

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

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE N° 341 DEL 26/01/2021

Proposta n. 346 del 21.01.2021

STRUTTURA PROPONENTE: DISTRETTO AREA OVEST
Dott.ssa Annaclara Melis

OGGETTO: Liquidazione contributo spese per cure ortodontiche ad aventi diritto, residenti nell'ambito del Distretto Area Ovest, ai sensi della DGR n. 49/40 del 26.11.2013 e ss.aa.mm.
Codice Progetto UP-08-2019-41 – Anno di riferimento 2020.

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 e Responsabile del Procedimento	Dott.ssa Mariella Dessì	
Il Responsabile della SC Distretto 2	Dott.ssa Annaclara Melis	

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

SI [X] 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 [X]

IL DIRETTORE DEL DISTRETTO AREA OVEST

VISTA la deliberazione del Commissario Straordinario ATS Sardegna n.339 del 31.12.2019, con la quale è stato conferito l'incarico di Struttura Complessa Direzione del Distretto di Cagliari – Area Ovest – ASSL Cagliari, afferente al Dipartimento Aziendale delle Attività Distrettuali (DAD), alla Dott.ssa Annaclara Melis;

RICHIAMATE:

- la deliberazione del Direttore Generale n. 238 del 14.02.2018 di approvazione del Funzionigramma relativo, tra l'altro, al Dipartimento Funzionale delle Attività dei Distretti (DAD) ed ai singoli distretti;
- il Decreto Legislativo del 14 marzo 2013, n. 33 e ss.mm.ii. *“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;

ATTESO 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 ed 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 N. 190 del 06/11/2012 e norme collegate;

ATTESO

- che con la DGR n. 49/40 del 26.11.2013 è stato approvato un programma sperimentale di interventi rivolto ai cittadini sardi, con priorità per i pazienti in età pediatrica, affetti da particolari patologie rare e per ciò bisognosi di prestazioni sanitarie aggiuntive rispetto a quelle erogate tramite il SSR, quali, tra le altre, apparecchiature ortognatodontiche per gravi malformazioni maxillo-facciali;
- che tale programma è stato confermato anche per gli anni successivi con trasferimento delle risorse disponibili all'Azienda per la Tutela della Salute, tenuta ad individuare i criteri di riparto delle stesse tra le Aree Socio Sanitarie locali e da queste ai diversi Distretti, in misura proporzionale alla popolazione residente (DGR n. 47/19 del 25.09.2019);

VISTA la nota RAS Prot. n. 18151 del 14.07.2014 recante la procedura di rimborso per gli apparecchi ortognatodontici;

VISTE le dieci istanze presentate da altrettanti assistiti, residenti in diversi comuni afferenti al Distretto Area Ovest, finalizzate al rimborso, nella misura massima consentita, delle spese sostenute per le cure ortodontiche in argomento, riferite all'anno 2020, di cui all'allegato elenco, non riportante le loro generalità, omesse per ragioni di riservatezza ed in atti presso la Direzione Distrettuale;

CONSIDERATO

- che l'ufficio preposto ha valutato la congruità clinica delle dieci prestazioni aggiuntive, richieste, autorizzandole;
- che ciascun interessato ha prodotto fatturazione emessa dal medico specialista, per il trattamento eseguito e che questo corrisponde a quello autorizzato;

RITENUTO pertanto necessario riconoscere ai dieci utenti il rimborso richiesto, nella misura fatturata entro il massimale previsto, corrispondente complessivamente ad € 26.090,00;

Per i motivi esposti in premessa

DETERMINA

1) DI AUTORIZZARE il rimborso, a ciascuno utente, di cui all'allegato A, della somma spesa nel corso dell'anno 2020 e debitamente fatturata, pari a complessivi € 26.090,00 ;

2) DI STABILIRE che l'onere derivante dal presente provvedimento quantificato in € 26.090,00 verrà registrato sul bilancio dell'esercizio 2020 e finanziato con le risorse individuate dalla RAS con finanziamento vincolato – **cod. progetto UP-08-2019-41**, come di seguito rappresentato:

UFFICIO AUTORIZZATIVO	MACRO AUTORIZZAZIONE	CONTO	CENTRO DI COSTO	IMPORTO IVA ESCLUSA
ASSL8DAO	4 Cod. Progetto RAS UP-08-2019-41	A505010211 altri rimborsi e contributi agli assistiti	A8TAO0101	€ 26.090,00

4) DI TRASMETTERE copia del presente atto alla Gestione Finanziaria Ciclo Passivo per gli adempimenti di competenza ed al Servizio giuridico - amministrativo ASSL Cagliari per la pubblicazione all'Albo Pretorio on-line dell'Azienda per la tutela della salute – ATS Sardegna

IL DIRETTORE DEL DISTRETTO

Dott.ssa Annaclara Melis
(firma apposta sul frontespizio)

ALLEGATI SOGGETTI A PUBBLICAZIONE

ALLEGATO A

Liquidazione contributo spese per cure ortodontiche a n°10 aventi diritto, residenti nell'ambito del Distretto Area Ovest, ai sensi della DGR n. 49/40 del 26.11.2013 e ss.aa.mm. **Codice Progetto UP-08-2019-41 – Anno di riferimento 2020.**

ALLEGATI NON SOGGETTI A PUBBLICAZIONE

NESSUNO

Si attesta che la presente determinazione viene pubblicata nell'Albo Pretorio on-line dell'ATS dal 26/01/2021 al 10/02/2021

Il Direttore del Servizio giuridico-amministrativo/Ufficio di Staff ASBL _____ (o suo delegato)

Dott. / Dott.ssa _____ - Sig.ra _____