

**REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA  
AZIENDA SANITARIA LOCALE N. 2 OLBIA**

---

**DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE**

**N.704 DEL 28/07/2015**

**DISTRETTO SANITARIO OLBIA-LA**

**MADDALENA**

**DOTT. PIERPAOLO PISU**

---

(firma digitale apposta)

**OGGETTO:** l.r 26/91 rimborso spese di viaggio e soggiorno assistiti vari distretto di olbia:  
mese di giugno 2015

|  |
|--|
| La presente Determinazione   |
| è soggetta al controllo preventivo di cui al comma 1 dell'art. 29 della L. R. 10 / 2006  |
| viene comunicata al competente Assessorato regionale, ai sensi del comma 2 dell'art. 29 della L. R. 10 / 2006, qualora comportante impegno di spesa inferiore a euro 5.000.000 |
|  |

|   |               |
|---|---------------|
| Si attesta che la presente determinazione viene pubblicata nell'Albo Pretorio on-line della ASL n. 2 di Olbia |               |
| Dal 28/07/2015  | Al 12/08/2015 |
| Area Affari Generali, Affari Legali, Comunicazione  |               |

## IL DIRIGENTE AMMINISTRATIVO DEL DISTRETTO DI OLBIA

**Viste** le domande con le quali assistiti vari appartenenti a questa ASL chiedono il rimborso delle spese di viaggio e soggiorno, relative a prestazioni sanitarie fruite in presidi ospedalieri e/o altre strutture ubicate fuori del territorio regionale, ai sensi della L.R. n. 26/91;

**Accertato** che, in ordine alle suddette prestazioni, ricorrendo le condizioni previste dalla L. R. 26/91, sono stati emessi i provvedimenti di autorizzazione da parte dell'ufficio L.R 26/91 del Distretto Sanitario di Olbia, atteso il parere sanitario favorevole, emesso dal Dirigente Medico del Distretto Dott.ssa Teresa Moriani, ed acquisito agli atti dell'ufficio ;

**Preso atto** della regolarità della documentazione allegata alle istanze di rimborso;

**Ritenuto** di dover disporre in merito, il Distretto Sanitario di Olbia propone di procedere ai rimborsi come da prospetti del servizio con note n 10184, 33015, 19707, 21688, 20855, 20838, 18786, 56385, 13947, 18281, 18950, 16408, 18400, 49126, 23154, 19245, 20449, 19878, 15679, 9139, 9028, 15523, 14758, 14730, 18240, 23403, 19743, 15981, 6166, 16518, 25900, 19307, 12607, 23101, 20097, 19291, 55497, 18792, 12421, 12983, 20373, 7065, 21693, 22658, 57878, 49113, 19451, 58743, 8728, 8728, 21050, 43445, 10202, 11560, 24650, 19029, 21260, 20448 ;

**Vista** la L. R. 23 Luglio 1991 n. 26 che disciplina le prestazioni sanitarie di assistenza diretta nel territorio nazionale e all'estero stabilendone i criteri e le modalità di fruizione;

**Vista la deliberazione n 3013/2013 “ Deleghe ed atti dei Dirigenti Aziendali” con la quale sono stati stabiliti gli atti delegati ed adottabili dai Dirigenti delle diverse strutture dell'ente**

**Visti:**

il D.lvo 30 dicembre 1992 n°502 e successive modificazioni ed integrazioni;

la L.R. 28 luglio 2006, n.10;

la L.R. 24 marzo 1997, n.10 successive modificazioni ed integrazioni;

### DETERMINA

**Per i motivi sopra espressi,**

- di rimborsare agli assistiti, secondo n. 58 prospetti nominativi inviati al Servizio Bilancio per un complessivo ammontare di  
**€ 49.667,31** relativi al mese di GIUGNO 2015 di cui;  
**€ 25.277,31** a carico ASL per le spese di viaggio;  
**€ 24.390,00** a carico RAS per le spese di soggiorno;  
quale rimborso delle spese sostenute per prestazioni sanitarie fruite dai soggetti sopraindicati in presidi ospedalieri o altre strutture ubicate fuori del territorio regionale in base alla Legge Regionale 23 luglio 1991 n° 26;
- di imputare la spesa secondo la tabella di seguito specificata

| ANNO | UFF AUTORIZZ. | MACRO | NUMERO CONTO | IMPORTO)  |
|------|---------------|-------|--------------|-----------|
| 2015 | UA2DISTROLBIA | 1     | A505010101   | 49.667,31 |
|      |               |       |              |           |
|      |               |       |              |           |
|      |               |       |              |           |

- di dare mandato al Servizio Bilancio perché provveda al pagamento di che trattasi;
- di comunicare il presente atto all'Assessorato regionale dell'Igiene e Sanità e dell'Assistenza Sociale, ai sensi dell'articolo 29, comma 2, della legge regionale 28 luglio 2006, n.10.

