

**PUBBLICAZIONE**

Si dichiara che la presente Determinazione è stata pubblicata all'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  
Dott. Emanuele Marcello Dieli

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 della Salute



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

**DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE**

N. 638 del 20 SET. 2023

**DIREZIONE AMMINISTRATIVA OSPEDALI E TERRITORIO DI VITTORIA/COMISO**

**OGGETTO: L.R. 40/84, liquidazione di € 1.409,20 per rimborso spese in forma indiretta trasporto dializzati con uso del mezzo proprio. Mese di LUGLIO 2023.**

Proposta di Provvedimento pervenuta alla Segreteria Deliberante il:

18 SET. 2023

L'estensore  
D.ssa Maria Antonietta Cascone

Il Direttore F.F.  
Distretto di VITTORIA-COMISO  
Dr. Giuseppe Frago

Il Responsabile del Procedimento  
D.ssa Maria Antonietta Cascone

Il Direttore Amministrativo  
Ospedali e Territorio Vittoria-Comiso  
D.ssa Antonina Giacalone

Autorizzazione di Budget	n. <u>11</u> sub <u>16</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 20 SET. 2023, il Direttore Amministrativo della U.O.C. Distretto Ospedaliero e Territoriale di Vittoria/Comiso 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

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.2 della L.R. 40/84 prevede, fra l'altro, che ai fini del trattamento di emodialisi o di dialisi peritoneale presso strutture pubbliche o private, le AA.SS.PP. di appartenenza devono assicurare con i propri mezzi il trasporto di soggetti interessati e che, in mancanza di tale servizio o di mezzi di 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** che il D.A. n.1993 del 13/10/2011 avente ad oggetto "Interventi in favore di pazienti emodializzati: istituzione albo regionale di Enti autorizzati al trasporto di pazienti emodializzati e regolamentazione del servizio";

**ATTESO** che l'art.7 del sopracitato 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;

**ATTESO** che l'erogazione di tale contributo economico di sostegno è a totale carico dell'ASP di residenza dei pazienti;

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

#### **ATTESO**

Che l'Ufficio competente dell'U.O. Assistenza Integrativa-Protesica presso il **Distretto di Vittoria** ha istruito le istanze di erogazione del suddetto contributo presentate, a titolo di rimborso spese per trasporto dializzati, da assistiti residenti nel territorio distrettuale di questa Azienda, i cui nominativi sono indicati nell'elenco che si allega al presente atto e ne fa parte integrante;

**CONSIDERATO** che le suddette istanze, la cui regolarità è stata accertata dall'ufficio competente, sono state firmate ed autorizzate per la liquidazione dal Responsabile dell'ufficio stesso;

**PRESO ATTO** che l'importo da liquidare ammonta a **€ 1.409,20**;

**PRESO ATTO** altresì che trattasi di pratiche relative al mese di **LUGLIO 2023** la cui spesa di **€ 1.409,20** va imputata sul conto di costo n.**50201140604**;

#### **DETERMINA**

- Imputare la spesa di **€ 1.409,20** sul conto di costo **n.50201140604**;
- Liquidare la somma di **€ 1.409,20** a titolo di rimborso spese per trasporto dializzati effettuate nel mese di **LUGLIO 2023**, agli assistiti indicati nell'elenco che si allega al presente atto 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 **€ 1.409,20** è relativa al **Distretto di Vittoria** (centro di costo **AT01130499**).