



**ATSSardegna**  
Azienda Tutela Salute  
ASSL Olbia

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

**DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE N° 4220 DEL 27/08/2020**

Proposta n. 4476 del 13/08/2020

**STRUTTURA PROPONENTE: SERVIZIO GIURIDICO AMMINISTRATIVO D'AREA**  
Dott.ssa Giovanna Puzzi

**OGGETTO:** Procreazione Medicalmente Assistita (PMA) liquidazione delle prestazioni sanitarie e delle spese di viaggio fuori regione dell'assistito S.P. - Distretto di Tempio.

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 Loredana Casella	
Il Responsabile del Procedimento	Sig.ra Loredana Casella	

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 SERVIZIO GIURIDICO AMMINISTRATIVO

**VISTA** la Deliberazione del Direttore Generale n 365 del 09.03.2018 di attribuzione dell'incarico di Direzione della S.C Servizio Giuridico Amministrativo della ASSL di Olbia alla Dott.ssa Giovanna Puzzi;

**VISTI** i provvedimenti di attribuzione delle funzioni dirigenziali e, in particolare la deliberazione del Direttore Generale n.800 del 15/06/2018;

**DATO ATTO** che il soggetto che adotta 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:

- in Italia l'accesso alle tecniche di PMA è regolato dalla Legge n. 40 del 2004, che nella sua formulazione originaria vietava alle coppie infertili il ricorso alle tecniche di fecondazione eterologa.
- il 9 aprile del 2014 la Corte Costituzionale con la sentenza n. 162 ha dichiarato illegittimo il divieto di fecondazione eterologa per violazione degli artt. 2, 3, 13 e 32 della Costituzione;
- la Conferenza delle Regioni e delle Province autonome, in data 4 settembre 2014 ha concordato gli indirizzi operativi per consentire l'avvio delle tecniche di PMA di tipo eterologo e ha proposto le tariffe uniche convenzionali da utilizzare per la compensazione della mobilità interregionale relative a tre differenti tipologie di attività di PMA eterologa, da effettuarsi in setting assistenziale ambulatoriale, come di seguito riportato:
  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 € 500 per i farmaci);
  3. fecondazione eterologa con ovociti da donatrice: € 4.000 (compresi € 500 per i farmaci).

**VISTO** che al fine di garantire la piena operatività degli indirizzi di cui al documento della Conferenza delle Regioni e PP.AA. del 4 settembre 2014, si è reso necessario approvare i requisiti tecnologici strutturali e organizzativi di cui all'Accordo del 15 marzo 2012

**DATO ATTO** che la Giunta regionale, in via preliminare con la deliberazione n. 23/22 del 9.5.2017 e in via definitiva con la deliberazione n. 34/5 del 12.7.2017 ha recepito l'Accordo succitato e approvato il documento relativo ai requisiti minimi (autorizzativi) strutturali, tecnologici

ed organizzativi e il documento relativo ai requisiti ulteriori (accreditamento) di qualità delle strutture sanitarie di PMA.

**TENUTO CONTO** che il DPCM 12 gennaio 2017 ha inserito le prestazioni di PMA (omologa ed eterologa) tra le prestazioni di specialistica ambulatoriale e stabilito all'art. 49 che le coppie che si sottopongono alle procedure di PMA eterologa contribuiscono ai costi delle attività nella misura fissata dalle Regioni e dalle Province Autonome.

**TENUTO CONTO ALTRESI'** che le disposizioni in materia di assistenza specialistica ambulatoriale di cui agli art. 15 e 16 e relativi allegati entrano in vigore dalla data di pubblicazione del decreto da adottarsi ai sensi dell'art.8 sexies, comma 5 del Dlgs 502/92 e s.m.i. per la definizione delle tariffe massime delle prestazioni;

**CONSIDERATO** che la finalità della L.R. 28 dicembre 2018, n. 48, art. 8, comma 23 è quella di garantire alle coppie residenti in Sardegna l'accesso alle tecniche di PMA di tipo eterologa da effettuarsi presso strutture pubbliche o private accreditate in ambito nazionale e internazionale,

