

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

**DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE N° 3164 DEL 25/06/2020**

PDET 2020- n 3328 DEL 17/06/2020

**STRUTTURA PROPONENTE: DISTRETTO 2 AREA OVEST**

Dott.ssa Annaclara Melis

**OGGETTO:** Rimborso spesa per vaccino contro il veleno imenotteri. Assistito Sig. F.G. – fattura 2019/0003095

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

<b>Ruolo</b>	<b>Soggetto</b>	<b>Firma Digitale</b>
l'estensore	Andrea Pala	
Il Responsabile del Procedimento	Mariella Dessì	
Responsabile della Struttura proponente	Annaclara Melis	

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 2 AREA OVEST

**VISTA** la deliberazione del Commissario Straordinario 177 del 12/11/2019 di nomina del Dott. Carlo Murru quale Direttore dell'Area Socio Sanitaria Locale di Cagliari;

**VISTA** la deliberazione del Commissario Straordinario ATS Sardegna n. 339 del 31.12.2019 con la quale è stato attribuito alla Dott.ssa Annaclara Melis l'incarico di Struttura Complessa Direzione del Distretto di Cagliari – Area Ovest – ASSL Cagliari;

**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 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** con nota prot. n. 6430 del 07/03/2018 l'Assessorato dell'Igiene e Sanità ha comunicato a questa ATS che AIFA con determina n. 2130/2017(G.U. n.80 del 15/01/2018) ha consentito il commercio e l'impiego dei medicinali allergeni. Tali farmaci comprendono anche i preparati per immunoterapia specifica per veleno di imenotteri, cosiddetti vaccini anti imenotteri, la cui somministrazione deve essere garantita in regime di Day Hospital dal SSR fino ad approvazione del DM contenente il nuovo Nomenclatore tariffario Nazionale;

**ATTESO** che, nella sopracitata nota, considerata l'assenza di contratti per l'acquisto dei medicinali in argomento, l'Assessorato dispone che sia l'ASSL di residenza a provvedere al rimborso della spesa sostenuta per l'acquisto del medicinale da parte del paziente, previa verifica della documentazione che giustifichi il trattamento e attesti la spesa sostenuta ;

**VISTA** la nota prot. n. PG/2019/296205 del 16/10/2019 del Sig. F.G., i cui dati anagrafici son acquisiti dagli uffici del distretto proponente, con la quale chiede il rimborso per vaccino anti allergico per imenotteri, per un importo pari a € 272,80 iva compresa;

**VISTA** la fattura n° 2019/0003095 del 20/09/2019 di € 272,80 emessa dalla ditta Anallergo Immunotherapy Research a fronte della fornitura al sig. F.G. della specialità medicinale Polistes E. Vespula;

**PRESO ATTO** della nota PG/2019/296205 del 16/10/2019 con la quale la dott.ssa Barca Maria Pina afferente all'AOU di Cagliari Ambulatorio di Allergologia ed immunologia Clinica, dichiara lo stato di ipersensibilità immediata del paziente al veleno di Vespula e Polistes richiedendo la prosecuzione della terapia iposensibilizzante iniziata a Luglio 2019;

**RITENUTO** pertanto necessario riconoscere al paziente il rimborso richiesto;

Per i motivi esposti in premessa

### **DETERMINA**

- 1) **DI APPROVARE** il rimborso richiesto dal paziente in oggetto, sulla base del tariffario regionale, di importo pari a € 272,80 iva inclusa;
- 2) **DI STABILIRE** che l'onere derivante dal presente provvedimento, quantificato in € 272,80 iva inclusa, verrà registrato sui bilanci degli esercizi 2019 e finanziato come di seguito rappresentato:

<b>ANNO</b>	<b>UFFICIO AUTORIZZATIVO</b>	<b>MACRO AUTORIZZAZIONE</b>	<b>CONTO</b>	<b>CENTRO DI COSTO (se noto)</b>	<b>IMPORTO IVA INCLUSA</b>
2019	ASSL8DAO	1	A505010211 altri rimborsi e contributi agli assistiti	A8TAO0101 Direzione cagliari-area ovest-centro comune	€ 272,80

- 3) **DI TRASMETTERE** copia del presente atto al Servizio Giuridico - Amministrativo ASL Cagliari per la pubblicazione all'Albo Pretorio on-line dell'ATS - Sardegna.

**IL DIRETTORE DEL DISTRETTO**  
Dott.ssa Annaclara Melis  
(firma apposta sul frontespizio)

**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) \_\_\_\_\_.

Si attesta che la presente determinazione viene pubblicata nell'Albo Pretorio on-line dell'ATS - Sardegna dal 25/06/2020 al 10/07/2020

Delegato:\_\_\_\_\_

Il Responsabile del Servizio Giuridico - Amministrativo ASSL Cagliari Dott.ssa Laura Balata