

IL COORDINATORE AMMINISTRATIVO DEL TERRITORIO

IL DIRETTORE SEZIONE  
AFFARI REGIONALI E LEGALI  
Dr. Giovanni Filippone

## 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

- 6 MAG. 2012

IL SEGRETARIO  
Sig. Filippone Cascone

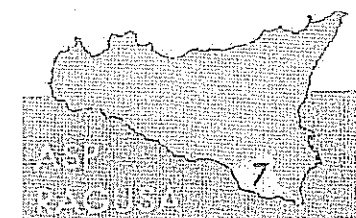
*Filippone Cascone*

\*\*\*\*\*

La presente copia è conforme  
all'originale in atti

IL SEGRETARIO

REGIONE SICILIANA  
Assessorato Regionale Sanità



AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE  
RAGUSA

## DETERMINAZIONE

del

*Coordinatore Amministrativo area territoriale*  
*Ufficio Gestione Amministrativa Convenzioni e Liquidazioni*

N. 742 DEL - 2 MAG. 2012

OGGETTO: D.M. 03/11/89. RIMBORSO PRESTAZIONI ASSISTENZIALI IN FORMA  
INDIRETTA PRESSO CENTRI DI ALTISSIMA SPECIALIZZAZIONE ALL'ESTERO

ACCONTO spese € 4.860,00

Il - 2 MAG. 2012 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'art.3 comma 5 della L.23/10/85, stabilisce che con Decreto del Ministero della Sanità sono previsti i criteri di fruizione, in forma indiretta, di prestazioni assistenziali presso Centri di altissima specializzazione all'estero in favore dei cittadini italiani residenti in Italia per prestazioni che non siano ottenibili nel nostro Paese in forma adeguata alla particolarità del caso clinico e sono altresì, stabiliti i limiti e le modalità per il concorso nella spesa relativa, da porre a carico delle AA.SS.PP.;

**CONSIDERATO** il Decreto del Ministero della Sanità del 03/11/89 che fissa i criteri per la fruizione di prestazioni assistenziali in forma indiretta presso Centri di altissima specializzazione all'estero e che dà attuazione alla precitata disposizione legislativa;

**TENUTO CONTO** dell'art.6 del succitato decreto che stabilisce le modalità da seguire per il concorso nelle spese sostenute dagli assistiti che si sono ricoverati presso Centri esteri di altissima specializzazione;

**PRESO ATTO** che il 4° comma dello stesso art.6 considera spese di carattere strettamente sanitarie quelle riferite alle sole prestazioni sanitarie (spese sostenute per onorari professionali, degenza, diagnostica strumentale e di laboratorio, farmaci, protesi ed endoprotesi);

**CONSIDERATA** la circolare assessoriale n°526/90 relativa alla procedura per il rimborso delle spese agli aventi diritto;

**CONSIDERATI** il DPCM 01/12/2000 e il D.A. 23/10/2003 aventi ad oggetto "Criteri per il rimborso delle spese di soggiorno per cure di soggetti portatori di handicap in centri all'estero di elevata specializzazione";

**ACCERTATA**, da parte dell'Ufficio Handicap di Comiso, la domanda presentata dai familiari dell'assistito di cui al tabulato allegato, che è parte integrante della presente delibera, volta ad ottenere un contributo per trattamento neuroriabilitativo per esiti paralisi cerebrale infantile con ritardo mentale e deficit deambulatorio presso il Centro Euromed di Chlopy (Polonia);

**CONSIDERATO** il parere favorevole espresso dalla Commissione Sanitaria Regionale con nota n° DPS/4R.571/12 del 07/02/12 con il quale è stato autorizzato il ricovero in forma indiretta all'estero;

**CONSIDERATO** che l'entità della spesa presumibile che dovrà affrontare il paziente è tale da compromettere le condizioni economiche del nucleo familiare dell'assistito stesso e che per tale motivo è stato chiesto alla Commissione Sanitaria Regionale per l'Assistenza all'estero, con nota n°546 del 16/02/12, il riconoscimento di un anticipo alle spese sanitarie così come previsto dalla Circolare n°576 del 11/01/91;

**CONSIDERATO** che la Commissione Sanitaria Regionale ex L.R. 03/91, con la nota prot.n°DPS/4R/00728/12 del 08/03/12, ha espresso il parere favorevole alla concessione di un acconto delle spese ex art.6, comma 13, del D.M. 03/11/89 e del DCPM 1/12/2000:

- relativamente alle spese di carattere strettamente sanitario descritte nella fattura proforma n.04/P/12 del 20/01/12 di € 5.400,00, prodotta dall'assistito, riconoscendo un anticipo spese nella misura di € 4.860,00;

**ATTESO** il prospetto di liquidazione, allegato alla documentazione, dal quale si evince il contributo spettante all'assistito per € 4.860,00 relativamente alle spese sanitarie;

**ACCERTATI** e controllati, da parte dell'Ufficio Handicap di Comiso, tutti gli atti della pratica relativi al ricovero di che trattasi;

**RITENUTO** che le liquidazioni in oggetto rientrano fra gli atti amministrativi delegati dal Direttore Generale e dover procedere, pertanto, al pagamento delle stesse;

#### DETERMINA

- 1) **IMPUTARE** la spesa complessiva di € 4.860,00 sul conto di **COSTO n° 502011302 anno 2012 Distretto di Vittoria** denominato "Rimborsi per cure all'estero" (autorizzazione di spesa assunta con delibera n°503 del 21/03/2012);
- 2) **LIQUIDARE** all'assistito di cui al tabulato allegato che fa parte integrante della presente delibera, la somma in esso indicata riconoscendo tale somma al padre quale esercente la patria potestà del figlio minore mediante bonifico bancario sul c/c cod. IBAN: IT16L0102026303000300155613 del B.d.S. Ag.3 Vittoria;
- 3) Il presente atto unitamente alla documentazione probatoria di spesa, ai sensi della circolare 596/91 dell'Assessorato alla Sanità viene trasmesso al Collegio Sindacale per il Visto di competenza;
- 4) Il Settore Economico Finanziario provvederà al pagamento dopo il visto del Collegio Sindacale;
- 5) La documentazione originale, vistata dal Collegio Sindacale, dovrà essere annullata e conservata dall'Ufficio competente per la durata prevista dalle vigenti norme di contabilità pubblica.

Unità Operativa Aziendale Riabilitazione Handicap - COMISO

IL RESP. DELL'ISTRUTTORIA  
UFFICIO HANDICAP  
DISTRETTO DI VITTORIA  
D.ssa M. Antonietta Cascone

IL RESP. SANITARIO  
UFFICIO HANDICAP  
DISTRETTO DI VITTORIA  
Dott. Ignazio Occhipinti

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

IL DIRIGENTE AMMINISTRATIVO  
Avv. Salvatore Iurato

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