

**SERVIZIO SANITARIO REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA  
AZIENDA SOCIO SANITARIA LOCALE SULCIS IGLESIENTE**

**DETERMINA DIRIGENZIALE N° 22 DEL 06/03/2025**

Proposta n. PDTD/2025/25 del 04/03/2025

**STRUTTURA PROPONENTE: SC. Distretto Socio Sanitario di iglesias**  
Dott. Carlo Murru

**OGGETTO: Prat.. n. 17 del 30/01/2025**

**Prestazioni Sanitarie extra-regione di PMA Eterologa – UE - L.R. 48/2018 Liquidazione spese di viaggio e spese sanitarie; L.R.26/91 liquidazione contributo spese soggiorno.**

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'istruttore	Nonnis Debora Michela	
Il Responsabile del Procedimento		

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

SI

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

## IL DIRETTORE DELLA S.C. DISTRETTO SOCIO SANITARIO di IGLESIAS

**VISTO** il decreto legislativo n. 502 del 30 dicembre 1992 “Riordino della disciplina in materia sanitaria” e ss.mm.ii.;

**VISTA** la legge regionale n. 24/2020 “Riforma del sistema sanitario regionale e riorganizzazione sistematica delle norme in materia. Abrogazione della legge regionale n. 10 del 2006, della legge regionale n. 23 del 2014 e della legge regionale n. 17 del 2016 e di ulteriori norme di settore” e ss.mm.ii.;

**VISTA** la Deliberazione n° 46/30 del 25/11/2021 con la quale la Giunta Regionale ha costituito l’Azienda Socio Sanitaria Locale n° 7 del Sulcis a far data 01 gennaio 2022, ai sensi dell’art. 47 della suindicata Legge Regionale n° 24/2020;

**VISTO** il provvedimento del Direttore Generale ATS n. 11 del 18.01.2017 di attribuzione delle funzioni dirigenziali;

**VISTA** a delibera n.626 del 01/10/2020 di attribuzione incarico di Struttura Complessa Direzione del Distretto di Iglesias – ASSL Carbonia, al Dr. Carlo Murru;

**DATO ATTO** che il soggetto che propone il presente atto non incorre in alcuna delle cause di incompatibilità previste dalla normativa vigente, con particolare riferimento al Codice di Comportamento dei pubblici dipendenti e alla normativa anticorruzione e che non sussistono, in capo allo stesso, situazioni di conflitto di interesse in relazione all’oggetto dell’atto, ai sensi della Legge 190 del 06/11/2012 e norme collegate;

**RICHIAMATO** il Decreto Legislativo del 14 marzo 2013, n. 33 e s.m.i. di *(Riordino della disciplina riguardante il diritto di accesso civico e gli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni, (G.U. n.80 del 05/04/2013)*, in materia di trattamento dei dati personali;

**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 ed eterologa e stabilito all’art. 49 che le coppie che si sottopongono alla procedura di PMA eterologa contribuiscono nella misura fissata dalle regioni e dalle Province

**RILEVATO** che la deliberazione DGR n.4/39 del 22/01/2019 in applicazione della L.R. n.48/2018 art. 8 comma 23 ha individuato i criteri di accesso per poter ricorrere alle tecniche di PMA di tipo eterologa fissando il limite di età della donna fino a 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 così stabilito, le tariffe uniche convenzionali definite dalla Conferenza delle Regioni e delle Province Autonome, al netto dell’eventuale quota di compartecipazione della spesa :

**1)** fecondazione eterologa con seme da donatore con inseminazione intrauterina: € 1.500 (compresi € 500 per i farmaci);

**2)** fecondazione eterologa con seme da donatore in vitro: € 3.500 (compresi e 500 per i farmaci);

**3)** fecondazione eterologa con ovociti da donatrice : € 4.000 (compresi e 500 per i farmaci);

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

**VISTE** le note dell'Assessorato dell'Igiene e Sanità n.2164 del 30/01/2019 e n. 3134 del 7/02/2019 che fissano la modalità di rimborso delle prestazioni sanitarie, delle spese di viaggio e la modalità per il contributo delle spese di soggiorno;

**CONSIDERATE** la Determinazione Regionale n.986 del 19/09/2023 con la quale è stata impegnata la somma di € 300.000,00 e la Determinazione Regionale n. 1007 del 25/09/2023 di liquidazione e pagamento del finanziamento per il contributo all'accesso alle tecniche di Procreazione Medicalmente Assistita (PMA) di tipo eterologa anno 2023, trasmesse con protocollo n.25761 del 10/10/2023;

**PRESO ATTO** che con Deliberazione del Direttore Generale ASL SULCIS Iglesiente n. 987 del 19/12/2024 è stata approvata la procedura operativa del Sistema Autorizzativo;

