



**REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA**

ASSESSORADU DE S'IGIENE E SANIDADE E DE S'ASSISTÈNTZIA SOTZIALE  
ASSESSORATO DELL'IGIENE E SANITA' E DELL'ASSISTENZA SOCIALE

Direzione Generale della Sanità  
Servizio Qualità dei servizi e Governo Clinico

**DETERMINAZIONE N. 285 DEL 14.03.2019**

**Oggetto: Autorizzazione all'esercizio per ampliamento di struttura sanitaria esistente denominata "Studio dentistico dott. Salvatore Sechi" destinata all'attività di Ambulatorio Odontoiatrico, con presenza di apparecchiatura ortopantomografo utilizzata limitatamente alla diagnostica non differibile complementare al trattamento, esclusa pertanto la refertazione singola (D. Lgs. N. 187 del 26/05/2000 art. 7) ubicata nel Comune di Macomer in Via Giotto n. 26 piano secondo facente capo al Dottor Salvatore Sechi"**

**VISTI**

- Il D.lgs n. 502 del 30.12.1992 e ss.mm.ii. e, in particolare, gli artt. 8 bis, 8 ter e 8 quater;
- il D.P.R. del 14/01/1997 sui requisiti strutturali, tecnologici e organizzativi minimi per l'esercizio delle attività sanitarie;
- la l.r. del 28/07/2006, n. 10, recante "Tutela della salute e riordino del servizio sanitario della Sardegna". Abrogazione della legge regionale 26/01/1995, n. 5";
- la D.G.R. n. 47/43 del 30/12/2010 dal titolo: "Provvedimenti attuativi della L.R. n. 10/2006. Approvazione dei requisiti generali e ulteriori per il rilascio dell'accreditamento istituzionale delle strutture sanitarie e socio sanitarie operanti nella Regione Sardegna. Approvazione del percorso e delle relative procedure per il passaggio dall'accreditamento transitorio all'accreditamento provvisorio e per il rilascio dell'accreditamento definitivo istituzionale entro il 30/12/2010 delle strutture sanitarie e socio sanitarie. Approvazione Definitiva.";
- la D.G.R. n. 47/42 del 30/12/2010 dal titolo: "Provvedimenti attuativi della L.R. n. 10/2006. Revisione ed integrazione dei requisiti minimi generali e specifici per l'autorizzazione all'esercizio delle strutture sanitarie e socio sanitarie operanti nella Regione Sardegna. Classificazione delle strutture sanitarie e socio sanitarie pubbliche e private con conseguente attribuzione delle competenze autorizzative agli enti preposti. Modifica ed integrazione della D.G.R. n. 34/26 del 18/10/2010";
- la D.G.R. n. 47/41 del 30/12/2010 dal titolo: "Provvedimenti attuativi della L.R. n. 10/2006. Definizione del fabbisogno sulle prestazioni ambulatoriali nella Regione Sardegna. Procedure per il rilascio del parere di compatibilità e funzionalità. Approvazione Definitiva";
- la D.G.R. n. 24/26 del 27/06/2013 dal titolo: "Indirizzi applicativi della D.G.R. n. 47/43 del 30/12/2010. Linee guida sulle procedure ed i parametri da adottare per la verifica della capacità operativa delle strutture sanitarie pubbliche e private. Regolamento inerente le funzioni ed i compiti del Servizio competente dell'Assessorato e del Nucleo Tecnico per il rilascio delle autorizzazioni e degli accreditamenti alle strutture sanitarie e socio sanitarie";



**REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA**

ASSESSORADU DE S'IGIENE E SANIDADE E DE S'ASSISTÈNTZIA SOTZIALE  
ASSESSORATO DELL'IGIENE E SANITA' E DELL'ASSISTENZA SOCIALE

