



SERVIZIO
SANITARIO
REGIONALE



AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
CROTONE



Dipartimento Tutela della Salute
e Politiche Sanitarie

REGIONE CALABRIA

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE FF n. 196 DEL 05 GIU. 2019

Oggetto: Liquidazione prestazioni PMA alla Sig.raOMISSIS..... -
D.S. di Crotone..

Il Direttore Generale FF Dott.ssa Maria Pompea Bernardi, nominata a seguito della
nota del Commissario ad acta per il piano di rientro prot. n. 172689 del 03/05/2019,
adotta la seguente deliberazione in merito all'argomento indicato in oggetto.

STRUTTURA PROPONENTE : Area Sub Distrettuale di Crotone

Il Direttore D.U.A./Il Sostituto, Dott. Pietro Luigi Brisinda propone al Direttore
Generale FF l'adozione del presente atto del quale ha accertato la regolarità tecnico-
procedurale.

Il Responsabile del Procedimento
(Dott. Giovanni Rossano)

Il Direttore D.U.A./Il Sostituto
(Dott. Pietro Luigi Brisinda)

Visto del Direttore del D.U.A./Il Sostituto _____

Il Direttore D.U.A./Il Sostituto
(Dott. Pietro Luigi Brisinda)

Premesso che la Regione Calabria non essendo al momento in grado di erogare prestazioni di PMA di II e III livello, è tenuta ad autorizzare i propri residenti a fruire di dette prestazioni in strutture pubbliche o private accreditate exstraregionali;

VISTO il DCA n. 150 del 03/11/2017, col quale è stato recepito il DPCM 12/01/2017, pubblicato in data 18/03/2017, recante "Definizione e aggiornamento dei Livelli Essenziali di Assistenza, di cui all'articolo 1, comma 7, del D.Lgs 30/12/1992, n. 502" ad integrazione e maggiore esplicazione di quanto già rappresentato con l'allegato B di detto DCA e con nota circolare n. 7118 del 09/01/2018 in materia di PMA;

ACCERTATO che la struttura extraregionale prescelta rientri nell'elenco dei Centri Autorizzati alla PMA;

VISTA la richiesta di rimborso della sig.raOMISSIS.... con Protocollo n. 0027665 del 29/05/2019;

CONSIDERATO, inoltre, che l'Ufficio di competenza ha effettuato i dovuti controlli amministrativo-contabili relativamente alla tabella delle prestazioni contenuta nell'Allegato B del DCA n. 150/2017

PROPONE

Per quanto espresso in premessa, che qui si intende integralmente ritenuto e confermato, di:

LIQUIDARE l'importo complessivo di € 1.113,00 alla sig.raOMISSIS.... a titolo rimborso spese per prestazioni rimborsabili PMA non essendo la Regione Calabria al momento in grado di erogare tali prestazioni;

-AUTORIZZARE l'Ufficio di Ragioneria ad emettere mandato di pagamento di € 1.113,00 alla sig.raOMISSIS.... per prestazioni rimborsabili PMA non essendo la Regione Calabria al momento in grado di erogare tali prestazioni;

-Di far gravare la spesa di € 1.113,00 sul conto n. 502 1 1302, del Bilancio corrente e sul Centro di costo n. CC2D1

Con il parere favorevole del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario

IL DIRETTORE GENERALE FF

Vista la proposta di deliberazione che precede e che s'intende qui di seguito integralmente riportata e trascritta;

Visti i pareri favorevoli espressi dal Direttore Amministrativo e dal Direttore Sanitario;

Ritenuto di condividerne il contenuto;

DELIBERA

di approvare la superiore proposta che qui s'intende integralmente riportata e trascritta per come sopra formulata dal Direttore della struttura proponente.

Il Direttore Amministrativo

Avv. Francesco Masciari

Il Direttore Sanitario

Dr.ssa Maria Pompea Bernardi

Il Direttore Generale FF

Dott.ssa Maria Pompea Bernardi

UFFICIO AFFARI GENERALI
SEGRETERIA GENERALE

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Si certifica che la presente delibera è stata pubblicata nelle forme di legge all'Albo pretorio dell'Azienda in data 05 GIU. 2019 con protocollo n. 070

Il Responsabile del procedimento

.....

Il Direttore U.O.C.
Affari Generali e Legali
Dr.ssa Anna Giordano

.....
Anna Giordano