**PRESO ATTO** che con la nota prot. n. PG/2024/27448 del 24/12/2024 è stato comunicato il budget provvisoriamente assegnato al Distretto Socio Sanitario di Iglesias, quale Ufficio autorizzativo ASS7\_DIS\_IGL;

**VISTA** la Deliberazione del Direttore Generale ASL Sulcis Iglesiente n. 152 del 27/02/2025 con la quale viene autorizzata la spesa per il primo trimestre 2025 per Rimborsi ricoveri in UE e Extra UE del Distretto di Iglesias;

**VISTA** la Deliberazione del Direttore Generale ASL Sulcis Iglesiente n. 134 del 24/02/2025 con la quale viene autorizzata la spesa per il primo trimestre 2025 per altri contributi e rimborsi agli assistiti - Distretto di Iglesias;

**VISTA** l'istanza presentata dalla Paziente di cui all'Allegato A al fine di ottenere l'autorizzazione a fruire di assistenza sanitaria fuori Regione con relativi benefici economici;

**ESAMINATA** la documentazione sanitaria prodotta dall'Assistita a corredo dell'istanza in oggetto dalla quale risulta la sussistenza dei requisiti e delle condizioni prescritte, nonché il relativo parere favorevole con relativa autorizzazione del Dirigente Medico del Distretto Sanitario di Iglesias;

**VISTO** il parere della Commissione regionale per l'assistenza sanitaria all'estero nella seduta del *05 dicembre 2023 trasmessa con PG n. 31853 del 11/12/2023*;

**ACCERTATA** la regolarità della documentazione posta a corredo della domanda di rimborso delle spese di viaggio e soggiorno;

**RILEVATO** dalla documentazione prodotta, che l'importo da liquidare di € 871,99 (ottocentosettantuno/99) dovrà essere ripartito come segue :

- € 511,99 (cinquecentoundici/99) a valere sui fondi a destinazione vincolata di cui alla L.R. n.48 del 28/12/2018 art. 8 comma 23, come specificato nel dispositivo del presente atto;

- € 360,00 (trecentosessanta/00) a valere sui fondi della L.R. 26/91 come specificato nel dispositivo di presente atto;

**RITENUTO** di dover liquidare la somma di € 871,99 (ottocentosettantuno/99) a favore della beneficiaria specificato nell'allegato "A";

Per i motivi esposti in premessa

### **DETERMINA**

**1) DI AUTORIZZARE** la liquidazione ai diversi beneficiari come da allegato "A", i cui dati sensibili (compreso il n° di conto corrente bancario), a tutela della riservatezza degli utenti, verranno trasmessi al Servizio Bilancio per atti interni;

**2) DI STABILIRE** che l'onere derivante dal presente provvedimento quantificato in 871,99 (ottocentosettantuno/99) verrà registrato sul bilancio dell'esercizio del 2025 e verrà finanziato come di seguito riportato

<b>UFFICIO AUTORIZZATIVO</b>	<b>MACRO AUTORIZZAZIONE</b>	<b>SUB AUTORIZZAZIONE</b>	<b>CENTRO DI COSTO</b>	<b>CONTO DI COSTO</b>	<b>IMPORTO</b>
ASSL7_DIS_IGL	1	6	A7ITG0101	A505010211 Altri rimborsi e contributi agli assistiti	€ 511,99
ASSL7_DIS_IGL	1	10	A7ITG0101	A505010102 Rimborsi per ricoveri in UE	€ 360,00

**3) DI COMUNICARE** al Servizio Bilancio di provvedere al pagamento di quanto sopra esposto in favore del beneficiario;

**4) DI TRASMETTERE** copia del presente atto alla Segreteria di Direzione per gli adempimenti di competenza e alla S.C. Servizio Affari Generali e Legali della Asl n.7 del Sulcis Iglesiente per la pubblicazione all'Albo Pretorio on-line.

**DIRETTORE S.C. DISTRETTO SOCIO SANITARIO di IGLESIAS**

**Dott. Carlo Murru**

**ALLEGATI SOGGETTI A PUBBLICAZIONE**

Allegato "A" - Descrizione pratica

**ALLEGATI NON SOGGETTI A PUBBLICAZIONE**

Nessuno

Si attesta che la presente determinazione viene pubblicata nell'Albo Pretorio on-line dell'  
Azienda Socio Sanitaria Locale n. 7 del Sulcis Iglesiente dal 06/03/2025  
al 21/03/2025

Il Direttore della Servizio Affari Generali e Legali / Ufficio di Staff di Area

Dott.ssa Margherita Cannas

Il Delegato