



**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

---

**Oggetto:** **Autorizzazione all'esercizio dell'attività sanitaria specialistica ambulatoriale di odontoiatria, con utilizzo di apparecchiatura radiologica (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), della struttura sanitaria denominata "Studio dentistico Floris", Ditta Individuale, con sede operativa in Via Galilei n. 19, piano primo – Siniscola.**

### VISTO

- 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";
- 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.";



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

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

Direzione Generale della Sanità  
Servizio Qualità dei servizi e Governo Clinico

- 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 dell'Assessore degli Affari Generali, Personale e Riforma della Regione n. 9438/24 del 28.03.2018, con il quale sono state conferite al dott. Federico Argiolas le funzioni di Direttore del Servizio promozione della salute e osservatorio epidemiologico presso la Direzione generale della Sanità;
- la l.r. n. 31 del 13/11/1998 e ss.mm.ii., art. 30, comma 4, il quale prevede che "In caso di vacanza le funzioni di direttore di servizio, fatta salva l'applicazione dell'articolo 28, comma 4-bis, sono esercitate dal dirigente con maggiore anzianità nella qualifica fra quelli assegnati alla direzione generale di cui il servizio fa parte, escluso il direttore della medesima [...]"; preso atto della attuale vacanza del titolare della Direzione del Servizio Qualità dei Servizi e Governo Clinico presso la Direzione generale della Sanità e considerato che il dirigente con maggiore anzianità nella qualifica fra quelli assegnati alla direzione generale di cui il servizio fa parte, escluso il direttore della medesima, è attualmente individuato nel dott. Federico Argiolas;
- il parere di compatibilità rilasciato con nota prot. n. 30287 del 21/12/2017 dallo scrivente Servizio per l'erogazione di prestazioni sanitarie di specialistica ambulatoriale di odontoiatria, con utilizzo di apparecchiatura radiologica (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), dalla struttura sanitaria denominata "Studio Dentistico Floris", con sede legale ed operativa in Via Galilei n. 19, piano primo - Siniscola, facente capo alla omonima Ditta individuale;
- l'istanza, presentata in data 22/02/2018, prot. RAS n. 5340 in pari data, dall'Ing. Sonia Palumbo, in nome e per conto del Dott. Salvatore Floris, titolare della struttura sanitaria in oggetto, ubicata in Via Galilei n. 19, piano primo, nel comune di Siniscola, per l'autorizzazione all'esercizio dell'attività sanitaria in oggetto, con erogazione delle prestazioni e relativi volumi di attività annuale qui di seguito elencati:

Codice	Descrizione	Vol./anno
23.01	ESTRAZIONE DI DENTE DECIDUO	80
23.09	ESTRAZIONE DI DENTE PERMANENTE	80
23.11	ESTRAZIONE DI RADICE RESIDUA	80
23.20.1	RICOSTRUZIONE DI DENTE MEDIANTE OTTURAZIONE	100
23.20.2	RICOSTRUZIONE DI DENTE MEDIANTE OTTURAZIONE	300
23.3	RICOSTRUZIONE DI DENTE MEDIANTE INTARSIO	80
23.41	APPLICAZIONE DI CORONA	80
23.41.1	APPLICAZIONE DI CORONA IN LEGA AUREA	80
23.41.3	APPLICAZIONE DI CORONA E PERNO	80
23.42	INSERZIONE DI PONTE FISSO	80
23.43.1	Trattamento per applicazione protesi rimovibile completa	80
23.43.3	INSERZIONE DI PROTESI PROVVISORIA	80
23.49.1	Molaggio selettivo dei denti (Per seduta)	60
23.5	IMPIANTO DI DENTE	50
23.6	IMPIANTO DI PROTESI DENTARIA	50
23.71.1	TERAPIA CANALARE IN DENTE MONORADICOLATO	80



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

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

Direzione Generale della Sanità  
 Servizio Qualità dei servizi e Governo Clinico

23.71.2	TERAPIA CANALARE IN DENTE PLURIRADICOLATO	80
24.31	ASPORTAZIONE DI LESIONE O TESSUTO	80
24.39.1	LEVIGATURA DELLE RADICI	80
24.39.2	INTERVENTO CHIRURGICO PREPROTESICO	80
24.70.1	RATTAMENTO ORTODONTICO CON APPARECCHI MOBILI	100
24.70.2	TRATTAMENTO ORTODONTICO CON APPARECCHI FISSI	100
24.70.3	TRATTAMENTO ORTODONTICO CON APPARECCHI ORTOPEDICO FUNZION.	100
24.80.1	RIPARAZIONE DI APPARECCHIO ORTODONTICO	50
87.12.2	RADIOGRAFIA ENDORALE	300
89.0	ANAMNESI, VALUTAZIONE, CONSULTO E VISITA	500
89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI	500
96.54.1	ABLAZIONE TARTARO	800
96.54.3	CURA STOMATITE, GENGIVITE, ALVEOLITE	200
97.35	RIMOZIONE DI PROTESI DENTALE	100
99.91	AGOPUNTURA PER ANESTESIA	100
99.97.1	SPLINTAGGIO PER GRUPPO DI QUATTRO DENTI	100
99.97.2	TRATTAMENTI PER APPLICAZIONE DI PROTESI RIMOVIBILE	100
<b>Totali</b>		<b>4810</b>

**RITENUTO**

di dover concedere l'autorizzazione all'utilizzo di apparecchiatura radiografica (OPT), per le prestazioni qui di seguito indicate e già riportate nella tabella di cui sopra, limitatamente alla diagnostica non differibile complementare al trattamento, esclusa pertanto la refertazione singola (D, Lgs. n. 187 del 26/05/2000, art. 7):

