



**ATSSardegna**  
Azienda Tutela Salute  
ASSL Carbonia

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

Proposta n...469.../2017

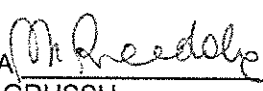

**DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE N° 390 DEL 11 APR 2017**

**STRUTTURA PROPONENTE: DISTRETTO SOCIO SANITARIO CARBONIA**

Dott. Marco Vinicio GRUSSU 

**OGGETTO: L.R. N. 26/91 – Rimborso spese per assistenza extra-regione –  
Prat. n. 43/2017 (Ricovero dal 13/03/2017 al 14/03/2017 – DH del 15/03/2017)**

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.

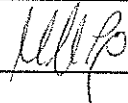
L'estensore: Ass.te Amm.vo Sig.ra Miriam PORCEDDA   
Il Responsabile del Procedimento: Dott. Marco Vinicio GRUSSU 

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 11 APR 2017 al 26 APR 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 06/03/2017 al n. 43 di repertorio;

**ACQUISITA** agli atti del Servizio la relativa autorizzazione del Funzionario medico del Distretto Sanitario di Carbonia rilasciata in data 06/03/2017;

**CONSTATATA** la regolarità della documentazione relativa alle spese di viaggio e della certificazione attestante che il paziente ha fruito di prestazioni sanitarie presso l'Ospedale Pediatrico Bambino Gesù di Roma dal 13/03/2017 al 15/03/2017;

**RITENUTO** di dover rimborsare la somma di € 712,32 (euro settecentododici/32) al familiare del paziente quale sostenitore della spesa per sé, per il paziente e per il 2°accompagnatore, così determinata sulla base della L.R. n. 26/91;

DESCRIZIONE	AEREO/NAVE	TRAM/TRENO	GG	DIARIA	TOTALE
SPESE DI VIAGGIO	217,32	-			217,32
DIARIA SOGGIORNO ASSISTITO			0	90,00	-
DIARIA SOGG. ASSISTITO 50%			1	45,00	45,00
DIARIA SOGGIORNO ACCOMPAGNATORE			2	90,00	180,00
DIARIA SOGG. ACCOMPAGNATORE 50%			1	45,00	45,00
DIARIA SOGGIORNO 2° ACCOMPAGNATORE			2	90,00	180,00
DIARIA SOGG. 2° ACCOMPAGNATORE 50%			1	45,00	45,00
<b>IMPORTO DA RIMBORSARE</b>					<b>712,32</b>

#### DETERMINA

- 1) di rimborsare la somma di € 712,32 (euro settecentododici/32) al familiare del paziente, relativa alla pratica n. 43 del 06/03/2017, 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 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

