



ATSSardegna
Azienda Tutela Salute
ASSL Sanluri

**SERVIZIO SANITARIO
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
ATS - AREA SOCIO SANITARIA LOCALE DI SANLURI**

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE N° 4378 DEL 28/07/2021

Proposta n. 4731 del 26/07/2021

STRUTTURA PROPONENTE: Distretto di Guspini

Dott. Aldo Casadio_____

**OGGETTO: Rimborso prestazioni sanitarie e spese viaggio fuori regione (PMA)
PROGETTO UP-06-2019-31**

Con la presente sottoscrizione i soggetti coinvolti nell'attività istruttoria, ciascuno per le attività e le responsabilità di competenza dichiarano che la stessa è corretta, completa nonché conforme alle risultanze degli atti d'ufficio, per l'utilità e l'opportunità degli obiettivi aziendali e per l'interesse pubblico

Ruolo	Soggetto	Firma Digitale
L'estensore	Sig.ra – Viridis Annarella	
Il Responsabile del Procedimento	Dott.Casadio Aldo	

La presente Determinazione prevede un impegno di spesa a carico della Azienda per la Tutela della Salute

SI [X]

NO []

DA ASSUMERE CON SUCCESSIVO PROVVEDIMENTO []

La presente Determinazione è soggetta al controllo preventivo di cui all'art. 41 della L.R. 24/2020.

SI []

NO [X]

IL DIRETTORE del Distretto di Guspini dr. Aldo Casadio

VISTA la deliberazione del Direttore Generale n. 16 del 08.01.2019 con la quale è stato attribuito al Dr. Casadio Aldo l'incarico di Direttore del Distretto di Guspini, dell'Area Socio Sanitaria di Sanluri;

VISTI i provvedimenti del Direttore Generale n. 11 del 18/01/2017 e n. 22 del 02/02/2017 di attribuzione delle funzioni dirigenziali;

DATO ATTO dell'assenza delle situazioni conflittuali e del rigoroso rispetto del disposto normativo di cui alla Legge 190 del 06/11/2012 e norme collegate;

RICHIAMATO il Decreto Legislativo del 14 marzo 2013, n. 33;

VISTO che il D.P.C.M. 12 gennaio 2017 ha individuato tra le prestazioni inserite nei LEA delle tecniche di procreazione Medicalmente assistita (PMA) omologa eterologa e stabilito all'art. 49 che le copie che si sottopongono alla procedura di PMA eterologa contribuiscono ai costi dell'attività nella misura fissata dalle Regioni e dalle Provincie;

PRESO ATTO che con deliberazione n. 4/39 del 22/01/2019 la Regione Sardegna ha individuato i criteri di accesso per poter ricorrere alle tecniche di PMA di tipo eterologa fissando il limite di età della donna fino al compimento del 46° anno e il numero di cicli di trattamento fino ad un massimo di tre, intendendo per ciclo fino a uno o più trasferimenti di embrioni per ogni donazione e la residenza in Sardegna da almeno due anni;

DATO ATTO che la delibera prodotta ha inoltre stabilito tra l'altro le tariffe uniche convenzionali definite dalla Conferenza delle Regioni delle Regioni e delle provincie Autonome, in data 25 settembre 2014, la netto dell'eventuale quota di compartecipazione della spesa:

- 1) Fecondazione eterologa con seme da donatore con inseminazione intrauterina: € 1.500 (compresi 500 per farmaci);
- 2) Fecondazione eterologa con seme da donatore in vitro: € 3500,00 (compresi € 500 per i farmaci);
- 3) Fecondazione eterologa con ovociti da donatrice: € 4000.00 (compresi € 500 per i farmaci);

CONSIDERATO che la citata delibera ha stabilito di applicare per le autorizzazioni alle prestazioni in esame quanto previsto dalla legge regionale 23 luglio 1991, n. 26 che disciplina le prestazioni di assistenza sanitaria fuori regione;

VISTE le note dell'Assessorato dell'Igiene e Sanità e dell'assistenza Sociale n. 2164 del 30.01.2019 e n.3134 del 07.02.2019 che fissano le modalità di rimborso delle prestazioni sanitarie e delle spese viaggio;

VISTA l'istanza presentata dal paziente di cui all'allegato prospetto al fine di ottenere l'autorizzazione a fruire dei benefici previsti dalla legge regionale n. 26/91;

ESAMINATA la documentazione medico specialista prodotta dai beneficiari a corredo dell'istanza in oggetto dalla quale risulta la sussistenza dei requisiti e delle condizioni prescritte;

ACCERTATA la documentazione posta a corredo della domanda di rimborso delle spese sanitarie e di viaggio e soggiorno presentata dall'interessato come specificato nel prospetto allegato;

ATTESTA la regolarità degli atti istruttori compiuti e la legittimità degli stessi;

Per i motivi esposti in premessa

DETERMINA

1) Di liquidare la somma di € a favore del beneficiario indicato nel prospetto allegato;

2) **DI STABILIRE** che l'onere derivante dal presente provvedimento quantificato in € 1.964,89 verrà registrato sul bilancio dell'esercizio 2021, specificando che l'importo di € 1.964,89 graverà sui fondi del **Progetto UP-06-2019-31** "Acesso alle tecniche di procreazione medicalmente assistita (PMA) e verrà finanziato come di seguito rappresentato:

UFFICIO AUTORIZZATIVO	MACRO AUTORIZZAZIONE	SUB	CONTO	CENTRO COSTO	DI	IMPORTO
ASSL6	Aut. n.4 Servizi sanitari e non sanitari - Area Territoriale	2021/20	A505010211 "Altri rimborsi e contributi agli assistiti"			€ 1.964,89

3) **DI INCARICARE** il Servizio Servizio Bilancio e Contabilita' dell'esecuzione di quanto disposto nel presente provvedimento;

4) **DI TRASMETTERE** copia del presente atto ai Servizi competenti per gli adempimenti necessari e alla SC Ufficio di Staff ASL di Sanluri per la pubblicazione dell'Albo Pretorio on - line dell'ATS Sardegna.

IL DIRETTORE DEL DISTRETTO

Dott. Aldo Casadio

ALLEGATI SOGGETTI A PUBBLICAZIONE

1) //

ALLEGATI NON SOGGETTI A PUBBLICAZIONE

1) n. 2 allegato

Si attesta che la presente determinazione viene pubblicata nell'Albo Pretorio on-line dell'ATS Sardegna dal 28/07/2021 al 12/08/2021.

Il Responsabile della Pubblicazione

Dr.ssa Sandra Olla

Delegato _____