

**DETERMINA DEL DIRETTORE DELLA  
AREA VASTA N. 2  
N. 331/AV2 DEL 06/03/2015**

**Oggetto: [Rimborso al Sig. C.G., coniuge dell'assistita sig.ra P.M., per le spese sostenute nell'anno 2014 per "Sensibilità Chimica Multipla" - Importo € 2.743,17]**

**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, prendendo atto che, con esso il Direttore del Distretto Sanitario di Ancona, certifica l'ascrivibilità del caso in specie all'ipotesi tipizzata nella D.G.R.M. n.643 dell'11.06.2007, come risulta dalla documentazione agli atti;
- 2 di rimborsare il Sig. C.G., coniuge dell'assistita sig.ra P.M., residente ad Ancona, per i motivi descritti nel documento istruttorio, l'importo di € 2.743,17 in ottemperanza della DGRM n. 643 dell'11.06.2007;
- 3 di dare atto che la spesa prevista di € 2.743,17 è stata imputata al Bilancio 2014 sezionale Area Vasta n. 2 Sede Operativa di Ancona, Centro di Costo 0722930, conto 0508010303 "Altri rimborsi e contributi agli assistiti";
- 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 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 Sanitario di Ancona, attestano che il costo derivante dall'adozione del presente atto pari a € 2.743,17 sarà iscritto al Bilancio 2014 - sezionale Area Vasta 2 – al conto economico 0508010303 “Altri rimborsi e contributi agli assistiti” - Centro di Costo 0722930.

***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 in formato cartaceo, che formano parte integrante della stessa (vedi disposizione n°422 del 9.1.2012 della Direzione Amministrativa ASUR nel rispetto della normativa sulla Privacy).

**- DOCUMENTO ISTRUTTORIO -**

**U.O.C. Direzione Amministrativa Territoriale AV2 e  
Distretto Sanitario 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
- Determina del D.G. ASUR Marche n°376 del 9/7/2007 con la quale il D.G. prende atto della DGRM n°643 dell'11.6.2007, disponendo che i Direttori delle ZZ.TT. (ora AA.VV.) potranno rimborsare, fino ad un tetto massimo di € 6.000,00 a far data dall'anno 2006, le spese sostenute dai pazienti in possesso dei requisiti ed in presenza di espressa richiesta.

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 a far data dall'anno 2006 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, qualora i pazienti siano in possesso dei requisiti ed in presenza di una loro espressa richiesta, come anche espresso nella sunnominata Determina del D.G. ASUR Marche n°376 del 9/7/2007;

Tenuto conto 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 Accreditamenti, 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 il sig. C.G., coniuge dell'assistita sig.ra P.M., residente in Ancona, affetta da Sensibilità Chimica Multipla (MCS), le cui generalità, per motivi di privacy, sono acquisibili presso la Segreteria Amm.va del Distretto Centro, in data 23/12/2014 ha presentato presso gli Uffici di questo Distretto Centro, l'istanza volta ad ottenere il rimborso delle spese sostenute nell'anno 2014.

In base alla documentazione contabile presentata, al supplemento d'istruttoria disposto dal Direttore del Distretto con integrazione della precedente ed 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 del sig. C.G., coniuge dell'assistita sig.ra P.M. di Ancona per un importo complessivo di € 2.743,17 relativo a spese documentate per :

farmaci di qualunque natura	€	0
visite specialistiche	€	0
viaggi	€	0
prodotti alimentari	€	2.743,17
accertamenti diagnostici	€	0

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

Ritenuto per i motivi riportati nel predetto documento istruttorio e che vengono condivisi, di adottare il presente atto e per quanto sopra esposto

### **SI PROPONE**

- 1 di evidenziare che le premesse costituiscono parte integrante e sostanziale del presente provvedimento, prendendo atto che, con esso il Direttore del Distretto Sanitario di Ancona, certifica l'ascrivibilità del caso in specie all'ipotesi tipizzata nella D.G.R.M. n.643 dell'11.06.2007, come risulta dalla documentazione agli atti;
- 2 di rimborsare il Sig. C.G., coniuge dell'assistita sig.ra P.M., residente ad Ancona, per i motivi descritti nel documento istruttorio, l'importo di € 2.743,17 in ottemperanza della DGRM n. 643 dell'11.06.2007;
- 3 di dare atto che la spesa prevista di € 2.743,17 è stata imputata al Bilancio 2014 sezionale Area Vasta n. 2 Sede Operativa di Ancona, Centro di Costo 0722930, conto 0508010303 "Altri rimborsi e contributi agli assistiti";
- 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**

**Dr.ssa Patrizia Balzani**

**Il Direttore della UOC Direzione Amm.va Territoriale**

**Dott.ssa Chantal Mariani**

**DL/**

**- ALLEGATI -**

Nessun allegato - 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)