Direzione Generale della Sanità  
Servizio Qualità dei servizi e Governo Clinico

- la D.G.R. n. 22/24 del 17/06/2013 dal titolo: “Parametri e procedure per il rilascio dell'autorizzazione alla realizzazione, all'esercizio e del parere sulla funzionalità propedeutico all'accreditamento per attività sanitarie e socio sanitarie pubbliche e private”;
- la D.G.R. n. 42/41 del 16/10/2013 dal titolo: “Integrazione della D.G.R. n. 47/43 del 30/12/2010. Procedure per il rinnovo dell'accreditamento istituzionale alle strutture sanitarie e socio sanitarie private”;
- la D.G.R. n. 67/22 del 29/12/2015 dal titolo: “Reingegnerizzazione del procedimento di autorizzazione alla realizzazione e all'esercizio e di accreditamento istituzionale. Validità temporale dei provvedimenti e contributo alle spese dei componenti del nucleo tecnico di accreditamento.”;
- il Decreto dell'Assessore dell'Igiene e Sanità e dell'Assistenza Sociale n. A/12 del 15/02/2016 dal titolo “Rinnovo del Nucleo Tecnico e del Gruppo di Verifica Regionale per le autorizzazioni e gli accreditamenti per le strutture sanitarie e socio sanitarie”;
- il Decreto del Presidente n.111 del 05.12.2018, con il quale sono state conferite alla dott.ssa. Donatella Garau le funzioni di Direttore del Servizio Qualità dei servizi e governo clinico presso la Direzione generale della Sanità;
- il parere di compatibilità favorevole del 30/11/2017 prot. RAS n. 28504 per l'erogazione di prestazioni sanitarie di odontoiatria;
- l'istanza, presentata in data 20/09/2018, prot. RAS n. 22523 del 21/09/2018, dal dottor Salvatore Sechi, legale rappresentante della struttura sanitaria in oggetto, ubicata in Via Giotto n. 26, nel comune di Macomer, relativa alla richiesta di autorizzazione all'esercizio per l'attività di Ambulatorio Odontoiatrico, con presenza di apparecchiatura ortopantomografo utilizzata limitatamente alla diagnostica non differibile complementare al trattamento, esclusa pertanto la refertazione singola (D. Lgs. N. 187 del 26/05/2000 art. 7), per lo svolgimento dell'attività sanitaria in oggetto, come meglio descritta nella documentazione acquisita agli atti di questo ufficio;

**PRESO ATTO**

- che in data 18/12/2018 è stato effettuato l'Audit di verifica della struttura in oggetto dai componenti del Nucleo Tecnico incaricati;
- che con relazione motivata il Nucleo Tecnico ha espresso il parere positivo per il rilascio dell'autorizzazione all'esercizio con presenza di apparecchiatura radiografica (OPT) alla struttura in oggetto nella riunione collegiale avvenuta in data 27/02/2019, prot. RAS n. 5379 del 04/03/2019;
- gli atti tecnico amministrativi trasmessi dal responsabile del procedimento Ing. Carmen Muntoni, con nota del 13/03/2019 prot. RAS n. 6222, allegata alla presente determinazione per farne parte integrante e sostanziale, composti da numero due (2) pagine;



**REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA**  
**REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA**

ASSESSORADU DE S'IGIENE E SANIDADE E DE S'ASSISTÈNTZIA SOTZIALE  
ASSESSORATO DELL'IGIENE E SANITA' E DELL'ASSISTENZA SOCIALE

Direzione Generale della Sanità  
Servizio Qualità dei servizi e Governo Clinico

**RITENUTO**

– di poter concedere alla struttura in argomento l'autorizzazione all'esercizio per l'attività di Ambulatorio Odontoiatrico per le prestazioni e i volumi di attività annuali elencati di seguito:

<b>Codice</b>	<b>Descrizione</b>	<b>Volume annuo</b>
22.71	CHIUSURA DI FISTOLA OROANTRALE	2
23.01	ESTRAZIONE DI DENTE DECIDUO	100
23.09	ESTRAZIONE DI DENTE PERMANENTE	300
23.11	ESTRAZIONE DI RADICE RESIDUA	200
23.2.1	RICOSTRUZIONE DI DENTE MEDIANTE OTTURAZIONE (fino a 2 sup)	500
23.20.2	RICOSTRUZIONE DI DENTE MEDIANTE OTTURAZIONE (a 3 o più sup)	500
23.3	RICOSTRUZIONE DI DENTE MEDIANTE INTARSIO	10
23.41	APPLICAZIONE DI CORONA	80
23.41.1	APPLICAZIONE DI CORONA IN LEGA AUREA	100
23.41.3	APPLICAZIONE DI CORONA E PERNO	10
23.42	INSERZIONE DI PONTE FISSO	50
23.43.1	Trattamento per applicazione protesi rimovibile completa	20
23.43.3	INSERZIONE DI PROTESI PROVVISORIA	50
23.49.1	Molaggio selettivo dei denti (Per seduta)	10
23.6	IMPIANTO DI PROTESI DENTARIA	50
23.71.1	TERAPIA CANALARE IN DENTE MONORADICOLATO	50
23.71.2	TERAPIA CANALARE IN DENTE PLURIRADICOLATO	70
23.73	APICECTOMIA	10
24.00.1	GENGIVECTOMIA	30
24.11	BIOPSIA DELLA GENGIVA	10
24.31	ASPORTAZIONE DI LESIONE O TESSUTO DELLA GENGIVA	10
24.39.1	LEVIGATURA DELLE RADICI	30
24.39.2	INTERVENTO CHIRURGICO PREPROTESICO	10
24.70.1	TRATTAMENTO ORTODONTICO CON APPARECCHI MOBILI	10
24.70.2	TRATTAMENTO ORTODONTICO CON APPARECCHI FISSI	30
24.70.3	TRATTAMENTO ORTODONTICO CON APPARECCHI ORTOPEDICO FUNZIONALI	10
24.80.1	RIPARAZIONE DI APPARECCHIO ORTODONTICO	10
25.91	FRENULOTOMIA LINGUALE	5
25.92	FRENULECTOMIA LINGUALE	5
27.23	BIOPSIA DEL LABBRO	1
27.24	BIOPSIA DELLA BOCCA, STRUTTURA NON SPECIFICATA	3
27.41	FRENULECTOMIA LABIALE	3
27.91	FRENULOTOMIA LABIALE	2
89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI	300
89.7	VISITA GENERALE, Visita specialistica, Prima visita	300



