ATSSardegna
Azienda Tutela Salute
ASSL Carbonia

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

Proposta n. 1057 /2017

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE N° 408 DEL 28 LUG 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. 71/2017 (Visita del 28/06/2017)

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 M. 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 28 LUG 2017 al 12 AGO 2017

Servizio Affari Generali e Legali
Il Responsabile: Dott.ssa Maria Teresa GARAU

ATSSardegna
Azienda Tutela Salute
ASSL Carbonia

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 pubblicita', 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 paziente e registrata in data 23/06/2017 al n. 71 di repertorio;

ACQUISITA agli atti del Servizio la relativa autorizzazione del Funzionario medico del Distretto Sanitario di Carbonia rilasciata in data 27/06/2017;

CONSTATATA la regolarità della documentazione relativa alle spese di viaggio e della certificazione attestante che il paziente ha fruito di prestazioni sanitarie presso il Policlinico A. Gemelli di Roma in data 28/06/2017;

RITENUTO di dover rimborsare la somma di € 265,61 (euro duecentosessantacinque/61) al paziente per le spese sostenute, così determinata sulla base della L.R. n. 26/91:

ATSSardegna
Azienda Tutela Salute
ASSL Carbonia

DESCRIZIONE	AEREO/NAVE	TRAM/TRENO	GG	DIARIA	TOTALE
SPESE DI VIAGGIO	130,61	-			130,61
DIARIA SOGGIORNO ASSISTITO			1	90,00	90,00
DIARIA SOGGIORNO ASSISTITO 50%			1	45,00	45,00
DIARIA SOGGIORNO ACCOMPAGNATORE			0	90,00	-
DIARIA SOGG. ACCOMPAGNATORE 50%			0	45,00	-
	IMPORTO DA RIMBORSARE				**265,61**

DETERMINA

1) di rimborsare la somma di € 265,61 (euro duecentosessantacinque/61) in favore del paziente, relativa alla pratica n. 71 del 23/06/2017, 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 Bonifico postale 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