

**PUBBLICAZIONE**

Si dichiara che la presente Determinazione 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 **23 DIC.2018**

IL SEGRETARIO

*[Signature]*

Notificata al Collegio Sindacale il \_\_\_\_\_

con nota prot. n. \_\_\_\_\_

**ESECUTIVITA' DETERMINAZIONE**

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. **6657** del **17 DIC. 2018**

DIREZIONE: **DISTRETTO SANITARIO DI MODICA**

OGGETTO: Legge n.27 del 3 giugno 1975 integrata e modificata dalla L.R. n.66 del 23 luglio 1977 " Assistenza sanitaria diretta e indiretta". L.R.n.3 del 05 gennaio 1991. Spesa complessiva di € 1.295,00.

L'ESTENSORE

*Costanza*

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

Dott.ssa Maria Giuseppina Deccasatvo

IL DIRETTORE DELLA STRUTTURA

Dott.ssa Angelina Militello

Proposta di Provvedimento pervenuta alla Segreteria Deliberante il \_\_\_\_\_

VISTO CONTABILE

Si attesta la copertura finanziaria del presente provvedimento

Autorizzazione n. **1088** del **10/12/18**  C.P.  F d. Vinc.  S.Pass.

Denominazione **502010205 - Ass. Specialistice Ambulatoriale de**

Autorizzazione come da prospetto allegato **pubbico extra regione.**

IL FUNZIONARIO

*M* IL DIRETTORE U.O.S. SERVIZIO ECONOMICO FINANZIARIO/PATRIMONIALE

il **17 DIC. 2018**

in esecuzione della delega

conferita dal Commissario con deliberazione n. \_\_\_\_\_

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. n. 1095/2017 e n.1058/2017;

PREMESSO che la Legge n.27 del 3 giugno 1975, integrata e modificata dalla L.R. n.66 del 23 luglio 1977, prevede il rimborso, in forma diretta e indiretta, delle spese per prestazioni sanitarie fruite nel territorio nazionale;

RILEVATO che, con la Circolare n.596 del 23/05/91, l'Assessorato Regionale per la Sanità ha diramato le istruzioni operative per la liquidazione dei benefici economici previsti per cure all'estero, nonché presso Ospedali e luoghi di cura altamente specializzati, ubicati fuori dal territorio regionale;

VISTA l'istanza di autorizzazione a potere usufruire di prestazioni sanitarie altamente specializzate (Protonterapia) presso l'Azienda Provinciale per i Servizi Sanitari della Provincia Autonoma di Trento, presentata all'U.O.Ass.Integrativa e Protetica di Modica dall'assistita avente diritto D.P. in data 02/07/2018;

CONSIDERATO che la suddetta prestazione sanitaria è compresa per L.E.A. di cui al D.P.C.M. del 12/01/2017, pubblicato nella GURI n.55 del 18 marzo 2017;

VISTA la nota assessoriale prot. n.SERV.4/N.51941 del 05/07/2018, pervenuta all'U.O.Ass.Integrativa e Protetica di Modica, con la quale, nelle more che il D.P.C.M. del 12 gennaio 2017 trovi applicazione con la definizione del nomenclatore delle suddette prestazioni sanitarie, la Commissione Sanitaria Regionale competente ha espresso parere favorevole al rilascio di detta autorizzazione;

PRESO ATTO che l'Ufficio competente dell'U.O.Assistenza Integrativa-Protetica del Distretto Sanitario di Modica ha istruito l'istanza per il rilascio della suddetta autorizzazione sulla scorta del parere favorevole espresso dalla Commissione Sanitaria Regionale con la nota sopra citata e che la stessa è stata firmata ed autorizzata alla liquidazione dal Dirigente Medico Responsabile dell'Ufficio competente della suddetta unità operativa;

VISTA la fattura n.187/789 del 10/09/2018, di € 1.295,00, fatta pervenire dall'Azienda Provinciale per i Servizi Sanitari della Provincia Autonoma di Trento per prestazioni di Protonterapia erogate all'assistita avente diritto D.P., residente nel Distretto Sanitario di Modica;

PRESO ATTO che la somma da liquidare ammonta ad € 1.295,00;

PRESO ATTO che la pratica è relativa all'anno 2018;

RITENUTO, pertanto, di dovere procedere alla liquidazione della somma di € 1.295,00 e di imputare la spesa sul conto di costo 502010205 "Assistenza Specialistica Ambulatoriale da pubblico extraregione";

#### DETERMINA

- Liquidare la somma complessiva di € 1.295,00 all'Azienda Provinciale per i Servizi Sanitari della Provincia Autonoma di Trento per prestazioni sanitarie altamente specializzate erogate in favore dell'assistita avente diritto D.P.;
- Imputare la spesa di € 1.295,00 sul conto di costo 502010205 "Assistenza Specialistica Ambulatoriale da pubblico extraregione";
- Prendere atto che la somma di € 1.295,00 è relativa al Distretto Sanitario di Modica (centro di costo AT01120499);

Si dà mandato alla Direzione Economico-Finanziaria e Patrimoniale di provvedere al pagamento della fattura n.187/789 del 10/09/2018, di € 1.295,00 all'Azienda Provinciale per i Servizi Sanitari della Provincia Autonoma di Trento per prestazioni di Protonterapia erogate all'assistita avente D.P., residente nel Distretto Sanitario di Modica.

www.pretorionline.it