**REGIONE AUTÓNOMA DE SARDIGNA**  
**REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA**

ASSESSORADU DE S'IGIENE E SANIDADE E DE S'ASSISTÈNTZIA SOTZIALE  
ASSESSORATO DELL'IGIENE E SANITA' E DELL'ASSISTENZA SOCIALE

Direzione Generale della Sanità  
Servizio Qualità dei servizi e Governo Clinico

96.54.1	ABLAZIONE TARTARO	300
98.01	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALLA BOCCA senza incisione	1
96.54.3	CURA STOMATITE, GENGIVITE, ALVEOLITE	100
97.35	RIMOZIONE DI PROTESI DENTALE	10
99.97.1	SPLINTAGGIO PER GRUPPO DI QUATTRO DENTI	10
99.97.2	TRATTAMENTI PER APPLICAZIONE DI PROTESI RIMOVIBILE	100

– di poter concedere altresì l'autorizzazione all'esercizio per le prestazioni elencate di seguito, utilizzate limitatamente alla diagnostica non differibile complementare al trattamento, esclusa pertanto la refertazione singola (D. Lgs. N. 187 del 26/05/2000 art. 7) e riferita alla presenza presso la struttura sanitaria di apparecchiatura radiografica (OPT)

87.12.2	Altra Radiografia dentaria (endorale)	100
87.11.3	Ortopanoramica arcate dentaria	150

**DETERMINA**

ART.1 Ai sensi delle vigenti disposizioni ed in conformità a quanto indicato nelle premesse, si concede alla struttura sanitaria facente capo al dottor Salvatore Sechi, di cui lo stesso è legale rappresentante, P.IVA 00669250912, ubicata in via Giotto n. 26 piano secondo nel Comune di Macomer, come meglio identificata nell'allegato grafico, parte integrante e sostanziale del presente provvedimento, composto da numero due (2) tavole progettuali l'autorizzazione all'Esercizio per l'attività di Ambulatorio Odontoiatrico per le prestazioni e i volumi di attività annuali elencati di seguito:

Codice	Descrizione	Volume annuo
22.71	CHIUSURA DI FISTOLA OROANTRALE	2
23.01	ESTRAZIONE DI DENTE DECIDUO	100
23.09	ESTRAZIONE DI DENTE PERMANENTE	300
23.11	ESTRAZIONE DI RADICE RESIDUA	200
23.2.1	RICOSTRUZIONE DI DENTE MEDIANTE OTTURAZIONE (fino a 2 sup)	500
23.20.2	RICOSTRUZIONE DI DENTE MEDIANTE OTTURAZIONE (a 3 o più sup)	500
23.3	RICOSTRUZIONE DI DENTE MEDIANTE INTARSIO	10
23.41	APPLICAZIONE DI CORONA	80
23.41.1	APPLICAZIONE DI CORONA IN LEGA AUREA	100
23.41.3	APPLICAZIONE DI CORONA E PERNO	10
23.42	INSERZIONE DI PONTE FISSO	50
23.43.1	Trattamento per applicazione protesi rimovibile completa	20



**REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA**  
**REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA**

