

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.	
1693	CPD	AFG	11	0114	21 DICEMBRE 2011

O G G E T T O :

AUTORIZZAZIONE TRASFERIMENTO ALL'ESTERO PER PROSEGUIMENTO CURE DEL SIG. V.S..

**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. 1486/000/COM/11/0036 del 23 novembre 2011;

Premesso che:

- ✓ Il Sig. V.S. con istanza presentata il 6 Dicembre 2011 (registrata al prot. aziendale n. 68902 del 06/12/2011) chiedeva a questa A.S.L. l'autorizzazione preventiva al trasferimento all'estero (presso l'"Hospital Oftalmique J.GONIN", Losanna - Svizzera) al fine di poter usufruire di prestazioni sanitarie;
- ✓ in data 07/12/2011 questa A.S.L. (con nota prot. aziendale n. 69543/P) provvedeva a trasmettere al Centro Regionale di Riferimento Oculistico (presso l'Azienda Sanitaria Locale TO 1 Ospedale Oftalmico di Torino) la documentazione sanitaria del paziente e la richiesta di rilascio autorizzazione alle cure;
- ✓ il Centro, in data 13 Dicembre 2011 (nota registrata al prot. Aziendale n. 71994/A del 19 Dicembre 2011), esprimeva parere favorevole al rilascio dell'autorizzazione richiesta dal Sig. V.S. 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 di Riferimento (nella fattispecie quello costituito presso l'Azienda Ospedaliera Oftalmico di Torino);

Segue determinazione n. 1693/CPD/AFG/11/0114 del 21 dicembre 2011

- 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 13 Dicembre 2011;

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

D E T E R M I N A

- di dare atto che il Centro Regionale di Riferimento, in data 13 Dicembre 2011 (nota registrata al prot. Aziendale n. 71994/A del 19 Dicembre 2011), ha espresso parere favorevole al rilascio dell'autorizzazione richiesta dal Sig. V.S. (parere agli atti della S.O.C. proponente);
- di autorizzare il signor V.S. a fruire delle prestazioni sanitarie di cui abbisogna presso l'“Hospital Oftalmique J.GONIN”, Losanna - Svizzera ;
- 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. 1693/CPD/AFG/11/0114 del 21 dicembre 2011

<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> <p>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> <p>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 21 DICEMBRE 2011</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>	