

**Regione Piemonte - Azienda Sanitaria Locale CN2 "Alba - Bra"**

**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.	
1263	000	AFG	11	0095	7 OTTOBRE 2011

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

**AUTORIZZAZIONE TRASFERIMENTO PER CURE ALL'ESTERO DEL SIG. M.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 conferitale dal Commissario di cui al provvedimento n. 1/000/COM/11/0001 del 10 gennaio 2011;

Premesso che:

- ✓ il Sig. M.A. con istanza presentata il 26 settembre 2011 (registrata al prot. aziendale n. 52813 del 26/09/2011) chiedeva a questa A.S.L. l'autorizzazione preventiva al trasferimento all'estero (presso "Foldi Klinik" Hinterzarten GERMANIA) al fine di poter usufruire di prestazioni sanitarie;
- ✓ in data 26/09/2011 questa A.S.L. (con nota prot. aziendale n. 52823/P) provvedeva a trasmettere al Centro Regionale di Riferimento (presso l'Azienda Ospedaliera S.Giovanni Battista-Molinette di Torino) la documentazione sanitaria della paziente e la richiesta di rilascio autorizzazione alle cure;
- ✓ il Centro, in data 04 ottobre 2011 (nota registrata al prot. Aziendale n. 55265/A del 6 ottobre 2011) esprimeva parere favorevole al rilascio dell'autorizzazione richiesta dal Sig. M.A. per le prestazioni sanitarie in forma diretta;
- ✓ 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 sanitaria all'estero in forma diretta deve essere obbligatoriamente acquisito dall'A.S.L. il parere del Centro Regionale

*Segue determinazione n. 1263/000/AFG/11/0095 del 7 ottobre 2011*

di Riferimento (nella fattispecie quello costituito presso l'Azienda Ospedaliera S.Giovanni Battista-Molinette di Torino);

- 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 4 ottobre 2011;

Su proposta conforme del Direttore della S.O.C. Cure Primarie e Domiciliari Corradini Patrizia;

### **D E T E R M I N A**

- di dare atto che il Centro Regionale di Riferimento, in data 4 ottobre 2011 (nota registrata al prot. aziendale n. 174/CCR del 04/10/2011), ha espresso parere favorevole al rilascio dell'autorizzazione richiesta dal Sig. M.A. (parere agli atti della S.O.C. proponente);
- di autorizzare le prestazioni sanitarie del Sig. M.A. presso "Foldi Klinik" Hinterzarten GERMANIA
- 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.1.4 - VII.1.6.3  
Cod. Delega: AFG/CPD/2  
TR/lm*

*Segue determinazione n. 1263/000/AFG/11/0095 del 7 ottobre 2011*

<p>Invio al controllo della <b>Giunta della Regione</b>, 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 <b>Collegio Sindacale</b>                  Prot. n. _____ del _____</p> <p>Invio alla <b>Rappresentanza della Conferenza dei Sindaci:</b>                  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 _____  <b>IL FUNZIONARIO INCARICATO</b>                  _____</p> <p><b>CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE</b>                  Si certifica che la presente determinazione è stata posta in pubblicazione presso l'Albo dell'A.S.L. CN2, il _____ per quindici giorni consecutivi  <b>IL FUNZIONARIO INCARICATO</b>                  S.O.C. AFFARI GENERALI                  Silvia BARACCO                  F.TO BARACCO</p>		
<p align="center"><b>CERTIFICATO DI ESECUTIVITA'</b></p> <table border="0"> <tr> <td data-bbox="145 1081 794 1373"> <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> </td> <td data-bbox="799 1081 1449 1373"> <p>Provvedimenti <b>non</b> soggetti al Controllo della Giunta della Regione</p> <p>Si certifica che la presente determinazione è divenuta esecutiva il <b>7 OTTOBRE 2011</b></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> </td> </tr> </table> <p align="center"><b>IL FUNZIONARIO INCARICATO</b>                  S.O.C. AFFARI GENERALI                  Silvia BARACCO                  F.TO BARACCO</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  <input type="checkbox"/> per approvazione da parte della Giunta della Regione</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 <b>7 OTTOBRE 2011</b></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>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 <b>non</b> soggetti al Controllo della Giunta della Regione</p> <p>Si certifica che la presente determinazione è divenuta esecutiva il <b>7 OTTOBRE 2011</b></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>		