ASLCagliari

Determinazione n° 366
Del 18 MAR. 2014

OGGETTO: Autorizzazione presidi/ausili malattia rara paziente C.V.

Il Direttore Amministrativo

Certifica

La delibera viene pubblicata per 15 giorni consecutivi sull'albo pretorio on line presente nel sito aziendale ed è a disposizione per la consultazione cartacea presso gli uffici competenti

IL RESPONSABILE F.F. DEL
DISTRETTO QUARTU PARTEOLLA

VISTO il D.Lgs n. 502/92 così come modificato ed integrato dal D.Lgs n. 229/99;

VISTA la Legge Regionale R.A.S. n. 10/06;

VISTA la deliberazione del Direttore Generale n. 274 del 30/03/2008 di recepimento delle modifiche ed integrazioni della Giunta Regionale R.A.S. sull'Atto Aziendale;

VISTE le Deliberazioni del Direttore Generale n. 232 del 09/02/2009 e 417 del 26/4/2013 con le quali sono state attribuite le deleghe ai dirigenti aziendali in coerenza con la nuova organizzazione aziendale;

VISTA la deliberazione del Direttore Generale n.33 del 15/01/2014 con la quale al Dott. Vitale Puddu è stato attribuito l'incarico di Responsabile F.F. della U.O.C. "Distretto 3 " Quartu-Parteolla;

VISTO il Decreto del Ministero della Sanità n. 332 del 27/08/99 e s.m.i. "Regolamento recante norme per le prestazioni di assistenza protesica erogabili nell'ambito del Servizio Sanitario Nazionale: modalità di erogazione e tariffe", pubblicato nella G.U. 27 settembre 1999, n. 227, S.O.;

VISTO il D.A.I.S 28/01/1997, n.26/III Serv. "Prestazioni sanitarie integrative straordinarie" ed in particolare l'art. 1, comma 1, p.to 8): "ausili atti a migliorare la sicurezza o l'autonomia in gravi stati di disabilità".

VISTO il Decreto del Ministero della Sanità del 18 maggio 2001 n° 279 , Regolamento di istituzione della rete nazionale delle malattie rare e di esenzione dalla partecipazione al costo delle relative prestazioni sanitarie;

VISTA la prescrizione Specialistica, del dott. Guida Claudio Carmine, specialista nefrologo dell'Ospedale "Casa Sollievo della Sofferenza" di San Giovanni Rotondo(FG), effettuata a favore della Sig.ra C.V., residente a Quartu S.E., avente diritto al rilascio di presidi e ausili per il trattamento della malattia rara denominata Protoporfiria Eritropoietica, formulata nel programma terapeutico in data 03/01/2014;

VISTA la richiesta della Asl di Foggia del 06/02/2014 avente per oggetto " Richiesta autorizzazione erogazione materiale sanitario e prodotto dietetico a paziente con domicilio sanitario presso la Asl di Foggia "

PRESO ATTO della documentazione presentata a corredo dell'istanza, che l'U.O. di Assistenza Integrativa e Protesica del Distretto 3, ha constatato essere regolare;

VISTO l'art.1,comma bis della legge 28.7.1989, n. 263 che dispone l'applicazione dell'aliquota IVA al 4% sulle fatture relative alla fornitura di presidi ed ausili concessi dal SSN a soggetti portatori di menomazione funzionale permanente;

RITENUTO che la mancata fornitura di cui trattasi comporterebbe l'insorgenza di complicanze e aggravamenti della malattia rara;

RITENUTO pertanto di autorizzare la Asl di Foggia alla fornitura mensile alla paziente suddetta del materiale sanitario, di cui al piano terapeutico - allegato "A" alla presente determinazione, che sarà liquidato dietro presentazione di regolare fattura mensile, intestata alla Asl di Cagliari, previa verifica da parte del Distretto.

ATTESO che non sussistono conflitti di interesse con i soggetti cui è rivolta la presente determinazione

ASL Cagliari

Determinazione n° 366
Del 18 MAR. 2014

DETERMINA

Per quanto esposto in premessa

- di autorizzare la fornitura, dei presidi e ausili per il trattamento terapeutico della Protoporfiria Eritropoietica, da parte del Dipartimento del Farmaco della Asl Foggia ad erogare, in favore dell'assistita C.V. presso il domicilio di San Giovanni Rotondo, per un periodo di 6 mesi
- (Febbraio-Luglio 2014,) prorogabili a richiesta, la fornitura dei presidi e ausili come indicato nel piano terapeutico mensile allegato "A" alla presente determinazione;

- di autorizzare il Servizio Bilancio al pagamento della somma mensile pari a € 528.06 più IVA 4% , per un periodo di sei mesi, eventualmente rinnovabili a richiesta, da imputarsi al conto 05020205 del Bilancio anno 2014;

- di comunicare la presente Determinazione all'Assessorato Regionale Igiene e Sanità e dell'Assistenza Sociale, ai sensi dell'art.29 comma 2, della L.R. n. 10/2006.

Il RESPONSABILE F.F. DEL
DISTRETTO QUARTU PARTEOLLA
(Dott. Vitale Puddu)

Dr.G.Gessa