<b>CODICE</b>	<b>PRESTAZIONI</b>	<b>Vol./anno</b>
87.12.2	RADIOGRAFIA ENDORALE	300

**PRESO ATTO:**

- che, con nota prot. n. 5473 del 23.02.2018, è stato comunicato l'avvio del procedimento, individuando quale responsabile dello stesso l'ing. Salvatore Careddu;
- che nella data 23.03.2018 è stato effettuato l'Audit di verifica della struttura in argomento dai componenti del Nucleo Tecnico incaricati;

**ACQUISITI**

- la relazione motivata con la quale il Nucleo Tecnico ha espresso il parere positivo per il rilascio dell'autorizzazione all'esercizio alla struttura in argomento, nella riunione collegiale avvenuta in data 12/09/2018, prot. RAS n. 21847 del 13/09/2018;
- gli atti tecnico amministrativi trasmessi dal responsabile del procedimento Ing. Salvatore Careddu, con nota del 19/09/2018, prot. RAS n. 22359, allegata alla presente determinazione per farne parte integrante e sostanziale, composta da numero due (2) pagine;



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

**ASSESSORADU DE S'IGIENE E SANIDADE E DE S'ASSISTÈNZIA 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 le prestazioni e i volumi di attività annuali come più sopra esplicitati,

**DETERMINA**

ART. 1 Ai sensi delle vigenti disposizioni ed in conformità a quanto indicato nelle premesse, si concede alla struttura sanitaria "Studio Dentistico Floris", Ditta Individuale con P.IVA 01486370917, della quale il Dott. Salvatore Floris è titolare, con sede legale ed operativa in Via Galilei n. 19, piano primo, nel Comune di Siniscola, come meglio identificata nella documentazione tecnica, parte integrante e sostanziale del presente provvedimento, composta da numero una (1) tavola progettuale, l'autorizzazione all'esercizio dell'attività sanitaria in oggetto, per l'erogazione delle sotto elencate prestazioni e relativi volumi di attività annuale:

<b>Codice</b>	<b>Descrizione</b>	<b>Vol./anno</b>
23.01	ESTRAZIONE DI DENTE DECIDUO	80
23.09	ESTRAZIONE DI DENTE PERMANENTE	80
23.11	ESTRAZIONE DI RADICE RESIDUA	80
23.20.1	RICOSTRUZIONE DI DENTE MEDIANTE OTTURAZIONE	100
23.20.2	RICOSTRUZIONE DI DENTE MEDIANTE OTTURAZIONE	300
23.3	RICOSTRUZIONE DI DENTE MEDIANTE INTARSIO	80
23.41	APPLICAZIONE DI CORONA	80
23.41.1	APPLICAZIONE DI CORONA IN LEGA AUREA	80
23.41.3	APPLICAZIONE DI CORONA E PERNO	80
23.42	INSERZIONE DI PONTE FISSO	80
23.43.1	Trattamento per applicazione protesi rimovibile completa	80
23.43.3	INSERZIONE DI PROTESI PROVVISORIA	80
23.49.1	Molaggio selettivo dei denti (Per seduta)	60
23.5	IMPIANTO DI DENTE	50
23.6	IMPIANTO DI PROTESI DENTARIA	50
23.71.1	TERAPIA CANALARE IN DENTE MONORADICOLATO	80
23.71.2	TERAPIA CANALARE IN DENTE PLURIRADICOLATO	80
24.31	ASPORTAZIONE DI LESIONE O TESSUTO	80
24.39.1	LEVIGATURA DELLE RADICI	80
24.39.2	INTERVENTO CHIRURGICO PREPROTESICO	80
24.70.1	RATTAMENTO ORTODONTICO CON APPARECCHI MOBILI	100
24.70.2	TRATTAMENTO ORTODONTICO CON APPARECCHI FISSI	100
24.70.3	TRATTAMENTO ORTODONTICO CON APPARECCHI ORTOPEDICO FUNZION.	100
24.80.1	RIPARAZIONE DI APPARECCHIO ORTODONTICO	50
89.0	ANAMNESI, VALUTAZIONE, CONSULTO E VISITA	500
89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI	500



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

**ASSESSORADU DE S'IGIENE E SANIDADE E DE S'ASSISTÈNZIA 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	800
96.54.3	CURA STOMATITE, GENGIVITE, ALVEOLITE	200
97.35	RIMOZIONE DI PROTESI DENTALE	100
99.91	AGOPUNTURA PER ANESTESIA	100
99.97.1	SPLINTAGGIO PER GRUPPO DI QUATTRO DENTI	100
99.97.2	TRATTAMENTI PER APPLICAZIONE DI PROTESI RIMOVIBILE	100
<b>Totali</b>		<b>4510</b>

ART. 2 L'autorizzazione all'utilizzo di apparecchiatura radiografica (OPT), per le prestazioni qui di seguito indicate, è da intendersi limitata alla diagnostica non differibile complementare al trattamento, esclusa pertanto la refertazione singola (D,Lgs. n. 187 del 26/05/2000, art. 7):

<b>CODICE</b>	<b>PRESTAZIONI</b>	<b>Vol./anno</b>
87.12.2	RADIOGRAFIA ENDORALE	300

ART. 3 Il responsabile sanitario della struttura di cui all'art.1 è il dott. Salvatore Floris, nato a Sassari il 10/07/1982, laureato in Odontoiatria e Protesi Dentaria.

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.

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.

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**

(art. 30, comma 4, LR 31/1998 e s.m.i.)

Dott. Federico Argiolas

(Firmato Digitalmente)

ing. S. Careddu / resp. proc. / Sett. 6.1  
dott.ssa C. Porcu / coord. Sett. 6.1

*Firmato digitalmente da*

**FEDERICO  
ARGIOLAS**