



Regione Piemonte - Azienda Sanitaria Locale n. CN2 "Alba - Bra"

i:\delibere\delibere da pubblicare\delib2012\1385.doc

**D e t e r m i n a z i o n e   D i r e t t o r i a l e**

NUMERO GENERALE	CODICE PROPOSTA				DATA
	BUDGET.	ADOTT.	ANNO	PROGR.	
1584	000	AFG	12	0110	18 DICEMBRE 2012

**O G G E T T O :**

**AUTORIZZAZIONE TRASFERIMENTO PER CURE ALL'ESTERO SIG. G.A.**

**I L   D I R E T T O R E   D E L L A  
S . O . C .   A F F A R I   G E N E R A L I**

In virtù della delega conferitagli dal Direttore Generale Supplente - Direttore Sanitario - di cui al provvedimento n. 1273/000/DIG/12/0029 del 18 ottobre 2012;

Premesso che:

- ✓ la Sig.ra G.A. nata il 02/06/1939 con istanza presentata il 28 novembre 2012 (registrata al prot. Aziendale n. 70782/A) chiedeva a questa A.S.L., l'autorizzazione preventiva al trasferimento all'estero in forma diretta (presso il Centre Medico Chirurgical de réadaptation des Massues di Lione-Francia) al fine di poter usufruire di prestazioni sanitarie ortopediche;
- ✓ il 29 novembre 2012 questa A.S.L. (con nota prot. Aziendale n.71101/P) provvedeva a trasmettere al Centro Regionale di Riferimento (presso l'Azienda Ospedaliera S. Croce e Carle -CUNEO) la documentazione sanitaria del paziente e le richieste di rilascio autorizzazione alle cure, al rimborso spese viaggio per l'interessato e l'accompagnatore;
- ✓ il Centro in data 6 dicembre (nota registrata al prot. Aziendale n. 73068/A), chiedeva un ulteriore certificato medico di uno specialista italiano;
- ✓ il 12 dicembre 2012 questa A.S.L. (nota registrata al prot. Aziendale n.73754/P), provvedeva ad inviare al Centro Regionale di Riferimento (presso l'Azienda Ospedaliera S. Croce e Carle -CUNEO) il certificato del medico specialista italiano richiesto;
- ✓ il Centro in data 14 dicembre 2012 (nota registrata al prot. Aziendale n.74539/A del 14 dicembre 2012), esprimeva parere favorevole al rilascio dell'autorizzazione richiesta dalla Sig.ra G.A. per le prestazioni sanitarie in forma diretta comprensivo di rimborso spese per le cure, le spese di viaggio per l'interessato e l'accompagnatore;

Visto il D.M. 3.11.1989 che fissa i criteri per la fruizione di prestazioni assistenziali in forma diretta presso centri di altissima specializzazione all'estero;

Vista la D.G.R. n. 23-7251 del 29.10.2007 ad oggetto: " Assistenza Sanitaria all'estero presso Centri di altissima specializzazione. Indicazione dei Centri di riferimento regionali e indirizzi per la ridefinizione delle loro funzioni";

Segue determinazione n. 1584/000/AFG/12/0110 del 18 dicembre 2012

Atteso che:

- nel procedimento autorizzativo volto ad ottenere prestazioni di assistenza in forma diretta deve essere obbligatoriamente acquisito dall'A.S.L. il parere del Centro Regionale di Riferimento (nella fattispecie quello costituito presso l'Azienda Ospedaliera S. Croce e Carle -CUNEO) il succitato parere (che ha natura obbligatoria e non vincolante) riveste carattere altamente "tecnico - professionale" e deve ritenersi dal punto di vista scientifico insindacabile dagli uffici aziendali che non hanno conoscenze e competenze tali da potersi discostare dalle valutazioni effettuate da un organismo collegiale di particolare levatura, formato da massimi esperti della materia;

Ritenuto, pertanto, di fare proprie le motivazioni espresse dal Centro Regionale di Riferimento nel proprio parere del 14 dicembre 2012;

Su proposta conforme del Direttore S.O.C. Cure Primarie e Domiciliari (Dott.ssa Patrizia CORRADINI) responsabile del procedimento ai sensi dell'art. 3, c. 2 del regolamento di adozione e tenuta delle determinazioni (approvato con provvedimento n. 1928/100/DIG/08/0038 del 10 novembre 2008) che testualmente recita:

