

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

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE N° 145 DEL 08/01/2018

Proposta n. 5249 del 14/12/2017

STRUTTURA PROPONENTE: DISTRETTO ALES-TERRALBA
Il Direttore del Distretto Dott. Peppinetto Figus

OGGETTO: Rimborso spese per trattamento ortodontico in favore di paziente affetto da malattia rara.

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 Patrizia Pira	
Il Responsabile del Procedimento	Il Direttore del Distretto Dott. Peppinetto Figus	Firma apposta in calce al documento

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 SANITARIO ALES TERRALBA

Visto il Provvedimento n° 709 del 02/11/2016 di attribuzione delle funzioni dirigenziali con il quale il Dr. Peppinetto Figus è stato nominato Direttore del Distretto Ales Terralba;

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;

VISTA la L.R. N.10/06;

VISTA la richiesta prot. n. PG/2017/294521 del 24/08/2017 inoltrata dal Sig. S.E. in favore del figlio S.M. (le complete generalità di entrambi sono agli atti dell'Ufficio) residente nell'ambito territoriale del Distretto Socio Sanitario di Ales-Terralba, tendente ad ottenere la concessione di contributo per l'effettuazione di terapia ortognatodontica per la correzione delle sequele causate da malattia rara;

-VISTA L.R. 01/08/1996 n. 34 ad oggetto "Integrazione alla L.R. 24/12/1991 n. 39 (finanziamenti in favore di diversi settori e disposizioni varie) riguardanti le prestazioni sanitarie - protesiche straordinarie";

-DATO ATTO che il Decreto dell'Assessorato Igiene e Sanità e dell'Assistenza Sociale 28/01/1997 n. 26 - Art. 1 comma1, individua tra le protesi erogabili quali prestazioni straordinarie dalle Aziende A.S.L. ai sensi della L.R. 01/08/1996 n. 34 gli "apparecchi ortodontici per gravi malformazioni maxillo facciali (es.: labiopalatoschisi);

-ATTESO che le note dell'Assessorato dell'Igiene e Sanità e dell'Assistenza Sociale prot. n. 30403 del 03/12/2013, prot. n. 18151 del 14/07/2014 e prot. n. 4143 del 13/02/2015 hanno chiarito le procedure da seguire da parte di ciascuna Azienda Sanitaria con riferimento all'ottenimento del rimborso spesa per gli apparecchi ortognatodontici;

-VISTA la Deliberazione della Giunta Regionale n. 69/24 del 23/12/2016 recante "Programma di interventi a favore di alcune categorie di pazienti affetti da malattia rara. Erogazione di prestazioni aggiuntive a carico del Servizio Sanitario Regionale. € 100.000. Bilancio regionale 2016, ex UPB S05.01.005 – Cap. SC05.0117";

-VISTA la Determinazione dell'Assessorato Dell'Igiene e Sanità e dell'Assistenza Sociale n. 546 del 07/06/2017 con la quale viene disposta la liquidazione ed autorizzato il pagamento della somma di cui alla premessa precedente in favore dell'Azienda per la Tutela della Salute;

-PRESO ATTO che il Direttore di Distretto di Ales-Terralba con prot. n. PG/2017/313822 del 12/09/2017 ha provveduto a rilasciare apposita autorizzazione per l'effettuazione di terapia ortognatodontica per la correzione delle sequele causate da malattia rara, al Sig. S.E. in favore del figlio S.M. residente nell'ambito territoriale del Distretto Socio Sanitario di Ales-Terralba;

-VISTA la regolarità della ricevuta fiscale n. 1031 del 25/09/2017 di € 2.000,00 prodotta dal Sig. S.E. a nome del proprio figlio S.M. a giustificazione delle spese sostenute per l'effettuazione di terapie ortognatodontiche nel corso dell'anno 2017 ;

DETERMINA

1) Di autorizzare il rimborso della spesa sostenuta dal Sig. S.E. in favore del proprio figlio S.M. per l'effettuazione di terapie ortognatodontiche nel corso dell'anno 2017;

2) Di stabilire che l'onere derivante dal presente provvedimento quantificato in € 2.000,00, verrà registrato sul bilancio dell'esercizio 2017 e verrà finanziato come di seguito rappresentato:

UFFICIO AUTORIZZATIVO	MACRO AUTORIZZAZIONE	CONTO	CENTRO DI COSTO	IMPORTO
UODAT	1 – SUB 39	A505010211 Altri Rimborsi e contributi agli assistiti	S0403	€ 2.000,00

3) Di incaricare il Servizio Bilancio all'emissione dell'ordinativo di pagamento in favore del Sig. S.E. per il proprio figlio S.M per l'importo di cui sopra, a titolo di rimborso spese sostenute per l'effettuazione di terapia ortognatodontica nell'anno 2017, per la correzione delle sequele causate da malattia rara;

4) Di trasmettere copia del presente atto al Servizio Bilancio, alla Direzione Generale ATS per gli adempimenti di competenza e al Servizio AA.GG.,per la pubblicazione all'Albo Pretorio on-line dell'ASSL di Oristano.

IL DIRETTORE DEL DISTRETTO DI ALES-TERRALBA
Dott. Peppinetto Figus

ALLEGATI SOGGETTI A PUBBLICAZIONE

NESSUNO

ALLEGATI NON SOGGETTI A PUBBLICAZIONE

NESSUNO

Si attesta che la presente determinazione viene pubblicata nell'Albo Pretorio on-line dell'ASSL di Oristano dal 12/01/2018 al 27/01/2018

Per
Il Direttore del Servizio Affari Generali e Legali

Dott.ssa Antonina Daga