

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

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE N° 1061 DEL 26/02/2020

Proposta n. 562 del 30/01/2020

STRUTTURA PROPONENTE: DISTRETTO SOCIO SANITARIO DI TEMPIO P.

Dott. ssa Anna Manconi

OGGETTO: Proroga trattamento riabilitativo personalizzato disabili visivi per l'anno 2020 del minore S.E.

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 | | |

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 SOCIO SANITARIO DI TEMPIO P.

VISTO il provvedimento del Direttore Generale n. 11 del 18.01.2017 di attribuzione delle funzioni dirigenziali;

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;*

PREMESSO che la L. 833/1978 all'art. 26 stabilisce che le prestazioni sanitarie dirette al recupero funzionale e sociale dei soggetti affetti da minorazioni fisiche, psichiche e sensoriali, sono erogate dalle Unità Sanitarie Locali attraverso i propri servizi o mediante Istituti Convenzionati nella Regione in cui abita l'utente o anche in altre Regioni, aventi i requisiti indicati dalla Normativa, stipulate in conformità ad uno schema tipo approvato dal Ministro della Sanità;

VISTA la DGR 8/16 del 28.02.2006 con la quale L'Assessore dell'Igiene e Sanità e dell'Assistenza Sociale prevede la creazione di una rete di strutture e tipologie di prestazioni che consentano al cittadino di usufruire del miglior percorso riabilitativo rispetto alle sue necessità e che l'attuale rete di servizi di riabilitazione è costituita da: centri privati, convenzionati per prestazioni di riabilitazione ex art.26 L. 833/1978;

PRESO VISIONE della nota Prot. U192062 del 23/12/2019 con la quale il Centro di riabilitazione disabilità visive dell'Istituto David Chiossone ONLUS/Asl 3 Genovese chiede l'autorizzazione per la proroga del trattamento riabilitativo personalizzato per il minore S.E. per l'anno 2020;

VISTA la valutazione del Responsabile del Servizio Assistenza Integrata, Dott. Leonardo Pes, il quale valutato il progetto terapeutico personalizzato, ritiene necessaria la prosecuzione dello stesso esprimendo parere sanitario favorevole;

CONSIDERATO che la spesa a carico dell'ATS Sardegna – Assl Olbia per l'intero ciclo previsto del progetto riabilitativo di n. 12 trattamenti sarà pari a € 531.12 (€ 44,26 x 12 trattamenti);

RITENUTO di dover procedere in merito;

Per i motivi esposti in premessa

DETERMINA

1) DI AUTORIZZARE la proroga del trattamento riabilitativo personalizzato disabili visivi per l'anno 2020 del minore S.E., come da nota Prot. U192062 del 23/12/2019, autorizzata dal Responsabile del Servizio Assistenza Integrata del Distretto di Tempio P., per un totale di n. 12 trattamenti ambulatoriali individuali (€ 44,26 cadauno);

2) DI STABILIRE che l'onere derivante dal presente provvedimento quantificato in € 531,12 verrà registrato sul bilancio dell'esercizio 2020 e verrà finanziato come di seguito rappresentato:

| UFFICIO AUTORIZZATIVO | MACRO AUTORIZZAZIONE | CONTO | IMPORTO IVA inclusa |
|--|---------------------------------|--------------|--------------------------------|
| ASSL 2 -Area Socio Sanitaria di Olbia | 1/23 | A502020703 | € 531,12 |

3) DI TRASMETTERE copia del presente atto al Servizio Programmazione e Controllo per gli adempimenti di competenza e al Servizio Giuridico – Amministrativo per la pubblicazione all'Albo Pretorio on-line dell'ATS.

IL DIRETTORE DEL DISTRETTO DI TEMPIO P.

Dott.ssa Anna Manconi

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 dal 26/02/2020 al 12/03/2020

Il Direttore del Servizio Giuridico – Amministrativo di Area

Dott.ssa Giovanna Puzzi

Il Delegato/a