

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 _____

IL SEGRETARIO

Dot. Emanuele Marcello Dieli

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, _____

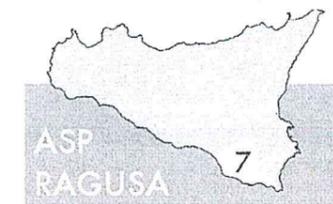
IL SEGRETARIO

REVOCA/ANNULLAMENTO/MODIFICA

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

Ragusa, _____

IL SEGRETARIO



REGIONE SICILIA
Assessorato Regionale Sanità

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
RAGUSA

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

N. 1003 del 09 APR 2019

DIREZIONE U.O.C. DISTRETTO SANITARIO DI VITTORIA

OGGETTO: Liquidazione di € 720,00 per contributo trattamento dialisi peritoneale domiciliare ai sensi del D.A. 1838 del 12/10/2018. Mesi di GENNAIO - FEBBRAIO 2019.

L'ESTENSORE

D.ssa Maria Antonietta Cascone

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

D.ssa Maria Antonietta Cascone

IL DIRETTORE DELLA STRUTTURA

Dr. Giovanni Di Giacomo

Proposta di Provvedimento pervenuta alla Segreteria Deliberante il 08 APR. 2019

VISTO CONTABILE

Si attesta la copertura finanziaria del presente provvedimento

Autorizzazione n. _____ del _____

| | | | |
|------|------|-----------|---------|
| C.E. | C.P. | F d.Vinc. | S.Pass. |
|------|------|-----------|---------|

Denominazione _____

Autorizzazione come da prospetto allegato

U.O.C. Economico Finanziario e Patrimoniale

U.O.S. Patrimonio

IL FUNZIONARIO

IL DIRETTORE Dirigente Amministrativo
SERVIZIO ECONOMICO FINANZIARIO/PATRIMONIALE
Dot. Giacomo Laucella

Il _____, il Direttore della U.O.C. _____ in esecuzione della delega conferita dal Commissario con deliberazione n. 2395 del 21/12/2018

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;

VISTO

Il Decreto Assessoriale del 12/05/2011, pubblicato in GURS n.26 del 17/06/2011 "Potenziamento delle cure domiciliari in pazienti affetti da insufficienza renale terminale";

VISTO

Il D.A. n.1838 del 12/10/2018 che, al fine di garantire forme di assistenza per il miglioramento della qualità della vita dei pazienti con insufficienza renale cronica in dialisi domiciliare peritoneale continua ambulatoriale, in dialisi peritoneale automatizzata e in emodialisi extracorporea domiciliare, prevede l'istituzione di un contributo economico di sostegno alla dialisi domiciliare finalizzato al rimborso dei maggiori costi sostenuti;

ATTESO

che all'art.2 del D.A. n.1838 del 12/10/2018 avente ad oggetto "Determinazione del contributo per i pazienti affetti da insufficienza renale cronica che effettuano dialisi domiciliare" viene indicato l'ammontare del contributo erogabile distinto per pazienti che si sottopongono ad emodialisi extracorporea domiciliare e a dialisi peritoneale automatizzata (ADP) e pazienti che si sottopongono a dialisi peritoneale continua (CAPD);

ATTESO

Che l'art.3 del sopra citato D.A. pone l'erogazione di tale contributo economico a totale carico dell'ASP di residenza dei pazienti;

PRESO ATTO

Che l'Ufficio competente dell'U.O. Assistenza Integrativa-Protesica presso il **Distretto di Vittoria** ha istruito le istanze di erogazione del suddetto contributo presentate per i mesi di GENNAIO e FEBBRAIO 2019 da assistiti residenti nel territorio distrettuale di questa Azienda, i cui nominativi sono indicati nell'elenco che si allega al presente atto e ne fa parte integrante;

CONSIDERATO che le suddette istanze, la cui regolarità è stata accertata dall'ufficio competente, sono state firmate ed autorizzate per la liquidazione dal Responsabile dell'ufficio stesso;

PRESO ATTO che l'importo da liquidare ammonta complessivamente a € **720,00**;

PRESO ATTO altresì che trattasi di pratiche relative all'anno **2019** e che la spesa di € **720,00** va imputata sul conto di costo n.**50201140604**;

DETERMINA

- Imputare la spesa di € **720,00** sul conto di costo n.**50201140604**;
- Liquidare la somma di € **720,00** a titolo di rimborso spese per dialisi peritoneale domiciliare agli assistiti indicati nell'elenco che si allega al presente atto e ne fa parte integrante;
- Il presente atto unitamente alla documentazione probatoria di spesa, ai sensi della circolare n.596/91 dall'Assessorato alla Sanità, viene trasmesso al Collegio Sindacale per il visto di competenza;
- Il Settore Economico Finanziario provvederà al pagamento dopo il visto del Collegio Sindacale;
- La documentazione originale, vistata dal Collegio Sindacale, dovrà essere conservata dall'Ufficio competente per la durata prevista dalle vigenti norme di contabilità pubblica;
- Prendere atto che la somma di € **720,00** è relativa al **Distretto di Vittoria** (centro di costo **AT01130499**).