

**DETERMINA DEL DIRETTORE DELLA  
AREA VASTA N. 2  
N. 1423/AV2 DEL 25/09/2014**

**Oggetto: [ Rimborso alla Sig.ra A.F. per le spese sostenute nel primo semestre del 2014 per "Sensibilità Chimica Multipla" - Importo € 6.000,00 ]**

**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 06/02/2014 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 in riferimento al bilancio annuale di previsione;

**- 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 rimborsare alla Sig.ra A.F., residente a Loreto (AN), affetta da "Sensibilità Chimica Multipla", per i motivi descritti nel documento istruttorio, l'importo di € 6.000,00 in ottemperanza della DGRM n°643 dell'11.06.2007;
3. di dare atto che il costo previsto di € 6.000,00 è stato imputato al Bilancio 2014, sezionale Area Vasta n°2, Sede Operativa di Ancona, conto 0508010303 "Altri rimborsi e contributi agli assistiti" ed inserito nella programmazione 2014;
- 4 di trasmettere il presente atto al Collegio Sindacale a norma dell'art. 17 della L.R. 26/96 e s.m.i.;
- 5 di trasmettere il presente atto all'U.O. Economico Finanziaria per gli adempimenti consequenziali;
- 6 di dare atto che il presente provvedimento non è sottoposto a controllo Regionale ed è efficace dal giorno della pubblicazione sul sistema attiveb-salute, albo pretorio informatico, Sezione di Ancona, a norma dell'art. 28 LR 26/96, come sostituito dall'art. 1 della L.R. 36/2013.

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

**ATTESTAZIONE DI REGOLARITA' CONTABILE**

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

Le sottoscritte, visto quanto dichiarato nel documento istruttorio dal Dirigente Responsabile dell'UOC Direzione Amministrativa Territoriale e dal Direttore del Distretto n. 7 di Ancona, attestano che il costo derivante dall'adozione del presente atto pari a € 6.000,00 sarà iscritto al Bilancio 2014 - sezionale Area Vasta 2 - al conto economico 0508010303 "Altri rimborsi e contributi agli assistiti" ed inserito nella programmazione 2014.

***Servizio Controllo di Gestione***

*Il Dirigente Amministrativo*  
*Dott.ssa M. Letizia Paris*

\_\_\_\_\_

***U.O. Bilancio***

*Il Dirigente Amministrativo*  
*Dott.ssa Antonella Casaccia*

\_\_\_\_\_

La presente determina consta di n.6 pagine, di cui n.0 pagine di allegati che formano parte integrante della stessa.

**- DOCUMENTO ISTRUTTORIO -**  
**U.O.C. Direzione Amministrativa Territoriale AV2 e**  
**Distretto Sanitario n°7 di Ancona**

**Norme e disposizioni di riferimento :**

- D.M. Sanità 3.11.89 e Circolare Ministero Sanità 12.12.1989 n. 33
- Decreto L.vo n. 502 del 30.12.92 e ss.mm.ii.
- L.R. n. 13 del 20.06.2003 e ss.mm. ii.
- DGRM n. 643 del 11.06.2007
- Nota prot. n.69363 del 17/10/2011 con la quale il D.A.V. 2 conferma le deleghe conferite con Determina n. 195/2007.

Preso atto che il decreto legislativo 30.12.1992, n. 502 e s.m.i., stabilisce che il Servizio Sanitario Nazionale (SSN) assicura i livelli essenziali (LEA) ed uniformi di assistenza definiti dal Piano Sanitario Nazionale nel rispetto dei principi di dignità della persona umana, del bisogno di salute, dell'equità nell'accesso all'assistenza, della qualità delle cure e della loro appropriatezza riguardo alle specifiche esigenze dell'economicità nell'impiego delle risorse;

Considerato che in alcuni casi si verifica che particolari condizioni morbose determinino da parte dell'utente la richiesta di rimborsi per accertamenti e trattamenti non inclusi nei Livelli Essenziali di Assistenza, ma ritenuti comunque clinicamente consigliati;

