



REGIONE SICILIA
Assessorato Regionale Sanità

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
RAGUSA

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

N. 601 del 12 SET. 2023

DIREZIONE: DISTRETTO SANITARIO DI RAGUSA

OGGETTO: Legge 40/84- D.A. 1993/2011. Liquidazione di € 112,00 rimborso spese trasporto dializzati usufruite nella forma indiretta. Periodo AGOSTO 2023

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO
Dott.ssa Lucia Cuciti

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO DEL DISTRETTO
OSPEDALIERO E TERRITORIALE DI RAGUSA
Dott.ssa Gabriella Merlino

Proposta di Provvedimento pervenuta alla Segreteria Deliberante il _____

Autorizzazione di Budget	n. <u>5</u> sub <u>19</u> anno <u>2023</u>
Autorizzazione con Fondi Vincolati	n. _____ sub _____ anno _____
Autorizzazione sul Piano degli Investimenti	n. _____ sub _____ anno _____
Autorizzazione su Fondi rischi/oneri	n. _____ sub _____ anno _____
Altro _____	n. _____ sub _____ anno _____

- Spesa rientrante nel tetto di spesa del personale
- Non comporta impegno di spesa

VISTO CONTABILE

NULLA OSTA, in quanto conforme alle norme di contabilità

Il funzionario

Il Direttore U.O.C.
Settore Economico Finanziario e Patrimoniale
Dott. Massimo Cicero

Il 12 SET. 2023, il Direttore della U.O.C. Distretto Ospedaliero e Territoriale di Ragusa, in esecuzione della delega conferita con Delibera n. 2017 del 02.08.2019, confermata dal Commissario Straordinario, Dott. Fabrizio Russo, con Delibera n. 2803 del 30/12/2022, adotta il presente provvedimento

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

IL SEGRETARIO

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

ESECUTIVITA' DETERMINAZIONE

Immediatamente esecutiva dal _____

IL SEGRETARIO

Ragusa, _____

REVOCA/ANNULLAMENTO/MODIFICA

Revoca/annullamento in autotutela con provvedimento n. _____ del _____

Modifica con provvedimento n. _____ del _____

IL SEGRETARIO

Ragusa, _____

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 12.112.2019 ed approvato con D.A. n. 159/2020 del 3.3.2020;

PREMESSO che l'art. 2 della L.R. n. 40/84 prevede, fra l'altro, che ai fini del trattamento di emodialisi o di dialisi peritoneale presso strutture pubbliche o private 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 Decreto Assessoriale 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 citato decreto riconosce agli utenti autosufficienti aventi diritto, a seguito di formale istanza, un contributo basato sulla distanza percorsa con mezzo proprio dalla propria residenza 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 Decreto indica l'ammontare del contributo erogabile;

ATTESO che l'Ufficio competente presso il **Distretto di Ragusa** ha istruito la pratica di erogazione del suddetto contributo relativo ad assistito residente nel territorio di questa Azienda il cui nominativo è indicato nell'elenco che si allega al presente atto deliberativo e ne fa parte integrante;

PRESO ATTO che la pratica è relativa al periodo **AGOSTO 2023**;

ATTESO che la suddetta pratica, la cui regolarità è accertata dall'Ufficio competente, risulta debitamente firmata ed autorizzata dal Responsabile dell'Ufficio stesso per la liquidazione;

RITENUTO, pertanto, di dover procedere alla liquidazione della somma di € **112,00** e che la spesa va imputata sul conto di costo n. **50201140604**;

DETERMINA

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

- Liquidare la somma complessiva di € **112,00** a titolo di rimborso spese per trasporto dializzati all'utente indicato nell'elenco che si allega al presente atto e ne fa parte integrante, a gravare sul **conto di costo 50201140604, AUT.5/19 centro di costo AT01110401 Distretto di Ragusa**;
- Provvedere agli adempimenti di competenza del Servizio Economico Finanziario;
- Prendere atto che la documentazione originale sarà conservata presso l'Ufficio competente per la durata prevista dalle norme di contabilità pubblica.