



ATSSardegna
Azienda Tutela Salute
ASSL Cagliari

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

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE N° 6766 DEL 28/12/2020

Proposta n. 7324 del 23/12/2020

STRUTTURA PROPONENTE: S.C. Direzione del Distretto 4 Sarrabus-Gerrei

OGGETTO: Rimborso spese prestazioni aggiuntive ai sensi DGR n. 49/40 del 26/11/2013 per assistita S.M.N. (Muravera)

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	Dott.ssa Anna M F Aresu	
Il Responsabile del Procedimento	Dott.ssa Luisa A C Casu	<i>Firma apposta in calce</i>

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 S.C. DISTRETTO SARRABUS-GERREI

VISTA la Deliberazione del Commissario Straordinario n. 6 del 31/10/2020 con la quale il Dott. Carlo Murru è stato nominato Direttore dell'Area Socio Sanitaria di Cagliari, nelle more della riorganizzazione del SSR prevista dall'art. 47 della L.R. n. 24/2020 e comunque non oltre il 31/12/2020;

VISTA la Deliberazione del Direttore Generale n. 21 dell'08/01/2019 con cui è stato conferito l'incarico di Direzione di SC Distretto Sarrabus-Gerrei alla Dr.ssa Luisa Casu;

VISTA la Deliberazione del Direttore Generale dell'ATS n°22 del 06.02.2017, avente ad oggetto: *"Integrazione alla deliberazione del Direttore Generale n.11 del 18/01/2017 – Individuazione delle funzioni/attività attribuite ai Direttori delle Aree Socio-Sanitarie e ai dirigenti dell'Azienda per la Tutela della Salute" – Individuazione di ulteriori funzioni in capo ai Direttori di Area Socio-Sanitaria Locale e ai dirigenti"*;

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;

VISTA la L.R. n. 34/1998 recante norme su "Integrazione alla L.R. n. 39/91: finanziamenti in favore di diversi settori e disposizioni varie" riguardanti le prestazioni sanitarie/protesiche straordinarie;

VISTA la Deliberazione RAS n. 49/40 del 26/11/2013 con cui è stato approvato un programma sperimentale per l'erogazione di prestazioni aggiuntive per soggetti affetti da malattie rare;

VISTA la circolare prot. n. 18151 del 14/07/2014 con cui l'Assessorato Regionale alla Sanità stabilisce la procedura per l'ottenimento del rimborso della spesa per gli apparecchi ortognatodontici;

VISTE:

1. la nota prot. n. 31424 del 30/12/2014 *"Applicazione della DGR n. 49/40 del 28/11/2013 – rendicontazione prestazioni aggiuntive apparecchi ortognatodontici"*;
2. la Delib G.R. n. 3/22 del 15/01/2019 con la quale è stato confermato e integrato anche per l'anno 2019, il programma di interventi di cui alla Delib.G.R. n. 47/19 del 25.9.2018, prevedendo l'erogazione delle prestazioni aggiuntive a favore di pazienti affetti da patologia rara quali apparecchi ortognatodontici, per gravi malformazioni maxillo-facciali, creme per il trattamento di gravi patologie rare, integratori con specifica indicazione d'uso e terapie nutrizionali indicate dai centri di riferimento nazionali o regionali per terapie insostituibili;

PRESO ATTO della nota PG/2020/282170 del 23/11/2020 con cui è stato autorizzato il Piano Terapeutico a favore dell'assistito minore S.M.N. di Muravera, su indicazione terapeutica dello Specialista dr. Oddini, convalidata dal Centro di Coordinamento per le Malattie Rare in data 07/10/2020;

ATTESO CHE il fruitore delle prestazioni di ortodonzia trattasi di un assistito minore per cui il contributo in oggetto verrà erogato ai genitori

PRESO ATTO della regolarità della ricevuta fiscale n. 1070/2020 di importo pari a € 2.000,00, presentata dai genitori dell'assistito, emessa dal Medico ortodontista Dr. Oddini;

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;

RITENUTO NECESSARIO per i motivi esposti in premessa provvedere in merito;

DETERMINA

- 1) **DI AUTORIZZARE** a favore dell'assistito, come indicato nell'allegato A), il rimborso delle spese in oggetto di importo complessivamente pari a € 2.000,00, a mezzo versamento su conto corrente bancario intestato ai genitori dell'assistito minore, i cui estremi sono agli atti e verranno comunicati con nota separata;
- 2) **DI STABILIRE** che l'onere derivante dal presente provvedimento quantificato in € 2.000,00, verrà imputato sul bilancio dell'esercizio 2020 e verrà finanziato come di seguito rappresentato:

UFFICIO AUTORIZZATIVO	MACRO AUTORIZZ AZIONE	CONTO	CENTRO DI COSTO (se noto)	IMPORTO IVA INCLUSA
ASSL8DSG	1	A505010211 - Altri rimborsi e contributi agli assistiti	A8TSG0102	€ 2.000,00

- 3) **DI TRASMETTERE** copia del presente atto al S.C. "*Gestione finanziaria - Ciclo passivo*" per gli adempimenti di competenza e alla S.C. "*Servizio Giuridico Amministrativo*" di Area per la pubblicazione all'Albo Pretorio on-line dell'Azienda per la Tutela della Salute ATS-Sardegna;

**IL DIRETTORE S.C. DIREZIONE DISTRETTO
DISTRETTO 4 SARRABUS-GERREI**
Dott.ssa Luisa a. C. Casu

ALLEGATI SOGGETTI A PUBBLICAZIONE

1) nota prot. n. _____ del __/__/____ del Direttore/Responsabile della SS/SC_____.

2) _____.

ALLEGATI NON SOGGETTI A PUBBLICAZIONE

1) nota prot. n. _____ del __/__/____ del Direttore/Responsabile della SS/SC_____.

2) Allegato "A".

Si attesta che la presente determinazione viene pubblicata nell'Albo Pretorio on-line dell'ATS dal 28/12/2020 al 12/01/2021

Il Direttore del Servizio Giuridico-Amministrativo/Ufficio di Staff ASSL Cagliari Dott.ssa Laura Balata (o suo delegato)

Il Delegato