

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

**DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE N° 3020 DEL 12/04/2018**

Proposta n. PDTD/2018/3225 del 29.03.2018

**STRUTTURA PROPONENTE: SERVIZIO FARMACEUTICO**  
Dott. Francesco Noli

**OGGETTO: Rimborso spesa per acquisto farmaci(art. 36, comma 3, L.R. 8/97)**

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	Gianmarco Usai	
Il Responsabile del Procedimento	Dott. Francesco Noli	

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 SERVIZIO FARMACEUTICO

**VISTA** la Deliberazione del Direttore Generale n. 645 del 21/07/2017 di nomina del Dott. Pier Paolo Pani Direttore F.F. dell'Area Socio Sanitaria di Lanusei;

**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 in data 26 gennaio 2018, la signora ...(dati identificativi nell'allegato) in qualità di genitore di ...(dati identificativi nell'allegato), beneficiario del trattamento farmacologico, ha presentato una richiesta di rimborso spesa per l'acquisto del farmaco galenico Ciclosporina collirio 1%;

**VISTO** l'art. 36, comma 3 della Legge Regionale n°8 dell'8 marzo 1997;

**VISTA** la nota R.A.S. Prot. n.22943/3 del 03/09/1997 avente ad oggetto: Direttiva alle Aziende U.S.L. della Regione sulla dispensazione gratuita di medicinali posti dalla normativa vigente a totale carico degli assistiti, ai sensi dell'art. 36, comma 3 della L.R. n°8 dell'8/03/1997;

**VISTA** l'autorizzazione n° 5/04 del 28/04/2004, rilasciata dal Responsabile del Servizio Medicina di Base, per la dispensazione a titolo gratuito del medicinale Calcio Carbonato cps 400 mg (galenico magistrale);

**CONSIDERATO** che tale medicinale viene preparato dalla Farmacia Porcu di Cagliari;

**VISTA** la documentazione presentata dall'interessata al fine di ottenere il rimborso della spesa sostenuta per l'acquisto del farmaco: richiesta di rimborso spesa per acquisto farmaci, numero undici prescrizioni del medico di medicina generale con allegati numero undici scontrini fiscali attestanti la spesa di € 580,69 I.C., che si allegano al presente atto per costituirne parte integrante e sostanziale;

**RITENUTO** opportuno e doveroso procedere al rimborso della spesa sostenuta per l'acquisto del suddetto farmaco;

### DETERMINA

**1) DI AUTORIZZARE** il pagamento alla signora C.P.L. della somma pari a € 580,69, IVA inclusa, quale rimborso spesa per l'acquisto del farmaco galenico;

**2) DI STABILIRE** che l'onere derivante dal presente provvedimento quantificato in € 580,69, IVA inclusa, verrà registrato sul bilancio dell'esercizio 2017 e verrà finanziato come di seguito rappresentato:

<b>UFFICIO AUTORIZZATIVO</b>	<b>MACRO AUTORIZZAZIONE</b>	<b>CONTO</b>	<b>CENTRO DI COSTO</b>	<b>IMPORTO IVA INCLUSA</b>
4-UAFARM	(1) (FARMACIA)	A505010211	DISTRETTO	€ 580,69

**4) DI TRASMETTERE** copia del presente atto al Servizio Bilancio per gli adempimenti di competenza e al Servizio Affari Generali per la pubblicazione all'Albo Pretorio on-line dell'ASSL di Lanusei;

**IL DIRETTORE DEL SERVIZIO FARMACEUTICO**

Dott. Francesco Noli

**ALLEGATI SOGGETTI A PUBBLICAZIONE**

NESSUNO

**ALLEGATI NON SOGGETTI A PUBBLICAZIONE**

1) All. 1 (domanda e documentazione allegata)

Si attesta che la presente determinazione viene pubblicata nell'Albo Pretorio on-line dell'ASSL di Lanusei dal **13/04/2018** al **28/04/2018**

**Il Responsabile per la pubblicazione**  
**Dott. Virgilio Frau**