

**DETERMINA DEL DIRETTORE DELLA  
AREA VASTA N. 2  
N. 1187/AV2 DEL 31/07/2014**

**Oggetto: Liquidazione rimborso spese per prestazioni di ossigenoterapia iperbarica alla Sig.a C.C. – periodo Giugno 2014 - € 661,12.**

**IL DIRETTORE DELLA  
AREA VASTA N. 2**

- . . . . -

**VISTO** il documento istruttorio, riportato in calce alla presente determina, dal quale si rileva la necessità di provvedere a quanto in oggetto specificato;

**RITENUTO**, per i motivi riportati nel predetto documento istruttorio e che vengono condivisi, di adottare il presente atto;

**VISTE** la DGRM n. 34 del 20/01/2014 ad oggetto: “L.R. n. 13/2003 – Nomina dei Direttori di Area Vasta dell’Azienda Sanitaria Unica Regionale” e la determina del Direttore AV2 n. 165 del 03/02/2014 ad oggetto: “Insediamento del Dott. Giovanni Stroppa quale Direttore dell’Area Vasta 2”.

**VISTA** l’attestazione del Responsabile del Procedimento della U.O. Bilancio e del Dirigente del Servizio Controllo di Gestione;

**- D E T E R M I N A -**

1. di evidenziare che le premesse costituiscono parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;
2. di liquidare alla Sig.a C.C., la somma di Euro 661,12 (Seicentosesantuno/12), pari al 50% della tariffa stabilita dal nomenclatore tariffario per prestazioni di ossigenoterapia iperbarica;
3. di dare atto che la spesa in oggetto fa carico al Conto 05.08.01.03.03 (rimborsi agli assistiti 2014) – prenotazione N. 109/0– del Bilancio 2014 dove è stata regolarmente iscritta;
4. di chiedere al Servizio Sanità della Regione Marche il rimborso dell’onere sostenuto con il presente atto, ai sensi dell’art. 3 della L.R. n. 7 del 14/02/00 e della Delibera della Giunta Regione Marche n. 2.182 del 18/09/01;
5. di trasmettere copia del presente atto al Collegio Sindacale a norma dell’art. 17 della L.R. 26/96 e s.m.i.;

6. di trasmettere il presente atto all'U.O. Economico Finanziaria per gli adempimenti consequenziali;
7. di dichiarare che il presente atto non è soggetto al controllo Regionale ed è efficace dal giorno della pubblicazione sul sistema attiweb-salute albo pretorio informatico, a norma dell'art. 28 L.R. 26/96, come sostituito dall'art. 1 della L.R. 36/2013.

**IL DIRETTORE AREA VASTA N. 2**  
**Dott. Giovanni Stroppa**

---

### **ATTESTAZIONE DI REGOLARITA' CONTABILE**

#### **SERVIZIO CONTROLLO DI GESTIONE E U.O. BILANCIO**

Le sottoscritte, visto quanto dichiarato nel presente atto dal Responsabile del Procedimento, attestano che la spesa derivante dall'adozione del medesimo fa carico al Conto 05.08.01.03.03 prenotazione n. 109/0 del Bilancio 2014.

#### **Servizio Controllo di Gestione**

Il Dirigente Amministrativo  
Dott.ssa Maria Letizia Paris

#### **U.O. Bilancio**

Il Responsabile del Procedimento  
Dott.ssa Laura Torreggiani)

---

La presente determina consta di n. 4 pagine, di cui n. 0 di allegati in formato cartaceo, che formano parte integrante della stessa (vedi disposizione n. 422 del 09/01/2012 della Direzione Amministrativa ASUR nel rispetto della normativa sulla Privacy);

**- DOCUMENTO ISTRUTTORIO -**  
**DIREZIONE AMMINISTRATIVA TERRITORIALE - SENIGALLIA**

**Norme e disposizioni di riferimento**

- D.M.S. 22/07/96
- L.R. n. 7 del 14/02/00 art. 2
- Delibera della Giunta Regionale Marche n. 2182 del 18/09/2001

In data 12/07/14 (rif. ns. prot. n. 80182) la Sig.a C.C. ha presentato domanda di rimborso delle spese sostenute per n. 16 trattamenti di medicina iperbarica, prescritti da uno Specialista ed effettuati presso il Centro di Terapia e Ricerca "Iperbarica Adriatica Srl" di Fano.

