

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 19 MAG. 2019

IL SEGRETARIO
Dott. Emanuele Marcello Diell

Notificata al Collegio Sindacale il _____ con nota prot. n. _____

ESECUTIVITA' DETERMINAZIONE

▪ Immediatamente esecutiva dal _____

Ragusa, _____

IL SEGRETARIO

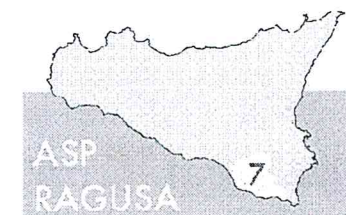
REVOCA/ANNULLAMENTO/MODIFICA

▪ 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. 1085 del 14 MAG. 2019

DIREZIONE: DISTRETTO SANITARIO DI MODICA

OGGETTO: Legge 40/84 e D.A. n.1993 del 13/10/2011. Liquidazione di € 780,52 per rimborso spese trasporto dializzati usufruite nella forma indiretta. Anno 2019.

L'ESTENSORE

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO
DISTRETTO DI MODICA
U.O. ASSISTENZA
INTEGRATIVA PROTESICA

IL DIRETTORE DELLA STRUTTURA
Dott.ssa Angelina Militello

09 MAG 2019

VISTO CONTABILE

Si attesta la copertura finanziaria del presente provvedimento

☐ Autorizzazione n. 18514 del _____ C.E. / C.P. / F d.Vinc. / S.Pass.

Denominazione "ACTRIAS S.p.A. REG 40"

☐ Autorizzazione come da prospetto allegato

IL FUNZIONARIO

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

Il 14 MAG. 2019, il Direttore della U.O.C. _____ in esecuzione della delega conferita dal Commissario con deliberazione n. 2395 del 27-12-18

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 l'art.2 della L.R. n.40/84 prevede, tra l'altro, che ai fini del trattamento di emodialisi o di dialisi peritoneale presso strutture pubbliche o private accreditate le UU.SS.LL. di appartenenza devono assicurare con i propri mezzi il trasporto dei soggetti interessati e che, in mancanza di tale servizio o di mezzi delle associazioni di volontariato convenzionate, resta fermo ed impregiudicato il rimborso di tale spesa nella misura di 1/5 del costo di un litro di benzina super per ogni chilometro;

VISTO il D.A. n.1993 del 13/10/2011 "Interventi in favore dei pazienti emodializzati: istituzione albo regionale di Enti autorizzati al trasporto di pazienti emodializzati e regolamentazione del servizio";

ATTESO che l'art.7 del sopra citato D.A. riconosce agli utenti autosufficienti aventi diritto, a seguito di formale istanza, un contributo basato sulla distanza percorsa con mezzo proprio dalla propria residenza o domicilio al Centro Dialisi;

CONSIDERATO che l'erogazione del contributo di sostegno economico è a totale carico della ASP di residenza dei pazienti;

PRESO ATTO che l'art. 7 del D.A. citato indica l'ammontare del contributo erogabile;

CONSIDERATO che l'art.8 del D.A. citato dispone che detto contributo verrà annualmente aggiornato con l'incremento previsto dall'ISTAT;

ATTESO che l'**Ufficio competente dell'U.O.Assistenza Integrativa-Protesica del Distretto Sanitario di Modica** ha istruito le pratiche di erogazione del suddetto contributo relative agli assistiti residenti nel territorio distrettuale i cui nominativi sono indicati nell'elenco che si allega al presente atto deliberativo e ne fa parte integrante;

PRESO ATTO che la somma da liquidare ammonta ad **€ 780,52** ;

PRESO ATTO che le pratiche sono relative **all'anno 2019**;

ATTESO che le suddette pratiche, la cui regolarità è accertata dall'Ufficio competente, risultano debitamente firmate ed autorizzate dal Responsabile dell'Ufficio stesso per la liquidazione;

RITENUTO, pertanto di dovere procedere alla liquidazione della somma di **€ 780,52** e che la spesa va imputata sul **conto di costo n.50201140604**;

DETERMINA

- Imputare la spesa di **€ 780,52** sul **conto di costo 50201140604**;
- Liquidare la somma complessiva di **€ 780,52** a titolo di rimborso spese per trasporto dializzati, agli assistiti indicati nell'elenco che si allega al presente atto deliberativo e ne fa parte integrante;
- Il presente atto, unitamente alla documentazione probatoria di spesa, ai sensi della Circolare n.596/91 dell'Assessorato alla Sanità, viene trasmesso al Collegio Sindacale per il visto di competenza;
- Il settore Economico-Finanziario provvederà al pagamento dopo il visto del Collegio Sindacale;
- La documentazione originale, vistata dal Collegio Sindacale, dovrà essere conservata dall'Ufficio competente per la durata prevista dalle vigenti norme di contabilità pubblica;
- Prendere atto che la somma di **€ 780,52** è relativa al **Distretto Sanitario di Modica** (centro di costo **AT01120499**)