



Determinazione Dirigenziale del Distretto Sanitario di Carbonia n. 855 del 21 GIU 2016

OGGETTO: L.R. N. 26/91 – Rimborso spese per assistenza extra-regione – Prat. n. 31-2/2016 (D.H. dal 07/04/2016 al 27/05/2016).

Il Direttore del Distretto Socio Sanitario di Carbonia nella sua qualità di Responsabile del Servizio Assistenza Ospedaliera Intra-Extra Regione con sede in Carbonia

- VISTA** la deliberazione del Direttore Generale dell'Azienda, n. 265 del 9.02.2006 e successive deliberazioni d'integrazione n.189 del 28.02.07, 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 07/04/11 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 25/03/2016 al n. 31-2 di repertorio;
- VISTA** l'autorizzazione in deroga dell'Assessorato Regionale datata 05/04/2016 prot. n. 0009805, con la quale si autorizza la paziente ad usufruire di prestazioni presso l'Ospedale di Trento;
- ACQUISITA** agli atti del Servizio la relativa autorizzazione del Funzionario medico rilasciata in data 07/04/2016;
- 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 di Trento e l'Istituto G. Gaslini di Genova dal 07/04/2016 al 27/05/2016;
- RITENUTO** di dover rimborsare la somma di **€ 9.955,98 (euro novemilanovecentocinquantacinque/98)** al familiare del paziente quale sostenitore della spesa per sé e per il paziente, così determinata sulla base della Legge n.26/91:

DESCRIZIONE	AEREO/NAVE	TRAM/TRENO	GG	DIARIA	TOTALE
SPESE DI VIAGGIO	636,68	49,30			685,98
SPESE SOGGIORNO ASSISTITO			51	90,00	4.590,00
SPESE SOGG. ASSISTITO 50%			1	45,00	45,00
SPESE SOGGIORNO ACCOMPAGNATORE			51	90,00	4.590,00
SPESE SOGG. ACCOMPAGNATORE 50%			1	45,00	45,00
IMPORTO DA LIQUIDARE					9.955,98

DETERMINA

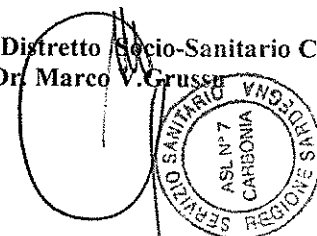
Per i motivi esposti in premessa

- di autorizzare la liquidazione della somma di **9.955,98 (euro novemilanovecentocinquantacinque/98)** in favore del familiare del paziente relativa alla pratica n 31-2 del 25/03/2016, i cui dati vengono trasmessi per atti interni al Servizio Bilancio per tutela della riservatezza dell'utente;
- di demandare al Capo servizio bilancio/contabilità il provvedimento di pagamento dell'importo autorizzato tramite Conto Corrente Postale tratto sul tesoriere aziendale;
- 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
Dr. Marco V. Grusa

Pos. Org. va
Distretto Carbonia
Dot.ssa E. Locci

E. Locci



M.P. *[Signature]*



Il Responsabile del Servizio Affari generali

Attesta che la Determinazione

n. 855 del 21 GIU 2016


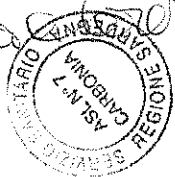
è stata pubblicata

nell'Albo pretorio dell'Azienda USL n. 7

a partire dal 21 GIU 2016

Resterà a disposizione per la consultazione nella sezione
Archivio Determinazioni del sito www.aslcarbonia.it

Servizio Affari Generali

SERVIZIO BILANCIO

VISTO:

Ai sensi del Regolamento di cui alle delibere
n.265/2006 n.189/2007, n. 414/2007
n. 1160/C/2010 e n. 753/2014

