



AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
RAGUSA

DELIBERAZIONE DEL COMMISSARIO STRAORDINARIO

N. 2050 del 30 OTT. 2018

DIREZIONE U.O.C. DISTRETTO SANITARIO VITTORIA

OGGETTO: ASSISTENZA PROTESICA – Autorizzazione e liquidazione della somma di €124,80 per l'acquisto di un presidio protesico essenziale e indispensabile – ANNO 2017

L'ESTENSORE
D.ssa Maria Antonietta Cascone

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

D.ssa Maria Antonietta Cascone

IL DIRETTORE DELLA STRUTTURA

D.ssa Maria Concetta Distefano

Proposta di Provvedimento pervenuta alla Segreteria Deliberante il 25 OTT. 2018

VISTO CONTABILE

Si attesta la copertura finanziaria del presente provvedimento

- Autorizzazione n. 200/77 del 26/10/18 C.P. F d.Vinc. S.Pass.
Denominazione 502010604 - Assistenza protesica da privato
 Autorizzazione come da prospetto allegato

IL FUNZIONARIO

[Signature]

IL DIRETTORE U.O.C.
SERVIZIO ECONOMICO FINANZIARIO/PATRIMONIALE

[Signature]
IL DIRIGENTE AMMINISTRATIVO
(Dott. Giacomo Lauricella)

Il 30 OTT. 2018, nella sede dell'Azienda Sanitaria Provinciale, il Commissario Straordinario Dott. Salvatore Lucio Ficarra, nominato con Decreto dell'Assessore per la Salute della Regione Siciliana n. 1661 del 20 settembre 2018, coadiuvato, ai sensi dell'art. 7 della L. R. 30/1993 da:

Dott. Salvatore Lombardo,

Direttore Amministrativo

Dott. Emanuele Cassarà,

Direttore Sanitario

e con l'assistenza Sig. Marcello Cugliotta, quale Segretario verbalizzante, adotta la seguente deliberazione:

PUBBLICAZIONE

Si dichiara che la presente Deliberazione è stata pubblicata nell'albo pretorio informatico dell'ASP di Ragusa, ai sensi e per gli effetti dell'art. 53, comma 2, della L.R. n.30 del 3/11/93 e dell'art. 32 della Legge n. 69 del 18/6/09 e s.m.i., dal 1 NOV. 2018

IL SEGRETARIO

Sig. Marcello Cugliotta

Notificata al Collegio Sindacale il _____ con nota prot. n. _____

DELIBERA SOGGETTA AL CONTROLLO

Dell'Assessorato Regionale della Salute ex L.R. n. 5/09 trasmessa in data _____ prot. n. _____

SI ATTESTA

Che l'Assessorato Regionale della Salute:

- Ha pronunciato l'**approvazione** con provvedimento n. _____ del _____
 - Ha pronunciato l'**annullamento** con provvedimento n. _____ del _____
- come da allegato.

Delibera divenuta esecutiva per decorrenza del termine previsto dall'art. 16 della L.R. n. 5/09 dal _____

DELIBERA NON SOGGETTA AL CONTROLLO

- Esecutiva ai sensi dell'art. 65 della L. R. n. 25/93, così come modificato dall'art. 53 della L.R. n. 30/93 s.m.i., per decorrenza del termine di 10 gg. di pubblicazione all'Albo, dal _____
- Immediatamente esecutiva dal _____
Ragusa, _____

IL SEGRETARIO

REVOCA/ANNULLAMENTO/MODIFICA

- Revoca/annullamento in autotutela con provvedimento n. _____ del _____
- Modifica con provvedimento n. _____ del _____
Ragusa, _____

IL SEGRETARIO

Visto il D.lgs n. 502/92 e s.m.i.;

Vista la L.R.n. 5/2009;

Visto l'Atto aziendale di questa ASP, adottato con Delibera n. 1774 del 3/5/2017 ed approvato con DD.AA. nn. 1095/2017 e 1058/2017;

PREMESSO

Che l'ASP garantisce, tramite acquisto dei presidi da privato come da L.833/78 ex art.26 nei limiti e nelle forme stabilite con le modalità di cui al secondo comma dell'art.3, il recupero funzionale e sociale dei soggetti affetti da minorazioni fisiche, psichiche e sensoriali, dipendenti da qualunque causa;

TENUTO CONTO

Che l'Assessore regionale per la sanità con circ. 531 del 29/03/90 e 546 del 16/05/90 stabilisce che con decorrenza 01/07/90 ogni singola ASP effettui direttamente alle Ditte e alle Officine autorizzate ed iscritte nell'elenco regionale delle Aziende pubbliche e private, abilitate a fornire i presidi previsti dal Nomenclatore Tariffario, i pagamenti per le forniture protesiche rese ai cittadini residenti nell'ambito del proprio territorio con spesa a totale carico del SSN;

TENUTO CONTO

Del Decreto 27/08/1999 n.332 che reca norme per le prestazioni di assistenza protesica erogabili nell'ambito del SSN ;

VISTA

La richiesta di pagamento presentata da:
ditta AMPLIFON fatt. n°RJ18033394 del 31/08/2018 € 124,80;

CONSIDERATO

Che la stessa pur essendo dell'anno 2018 è relativa ad un ordine emesso con contratto n.1054 anno 2017 e pertanto non liquidabile nell'anno 2018 ;

ACCERTATO

Da parte dell'Ufficio competente alla liquidazione che la fattura n°RJ18033394 del 31/08/2018 di € 124,80 può essere liquidata in quanto atto dovuto perché sulla stessa è stato effettuato il controllo degli allegati compreso la dichiarazione di ricevuta e gradimento da parte dell'assistito o estremi di spedizione (come previsto dal nomenclatore Tariffario delle protesi);

CONSTATO

Che trattasi di costi inerenti l'anno 2017 e pertanto se ne riconosce il debito;

Su proposta del Dirigente della U.O.C. proponente che ne attesta la regolarità tecnica;

Sentiti i pareri favorevoli espressi dai Direttori Amministrativo e Sanitario per quanto di rispettiva competenza,

DELIBERA

Per i motivi espressi in premessa che si intendono ripetuti e trascritti:

- A) IMPUTARE e AUTORIZZARE la somma di € 124,80 sul CONTO DI COSTO n° 502010604 anno 2017 Aut.7/4 "Assistenza Protesica Vittoria";
- B) LIQUIDARE alla Ditta AMPLIFON, citata in premessa e autorizzata per la fornitura resa ad assistito residente nell'ambito del territorio del Distretto di Vittoria, la fattura sopra elencata e riportante il visto di "controllo e congruità per un totale complessivo di € 124,80

Unità Operativa Assistenza Integrativa e Protesica – COMISO - Distretto di Vittoria

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Dott. Salvatore Lombardo

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO
Dott. Salvatore Lucio Ficarra

IL DIRETTORE SANITARIO
Dott. Emanuele Cassarà

IL SEGRETARIO VERBALIZZANTE
Sig. *Marcio*