

IL COORDINATORE AMMINISTRATIVO DEL TERRITORIO

IL COORDINATORE
AMM.VO DEL TERRITORIO
Avv. Giovanni Tolomeo

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Si certifica che la presente copia di determinazione, ai sensi dell'art. 53 n.2 della L.R. 03/11/1993 n.30, viene pubblicata all'albo dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Ragusa per 15 gg. consecutivi, dal
17 NOV. 2013

IL SEGRETARIO
Sig. Filipponeri Cascone

Filipponeri Cascone

La presente copia è conforme
all'originale in atti

IL SEGRETARIO

REGIONE SICILIANA
Assessorato Regionale Sanità



AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
RAGUSA

DETERMINAZIONE

COORDINAMENTO AMMINISTRATIVO DEL TERRITORIO
Ufficio Gestione Amministrativa Convenzioni e Liquidazioni

N. 1730 DEL 11 NOV. 2013

OGGETTO: Rimborso per cure riabilitative per disturbi dell'alimentazione e Obesità
in struttura residenziale extraregionale a paziente residente nella ns. Azienda
€ 14.610,57

Il 11 NOV. 2013 il Coordinatore Amministrativo del Territorio,
in esecuzione della delega confermata dal Direttore Generale con delibera
n. 767 del 14.04.2010, adotta la seguente determinazione:

PREMESSO

che l'assistenza ai soggetti affetti da obesità e da disturbi dell'alimentazione rientra nei livelli essenziali di assistenza di cui al decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 29 novembre 2001;

CONSIDERATO

che con Disposizione della Direzione Regionale Risorse Umane e Finanziarie e Investimenti nel S.S.R. n. 41340 del 11/04/2008 la Regione Lazio ha disposto che l'attività di Riabilitazione per disturbi dell'alimentazione svolta dalle strutture regionali accreditate si riferisce "esclusivamente ai cittadini residenti nella regione Lazio", per cui per le prestazioni rese ai non residenti deve farsi riferimento alle direttive regionali che, allo stato attuale, prevedono la fatturazione diretta da parte delle Strutture erogatrici delle prestazioni alla ASL di residenza del paziente;

PRESO ATTO

che per l'inserimento presso la Struttura residenziale per i disturbi dell'Alimentazione e dell'obesità della Regione Lazio di una paziente residente nella ns. Azienda, occorre l'autorizzazione al ricovero da parte della ASL di residenza con sottoscrizione della relativa dichiarazione d'impegno alla presa in carico della spesa del progetto riabilitativo personalizzato;

CONSIDERATO

che, valutate le condizioni sanitarie e contabili, a seguito di parere favorevole espresso dal Direttore Sanitario Aziendale è stato dato il nulla osta al ricovero per un periodo riabilitativo di 90 giorni circa ed una retta giornaliera di € 167,85;

ESAMINATA

La documentazione allegata alle fatture sottoelencate dell'Italian Hospital Group di Guidonia (Lazio), per le prestazioni di riabilitazione rese ad assistita residente nella ns. Azienda:

- 1) n° 296/V del 30/04/2013 di € 1.512,46 (gg.9 x € 167,85);
- 2) n° 421/V del 31/05/2013 di € 5.205,16 (gg. 31x € 167,85);
- 3) n°506/V del 30/06/2013 di € 5.037,50 (gg.30 x € 167,85) ;
- 4) n°549/V del 31/07/2013 di € 2.855,45 (gg.17 x € 167,85);

RITENUTO

Che, a seguito dei dovuti controlli sulla corrispondenza dell'importo delle fatture alle prestazioni effettuate, risultano le condizioni di liquidabilità delle suddette fatture per una somma complessiva pari a € 14.610,57 pari ad un ciclo riabilitativo di gg.87x € 167,85 (retta giornaliera) ;

SENTITO il parere favorevole del Direttore Amministrativo;

SENTITO il parere favorevole del Direttore Sanitario;

DELIBERA

Per le motivazioni di cui in premessa che qui si intendono ripetute e trascritte:

- Imputare la somma complessiva di € 14.610,57 sul conto di costo anno 2013 n°50201040303 - Distretto di Vittoria denominato "Spesa per Assistenza Sanitaria" per prestazioni riabilitative per i disturbi della condotta alimentare (autorizzazione di spesa n°959/13);

- Liquidare e pagare, la somma complessiva di € 14.610,57 alla Italian Hospital Group di Guidonia a rimborso di prestazioni riabilitative per disturbi dell'alimentazione rese ad assistito residente nel territorio del Distretto di Vittoria;
- Prendere atto che la somma di € 14.610,57 è relativa al **Distretto di Vittoria** (centro di costo AT01130499).

Unità Operativa Aziendale Riabilitazione Handicap – COMISO –

Il Responsabile dell'istruttoria
D.ssa M. Antonietta Cascone



[Signature]

A.S.P. DI RAGUSA
U.O. Assistenza Integrativa e Protetica
DISTRETTO DI VITTORIA
IL RESPONSABILE
Dr. OCCHIPINTI IGNAZIO

IL DIRIGENTE AMMINISTRATIVO
Avv. Salvatore Iurato

[Signature]

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

A.S.P. DI RAGUSA
U.O. ASSISTENZA INTEGRATIVA E PROTESICA
DISTRETTO DI VITTORIA
RESPONSABILE AMMINISTRATIVO
D.ssa M. ANTONIETTA CASCONÈ

[Signature]

Data _____		Esercizio _____	
Importo	Autorizzato	Ordine	Conto
Visto: Il Direttore Economico Finanziario		Il Contabile	
<i>[Signature]</i>		<i>[Signature]</i>	