Allegato n 1

**Il Dirigente Amministrativo del Distretto di Olbia**

**Dott. Pierpaolo Pisu**

**Il Responsabile del procedimento E.c**



LIQUID.6

giu-15  
RIEPILIGO RIMBORSI L.R 26/91  
DISTRETTO SANITARIO OLBIA

| N  | PROT  | COGNOME NOME | IMPORTO    |
|----|-------|--------------|------------|
| 1  | 10184 | A.F/S.G      | 930,24     |
| 2  | 33015 | A.M.G        | 508,18     |
| 3  | 19707 | A.M.P        | 4570,2     |
| 4  | 21688 | A.M          | 306,46     |
| 5  | 20855 | B.G.R        | 800,36     |
| 6  | 20838 | B.L          | 514,18     |
| 7  | 18786 | B.C/M.R.C    | 646,03     |
| 8  | 56385 | B.A          | 302,68     |
| 9  | 13947 | C.M.G        | 414,1      |
| 10 | 18281 | C.C          | 212,87     |
| 11 | 18950 | C.S/C.D      | 263,12     |
| 12 | 16408 | C.A          | 479,12     |
| 13 | 18400 | C.G.L        | 5861,78    |
| 14 | 49126 | C.G/C.E      | 650,73     |
| 15 | 23154 | C.V          | 635,18     |
| 16 | 19245 | C.F/G.N      | 725,26     |
| 17 | 20449 | C.R/M.M      | 777,21     |
| 18 | 19878 | C.A/C.E      | 674,28     |
| 19 | 15679 | C.L          | 455,44     |
| 20 | 9139  | D.D          | 245,09     |
| 21 | 9028  | D.E          | 1021,42    |
| 22 | 15523 | D.D          | 459,74     |
| 23 | 14758 | D.A          | 1816,72    |
| 24 | 14730 | D.D/D.E      | 549,74     |
| 25 | 18240 | F.M.D/ P.N   | 320,36     |
| 26 | 23403 | F.A/F.G      | 1215,26    |
| 27 | 19743 | F.G          | 205,09     |
| 28 | 15981 | F.S/F.F      | 434,41     |
| 29 | 6166  | G.M.G        | 544,24     |
| 30 | 16518 | G.M          | 352        |
| 31 | 25900 | G.M          | 415,06     |
| 32 | 19307 | I.R          | € 1.460,28 |
| 33 | 12607 | I.E          | 475,02     |
| 34 | 23101 | M.M          | 538,8      |
| 35 | 20097 | M.T/P.M      | 377,74     |
| 36 | 19291 | M.I/ P.N     | 392,68     |
| 37 | 55497 | M.V.L        | 301,74     |
| 38 | 18792 | M.M          | 802,98     |
| 39 | 12421 | M.S          | 1750,37    |
| 40 | 12983 | O.M.A        | 1230,18    |
| 41 | 20373 | O.M.G/P.A    | 642,84     |
| 42 | 7065  | P.A          | 478,24     |
| 43 | 21693 | P.L          | 255,87     |
| 44 | 22658 | P.J          | 438,28     |
| 45 | 57878 | P.GI/P.C     | 1430,36    |
| 46 | 49113 | P.A/P.C      | 754,14     |
| 47 | 19451 | S.F          | 355,18     |
| 48 | 58743 | S.S          | 250,17     |
| 49 | 8728  | S.A/S.C      | 386,74     |
| 50 | 8728  | S.A/S.C      | 460,74     |
| 51 | 21050 | S.M.R/C.S    | 426,06     |
| 52 | 43445 | S.F          | 4030,72    |

|    |       |           |          |  |
|----|-------|-----------|----------|--|
| 53 | 10202 | S.O       | 2045,9   |  |
| 54 | 11560 | S.M/P.M.F | 555      |  |
| 55 | 24650 | S.M/P.M.F | 553      |  |
| 56 | 19029 | S.G/S.F.  | 798,69   |  |
| 57 | 21260 | T.S/A.N   | 380,76   |  |
| 58 | 20448 | V.M/V.M   | 788,28   |  |
|    |       |           |          |  |
|    |       | TOTALE    | 49667,31 |  |
|    |       |           |          |  |
|    |       |           |          |  |

IL COLLABORATORE AMMINISTRATIVO  
 DOTT.SSA ELENA CORDA

*Elena Corda*