



REGIONE SICILIANA
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE di
AGRIGENTO

ORIGINALE

DISTRETTO SANITARIO DI CASTELTERMINI

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE N. 607 DEL 05 MAR 2026

OGGETTO: Erogazione contributo economico per trattamento di dialisi domiciliare ai sensi del Decreto Assessoriale Regione Sicilia n. 1838/2018 del 12.10.2018 Gennaio-Febbraio 2026.

STRUTTURA PROPONENTE: **Distretto Sanitario di Casteltermini**

PROPOSTA N. 622 DEL 02 MAR. 2026

L'ISTRUTTORE DEL PROCEDIMENTO

Maurizio Brondolillo

IL DIRIGENTE MEDICO

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

Gabriele Taibi

Il Dirigente Medico

(Dot. Danilo Turco)

VISTO CONTABILE

Si attesta la copertura finanziaria:

() come da prospetto allegato (ALL. N. _____) che è parte integrante della presente determinazione

() Autorizzazione n. 4131 del 20/14 del 05/03/2016 C.E. / C.P. ES02011605

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

S.E.M.
Sig.ra Siracusa Maria
ASSISTENTE AMMINISTRATIVO

IL DIRETTORE U.O.C. SEF e P.

SERVIZIO ECONOMICO FINANZIARIO
E PATRIMONIALE

Dr. Beatrice Salvago

RICEVUTA DALL'UFFICIO ATTI DELIBERATIVI IN DATA 05 MAR 2026

L'anno duemilaventisei il giorno cinque del mese di MARZO
nella sede della suindicata Struttura,

IL DIRIGENTE DELEGATO

giusta atto di delega del Direttore Generale, Dott. Giuseppe Capodiceci, prot. n. 48 del 22 dicembre 2025, Registro Deleghe.

VISTO l'Atto Aziendale di questa A.S.P., adottato con delibera n. 265 del 23.12.2019 ed approvato con D.A. n. 478 del 04.06.2020, di cui si è preso atto con delibera n. 880 del 10.06.2020;

VISTO il Decreto Assessoriale n. 834 del 12.05.2011, con cui sono stati determinati, in via sperimentale e per due anni, i contributi per i pazienti affetti da insufficienza renale cronica che effettuano dialisi domiciliare;

VISTO il Decreto Assessoriale n. 1838 del 12.10.2018 "Determinazione del contributo per i pazienti affetti da insufficienza renale cronica che effettuano dialisi domiciliare", con cui all'art. 2 si dispone che, a far data dal 01.01.2019, il contributo per i pazienti affetti da insufficienza renale cronica che effettuano dialisi peritoneale continua (CAPD) se parzialmente non autonomi e/o a media intensità di assistenza è pari ad € 200,00 mensili;

PRESO ATTO che l'erogazione del suddetto contributo economico è a totale carico delle Aziende Sanitarie Provinciali di residenza dei pazienti;

VISTA la nota del 19.02.2026 dell'U.O.C. Nefrologia e Dialisi dell'Ospedale "San Giovanni di Dio" di Agrigento avente per oggetto: "Richiesta sostegno economico al trattamento dialitico domiciliare ai sensi del Decreto Assessore alla Salute della Regione Sicilia n: D.A. n. 1838 del 12 Ottobre 2018 – pubblicato nella G.U.R.S. n. 48 del 09.11.2018, recante disposizioni sul potenziamento delle cure domiciliari nel paziente affetto da insufficienza renale cronica terminale – determinazioni del contributo per i pazienti affetti da insufficienza renale cronica che effettuano dialisi domiciliare" con cui si certifica che la Signora M. A., nata a 0115515 e residente a 0115515 è in trattamento sostitutivo dialitico intracorporeo effettuato in continuità dal 01.01.2019 e che, sulla base degli elementi acquisiti, è "parzialmente non autonoma e a media intensità di assistenza per l'esecuzione del trattamento di dialisi peritoneale continua (CAPD)";

VISTA la richiesta di corresponsione del contributo economico sperimentale di sostegno alla dialisi domiciliare della Sig.ra M. A., acquisita in data 24.02.2026 al n. 35145 del protocollo di questo Distretto;

ACCERTATO che la documentazione prodotta è stata debitamente controllata e riscontrata dal Distretto competente e trovata corrispondente alle disposizioni vigenti;

CONSTATATO che i documenti sopra citati sono custoditi agli atti di questo Distretto e disponibili alla visione di chi vi abbia interesse;

DATO ATTO che il presente provvedimento viene adottato su proposta del Dirigente Responsabile del Servizio di Medicina di Base del Distretto Sanitario di Casteltermeni che, a seguito dell'istruttoria effettuata, nella forma e nella sostanza, ne attesta la legittimità e la piena conformità alla normativa che disciplina la fattispecie trattata;

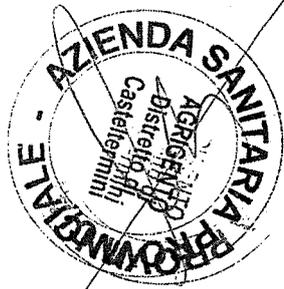
DETERMINA

Per le motivazioni espresse in premessa che si intendono qui integralmente trascritte:

1. Liquidare e pagare alla Sig.ra M. A., nata a 0115515 e residente a 0115515, la somma complessiva di € 300,00 (trecento/00) tramite bonifico bancario su conto 0115515 per contributo economico sperimentale di sostegno alla dialisi domiciliare peritoneale continua (CAPD) effettuata dal 01.01.2026 al 19.02.2026;
2. In attesa della predisposizione del Bilancio di Previsione 2026, l'onere del presente provvedimento deve essere imputato sul conto economico-patrimoniale numero C 502011406 del bilancio d'esercizio 2026;
3. Stabilire che il presente atto sarà integralmente portato in esecuzione dal S.E.F.e P. che curerà anche l'emissione dei mandati di pagamento e le relative riversali;
4. Dichiarare immediatamente esecutivo, ai sensi di legge, il presente atto.

Per delega del Direttore Generale
Il Referente del DSB di Casteltermeni
Dott.ssa Paola Toscano

17/01/26 Allegati omessi
ai sensi del D. Lgs. n. 196/03 e s.m.i.



PUBBLICAZIONE

Si dichiara che la presente determina dirigenziale, a cura dell'incaricato, è stata pubblicata in forma digitale all'albo pretorio on line dell'ASP di Agrigento, ai sensi e per gli effetti dell'art. 53, comma 2, della L.R. n.30 del 03.11.93 e dell'art. 32 della Legge n. 69 del 18.06.09 e s.m.i.,

dal _____ al _____

L'Incaricato

Il Funzionario Delegato
Il Collaboratore Amm.vo Prof.le
Sig.ra Sabrina Terrasi

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

ESECUTIVITA' DETERMINA

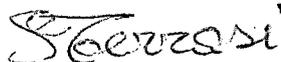
05 MAR 2026

- Immediatamente esecutiva dal _____

Agrigento, li

05 MAR 2026

Il Referente Ufficio Atti Deliberativi
Il Collaboratore Amm.vo Prof.le
Sig.ra Sabrina Terrasi



REVOCA/ANNULLAMENTO/MODIFICA

- Revoca/annullamento in autotutela con provvedimento n. _____ del _____
 - Modifica con provvedimento n. _____ del _____
- Agrigento, li

Il Referente Ufficio Atti Deliberativi
Il Collaboratore Amm.vo Prof.le
Sig.ra Sabrina Terrasi