Rilevato che la Regione Marche, con DGRM n° 643 dell'11.06.2007 ha ritenuto di riconoscere un contributo annuo massimo di €. 6.000,00 ai soggetti affetti da Sensibilità Chimica Multipla (MCS) per far fronte ai costi non altrimenti rimborsabili sostenuti da questi soggetti per prestazioni e trattamenti scelti come idonei e che il contributo riguardava le seguenti spese adeguatamente documentate:

- a. visite specialistiche;
- b. farmaci di qualunque natura;
- c. accertamenti diagnostici;
- d. prodotti alimentari;
- e. eventuali prestazioni di ricovero in strutture non accreditate;
- f. spese di viaggio.

Ritenuto che, ai sensi di quanto stabilito dalla Regione Marche Servizio Salute, PF Accreditementi, Investimenti Attività Ispettive e Ricerca, per accedere ai rimborsi, il Centro che prende in carico l'assistito affetto dalla patologia di che trattasi e che effettua la diagnosi di Sensibilità Chimica Multipla, dovrà certificare l'esperienza

maturata sulla MCS, le eventuali pubblicazioni scientifiche e i pazienti presi in carico, affetti dalla patologia in argomento.

Considerato che, circa le voci di rimborso contenute nella DGRM n. 643/07, al fine di dirimere eventuali dubbi sulla riconduzione delle spese sostenute, si provvedeva ad identificare i criteri che di seguito si specificano:

**A - Visite specialistiche.** Tutte le spese dovranno essere adeguatamente ed ufficialmente documentate. Nel caso siano redatte in lingua straniera dovranno necessariamente essere tradotte in lingua italiana e vistate dal Consolato in analogia a quanto già accade per gli assistiti che si rivolgono ai Centri di Alta Specializzazione all'estero ai sensi del D.M. 03/11/1989.

In ossequio a quanto disposto dalla Regione e ribadito dal Dirigente del Servizio Salute con nota n. 322653 dell'11/06/2009, la Zona Territoriale dovrà richiedere al Centro Privato che ha preso in carico l'assistito, di documentare l'esperienza del centro stesso relativamente alla MCS, specificando ad esempio, le pubblicazioni scientifiche sul tema, nonché il numero di casi già in carico.

**B - Farmaci.** I farmaci dovranno essere identificabili nello scontrino rilasciato dalla farmacia, che deve riportare il codice fiscale dell'assistito.

**C - Accertamenti diagnostici.** Tutte le spese dovranno essere adeguatamente e ufficialmente documentate. Nel caso siano redatte in lingua straniera dovranno necessariamente essere tradotte in lingua italiana e vistate dal Consolato in analogia a quanto già accade per gli assistiti che si rivolgono ai Centri di Alta Specializzazione all'estero.

**D - Prodotti Alimentari.** Il rimborso avverrà solo per quegli alimenti dispensati dalla farmacia il cui acquisto dovrà essere comprovato da scontrino fiscale indicante il tipo di alimento e il codice fiscale dell'assistito. Sarà altresì possibile rimborsare i prodotti alimentari di negozi specializzati ( prodotti biologici ) il cui acquisto possa essere documentato e comprovato dall'assistito attraverso il rilascio di regolare scontrino con indicato il tipo di alimento comprato.

**E - Eventuali prestazioni di ricovero in strutture non accreditate.** Tutte le spese dovranno essere adeguatamente ed ufficialmente documentate. Nel caso siano redatte in lingua straniera dovranno necessariamente essere tradotte in lingua italiana e vistate dal Consolato in analogia a quanto già accade per gli assistiti che si rivolgono ai Centri di Alta Specializzazione all'estero ai sensi del D.M. 03/11/1989.

