

**SERVIZIO SANITARIO
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA**

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE N° 65 DEL 17/07/2024

Proposta n. PDTD/2024/73 del 15/07/2024

STRUTTURA PROPONENTE: Distretto Socio Sanitario Isole San Pietro e Sant'Antioco

Dott.ssa Maria Assuntina Caboni

OGGETTO: Liquidazione rimborso delle spese effettuate per l'acquisto di terapia immunizzante per Imenotteri

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 | Ass. Amm.vo Guiso Alessandra | |
| Il Responsabile del Procedimento | Dott.ssa Maria Assuntina Caboni | |
| Il Responsabile della Struttura | | |

La presente Determinazione prevede un impegno di spesa a carico della ASL Sulcis

SI []

NO []

DA ASSUMERE CON SUCCESSIVO PROVVEDIMENTO []

La presente Determinazione è soggetta al controllo preventivo di cui all'art. 41 della L.R. 24/2020

SI []

NO []

IL DIRETTORE ff DELLA S.C. DISTRETTO SOCIO SANITARIO ISOLE MINORI

VISTO il decreto legislativo n. 502 del 30 dicembre 1992 “Riordino della disciplina in materia sanitaria” e ss.mm.ii.;

VISTA la legge regionale n. 24/2020 “Riforma del sistema sanitario regionale e riorganizzazione sistematica delle norme in materia. Abrogazione della legge regionale n. 10 del 2006, della legge regionale n. 23 del 2014 e della legge regionale n. 17 del 2016 e di ulteriori norme di settore” e ss.mm.ii.;

VISTA la Deliberazione n° 46/30 del 25/11/2021 con la quale la Giunta Regionale ha costituito l’Azienda Socio Sanitaria Locale n° 7 del Sulcis a far data 01 gennaio 2022, ai sensi dell’art. 47 della suindicata Legge Regionale n° 24/2020;

VISTA la legge regionale n. 1/2023 “Legge di stabilità 2023”, all’art. 5 comma 32, alla denominazione Azienda Socio Sanitaria Locale n. 7 del Sulcis è stata aggiunta la parola Iglesiente;

VISTO il provvedimento del Direttore Generale della ATS Sardegna n. 11 del 18/01/2017 di attribuzione delle funzioni dirigenziali;

VISTA La Deliberazione del Direttore Generale ASL Sulcis Iglesiente n. 680 del 10.11.2023 con la quale è stato attribuito alla Dott.ssa Maria Assuntina Caboni l’incarico di Direttore ff della SC Distretto Socio Sanitario Isole San Pietro e Sant’Antioco;

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;

VISTA la nota dell’Assessorato Regionale all’Igiene e Sanità e Assistenza Sociale della Regione Autonoma della Sardegna n. 6430 del 07/03/2018, la quale comunica che, con Determina AIFA n. 2130/2017 (G.U. Serie Generale n.11 del 15/01/2018), è consentito il commercio e l’impiego dei medicinali allergeni, tra cui i preparati per immunoterapia specifica per veleno di imenotteri, cosiddetti vaccini anti-imenotteri, e che la somministrazione degli stessi deve essere garantita in regime di Day Hospital dal SSR fino ad approvazione del D.M. contenente il nuovo Nomenclatore Tariffario Nazionale che includerà tali prestazioni nell’ambito della specialistica ambulatoriale;

CONSIDERATO che nella stessa nota 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;

VISTA la nota NP/2018/34878 del Direttore Sanitario dell'ATS Sardegna, con la quale viene disposto che la ASSL di residenza dovrà provvedere al rimborso della spesa a favore del paziente per l'acquisto dei vaccini anti imenotteri e vengono, inoltre, indicate condizioni e la procedura per il rimborso delle spese a favore dell'assistito che ne fa richiesta precisando che lo stesso rimborso è subordinato al parere positivo del Responsabile della farmacia territoriale competente;

ACQUISITA agli atti del Distretto di Carbonia la richiesta di rimborso della spesa sostenuta per l'acquisto di terapia immunizzante per imenotteri, pervenuta con protocollo n. PG/2024/15271 del 10/07/2024 i cui originali con i dati sensibili dell'utente vengono mantenuti agli atti, con invio al Servizio Bilancio di elenco per l'identificazione dei dati fiscali necessari all'emissione dei titoli di pagamento, per un importo totale di € 261,00;

VISTA la nota del Servizio di Assistenza Farmaceutica Territoriale che esprime parere favorevole al rimborso spesa per Vaccini contro il veleno per imenotteri, in favore del paziente i cui dati identificativi sono indicati in separato allegato;

VERIFICATA la regolarità della documentazione presentata dall'assistito e rilevato che la stessa determina l'ammontare di una spesa complessiva di € 261,00 da pagarsi con bonifico bancario all'utente avente diritto;

Per i motivi esposti in premessa

DETERMINA

1. **DI AUTORIZZARE** il rimborso a favore dell'avente diritto della spesa sostenuta per l'acquisto di terapia immunizzante per imenotteri per un importo complessivo di € 261,00, come da elenco trasmesso per atti interni al Servizio Bilancio per la tutela della riservatezza dell'utente;
2. **DI STABILIRE** che l'onere derivante dal presente provvedimento quantificato in € 261,00 verrà registrato sul bilancio dell'esercizio 2024 e verrà finanziato come di seguito rappresentato;

| UFFICIO AUTORIZZATIVO | MACRO AUTORIZZAZIONE | CONTO | CENTRO DI COSTO | IMPORTO IVA INCLUSA |
|----------------------------------|---------------------------------|--------------|----------------------------|--------------------------------|
| ASSL7 | 2024 - 1 - 142 | A505010211 | A7TSA0106 | € 261,00 |

3. **DI COMUNICARE** al Servizio Bilancio di provvedere al pagamento di quanto dovuto all'utente mediante bonifico bancario;
4. **DI TRASMETTERE** copia del presente atto al Servizio Programmazione e Controllo per gli adempimenti di competenza e alla S.C. Servizio Affari Generali e Legali per la pubblicazione all'Albo Pretorio on-line dell'ASL n. 7 del Sulcis Iglesiente.

IL DIRETTORE DEL DISTRETTO SOCIO-SANITARIO DI CARBONIA

ASL n. 7 SULCIS IGLESIENTE

Dott.ssa Maria Assuntina Caboni

(firma apposta sul frontespizio)

ALLEGATI SOGGETTI A PUBBLICAZIONE

Nessun allegato

ALLEGATI NON SOGGETTI A PUBBLICAZIONE

Allegato paziente beneficiario

Si attesta che la presente determinazione viene pubblicata nell'Albo Pretorio on-line dell'ASL n. 7 del Sulcis Iglesiente dal 17/07/2024 al 01/08/2024

Il Direttore della SC Affari Generali e Legali o suo delegato

D.ssa Margherita Cannas

IL DELEGATO
