

SERVIZIO SANITARIO
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
ATS- AREA SOCIO SANITARIA LOCALE CARBONIA

Proposta n. 1519 /2017

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE N° 1301 DEL 26 OTT 2017

STRUTTURA PROPONENTE: DISTRETTO SOCIO SANITARIO CARBONIA

Dott. Marco Vinicio GRUSSU 

**OGGETTO: L.R. N. 26/91 – Rimborso spese per assistenza extra-regione –
Prat. n. 39-2/2017 (Visita del 13/10/2017)**

Con la presente sottoscrizione si dichiara che l'istruttoria è corretta, completa nonché conforme alle risultanze degli atti d'ufficio, per l'utilità e l'opportunità degli obiettivi aziendali e per l'interesse pubblico.

L'estensore: Ass.te Amm.vo Sig.ra Miriam PORCEDDA 
Il Responsabile del Procedimento: Dott. Marco Vinicio GRUSSU 

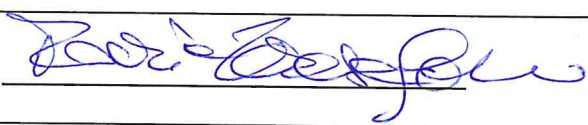
La presente Determinazione Dirigenziale è soggetta al controllo preventivo di cui al comma 1 dell'art. 29 della L.R. 10/2006 e ss.mm.ii.

SI

NO

Si attesta che la presente determinazione dirigenziale viene pubblicata nell'Albo Pretorio on-line dell'ASSL Carbonia dal 26 OTT 2017 al 10 NOV 2017

Servizio Affari Generali e Legali

Il Responsabile: Dott.ssa Maria Teresa GARAU 

IL DIRETTORE DEL DISTRETTO SOCIO SANITARIO CARBONIA

VISTA la Deliberazione del Direttore Generale n. 142 del 29/12/2016 di nomina della Dott.ssa Maria Maddalena Giua Direttore dell'Area Socio Sanitaria di Carbonia;

VISTO il provvedimento n. 11 del 18/01/2017 di attribuzione delle funzioni dirigenziali;

DATO ATTO che il soggetto che propone il presente atto non incorre in alcuna delle cause di incompatibilità previste dalla normativa vigente, con particolare riferimento al Codice di Comportamento dei Pubblici Dipendenti e alla Normativa Anticorruzione e che non sussistono, in capo allo stesso, situazioni di conflitto di interesse in relazione all'oggetto dell'atto, ai sensi della Legge 190 del 06/11/2012 e norme collegate;

RICHIAMATO il Decreto Legislativo del 14 marzo 2013, n. 33 di *(Riordino della disciplina riguardante il diritto di accesso civico e gli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni, (G.U. n.80 del 05/04/2013)*, in materia di trattamento dei dati personali;

VISTA la deliberazione del Direttore Generale dell'Azienda n. 265 del 09/02/2006 e successive deliberazioni d'integrazione n. 189 del 28/02/2007, n. 414/2007, n. 1160/C/2010 e n. 753/2014 con le quali viene conferita la delega per l'adozione del presente atto;

VISTA la Legge Regionale n. 26/91, disciplinante l'assistenza sanitaria extra-regione;

VISTE altresì le linee guida della Regione Autonoma della Sardegna datate 07/04/2011 prot. n. 0008746 con le quali si stabiliscono alcuni criteri di rimborso;

ACQUISITA agli atti del Servizio di Assistenza Ospedaliera Intra-Extra Regione la richiesta presentata dal familiare del paziente e registrata in data 04/10/2017 al n.39-2 di repertorio;

ACQUISITA agli atti del Servizio la relativa autorizzazione del Funzionario medico del Distretto Sanitario di Carbonia rilasciata in data 05/10/2017;

CONSTATATA la regolarità della documentazione relativa alle spese di viaggio e della certificazione attestante che il paziente ha fruito di prestazioni sanitarie presso l'Azienda Ospedaliera Universitaria Federico II di Napoli in data 13/10/2017;

RITENUTO di dover rimborsare la somma di € 611,05 (euro seicentoundici/05) al familiare del paziente quale sostenitore della spesa per sé e per il paziente, così determinata sulla base della L.R. n. 26/91;

DESCRIZIONE	AEREO/NAVE	TRAM/TRENO	GG	DIARIA	TOTALE
SPESE DI VIAGGIO	341,05	-			341,05
DIARIA SOGGIORNO ASSISTITO			1	90,00	90,00
DIARIA SOGGIORNO ASSISTITO 50%			1	45,00	45,00
DIARIA SOGGIORNO ACCOMPAGNATORE			1	90,00	90,00
DIARIA SOGG. ACCOMPAGNATORE 50%			1	45,00	45,00
IMPORTO DA RIMBORSARE					611,05

DETERMINA

1) di rimborsare la somma di € 611,05 (euro seicentoundici/05) al familiare del paziente, relativa alla pratica n.39-2 del 04/10/2017, i cui dati vengono trasmessi per atti interni al Servizio Bilancio per tutela della riservatezza dell'utente;

2) di demandare al Capo Servizio Bilancio/contabilità il provvedimento di pagamento dell'importo autorizzato tramite Assegno Circolare non Trasferibile tratto sul tesoriere aziendale;

3) di movimentare la spesa sopra indicata al codice n. A505010101 "Rimborsi per Ricoveri in Italia" del vigente piano dei conti aziendale e al codice n. 10310102 del piano dei Centri di Rilevazione "Costi Comuni Distretto di Carbonia".

IL DIRETTORE DEL DISTRETTO SOCIO SANITARIO CARBONIA
Dott. Marco Vinicio GRUSSU