



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

i:\deliberè\delibere da pubblicare\delib2010\0779.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.	
779	000	AFG	10	0050	5 MAGGIO 2010

O G G E T T O :

AUTORIZZAZIONE TRASFERIMENTO PER CURE ALL'ESTERO DEL SIG. T.G.

**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 conferitale dal Direttore Generale di cui al provvedimento n. 1928/100/DIG/08/0038 del 10 novembre 2008;

Premesso che:

- ✓ il Sig. T.G. con istanza presentata il 20 aprile 2010 chiedeva a questa A.S.L., l'autorizzazione preventiva al trasferimento all'estero in forma diretta (presso l'Hopital Ophtalmique Jules Gonin di Losanna – CH) al fine di poter usufruire di prestazioni sanitarie oculistiche;
- ✓ il 20 aprile 2010 (con nota prot. aziendale n. 0022351.P del 20.04.2010) questa A.S.L. provvedeva a trasmettere al Centro Regionale di Riferimento (presso il Presidio Ospedaliero Oftalmico dell'A.S.L. 1 di Torino) la documentazione sanitaria del paziente e le richieste di rilascio autorizzazione alle cure;
- ✓ il Centro in data 27 aprile 2010 (nota prot. aziendale n. 0024503.A del 30.04.2010), esprimeva parere favorevole;

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";

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 il Presidio Ospedaliero Oftalmico dell'A.S.L. 1 di Torino);

Segue determinazione n. 779/000/AFG/10/0050 del 5 maggio 2010

- 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 27 aprile 2010;

Su proposta conforme del Direttore della S.O.C. Cure Primarie e Domiciliari, Dott.ssa Patrizia CORRADINI;

D E T E R M I N A

- di dare atto che il Centro Regionale di Riferimento, in data 27 aprile 2010, ha espresso parere favorevole al rilascio dell'autorizzazione richiesta dal Sig. T.G. (parere agli atti della S.O.C. proponente);
- di autorizzare le cure oculistiche all'estero, presso l'Hopital Ophtalmique Jules Gonin di Losanna - CH ;
- di dichiarare la presente determinazione, vista l'urgenza di provvedere in merito, immediatamente esecutiva, ai sensi dell'art. 28, comma 2 della Legge Regionale 24 gennaio 1995, n. 10.

Letto, approvato e sottoscritto.

**IL DIRETTORE DELLA S.O.C.
AFFARI GENERALI
Tiziana ROSSINI
F.TO ROSSINI**

Sottoscrizione del proponente:

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

*Archivio: VII.1.6.3
TR/sg*

\\asl18.sys\fs\Dati\AST\Paola Rocca\ESTERO\Ast-estero\112\FASCICOLI PERSONALI CURE ALL'ESTERO\T. G.\RICOVERI anno 2010\Delibera controllo 03.06.2010.doc

Segue determinazione n. 779/000/AFG/10/0050 del 5 maggio 2010

<p>Invio al controllo della Giunta della Regione, ex art. 2, c. 1, L.R. 30 giugno 1992, n. 31 prot. n. _____ del _____, ricevuta dalla Regione in data _____</p> <p>Richiesta chiarimenti da parte della Regione prot. n. _____ del _____</p> <p>Risposta chiarimenti da parte della Regione con nota prot. n. _____ del _____, ricevuta dalla Regione in data _____</p> <p>Provvedimento conclusivo del procedimento n. _____ del _____</p> <p><input type="checkbox"/> declaratorio di nullità o decadenza <input type="checkbox"/> di annullamento o non approvazione <input type="checkbox"/> di approvazione</p>	<p>Invio al Collegio Sindacale Prot. n. _____ del _____</p> <p>Invio alla Rappresentanza della Conferenza dei Sindaci: Prot. n. _____ del _____</p> <hr/> <p align="center">CERTIFICATO DI REGISTRAZIONE CONTABILE Si dichiara l'avvenuta registrazione contabile da parte della S.O.C. Gestione Economico-Finanziaria Alba, li _____ IL FUNZIONARIO INCARICATO _____</p> <hr/> <p align="center">CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE Si certifica che la presente determinazione è stata posta in pubblicazione presso l'Albo dell'A.S.L. CN2, il _____ per quindici giorni consecutivi IL FUNZIONARIO INCARICATO S.O.C. AFFARI GENERALI <i>Silvia BARACCO</i> F.TO BARACCO</p>
CERTIFICATO DI ESECUTIVITA'	
<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 <input type="checkbox"/> per approvazione da parte della Giunta della Regione</p>	<p>Provvedimenti non soggetti al Controllo della Giunta della Regione</p> <p>Si certifica che la presente determinazione è divenuta esecutiva il 5 MAGGIO 2010</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> essendo immediatamente eseguibile <input type="checkbox"/> essendo trascorsi dieci giorni dalla pubblicazione (art. 3, L.R. 30/06/92, n. 31)</p>
<p>IL FUNZIONARIO INCARICATO S.O.C. AFFARI GENERALI <i>Silvia BARACCO</i> F.TO BARACCO</p>	