

**DETERMINA DEL DIRIGENTE DELLA
AREA VASTA N. 2
N. 1453/AV2 DEL 06/10/2017**

Oggetto: Rimborso all'assistita A.B.P. ai sensi della L.R. 14.02.2000 n. 7 e delle delibere attuative, per le spese sostenute nei mesi di giu.-ago.2017 per O.T.I. presso il Centro "Iperbarica Adriarica S.r.l." di Fano - Importo € 1.652,00.

**IL DIRIGENTE 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;

VISTA la DGRM n. 621 del 27.07.2015 ad oggetto "L.R. n. 13/2003 – Nomina dei Direttori di Area Vasta dell'Azienda Sanitaria Unica Regionale", la determina DG ASUR n. 550 del 31.7.2015 ad oggetto "DGRM n. 621 del 27/07/2015 Presa d'atto e conseguenti determinazioni", la determina del Direttore AV2 n. 1038 del 3/8/2015 ad oggetto "Insediamento dell'Ing. Maurizio Bevilacqua quale Direttore dell'Area Vasta 2" e la determina del Direttore AV2 n°403/AV2 del 31.3.2016 "Atto di conferimento deleghe al Dirigente U.O.C. Direzione Amministrativa Territoriale Area Vasta 2";

VISTA l'attestazione dei Dirigenti del Bilancio e dell'U.O.C. 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, la Sig.ra A.B.P di Corinaldo per i motivi descritti nel documento istruttorio, l'importo di € 1.652,00 (milleseicentocinquantadue), ai sensi della L.R. n° 7 del 14.2.2000, DGRM n° 2182 del 18.9.2001 e lettera prot. N° 1240/SAN/DIR/CV del 23.1.2002 Regione Marche;
3. di dare atto che l'importo complessivo di € 1.652,00 fa carico al conto economico 05.08.01.03.03 "altri rimborsi e contributi agli assistiti", prenotazione n°106/0 del Bilancio 2017, Sezionale Area Vasta 2 e trova copertura nell'ambito del finanziamento della Regione Marche, ai sensi dell'art. 3 comma 2 della L.R. n° 7/2000, così come precisato con Delibera di Giunta Regione Marche n. 2182/01;

4. di trasmettere alla Regione Marche – Giunta Regionale – Assessorato alla Sanità la richiesta di rimborso ai sensi dell'art 3, comma 2, della L.R. n. 7 del 14.02.2000 e della Delibera della Giunta Regione Marche n. 2182 del 18/09/01, compilando le schede allegate alla nota del Servizio Sanità G.R. Marche n° 824022 del 18.11.2014;
5. di trasmettere il presente atto all'U.O. Economico Finanziaria per gli adempimenti consequenziali;
6. di trasmettere copia del presente atto al Collegio Sindacale a norma dell'art. 17 della L.R. 26/96 e ss.mm.ii.;
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
U.O.C. Direzione Amministrativa Territoriale
Dr.ssa Chantal Mariani

ATTESTAZIONE DI REGOLARITA' CONTABILE

SERVIZIO CONTROLLO DI GESTIONE E U.O. BILANCIO

I sottoscritti attestano che il costo derivante dall'adozione del medesimo pari a € 1.652,00 verrà coperto da apposito finanziamento della Regione Marche, ai sensi dell'art. 3 comma 2 della L.R.n° 7/2000, così come precisato con Delibera della Giunta Regione Marche n. 2182/01, e farà carico al conto economico 05.08.01.03.03 "Altri rimborsi e contributi agli assistiti", come da prenotazione n°106/0 del Bilancio 2017, Sezionale Area Vasta 2.

Servizio Controllo di Gestione

Il Dirigente Amministrativo
Dott.ssa Maria Letizia Paris

U.O. Bilancio

Il Dirigente Amministrativo
Dott.ssa Antonella Casaccia

La presente determina consta di n°5 pagine, di cui n.0 pagine di allegati, 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
SERVIZIO di MEDICINA LEGALE di SENIGALLIA**

Norme e disposizioni di riferimento

- Decreto Leg.vo n. 502 del 30/12/92 e ss.mm.ii;
- L.R. n. 13 del 20/06/03 e ss.mm.ii.;
- L.R. n. 7 del 14/02/00 art. 2 e delibere attuative;
- DGRM n° 2182 del 18/09/2001;
- D.M. Sanità 3.11.89 e Circolare Ministero Sanità 12.12.1989 n. 33;
- D.M.S. 22.7.96;

Vista la Legge Regionale n. 17 dell'1.8.2001, avente ad oggetto "Ulteriori modifiche della Legge Regionale 20 giugno 2003", n. 13: "Riorganizzazione del Servizio Sanitario Regionale", della legge Regionale 17 luglio 1996, n. 26 "Riordino del Servizio Sanitario Regionale" e modifica della legge Regionale 22 novembre 2010, n.17;

Premesso che la legge regionale n. 7 del 14.2.2000 in materia di "Provvidenze a favore di soggetti sottoposti a terapia iperbarica" all'art. 2 disciplina il "rimborso per i trattamenti di medicina iperbarica prescritti dal medico specialista", mentre la DGRM n. 2182 del 18.9.2001 definisce le patologie rimborsabili, la ripartizione dell'imputazione degli oneri economici e determina la quota di rimborso pari al 50% della tariffa stabilita dal vigente nomenclatore tariffario;

