

PUBBLICAZIONE

Si dichiara che la presente deliberazione è stata pubblicata all'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 7 OTT. 2018

IL SEGRETARIO

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

DELIBERAZIONE DEL COMMISSARIO

N. 1919 del 4 OTT. 2018

U.O.C. DIREZIONE AFFARI GENERALI

OGGETTO: AUTORIZZAZIONE DI SPESA NECESSARIA PER I PAGAMENTI RELATIVI ALL'ANNO 2018 CON RIFERIMENTO AI CONTI DI COSTO SUI QUALI OPERANO I DISTRETTI DELL'AZIENDA.

L'ESTENSORE

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

Avv. Salvatore Iurato
IL DIRIGENTE AMMINISTRATIVO
resp. affari generali ASP
Ragusa

Proposta di Provvedimento pervenuta alla Segreteria Deliberante il _____

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

IL FUNZIONARIO

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

IL DIRIGENTE AMMINISTRATIVO
(Dott. Giacomo Lauricella)

Il 4 OTT. 2018, nella sede dell'Azienda Sanitaria Provinciale, il Commissario Dott. Salvatore Lucio Ficarra, nominato con Decreto del Presidente della Regione Siciliana n. 398/Serv. 1° / S.G. dell'1 agosto 2017, coadiuvato, ai sensi dell'art. 7 della L. R. 30/1993, dai dottori:

Salvatore Lombardo, Direttore Amministrativo

Emanuele Cassarà, Direttore Sanitario

e con l'assistenza SALVATORE, quale Segretario verbalizzante, adotta la seguente deliberazione:

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 03/05/2017 ed approvato con DD.AA. nn. 1095/2017 e 1058/2017;

Vista la deliberazione del Commissario n. 57 del 16 gennaio 2018 con la quale sono state autorizzate le somme necessarie per i pagamenti relativi all'anno 2018 sulla base della spesa effettuata nell'anno 2017;

Rilevato che le somme autorizzate sono risultate insufficienti relativamente ai conti di costo:

504020101 Canoni di noleggio area sanitaria (dispositivi in service – ventilatori)

504020101 Canoni di noleggio area sanitaria (dispositivi in service – microinfusori per insulina)

502010604 Assistenza protesica da privato . Beni elenco 1,2 e 3 non soggetti a inventario

Considerato che le somme richieste ad integrazione risultano necessarie ad assicurare la prosecuzione delle cure ai pazienti già in trattamento oltre che ai pazienti che hanno fatto istanza, regolarmente supportate da documentazione sanitaria, per come rappresentato nell'allegata relazione a firma congiunta dei Responsabili Dirigenti Medici delle UU.OO. Assistenza Integrativa Protesica e Handicap Distrettuali;

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 tutto quanto esposto in premessa che qui si intende riportato e trascritto:

Autorizzare:

- sul conto di costo **504020101** "Canoni di noleggio area sanitaria (dispositivi in service – ventilatori)", l'incremento di € 446.000,00
- sul conto di costo **504020101** " Canoni di noleggio area sanitaria (dispositivi in service – microinfusori per insulina)", l'incremento di € 101.000,00
- sul conto di costo **502010604** "Assistenza protesica da privato. Beni elenco 1,2 e 3 non soggetti a inventario", l'incremento di € 1.270.000,00
- **Dichiarare** il presente atto immediatamente esecutivo attesa la necessità di immediata applicazione;

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Dott. Salvatore Lombardo

IL COMMISSARIO
Dott. Salvatore Lucio Ficarra

IL DIRETTORE SANITARIO
Dott. Emanuele Cassara

IL SEGRETARIO VERBALIZZANTE