**RITENUTO** di applicare per l'autorizzazione di tali prestazioni 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, n.3134 del 07.02.2019 e n. 20996 del 09.04.2019 che stabiliscono le modalità di rimborso delle prestazioni sanitarie e delle spese di viaggio;

**VISTA** l'istanza, presentata dall'assistito S.P. al fine di ottenere l'autorizzazione a fruire dei benefici previsti dalla L.R. n. 26 del 23.07.1991;

**ESAMINATA** la documentazione rilasciata in data 28/03/2019 dal medico specialista che svolge la propria attività presso un centro di PMA regionale, dalla quale risulta la sussistenza dei requisiti e delle condizioni prescritte;

**TENUTO CONTO** del parere favorevole del Direttore del Distretto Sanitario di Tempio che autorizza, il ricorso alla struttura extra regione per l'intervento di PMA eterologa, secondo quanto previsto dalla Regione Sardegna con DGR N.4/39 DEL 22.01.2019 con oneri a carico del SSR;

**VERIFICATA** la documentazione posta a corredo della domanda di rimborso delle spese sanitarie di viaggio e soggiorno presentata dall'interessato;

**RILEVATO** dalla documentazione prodotta, che l'importo totale da liquidare di € 5.325,06 dovrà essere così ripartito:

- € 4.335,06 a valere sui fondi a destinazione vincolata di cui alla L.R. n° 48 del 28/12/2018 art. 8 comma 23;

- € 990,00 a valere sui fondi della L.R. 26/91;

**CHE** pur essendo un unico ufficio autorizzativo ASL 2 la spesa va a gravare su due conti presenti in due macro autorizzative diverse, pertanto verrà creata automaticamente la sub legata all'impegno di spesa maggiore di € 4.335,06 mentre per l'importo di € 990,00 verrà creata manualmente;

**VISTI** il D.Lg.vo 30 dicembre 1992 n. 502 e s.m. e. i.

la L.R. 28 luglio 2006 N. 10;

**Per i motivi esposti in premessa**

### **DETERMINA**

- 1) DI AUTORIZZARE** la liquidazione del contributo per le spese sanitarie di viaggio e soggiorno in favore del beneficiario indicato nell'elenco allegato, che costituisce parte sostanziale e integrante del presente atto, ciascuno per l'importo a fianco indicato per una spesa complessiva pari ad € 5.325,06 (€ cinquemilatrecentoventicinque/06);
- 2) DI STABILIRE** che l'onere derivante dal presente provvedimento quantificato in € 5.325,06 (€ cinquemilatrecentoventicinque/06) verrà registrato sul bilancio dell'esercizio anno 2020 e verrà finanziato come di seguito rappresentato:

<b>UFFICIO AUTORIZZATIVO</b>	<b>MACRO AUTORIZZAZIONE</b>	<b>CONTO</b>	<b>CENTRO DI COSTO</b>	<b>IMPORTO</b>
ASSL 2	4	A502020605	ACQUISTI DI PRESTAZIONE ASSISTENZA SPECIALISTICA	€ 4.335,06
ASSL 2	1	A505010101	RIMBORSI PER RICOVERI IN ITALIA	€ 990,00

- 3) DI TRASMETTERE** copia del presente atto alla SC "Gestione Finanziaria Ciclo Passivo" per gli adempimenti di competenza e al Servizio Giuridico – Amministrativo per la pubblicazione all'Albo Pretorio on-line dell' ATS.

**IL DIRETTORE DEL SERVIZIO GIURIDICO AMMINISTRATIVO**

Dott.ssa Giovanna Puzzi

**ALLEGATI SOGGETTI A PUBBLICAZIONE**

1) allegato A

**ALLEGATI NON SOGGETTI A PUBBLICAZIONE**

Nessun allegato

Si attesta che la presente determinazione viene pubblicata nell'Albo Pretorio on-line dell'ATS dal 27/08/2020 al 11/09/2020

Il Direttore del Servizio Giuridico-Amministrativo ASSL Olbia

Dott.ssa Giovanna Puzzi

il delegato/a