ASSESSORADU DE S'IGIENE E SANIDADE E DE S'ASSISTÈNTZIA SOTZIALE  
ASSESSORATO DELL'IGIENE E SANITA' E DELL'ASSISTENZA SOCIALE

Direzione Generale della Sanità  
Servizio Qualità dei servizi e Governo Clinico

23.43.3	INSERZIONE DI PROTESI PROVVISORIA	50
23.49.1	Molaggio selettivo dei denti (Per seduta)	10
23.6	IMPIANTO DI PROTESI DENTARIA	50
23.71.1	TERAPIA CANALARE IN DENTE MONORADICOLATO	50
23.71.2	TERAPIA CANALARE IN DENTE PLURIRADICOLATO	70
23.73	APICECTOMIA	10
24.00.1	GENGIVECTOMIA	30
24.11	BIOPSIA DELLA GENGIVA	10
24.31	ASPORTAZIONE DI LESIONE O TESSUTO DELLA GENGIVA	10
24.39.1	LEVIGATURA DELLE RADICI	30
24.39.2	INTERVENTO CHIRURGICO PREPROTESICO	10
24.70.1	TRATTAMENTO ORTODONTICO CON APPARECCHI MOBILI	10
24.70.2	TRATTAMENTO ORTODONTICO CON APPARECCHI FISSI	30
24.70.3	TRATTAMENTO ORTODONTICO CON APPARECCHI ORTOPEDICO FUNZIONALI	10
24.80.1	RIPARAZIONE DI APPARECCHIO ORTODONTICO	10
25.91	FRENULOTOMIA LINGUALE	5
25.92	FRENULECTOMIA LINGUALE	5
27.23	BIOPSIA DEL LABBRO	1
27.24	BIOPSIA DELLA BOCCA, STRUTTURA NON SPECIFICATA	3
27.41	FRENULECTOMIA LABIALE	3
27.91	FRENULOTOMIA LABIALE	2
89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI	300
89.7	VISITA GENERALE, Visita specialistica, Prima visita	300
96.54.1	ABLAZIONE TARTARO	300
98.01	RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALLA BOCCA senza incisione	1
96.54.3	CURA STOMATITE, GENGIVITE, ALVEOLITE	100
97.35	RIMOZIONE DI PROTESI DENTALE	10
99.97.1	SPLINTAGGIO PER GRUPPO DI QUATTRO DENTI	10
99.97.2	TRATTAMENTI PER APPLICAZIONE DI PROTESI RIMOVIBILE	100

ART.2 Si concede altresì l'autorizzazione all'esercizio per le prestazioni elencate di seguito, utilizzate limitatamente alla diagnostica non differibile complementare al trattamento, esclusa pertanto la refertazione singola (D. Lgs. N. 187 del 26/05/2000 art. 7) e riferita alla presenza presso la struttura sanitaria di apparecchiatura radiografica (OPT)

87.12.2	Altra Radiografia dentaria (endorale)	100
87.11.3	Ortopanoramica arcate dentaria	150



**REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA**

ASSESSORADU DE S'IGIENE E SANIDADE E DE S'ASSISTÈNTZIA SOTZIALE  
ASSESSORATO DELL'IGIENE E SANITA' E DELL'ASSISTENZA SOCIALE

Direzione Generale della Sanità  
Servizio Qualità dei servizi e Governo Clinico

- ART. 3 Il Responsabile sanitario della struttura in argomento è il dott. Salvatore Sechi, nato a Tinnura il 06/08/1950, laureato in medicina e chirurgia e specializzato in Odontoiatria.
- ART. 4 Ai sensi delle vigenti disposizioni normative, qualunque variazione strutturale, tecnologica ed organizzativa, attinente alla struttura, è soggetta alla preventiva autorizzazione da parte degli organismi competenti.
- ART. 5 Ai sensi dell'art. 21, comma 9 della L.R. n. 31 del 13/11/1998, la presente Determinazione è comunicata all'Assessore dell'Igiene, Sanità e dell'Assistenza Sociale.
- ART. 6 La presente determinazione è pubblicata sul sito istituzionale della Regione autonoma della Sardegna ed è reperibile al seguente percorso: Struttura organizzativa > Assessorato dell'Igiene e sanità e dell'Assistenza sociale - Direzione generale della Sanità > Servizi - Atti.

**Il Direttore del Servizio**

Dott.ssa. Donatella Garau  
(Firmato)

Ing. C. Muntoni/ Resp. Proc. / Sett. 6.1  
Dott.ssa C. Porcu / Coord. Sett. 6.1