



ATSSardegna
Azienda Tutela Salute
ASSL Cagliari

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

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE N° 3186 DEL 26/06/2020

Proposta n. 3426 del 23/06/2020

STRUTTURA PROPONENTE: DISTRETTO 4 SARRABUS-GERREI

Dr.ssa Luisa Casu

OGGETTO: Rimborso spese prestazioni aggiuntive ai sensi DGR n. 49/40 del 26/11/2013 per assistito P.N. (Villasalto)

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 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]

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 SARRABUS GERREI

- VISTA** la Deliberazione del Commissario Straordinario n. 350 del 29/05/2020 di proroga dell'incarico del Direttore dell'Area Socio Sanitaria Locale di Cagliari al Dr. Carlo Murru;
- VISTA** la Deliberazione n. 21 del 08/01/2019 del Direttore Generale con cui è stato conferito l'incarico di Direzione di SC Distretto Sarrabus-Gerrei alla Dr.ssa Luisa Casu;
- VISTA** la Deliberazione n. 238 del 14/02/2018 con cui è stato approvato il Funzionigramma di varie strutture dell'ATS, tra cui del Dipartimento funzionale delle attività dei Distretti (DAD) e dei Distretti;
- RICHIAMATO** il D. Lgs. n. 33 del 14 marzo 2013, 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 Deliberazione del Direttore Generale dell'ATS n. 11 del 18/01/2017 e s.m.i., come integrata dalla Deliberazione DG dell'ATS n. 22 del 06/02/2017, di individuazione delle funzioni/attività attribuite ai Direttori delle Aree Socio Sanitarie e ai Dirigenti dell'Azienda per la Tutela della Salute;
- RICHIAMATO** il Decreto Lgs 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;
- 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**
- la nota prot. n. 31424 del 30/12/2014 "*Applicazione della DGR n. 49/40 del 28/11/2013 – rendicontazione prestazioni aggiuntive apparecchi ortognatodontici*";
 - la Delib.G.R. n. 47/19 del 25.09.2018 con cui sono state stanziato le risorse disponibili per l'anno 2018, pari ad euro 50.000, trasferite all'Azienda per la Tutela della Salute;
 - 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/2019/223990 del 30/07/2019 con cui è stato autorizzato il Piano Terapeutico a favore dell'assistito minore P.N. di Villasalto, su indicazione terapeutica dello Specialista dr. Oddini, convalidata dal Centro di Coordinamento per le Malattie Rare in data 14/06/2019;

ATTESO CHE si è provveduto a:

1. verificare la conformità delle prestazioni erogate all'assistito di cui sopra che ha fruito delle cure per ortodonzia,
2. controllare la ricevuta fiscale n. 319/2020 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;

Per i motivi esposti in premessa

DETERMINA

- 1) **DI AUTORIZZARE** a favore dell'assistito, come indicato nell'allegato A), il rimborso delle spese in oggetto di importo complessivamente pari a € 3.000,00, 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 € 3.000,00, 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	€ 3.000,00

- 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 DEL DISTRETTO SARRABUS-GERREI

Dott.ssa Luisa Casu

ALLEGATI SOGGETTI A PUBBLICAZIONE

1) nessun Allegato

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 on-line dell'ATS Sardegna dal 26/06/2020 al 11/07/2020

Delegato: _____

Il Direttore del Servizio SC Giuridico-Amministrativo ASSLCagliari

Dott.ssa Laura Balata