



**ATSSardegna**  
Azienda Tutela Salute  
ASSL Olbia

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

**DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE N° 1391 DEL 16/02/2018**

Proposta n. 1300 del 12/02/2018

**STRUTTURA PROPONENTE: SERVIZIO CURE PRIMARIE**  
Dott. Marco Mulas

**OGGETTO: assistenza protesica straordinaria indiretta – rimborso spesa per cure ortodontiche fornite al paziente minorenni P.G. di Luogosanto – € 3000,00 annuo.**

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	SIG. FRANCO DEIDDA	
Il Responsabile del Procedimento		

La presente Determinazione prevede un impegno di spesa a carico della Azienda per la Tutela della Salute

SI [ x ]

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 [ x ]

NO [ ]

## IL DIRIGENTE AMMINISTRATIVO DEL DISTRETTO DI TEMPIO

**VISTA** la Deliberazione del Direttore Generale n. 137 del 29,12,2016 di nomina del dott. Pier Paolo Pani quale Direttore dell'Area Socio Sanitaria di Olbia;

**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 al paziente minorenni P. G. di Tempio Pausania, affetto palatoschisi classificata come patologia rara (RNG040) è stato prescritta una terapia ortodontica biarcata per la cura e la correzione della malocclusione scheletrica diagnosticata;

**PRESO ATTO** che tale tipo di trattamento è strutturato in più fasi terapeutiche per la durata di due anni, con l'applicazione di un apparecchio fisso ortodontico e di placche di contenzione per entrambe le arcate, il cui costo è di € 3000,00 per anno di terapia;

**VISTA** la la documentazione sanitaria presentata dal genitore del piccolo paziente su indicato e la fattura rilasciata dallo studio privato del Dr. Stefano Oddini-Carboni di Cagliari, specialista in Ortodonzia e Disfunzioni Cranio-Cervico-Mandibolari per un importo complessivo/annuo di € 3000,00;

**VISTA** l'autorizzazione preventiva rilasciata dal Direttore del Distretto di Tempio con prot. PG/2017/410732 del 29/11/2017;

**VISTA** la Deliberazione della Giunta regionale n. 49/40 del 26/11/2013 e n. 48/33 del 02/12/2014 è stato approvato un programma sperimentale di interventi a favore di alcune categorie di pazienti affetti da malattie rare (con priorità ai pazienti in età pediatrica) che necessitano di prestazioni integrative, straordinarie e indispensabili per la cura e/o prevenzione di patologie che non sono erogate dal S.S.R. (es. gli apparecchi ortodontici per gravi malformazioni maxillo-facciali);

**VISTA** la nota A.R.I.S. n. 32999 del 15/07/201 che disciplina tale tipologia di prestazioni;

**RITENUTO** di dover provvedere al rimborso della spesa su indicata per un importo totale di € 3.000,00;

**VISTI:**

il D. Lgs. 30 dicembre 1992 n. 502 e successive modificazioni e integrazioni;

la Legge Reg. 28 luglio 2006 n. 10;

il D.M. del 27 agosto 1999 n. 332 e successive modificazioni ed integrazioni;

**Per i motivi esposti in premessa**

## DETERMINA

- **DI APPROVARE** il rimborso della spesa sostenuta dal genitore (S.G.C.) per le cure ortodontiche fornite al paziente citato in premessa, per un costo totale di € 3000,00 Iva esente;
- **DI STABILIRE** che l'onere derivante dal presente atto quantificato in € 3000,00 Iva esente, verrà registrato sul bilancio di esercizio 2017 e finanziato come di seguito rappresentato:

ANN O	UFF. AUTORIZZ.	N° CONTO	MACRO-SUB	IMPORTO (IVA INCL.)
2017	UA2_DISTRTEMP	A502020501	1	€ 3000,00

- **DI TRASMETTERE** copia del presente provvedimento al Servizio Contabilità e Bilancio per gli adempimenti di competenza e al Servizio AA.GG. per la pubblicazione nell'Albo Pretorio on-line dell' ASSSL di Olbia;

**IL DIRIGENTE AMMINISTRATIVO DEI DISTRETTI DI OLBIA E TEMPIO E  
RESPONSABILE DELLE FUNZIONI ORGANIZZATIVE CUP-TICKET E ALPI  
(Dott. Marco Efsio Mulas)**

**ALLEGATI SOGGETTI A PUBBLICAZIONE**

1) Nessun allegato.

**ALLEGATI NON SOGGETTI A PUBBLICAZIONE**

1) nessun allegato

Si attesta che la presente determinazione viene pubblicata nell'Albo Pretorio on-line dell'ASSL di Olbia dal 16/02/2018 al 03/03/2018

Il Direttore del Servizio Affari Generali e Legali

Dott. / Dott.ssa \_\_\_\_\_