

Atteso che l'art. 26 della Legge 23 dicembre 1978 n.833, istitutiva del SSN, stabilisce che le prestazioni sanitarie dirette al recupero funzionale e sociale dei soggetti affetti da minorazioni fisiche psichiche sensoriali, dipendenti da qualunque causa, sono erogate dalle AA.SS.PP., attraverso i propri servizi, e qualora le stesse non siano in grado di provvedervi direttamente, mediante convenzioni stipulate con istituti esistenti nella regione in cui abita l'utente o anche in altre regioni aventi i requisiti indicati dalla legge e secondo uno schema tipo approvato dal Ministero della Sanità ;

Tenuto Conto

- Della L.R. del 18.04.1981, n. 68 ;
- Delle circolari Assessoriali n. 89/82
- Della L.R. n.16 del 28.03.1986 ;
- Della Circolare Assessoriale n.747 del 29 aprile 1994 ;
- Del D.A. del 15.04.2015 che all'art. 2 fissa gli aggregati di spesa e all'art.1 ridetermina la misura delle rette che dal 1° gennaio 2015 le Az.SS.PP. corrisponderanno a spesa del proprio bilancio agli Istituti e/o Centri convenzionati ex art. 26 L.833/78 e L.R. 16/86;

Tenuto Conto della convenzione vigente dal 01/07/2016 (Rep. 272 del 29.06.2016) con il Consorzio Siciliano di Riabilitazione di Catania per i Centri di Comiso, Ragusa, Modica e Pozzallo, ubicati nel n/s territorio Aziendale, che fissa tra l'altro in € 3.762.088,00 il tetto di spesa massimo erogabile complessivamente nell'anno;

Considerato che la succitata convenzione prevede per il Centro di Ragusa del Consorzio Siciliano di Riabilitazione un budget annuo di € 1.299.908,00 con una disponibilità trimestrale pari a € 324.952,00;

Tenuto Conto

Della delibera n°423 del 09/02/2017 che autorizza ed impegna per l'anno 2017 a favore del Centro di Ragusa del Consorzio Siciliano di Riabilitazione un budget annuo di € 1.299.808,00 e quindi una disponibilità trimestrale pari a € 324.952,00;

Tenuto Conto

dell'art. 9 della Convenzione in atto vigente, citata in precedenza, che dispone la corresponsione a titolo di ACCONTO di un'anticipazione pari all'85% dell'importo della contabilità dell'ultimo trimestre riscontrato e ammesso ai pagamenti;

Atteso

che il rendiconto del C S R Centro di Ragusa riscontrato contabilmente è quello relativo al 1° trim. 2017 con una richiesta pari ad € 333.487,45 superiore al budget assegnato nel trimestre, per cui è stato ammesso ai pagamenti il budget trimestrale pari a € 324.952,00;

Ritenuto di dover riconoscere, ai sensi dell'art. 9 della Convenzione, al CSR Centro di Ragusa, per il 3° trimestre 2017, un'anticipazione dell'85% di detto budget per un importo complessivo pari a € 276.209,20 (85% di € 324.952,00);

Ritenuto pertanto di dover procedere alla liquidazione, a titolo di acconto per il 3° trim. 2017, della suddetta somma di € 276.209,20 e imputare la spesa sul CONTO di COSTO n°50201040401 anno 2017 denominato "Assistenza riabilitativa in Istituto ex art. 26 L.833/78" prelevando la somma dall'autorizzazione di spesa assunta con delibera n°423 del 09/02/2017;

Ritenuto che le liquidazioni dei citati rendiconti rientrano fra gli atti amministrativi delegati dal Direttore Generale e dover procedere, pertanto, al pagamento delle stesse;

D E T E R M I N A

- A) Imputare la spesa di € 276.209,20
Sul CONTO DI COSTO n° 50201040401 anno 2017 – Distretto di Ragusa (autorizzazione di spesa, delibera n°423 del 09/02/2017 denominato "Assistenza Riabilitativa in Ist. Ex – art. 26 L.833/78";
- B) Liquidare al Consorzio Siciliano di Riabilitazione **Centro di RAGUSA**, per assistenza specifica riabilitativa erogata in regime di convenzione ad assistiti portatori di handicaps nel territorio della n/s Az. USL, a titolo di **ACCONTO l'85% del budget del 3° trim. 2017** per una somma complessiva pari ad € 276.209,20 =====;

Unità Operativa Aziendale Riabilitazione Handicap – COMISO -

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

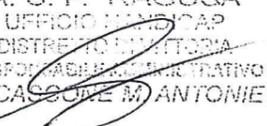


A. S. P. RAGUSA
UFFICIO HANDICAP
DISTRETTO DI VITTORIA
IL RESPONSABILE
Dr. OCCHIPINTI IGNAZIO



IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

A. S. P. RAGUSA
UFFICIO HANDICAP
DISTRETTO DI VITTORIA
RESPONSABILE AMMINISTRATIVO
D.ssa CASCONTE M. ANTONIETTA



DFP 194

Data _____		Esercizio <u>2017</u>	
Importo	Autorizzato	Ordine	Conto
Visto: Il Direttore Economico Finanziario		Il Contabile	
.....	 