

SERVIZIO SANITARIO
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
ATS – AREA SOCIO SANITARIA OLBIA

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE N° 6101 **DEL** 28/10/2021

Proposta n. 5842 del 24/09/2021
STRUTTURA PROPONENTE: SERVIZIO GIURIDICO AMMINISTRATIVO D'AREA
Dott.ssa Giovanna Puzzi

OGGETTO: Rimborso spesa per cure ortodontiche a favore del minore P.A. di Badesi affetto da malattia rara.

Con la presente sottoscrizione i soggetti coinvolti nell'attività istruttoria, ciascuno per l'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	Franco Deidda	
Il Responsabile del Procedimento	Franco Deidda	
Il Responsabile dell'Ufficio Proponente	Dott.ssa Giovanna Puzzi	

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 65 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;

VISTO il provvedimento 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 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;

RICHIAMATA la Deliberazione della Giunta Regionale n. 49/40 del 26/11/2013 con cui è stato approvato, in via sperimentale, un programma di intervento assistenziale in favore di particolari categorie di soggetti affetti da patologie rare, per migliorare la loro qualità di vita, con particolare attenzione per i pazienti in età pediatrica, che hanno necessità di prestazioni aggiuntive non sostitutive;

CONSIDERATO che tale programma, confermato anche per gli anni seguenti, è stato integrato con Deliberazione della Giunta Regionale n. 3/22 del 15.01.2019 per altre prestazioni aggiuntive fra i quali gli apparecchi ortodontici per gravi malformazioni maxillo-facciali su specifica certificazione dei Centri di Riferimento regionali;

VISTA la Nota prot. n. 18151 del 14/07/2014 con la quale l'Assessorato I. S. della Regione Sardegna disciplina le procedure di rimborso delle spese sostenute per tali prestazioni non erogate dal S.S.R.;

VISTO il piano terapeutico redatto dall'Ospedale San Paolo Polo universitario delle Regione Lombardia dove si attesta che il paziente minorenni P.A. di Badesi (SS) è affetto da malattia rara (labioplatoschisi);

ATTESO che il Centro Regionale di Riferimento della rete per le Malattie Rare "Ospedale Pediatrico Microcitemico" di Cagliari, ha certificato che il suddetto paziente è affetto da malattia rara il cui Codice ICD9-CM è 744.89;

ACCERTATA la regolarità della documentazione amministrativa e contabile presentata;

VISTA la fattura n. 438/21 del 22/03/2021 rilasciata dal Centro Smile Care di Sassari per l'importo di € 600,00;

Per i motivi sopra indicati

DETERMINA

DI LIQUIDARE a favore dei familiari del paziente minorenni PRENDR12S13I452, beneficiario della prestazione descritta, la somma complessiva di € 600,00 ;

DI STABILIRE che l'onere derivante dal presente provvedimento, a carico di apposito finanziamento Regionale, quantificato in € 600,00 verrà registrato sul Bilancio dell'esercizio 2021 come di seguito rappresentato;

ANNO	UFF. AUTORIZZAT.	MACRO	NUMERO CONTO	CENTRO DI COSTO	IMPORTO
2021	ASSL2-Area Socio-Sanitaria	1	A505010211	Altri rimborsi e contributi agli assistiti	€ 600.00

DI TRASMETTERE il presente atto alla S.C. "Gestione Finanziaria – ciclo passivo" per l'adozione dei provvedimenti di competenza;

DI TRASMETTERE copia del presente atto al Servizio Programmazione e Controllo e al Servizio Giuridico Amministrativo per la pubblicazione all'Albo Pretorio on-line dell'ASSL di Olbia.

IL DIRETTORE DEL SERVIZIO GIURIDICO AMMINISTRATIVO
Dott. ssa Giovanna Puzzi

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'ASSL di Olbia dal ^{28/10/2021} _____ al ^{12/11/2021} _____

Il Direttore del Servizio Giuridico-Amministrativo di Area

Il Delegato/a

- Sig.ra

Dott./ Dott.ssa _____

Si attesta che la presente determinazione viene pubblicata nell'Albo Pretorio on-line dell'ASSL di OLBIA dal _____ al _____

Il Direttore del Servizio Giuridico-Amministrativo di Area

il delegato/a

Dott. / Dott.ssa _____