Le suddette prestazioni sono state erogate dal Centro di Terapia e Ricerca "Iperbarica Adriatica Srl" di Fano nel periodo Giugno 2014 come da dichiarazioni del Responsabile del Centro citato rilasciate in data 19/06/14 e 30/06/14.

Il costo delle sedute di ossigenoterapia è stato regolarmente pagato dalla Sig.a C.C., come risulta dalle ricevute n. 201 del 09/06/14 di Euro 560,00, n. 214 del 16/06/14 di Euro 467,00 e n.234 del 30/06/14 di Euro 467,00, per un totale di Euro 1.494,00 (Millequattrocentonovantaquattro/00).

Ai sensi dell'art. 2 della L.R. n. 7 del 14/02/00, la Sig.a C.C. ha diritto al rimborso delle spese sostenute nella misura del 50% della tariffa stabilita dal nomenclatore tariffario per le prestazioni di ossigenoterapia in quanto la patologia per la quale sono state prescritte, rientra tra quelle stabilite come rimborsabili con delibera della Giunta Regionale n. 2.182 del 18/09/01.

Il nomenclatore tariffario di cui al D.M.S. 22/07/96 stabilisce, per le prestazioni ambulatoriali di ossigenoterapia iperbarica, una tariffa unitaria di Euro 82,63 (codice 93.95), alla Sig.a C.C. spetta pertanto il rimborso di € 661,12 (€ 82,63 x 50% x n. 16 sedute).

Ai sensi dell'art. 3 della L.R. n. 7/00 sopra citata, così come precisato con Delibera della Giunta Regione Marche n. 2.182/01, questa Zona Territoriale chiederà al Servizio Sanità della Regione stessa il rimborso degli oneri sostenuti con il presente atto.

Per quanto sopra esposto

**SI PROPONE**

1. di evidenziare che le premesse costituiscono parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;
2. di liquidare alla Sig.a C.C., la somma di Euro 661,12 (Seicentosessantuno/12), pari al 50% della tariffa stabilita dal nomenclatore tariffario per prestazioni di ossigenoterapia iperbarica;
3. di dare atto che la spesa in oggetto fa carico al Conto 05.08.01.03.03 (rimborsi agli assistiti 2014) – prenotazione N. 109/0 – del Bilancio 2014 dove è stata regolarmente iscritta;

4. di chiedere al Servizio Sanità della Regione Marche il rimborso dell'onere sostenuto con il presente atto, ai sensi dell'art. 3 della L.R. n. 7 del 14/02/00 e della Delibera della Giunta Regione Marche n. 2.182 del 18/09/01;
5. di trasmettere copia del presente atto al Collegio Sindacale a norma dell'art. 17 della L.R. 26/96 e s.m.i.;
6. di trasmettere il presente atto all'U.O. Economico Finanziaria per gli adempimenti consequenziali;
7. di dichiarare che il presente atto non è soggetto al controllo Regionale ed è efficace dal giorno della pubblicazione sul sistema attiweb-salute albo pretorio informatico, a norma dell'art. 28 L.R. 26/96, come sostituito dall'art. 1 della L.R. 36/2013.

**Il Responsabile del Procedimento**  
**Sig.a Gabriella Pegoli**

---

**Il Dirigente**  
**U.O.C. DIREZIONE AMM.VA TERRITORIALE**  
**Dott.ssa Chantal Mariani**

---

**- ALLEGATI -**

Documentazione cartacea agli atti dell'Ufficio, non soggetta a pubblicazione (vedi disposizione n. 422 del 09/01/2012 della Direzione Amministrativa ASUR nel rispetto della normativa sulla Privacy).