

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

**DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE ASL N° 6442 DEL 20/08/2019**

Proposta n.6465 del 25/07/19  
**DEL DIRETTORE DEL DISTRETTO SOCIO SANITARIO DI TORTOLI'**

**OGGETTO: FORNITURA TERAPIA ORTODONTICA ASSISTITA codice sisar (20807)**

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

<b>Ruolo</b>	<b>Soggetto</b>	<b>Firma Digitale</b>
L'istruttore	Sig.ra Simonetta Setzu	
Il Responsabile del Procedimento	Dott. Sandro M. Rubiu	FIRMA APPOSTA IN CALCE

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

SI

NO

La presente Determinazione è soggetta al controllo preventivo di cui al comma 1 dell'art. 29 della L.R. 10/2006 e ss.mm.ii.

SI

NO

## IL DIRETTORE DEL DISTRETTO SOCIO SANITARIO TORTOLI'

**VISTA** la Deliberazione del Direttore Generale ATS n. 432 del 23/03/18 con la quale è stato nominato Dott. Andrea Marras Direttore dell'Area Socio Sanitaria di Lanusei;

**VISTA** la Deliberazione del Direttore Generale n. 361 del 09/03/2018 di attribuzione incarico di direttore di struttura Ufficio di Staff di Area ASSL di Lanusei al Dr. Virgilio Frau;

**VISTO** il provvedimento del Direttore Generale n. 11 del 18/01/2017 di attribuzione delle funzioni dirigenziali attribuite ai Direttori delle Aree Socio Sanitarie e ai Dirigenti dell'Azienda per la Tutela della salute

**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;*

**PREMESSO** che, con DGR n. 49/40 del 27 Novembre 2013 è stato approvato un programma sperimentale rivolto ai Cittadini sardi affetti da particolari malattie rare finalizzato a venire incontro alle esigenze di coloro che necessitano di prestazioni sanitarie aggiuntive che, pur essendo indispensabili per il trattamento della patologia, non sono erogate dal Servizio Sanitario Regionale, come gli apparecchi ortognatodontici per gravi malformazioni maxillo-facciali;

**PREMESSO** che l'assistita **codice sisar (20807)** è affetta da: **"PALATOSCHISI NON IN QUADRO SINDROMICO"**

**Premesso** che detta patologia è stata riconosciuta come malattia rara dalla AOBROTZU, Centro di Coordinamento Regionale per le Malattie Rare, clinica Pediatrica Microcitemico Cagliari, con codice di esenzione RCG040, come da scheda per le prestazioni aggiuntive (deliberazione della Giunta Regionale n. 49/40 del 27/ novembre 2013) del 01/02/19,

**VISTA** la nota regionale n° 18151 del 14/07/14 nella quale vengono specificate le procedure da seguire da parte di ciascuna Azienda avente a oggetto "Programma sperimentale di interventi a favore di alcune categorie di pazienti affetti da malattia rara....."

**VISTA** la delibera regionale n° n. 47/19 del 25/09/18 avente a oggetto: "Programma di interventi a favore di alcune categorie di pazienti affetti da malattie rare. Erogazione di prestazioni aggiuntive a carico del SSR. Euro 50.000 – Bilancio regionale 2018 – Cap. SC05.0117";

**PREMESSO** che la paziente, affetta da LPS bilaterale e anomalie dentali del gruppo incisivo con agenesie degli incisivi laterali, è stata in cura ortodontica presso l'ambulatorio di Ortognatodonzia del Policlinico A. Gemelli di Roma, certificato rilasciato dall' U.O.C. di Odontoiatria Generale ed Ortodonzia Servizio di Ortodonzia, che in data 28/06/18 viene visitata dalla Dottoressa Cristina Grippaudo dove risulta che ad essa sono stati estratti i denti malformati per infezioni ricorrenti, che presenta edentula nei settori degli dentari 14-13-12-11-21-22 con migrazione dell'elemento 13 in

zona 15, arrivando alla conclusione che è urgentissimo una riabilitazione protesica, prima provvisoria ed in seguito definitiva;

**VISTA** la certificazione del 14/02/19 rilasciata dal Dott. Ubaldo Cadoni, specialista ambulatoriale di odontoiatria dell'ASSL 4 Lanusei, nella quale si evince che, la paziente presenta edentula nei settori antero superiori destro e sinistro e pertanto necessita di riabilitazione protesica;

**VISTO** il preventivo di spesa di "Grance Plotino Torselli" del 30/01/2019 pari a € 3.000,00;

**Per i motivi esposti in premessa**

### DETERMINA

1)Di autorizzare l'assistito **COD. SISAR** (20807) a fornirsi della terapia in oggetto;

2)Di autorizzare il preventivo di spesa pari a € 3.000,00

UFFICIO AUTORIZZATIVO	MACRO E SUB AUTORIZZAZIONE	CONTO	CENTRO DI COSTO (se noto)	IMPORTO IVA INCLUSA
ASSL4DT	1/27	A502020501	(codice) (descrizione)	€ 3.000,00

**3) DI TRASMETTERE** copia del presente atto agli Uffici competenti per gli adempimenti di propria pertinenza e al Servizio giuridico-amministrativo per la pubblicazione all'Albo Pretorio on-line dell'ATS Sardegna.

**IL DIRETTORE DEL DISTRETTO SOCIO SANITARIO TORTOLI'**

Dott. Sandro D.M. Rubiu

**ALLEGATI NON SOGGETTI A PUBBLICAZIONE**

1) \_\_\_\_\_.

2) \_\_\_\_\_.

Si attesta che la presente determinazione viene pubblicata nell'Albo Pretorio on-line dell'ATS  
dal **20/08/2019** al **04/09/2019**

Il Responsabile della Pubblicazione

Dott. Virgilio Frau