

**PUBBLICAZIONE**

Si dichiara che la presente Deliberazione 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 10 FEB. 2019

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, \_\_\_\_\_

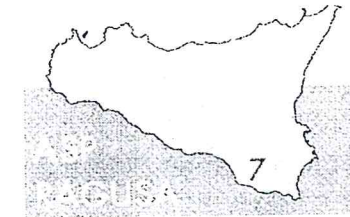
IL SEGRETARIO

**REVOCA/ANNULLAMENTO/MODIFICA**

- Revoca/annullamento in autotutela con provvedimento n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_
- Modifica con provvedimento n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Ragusa, \_\_\_\_\_

IL SEGRETARIO



**AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE**  
**RAGUSA**

**DELIBERAZIONE**  
**DEL COMMISSARIO STRAORDINARIO**

N. 360 del 8 FEB. 2019

**DIREZIONE AMMINISTRATIVA OSPEDALI DI RAGUSA**

**OGGETTO: Liquidazione e pagamento fatture anno 2018 per prestazioni sanitarie rese da Aziende Sanitarie esterne. Laboratorio Labogen e Policlinico Vitt. Emanuele.**

L'ESTENSORE

*[Signature]*

IL DIRETTORE DELLA STRUTTURA  
RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

*[Signature]*

|                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                             |                   |                     |                                             |                        |
|---------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|-------------------|---------------------|---------------------------------------------|------------------------|
| Proposta di Provvedimento pervenuta alla Segreteria Deliberante il <u>5 FEB. 2019</u> |                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                             |                   |                     |                                             |                        |
| VISTO CONTABILE                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                             |                   |                     |                                             |                        |
| Si attesta la copertura finanziaria del presente provvedimento                        |                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                             |                   |                     |                                             |                        |
| <input type="checkbox"/> Autorizzazione n. <u>350.2</u> del <u>2018</u>               | <table border="1"><tr><td>C.E.</td><td>C.P.</td><td>F d.Vinc.</td><td>S.Pass.</td></tr></table>                                                                                                                                                                      | C.E.                                        | C.P.              | F d.Vinc.           | S.Pass.                                     |                        |
| C.E.                                                                                  | C.P.                                                                                                                                                                                                                                                                 | F d.Vinc.                                   | S.Pass.           |                     |                                             |                        |
| Denominazione <u>502011801 ATTIV. SERV. SANIT. E SOCIO SANIT.</u>                     |                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                             |                   |                     |                                             |                        |
| <input type="checkbox"/> Autorizzazione come da prospetto allegato                    | <table border="1"><tr><td>U.O.C. Economico Finanziario e Patrimoniale</td></tr><tr><td>U.O.S. Patrimonio</td></tr><tr><td>IL DIRETTORE U.O.C.</td></tr><tr><td>SERVIZIO ECONOMICO FINANZIARIO/PATRIMONIALE</td></tr><tr><td>Dott. Giacomo Laucella</td></tr></table> | U.O.C. Economico Finanziario e Patrimoniale | U.O.S. Patrimonio | IL DIRETTORE U.O.C. | SERVIZIO ECONOMICO FINANZIARIO/PATRIMONIALE | Dott. Giacomo Laucella |
| U.O.C. Economico Finanziario e Patrimoniale                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                             |                   |                     |                                             |                        |
| U.O.S. Patrimonio                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                             |                   |                     |                                             |                        |
| IL DIRETTORE U.O.C.                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                             |                   |                     |                                             |                        |
| SERVIZIO ECONOMICO FINANZIARIO/PATRIMONIALE                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                             |                   |                     |                                             |                        |
| Dott. Giacomo Laucella                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                             |                   |                     |                                             |                        |
| IL FUNZIONARIO                                                                        | <i>[Signature]</i>                                                                                                                                                                                                                                                   |                                             |                   |                     |                                             |                        |

