



Determinazione Dirigenziale del Distretto Sanitario di Carbonia n. *HHH* del 24 MAR 2016

**OGGETTO: L.R. N. 26/91 – Rimborso spese a conguaglio per assistenza extra-regione –
Prat. n. 30/2016 (Visita del 14/03/2016).**

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 16/02/2016 al n. 30 di repertorio;
- ACQUISITA** agli atti del Servizio la relativa autorizzazione del Funzionario medico rilasciata in data 16/02/2016;
- 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-Universitaria "Meyer" di Firenze in data 14/03/2016;
- RITENUTO** di dover rimborsare la somma di € 365,00 (euro trecentosessantacinque/00) quale conguaglio risultante tra la somma spettante e la somma erogata in sede di anticipazione con determina n. 255 del 22/02/2016, al familiare del paziente sostenitore della spesa totale 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	315,00	0,00			315,00
DIARIA SOGGIORNO ASSISTITO			1	90,00	90,00
DIARIA SOGG. ASSISTITO 50%			1	45,00	45,00
DIARIA SOGGIORNO ACCOMPAGNATORE			1	90,00	90,00
DIARIA SOGG. ACCOMPAGNATORE 50%			1	45,00	45,00
ANTICIPAZIONE SPESE VIAGGIO	- 220,00				- 220,00
IMPORTO DA LIQUIDARE					365,00

DETERMINA

Per i motivi esposti in premessa

- Di liquidare la somma di € 365,00 (euro trecentosessantacinque/00), quale conguaglio, al familiare del paziente, relativa alla pratica n. 30 del 16/02/2016, 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 Bonifico Bancario 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. Grussu**



Pos. Org. va
Distretto Carbonia
Dott.ssa E. Loi

Amm.vo: M. Porcedda



Il Responsabile del Servizio Affari generali

attesta che la Determinazione

n. 1444 del 24 MAR 2016

è stata pubblicata

nell'Albo pretorio dell'Azienda USL n. 7

a partire dal 24 MAR 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