

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

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE N° ____ DEL __/__/__

Proposta n. 9928 del 12/10/2018

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 richiesta prot. n. PG/2018/225899 del 06/07/2018 inoltrata dal Sig. C.G. (le cui complete generalità 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 la L.R. 24/12/1991 n. 39 che all'art. 17, comma 1,lett. a-bis) disciplina le "prestazioni sanitarie protesiche straordinarie" individuando tra queste gli "apparecchi ortodontici per gravi malformazioni maxillo facciali (es. : labiopalatoschisi);

-VISTA la Deliberazione della Giunta Regionale n. 49/40 del 26/11/2013 con la quale è stato approvato in via sperimentale un programma di interventi che prevede l'erogazione di prestazioni aggiuntive a favore di alcune categorie di pazienti affetti da patologia rara;

-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. 56/18 del 20/12/2017 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 2017, ex UPB S05.01.005 – Cap. SC05.0117";

-PRESO ATTO che il Direttore di Distretto di Ales-Terralba con prot. n. PG/2018/260028 del 07/08/2018 ha provveduto a rilasciare apposita autorizzazione per l'effettuazione di terapia ortognatodontica per la correzione delle sequele causate da malattia rara, al Sig. C.G. residente nell'ambito territoriale del Distretto Socio Sanitario di Ales-Terralba;

-VISTA la regolarità della fattura n. 919 del 07/09/2018 di € 3.000,00 prodotta dal Sig. C.G. a giustificazione delle spese sostenute per l'effettuazione di terapie ortognatodontiche nel corso dell'anno 2018 ;

DETERMINA

1) Di autorizzare il rimborso della spesa sostenuta dal Sig. C.G. per l'effettuazione di terapie ortognatodontiche nel corso dell'anno 2018;

2) Di stabilire che l'onere derivante dal presente provvedimento quantificato in € 3.000,00, verrà registrato sul bilancio dell'esercizio 2018 e verrà finanziato come di seguito rappresentato:

UFFICIO AUTORIZZATIVO	MACRO AUTORIZZAZIONE	CONTO	CENTRO DI COSTO	IMPORTO
5-UODAT	1 – SUB 51	A505010211 Altri Rimborsi e contributi agli assistiti	A5TAT0803 Servizi di accoglienza e continuità assistenziale Dist. Ales-Terralba	€ 3.000,00

3) Di incaricare il Servizio Bilancio all'emissione dell'ordinativo di pagamento in favore del Sig. C.G. per l'importo di cui sopra, a titolo di rimborso spese sostenute nell'anno 2018 per l'effettuazione di terapia ortognatodontica volta alla 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 Giuridico Amministrativo 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 15/10/2018 al 30/10/2018

Per

Il Direttore del Servizio Giuridico Amministrativo

Dott.ssa Rosalba Muscas