In ossequio a quanto disposto dalla Regione e ribadito dal Dirigente del Servizio Salute con nota n. 322653 dell'11/06/2009, la Zona Territoriale dovrà richiedere al Centro non accreditato che ha preso in carico l'assistito, di documentare l'esperienza del centro stesso relativamente alla MCS, specificando ad esempio, le pubblicazioni scientifiche sul tema, nonché il numero di casi già in carico.

**F - Spese di viaggio.** Per tale tipologia di spese si provvederà al rimborso di quelle sostenute esclusivamente dall'assistito e non dall'accompagnatore, a meno che l'assistito non sia in stato di assoluta non autosufficienza. Dette spese saranno quantificabili nella misura di 1/5 del costo del carburante per km, in caso di utilizzo di autovetture, calcolando il percorso tra la residenza ed il luogo di cura, più eventuali pedaggi autostradali; il costo del biglietto del treno in classe economica o dell'aereo sempre in classe economica.

Preso atto che l'utente A.F., residente a Loreto (AN), affetta da Sensibilità Chimica Multipla (MCS), le cui generalità, per motivi di privacy, sono acquisibili presso la Segreteria Amm.va del Distretto Sud, in data 8.7.2014 ha presentato appunto presso gli Uffici di questo Distretto, l'istanza volta ad ottenere il rimborso delle spese sostenute nel primo semestre dell'anno 2014 .

In base alla documentazione contabile presentata e ai sensi di quanto stabilito dalla DGRM n°643 dell'11.06.2007, nonché nel rispetto dei criteri di rimborso sopra citati, si ritiene di dover accogliere la richiesta di rimborso a favore della Sig. ra A.F., supportata dalla certificazione del Prof. Giuseppe Genovesi del Policlinico Umberto I di Roma, attestante la sussistenza della MCS, per un importo complessivo di € 6.000,00 (massimo concedibile) relativo a spese documentate per :

farmaci di qualunque natura	€	0
visite specialistiche	€	5.338,70
viaggi	€	1.011,92
prodotti alimentari	€	0
accertamenti diagnostici	€	0

Accertata la regolarità della documentazione di spesa da parte del personale incaricato alla Segreteria Amministrativa del Distretto;

Tenuto conto che è stato espresso parere favorevole alla concessione del contributo economico in argomento dal Dirigente Medico del Distretto n. 7 sede operativa di Osimo Dr. Enrico Boaro.

Per quanto sopra esposto

### **SI PROPONE**

- 1 di evidenziare che le premesse costituiscono parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;
- 2 di rimborsare alla Sig.ra A.F., residente a Loreto (AN), affetta da "Sensibilità Chimica Multipla", per i motivi descritti nel documento istruttorio, l'importo di € 6.000,00 in ottemperanza della DGRM n°643 dell'11.06.2007;
- 3 di dare atto che il costo previsto di € 6.000,00 è stato imputato al Bilancio 2014, sezionale Area Vasta n°2, Sede Operativa di Ancona, conto 0508010303 "Altri rimborsi e contributi agli assistiti" ed inserito nella programmazione 2014;
- 4 di trasmettere il presente atto al Collegio Sindacale a norma dell'art. 17 della L.R. 26/96 e s.m.i.;
- 5 di trasmettere il presente atto all'U.O. Economico Finanziaria per gli adempimenti consequenziali;
- 6 di dare atto che il presente provvedimento non è sottoposto a controllo Regionale ed è efficace dal giorno della pubblicazione sul sistema attiweb-salute, albo pretorio informatico, Sezione di Ancona, a norma dell'art. 28 LR 26/96, come sostituito dall'art. 1 della L.R. 36/2013.

**Il Responsabile dell'Istruttoria**

**Dott. Marco Markic**

**Il Direttore del Distretto N.7 Ancona**

**Dott.ssa Patrizia Balzani**

DL/

**Il Direttore della UOC Direzione Amm.va Territoriale  
Dott.ssa Chantal Mariani**

**- ALLEGATI -**

nessuno