

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

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE N° 8858 DEL 26/11/2019

Proposta n. 9672 Del 22/11/2019

**STRUTTURA PROPONENTE: DISTRETTO 5 "SARCIDANO BARBAGIA DI SEULO E
TREXENTA"**

Dott. Antonello Corda

OGGETTO: Autorizzazione rimborso spese prestazioni aggiuntive a favore di pazienti affetti da patologia rara – assistito P.F.

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 Giulia Artizzu	
Il Responsabile del Procedimento	Dott. Antonello Corda	

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 SARCIDANO, BARBAGIA DI SEULO E TREXENTA

- VISTA** la Deliberazione del Direttore Generale n. 357 del 09.03.2018 di nomina del dott. Luigi Minerba in qualità di Direttore dell'Area Socio Sanitaria di Cagliari;
- VISTO** il provvedimento del Direttore Generale n. 11 del 18.01.2017 di attribuzione delle funzioni dirigenziali;
- VISTA** la Delibera del Direttore Generale n. 319 del 10/04/2019 con la quale al Dr. Antonello Corda è stato conferito l'incarico di S.C. Direzione del Distretto "Sarcidano-Barbagia di Seulo e Trexenta" - ASSL Cagliari;
- 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 lgs 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;
- VISTA** la Deliberazione della Giunta Regionale n. 49/40 del 26/11/2013 concernente l'approvazione di un programma sperimentale che prevede l'erogazione di prestazioni aggiuntive a carico del SSR a favore di alcune categorie di pazienti affetti da malattia rara;
- VISTA** la circolare prot. 18151 del 14/07/2014 con la quale l'Assessorato Regionale Igiene e Sanità stabilisce le procedure per l'ottenimento del rimborso della spesa per gli apparecchi ortognatodontici;
- VISTA** la Deliberazione di Giunta RAS n. 3/22 del 15/01/2019 che conferma il programma di interventi prevedendo l'erogazione di prestazioni aggiuntive quali apparecchi ortognatodontici, creme per trattamento gravi patologie rare e integratori;
- PRESO ATTO** dell'istanza Pg/2019/171545 presentata dal genitore del minore P.F., le cui complete generalità sono contenute agli atti del Distretto per motivi di riservatezza, intesa ad ottenere il contributo per l'effettuazione delle cure ortodontiche in argomento riferite all'anno 2019;
- VISTO** il Piano Terapeutico autorizzato dal CCRMR in data 23/05/2019 che prevede un onere annuale pari a € 3000,00 ;

PRESO ATTO della documentazione presentata a corredo dell'istanza, che il servizio ha constatato essere regolare;

RITENUTO pertanto necessario riconoscere al paziente il rimborso richiesto;

Per i motivi esposti in premessa

DETERMINA

1) DI AUTORIZZARE il Servizio Bilancio alla emissione di uno o più ordinativi di pagamento a favore del minore P.F., per un importo complessivo di € 3000,00, come da piano terapeutico validato dal Centro Regionale Malattie Rare Sardegna di Cagliari in data 23/05/2019;

2) DI STABILIRE che l'onere derivante dal presente provvedimento quantificato in euro **3000,00** verrà registrato sul bilancio dell'esercizio 2019 e verrà finanziato come di seguito rappresentato:

UFFICIO AUTORIZZATIVO	MACRO AUTORIZZAZIONE	CONTO	CENTRO DI COSTO (se noto)	IMPORTO IVA INCLUSA
ASSL8DSB	1	A505010211	DIREZIONE CAGLIARI – DISTRETTO DI SARCIDANO - BARBAGIA DI SEULO E TREXENTA - CENTRO COMUNE - A8TST0101"	€ 3000,00

3)DI TRASMETTERE copia del presente atto alla S.C. Gestione Finanziaria – ciclo passivo per gli adempimenti di competenza e al Servizio giuridico-amministrativo per la pubblicazione all'Albo Pretorio on-line dell'Azienda per la Tutela della Salute ATS - Sardegna

**IL DIRETTORE DEL DISTRETTO
SARCIDANO BARBAGIA DI SEULO E TREXENTA**

Dott. Antonello Corda

ALLEGATI SOGGETTI A PUBBLICAZIONE

NESSUN ALLEGATO

ALLEGATI NON SOGGETTI A PUBBLICAZIONE

NESSUN ALLEGATO

Si attesta che la presente determinazione viene pubblicata nell'Albo Pretorio on-line dell'ATS Sardegna dal 26/11/2019 al 11/12/2019

Delegato: _____

Il Direttore del Servizio giuridico-amministrativo ASSL Cagliari

Dott.ssa Laura Balata