

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 _____

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

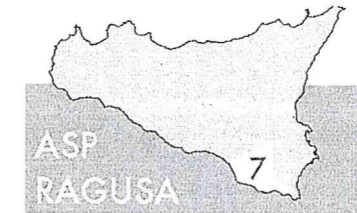
- Esecutiva ai sensi dell'art. 65 della L. R. n. 25/93, così come modificato dall'art. 53 della L.R. n. 30/93 s.m.i., per decorrenza del termine di 10 gg. di pubblicazione all'Albo, dal _____
- Immediatamente esecutiva dal _____
Ragusa, _____

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

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

N. 778 del 17 9 NOV 2021

DIREZIONE U.O.C. DISTRETTO SANITARIO DI VITTORIA

OGGETTO: L. R. 40/84. Liquidazione di € 656,00 per rimborso presidi somministrazione farmaci.

IL DIRETTORE F.F.
DISTRETTO DI VITTORIA-COMISO
Dr. Giovanni Di Giacomo

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO
D.ssa Maria Antonietta Cascone

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
OSPEDALI e TERRITORIO
VITTORIA-COMISO
Dott.ssa Antonina Giacalone

Proposta di Provvedimento pervenuta alla Segreteria Deliberante il 16 NOV 2021

VISTO CONTABILE

Si attesta la copertura finanziaria del presente provvedimento

- Autorizzazione n. 15613 del _____ C.E. / C.P. / F d.Vinc. / S.Pass.
- Denominazione 5020440604
- Autorizzazione come da prospetto allegato

IL FUNZIONARIO
[Signature]

IL DIRETTORE U.O.C.
SERVIZIO ECONOMICO FINANZIARIO/PATRIMONIALE
[Signature]

Il 17 9 NOV 2021, il Direttore Amministrativo della U.O.C. Distretto Ospedaliero e Territoriale di Vittoria, in esecuzione della delega conferita dal Direttore Generale con delibera n. 2017 del 02/08/2019

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. 3076 del 12/12/2019 ed approvato con D.A. n. 159/2020 del 03/03/2020;

PREMESSO

che l'art.1 della L.R. n.40/84 prevede che le prestazioni sanitarie, farmaceutiche, dietetico medicamentose, diagnostiche nonché i presidi terapeutici in atto non previsti o soddisfatti con forme di intervento parziale o limitato nel tempo, sono erogati in forma indiretta nei casi in cui siano giudicati, da conforme parere tecnico-sanitario, espresso dal Servizio competente della Unità Sanitaria Locale, indispensabili e insostituibili alla tutela della salute del cittadino;

PREMESSO

Che lo stesso art.1 LR 40/84 prevede, altresì, che le prestazioni e i presidi di cui sopra sono erogati esclusivamente in presenza di determinate patologie ivi elencate;

PRESO ATTO

Che l'Istituto Neurologico del Mediterraneo di Isernia in data 04/04/2018 ha fatto richiesta alla nostra ASP di dispensare gratuitamente all'assistito C.F. dei presidi per la somministrazione di un farmaco ad infusione continua sottocutanea, terapia ritenuta indispensabile ed insostituibile ai sensi della L.R. 40/84;

PRESO ATTO che tale richiesta è stata autorizzata dalla Direzione Sanitaria Aziendale in data 06/04/2018;

ATTESO

che detta fornitura è stata acquistata dall'assistito in data 24/07/2018 presso una farmacia territoriale di Acate (vedi fatt. 9/A del 24/07/2021 della Farmacia Puglisi di Acate) anticipandone la spesa di € 656,00 ma che tale spesa è stata presentata a rimborso in data 06/05/2021 presso gli uffici dell'U.O. Assistenza Integrativa di Vittoria;

PRESO ATTO

Che l'Ufficio competente presso il Distretto di Vittoria ha istruito l'istanza di rimborso spese, ai sensi della L.40/84, presentata da assistito residente nel territorio di questa Azienda il cui nominativo è indicato nell'elenco che si allega al presente atto deliberativo e che ne fa parte integrante;

CONSIDERATO che la suddetta istanza, la cui regolarità è stata accertata dall'ufficio competente, è stata firmata ed autorizzata per la liquidazione dal Responsabile dell'ufficio stesso;

PRESO ATTO che l'importo da liquidare ammonta a **€ 656,00**;

PRESO ATTO altresì che trattasi di pratica relativa all'anno **2021** e che la spesa di **€ 656,00** va imputata sul conto di costo n.**50201140604**;

DETERMINA

- Imputare la spesa di **€ 656,00** sul conto di costo **n.50201140604**;
- Liquidare la somma di **€ 656,00** a titolo di rimborso spese ai sensi della L.40/84 all' assistito indicato 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 dall'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 **€ 656,00** è relativa al **Distretto di Vittoria** (centro di costo **AT01130499**).