*Le determinazioni adottate dai dirigenti delegati sono proposte dal responsabile del procedimento della struttura operativa interessata, il quale con la sottoscrizione della proposta medesima ne assicura:*

- la regolarità formale
- la legittimità
- la compatibilità con le risorse assegnate (budget)
- la coerenza con i piani ed i programmi aziendali;

## D E T E R M I N A

- di dare atto che il Centro Regionale di Riferimento, in data 14 dicembre 2012 (nota registrata al prot. Aziendale n. 74539/A del 14/12/2012), ha espresso parere favorevole al rilascio dell'autorizzazione richiesta dalla Sig.ra G.A. nata il 02/06/1939 (parere agli atti della S.O.C. proponente);
- di autorizzare le cure ortopediche all'estero, il rimborso spese viaggio dell'interessato e dell'accompagnatore presso il Centre Medico Chirurgical de réadaptation des Massues di Lione-Francia;
- di dare atto che il relativo costo farà carico al conto 3 10 4.28 del bilancio 2013, a fronte della registrazione di spesa che sarà oggetto di successivo provvedimento.

Letto, approvato e sottoscritto.



IL DIRETTORE DELLA S.O.C.  
AFFARI GENERALI  
Tiziana ROSSINI

*T. Rossini*

Sottoscrizione del proponente:

IL DIRETTORE DELLA S.O.C.  
CURE PRIMARIE E DOMICILIARI  
Patrizia CORRADINI

*Patrizia Corradini*

Archivio: VII.1.4  
Cod. delega: AFG/CPD/2  
TR/*lu*

*Segue determinazione n. 1584/000/AFG/12/0110 del 18 dicembre 2012*

<p>Invio al controllo della <b>Giunta della Regione</b>, ex art. 2, c. 1, L.R. 30 giugno 1992, n. 31</p> <p>prot. n. _____ del _____,</p> <p>ricevuta dalla Regione in data _____</p> <p>Richiesta chiarimenti da parte della Regione</p> <p>prot. n. _____ del _____</p> <p>Risposta chiarimenti da parte della Regione con nota</p> <p>prot. n. _____ del _____,</p> <p>ricevuta dalla Regione in data _____</p> <p>Provvedimento conclusivo del procedimento</p> <p>n. _____ del _____</p> <p><input type="checkbox"/> declaratorio di nullità o decadenza</p> <p><input type="checkbox"/> di annullamento o non approvazione</p> <p><input type="checkbox"/> di approvazione</p>	<p>Invio al <b>Collegio Sindacale</b></p> <p>Prot. n. _____ del _____</p> <p>Invio alla <b>Rappresentanza della Conferenza dei Sindaci:</b></p> <p>Prot. n. _____ del _____</p> <p><b>CERTIFICATO DI REGISTRAZIONE CONTABILE</b>                  Si dichiara l'avvenuta registrazione contabile da parte della S.O.C. Gestione Economico-Finanziaria Alba, li _____</p> <p align="center"><b>IL FUNZIONARIO INCARICATO</b></p> <p align="center">_____</p> <p><b>CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE</b></p> <p>Si certifica che la presente determinazione è stata posta in pubblicazione presso l'Albo Informatico dell'A.S.L. CN2 (ai sensi dell'art. 32, c. 1, L. 18/06/09 n. 69) il _____ per quindici giorni consecutivi</p> <p align="center"><b>IL FUNZIONARIO INCARICATO</b>                  S.O.C. AFFARI GENERALI  <i>Silvia BARACCO</i></p>
<p><b>CERTIFICATO DI ESECUTIVITA'</b></p>	
<p>Provvedimenti soggetti al controllo della Giunta della Regione</p> <p>Si certifica che la presente determinazione è divenuta esecutiva il _____</p> <p><input type="checkbox"/> per decorrenza dei termini</p> <p><input type="checkbox"/> per approvazione da parte della Giunta della Regione</p> <p align="center"><b>IL FUNZIONARIO INCARICATO</b>                  S.O.C. AFFARI GENERALI  <i>Silvia BARACCO</i></p>	<p>Provvedimenti <b>non</b> soggetti al Controllo della Giunta della Regione</p> <p>Si certifica che la presente determinazione è divenuta esecutiva il _____</p> <p><input type="checkbox"/> essendo immediatamente eseguibile</p> <p><input type="checkbox"/> essendo trascorsi dieci giorni dalla pubblicazione (art. 3, comma 2, L.R. 30/06/92, n. 31 e s.m.i.)</p>