Il 8 FEB. 2019, nella sede dell'Azienda Sanitaria Provinciale, il Commissario Straordinario arch. Angelo Aliquò, nominato con Decreto Assessoriale n. 2485 del 18 dicembre 2018, coadiuvato, ai sensi dell'art. 7 della L. R. 30/1993 da:  
Dott. Salvatore Lombardo, Direttore Amministrativo  
Dott. Emanuele Cassarà, Direttore Sanitario  
e con l'assistenza Sig. Marcello Gugliotta, 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 3/5/2017 ed approvato con DD.AA. nn. 1095/2017 e 1058/2017;

**PREMESSO** che l'ASP garantisce l'esecuzione di particolari esami di laboratorio e/o altre prestazioni sanitarie presso Aziende Sanitarie esterne, al fine di fornire la più completa assistenza sanitaria a pazienti ricoverati nei presidi di appartenenza;

**CHE**, nel caso specifico, i reparti di Ostetricia e Neonatologia hanno fatto ricorso a prestazioni sanitarie esterne anche nei mesi di Ottobre, Novembre e Dicembre 2018;

**PRESO ATTO** che il laboratorio Labogen di Castellano Salvatore e il Policlinico Vittorio Emanuele di Catania hanno emesso le seguenti fatture con riferimento alle suddette prestazioni sanitarie sono avvenute nei mesi di Ottobre, Novembre e Dicembre 2018;

**RILEVATO** che le fatture in argomento sono pervenute al protocollo ASP in data:

1. 30/11/18 Fattura n. 17/E del 30.11.18 di €2.435,61 LABOGEN;
2. 05/01/19 Fattura n. 20/E del 21.12.18 di €. 507,40 LABOGEN;
3. 03/01/19 Fattura n. 739/223 del 27.12.18 di €.737,42 Policlinico V. Emanuele Catania;

**ATTESO** che sui documenti contabili è stato accertato, per competenza, la regolarità dell'avvenuta prestazione attestandone la relativa fruizione e confermando la relativa prestazione resa;

**ACCERTATO**, come da attestazione agli atti della competente Direzione Sanitaria di Presidio, che dette prestazioni non rientrano nell'ambito della mobilità passiva, riferendosi esclusivamente a pazienti ricoverati presso i Presidi Ospedalieri di Ragusa;

**RITENUTO** pertanto di procedere al pagamento delle fatture in argomento, a favore del laboratorio e del Policlinico come sopra individuati con le disponibilità in bilancio anno 2018 conto 502011701;

**RITENUTO** di procedere con urgenza quindi alla autorizzazione, liquidazione e pagamento delle fatture in discorso per la somma complessiva di €. 3.680,43;

**SU** proposta del Dirigente della UOC proponente che ne attesta la regolarità tecnica;

**SENTITI** i pareri favorevoli espressi dai Direttori Amministrativo e Sanitario per quanto di competenza;

## D E L I B E R A

Per i motivi di cui in premessa che qui si intendono ripetuti e trascritti di:

**Autorizzare liquidare e pagare le fatture** emesse per prestazioni sanitarie e di laboratorio rese dai sotto indicati Laboratorio esterno e Policlinico Vittorio Emanuele nell'anno 2018 per la spesa complessiva di €. 3.680,43 sul conto n. 502011701 :

|                                             |                                  |
|---------------------------------------------|----------------------------------|
| Fattura n. 17/E del 30.11.18 di €2.435,61   | LABOGEN;                         |
| Fattura n. 20/E del 21.12.18 di €. 507,40   | LABOGEN;                         |
| Fattura n. 739/223 del 27.12.18 di €.737,42 | Policlinico V. Emanuele Catania; |

**Trasmettere** il presente provvedimento al Servizio Economico Finanziario e Patrimoniale per quanto di propria competenza.

**Dare** immediata esecutività al presente atto al fine di consentirne l'urgente liquidazione.

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO  
Dott. Salvatore Lombardo

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO  
Arch. Angelo Aliquò

IL DIRETTORE SANITARIO  
Dott. Emanuele Cassarà

IL SEGRETARIO VERBALIZZANTE  
Dott. Maria Gagliotta