Dato atto che il Servizio Sanità della Regione Marche, con nota del 23.1.2002 Prot. n. 1240/SAN/DIR/CV ha configurato le terapie di cui alla L.R. 7/2000 rientranti nelle forme di assistenza indiretta con oneri a carico del S.S.R.;

Presa in esame la domanda, presentata in data 14.9.2017, con cui la Sig.ra A.B.P. di Corinaldo, le cui generalità per motivi di privacy sono esplicitate nella scheda anagrafica, sottratta alla pubblicità e conservata agli atti dell'ufficio distrettuale competente per materia, ha chiesto, ai sensi dell'art.3 c. 1 della L.R. 7/2000, il rimborso per n°40 trattamenti O.T.I. presso la struttura Iperbarica Adriatica Srl di Fano, allegando n°1 certificazione del medico specialista contenente il numero dei trattamenti da effettuare e la documentazione relativa alle spese sostenute;

Rilevato che le prestazioni di cui trattasi sono state richieste, come si è appena evidenziato, da un Medico Specialista;

Preso atto che le prestazioni in oggetto sono state erogate dal Centro di Terapia e Ricerca "Iperbarica Adriatica Srl" di Fano nei mesi di giugno, luglio e agosto 2017 come da dichiarazione del Responsabile del Centro citato rilasciata in data 26.08.2017;

Considerato che il costo delle sedute di ossigenoterapia è stato regolarmente pagato dalla Sig.ra A.B.P. come risulta dalle fatture n°207 del 28/06/2017, n°209 del 03/07/2017, n°217 del 11/07/2017, n°225 del 26/07/2017, n°227 del 31/07/2017, n°230 del 07/08/2017, n°236 del 16/08/2017 e n°243 del 21/08/2017 rispettivamente di € 381,00, di € 560,00, di €281,00, di €467,00, di €560,00, di €560,00, di €374,00 e di €653,00 per un totale di € 3.836,00 per n°40 sedute;

Considerato che presso le strutture di Area Vasta n. 2 non sono erogate prestazioni di terapia iperbarica e che la patologia, da cui è affetto l'assistita A.B.P. è ricompresa tra quelle individuate dalla DGRM n° 2182/2001 come rientrante nella CAT. 2 punto 3 e che il D.M. 22.07.96 prevede per l'ossigenoterapia iperbarica la tariffa pari ad € 82,60 (codice 93.95) a seduta e, in applicazione della vigente normativa in materia, il rimborso previsto dalla L.R. 7/2000 è pari al 50% della suddetta tariffa (€ 41,30).

Verificato che è necessario provvedere al riguardo accogliendo la domanda di rimborso della Sig.ra A.B.P. limitatamente all'importo di € 1.652,00 pari a € 41,30 moltiplicato per n°40 sedute di terapia iperbarica effettuate;

Disposto ai sensi dell'art. 3 comma 2 della L.R. n. 7/00 succitata, così come precisato con Delibera della Giunta Regione Marche n. 2182/01, che questa Area Vasta chiederà al Servizio Sanità della Regione il rimborso degli oneri sostenuti con il presente atto, compilando le schede allegate alla nota del Servizio Sanità G.R. Marche n° 824022 del 18.11.2014;

Per quanto sopra esposto e tenuto conto delle disposizioni evidenziate nel preambolo del presente atto,

SI PROPONE

1. di evidenziare che le premesse costituiscono parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;
2. di rimborsare, la Sig.ra A.B.P. di Corinaldo, per i motivi descritti nel documento istruttorio, l'importo di € 1.652,00 (milleseicentocinquantadue), ai sensi della L.R. n° 7 del 14.2.2000, DGRM n° 2182 del 18.9.2001 e lettera prot. n° 1240/SAN/DIR/CV del 23.1.2002 Regione Marche;
3. di dare atto che l'importo complessivo di € 1.652,00 fa carico al conto economico 05.08.01.03.03 "altri rimborsi e contributi agli assistiti", prenotazione n°106/0 del Bilancio 2017, Sezionale Area Vasta 2 e trova copertura nell'ambito del finanziamento della Regione Marche, ai sensi dell'art. 3 comma 2 della L.R. n° 7/2000, così come precisato con Delibera della Giunta Regione Marche n. 2182/01;
4. di trasmettere alla Regione Marche – Giunta Regionale – Assessorato alla Sanità la richiesta di rimborso, ai sensi dell'art. 3, comma 2 della L.R. n. 7 del 14.2.2000 e della Delibera della Giunta Regione Marche n. 2182 del 18.9.2001, compilando le schede allegate alla nota del Servizio Sanità G.R. Marche n° 824022 del 18.11.2014;
5. di trasmettere il presente atto all'U.O. Economico Finanziaria per gli adempimenti conseguenti;
6. di trasmettere copia del presente atto al Collegio Sindacale a norma dell'art. 17 della L.R. 26/96 e ss.mm.ii.;
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 dell'Istruttoria

Sig.ra Isabella Toschi

DIREZIONE AMMINISTRATIVA TERRITORIALE

Il Dirigente Amministrativo

Dott. Domenico Leone

Il Direttore del Distretto di Senigallia F.F.

Dr. Giuliano Giovannetti

- ALLEGATI -

Nessun allegato - Documentazione cartacea agli atti dell'Ufficio, non soggetta a pubblicazione (vedi disposizione n° 422 del 9.1.2012 della Direzione Amministrativa ASUR nel rispetto della normativa sulla Privacy).