

**DETERMINA DEL DIRIGENTE DELLA  
AREA VASTA N. 3  
N. 397/AV3 DEL 14/03/2013**

**Oggetto: SOGGETTI SOTTOPOSTI A TRAPIANTO – PROVVIDENZE DI CUI ALLE  
LL.RR. N. 65/97 – 24/99 E 16/00 – LIQUIDAZIONE 4° TRIMESTRE 2012.**

**IL DIRIGENTE DELLA  
AREA VASTA N. 3**

- . . . . -

**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** l'attestazione del Servizio Controllo di Gestione e del Servizio Bilancio;

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

- 1) Di riconoscere e liquidare ai soggetti che si sono sottoposti o che dovranno sottoporsi a trapianto d'organo, di cornea, di tessuto o di midollo che ne hanno fatto richiesta nel **4° trimestre 2012**, i rimborsi spettanti ai sensi delle LL.RR. nn. 65/97 – 24/99 – 16/00 secondo quanto di competenza, e nella forma di rimessa da ognuno indicata, per un importo totale di **€ 12.203,47** tutto come riportato in dettaglio negli allegati parte integrante e sostanziale del presente atto:
  - **Allegato n. 1 – prospetto di liquidazione;**
  - **Allegato n. 2 – prospetto di pagamento;**
- 2) Di stabilire che i prospetti allegati di cui al punto 1), contenenti dati sensibili, sono sottratti alla pubblicazione e devono essere separatamente trattati, rispetto alla determina principale, ogni qualvolta le norme sul diritto di riservatezza lo prescrivano;
- 3) Di dare atto che la spesa derivante dal presente provvedimento pari ad **€ 12.203,47** trova copertura economica come previsto nel documento istruttorio rispetto alla programmazione definita con il budget attribuito per l'anno 2012 con Determina n. 640/ASURDG del 06/08/2012, ed è imputata al Conto Economico n. 0508010303 al Centro di Costo 0821930 per **€ 7.152,73** ed al Centro di Costo 0822930 per **€ 5.050,74** – Autorizzazione n. **46 2012**;

- 4) Di dare atto che la spesa sostenuta dagli accompagnatori ai sensi della L.R. 65/97 art. 2, comma 4, viene anticipata da questo Distretto Territoriale e per la stessa viene richiesto il rimborso alla Regione Marche, come previsto dall'art. 3, comma 2, stessa L.R.;
- 5) Di trasmettere il presente atto:
  - a) alla 3<sup>a</sup> U.O.A. – Servizio Bilancio Civitanova Marche – per il versamento agli interessati delle somme liquidate;
  - b) al Collegio Sindacale a norma dell'art. 17 della L.R. 26/96 e s.m.;
- 6) Di dare atto che ai fini della repertoriatura su atti web la presente determina rientra nei casi “altre tipologie”.

**IL RESPONSABILE UOC**  
**SERVIZI TERRITORIALI E COMMITTENZA**  
**- CIVITANOVA MARCHE -**  
*Dr. Fabrizio Trobbiani*

Per il parere infrascritto:

**SERVIZIO CONTROLLO DI GESTIONE E SERVIZIO BILANCIO:**

Si attesta la copertura economica della spesa prevista nel documento istruttorio rispetto alla programmazione definita con il budget attribuito per l'anno 2012 con Determina n. 640/ASURDG del 06/08/2012.

**Il Dirigente Controllo di Gestione – Civitanova Marche**  
*Dr.ssa Diana Baldassarri*

**Il Dirigente Servizio Bilancio – Civitanova Marche**  
*Dr.ssa Lucia Eusebi*

La presente determina consta di n. 8 (otto) pagine di cui n. 4 (quattro) pagine di allegati che formano parte integrante della stessa ma che vengono sottratti dalla pubblicazione in quanto contenenti dati sensibili e da trattare separatamente ogni qualvolta le norme sul diritto di riservatezza lo prescrivano.

**- DOCUMENTO ISTRUTTORIO -**

**DIREZIONE SERVIZI TERRITORIALI E COMMITTENZA**  
**- CIVITANOVA MARCHE -**

**Normativa di riferimento:**

- Legge Regionale n. 13/2003 recante ad oggetto: “Riorganizzazione del Servizio Sanitario Regionale”;

- Determine del Direttore di Zona 8: n. 1 del 10.01.2006, n. 3 del 20.01.2006, n. 21 del 07.02.2006;
- Legge Regionale 17/11/1997 n. 65 così come modificata dalla L.R. n. 24 del 31/08/1999 e n. 16 del 23/02/2000;
- DGRM 27/03/2000 n. 700: atto di indirizzo in materia di erogazione delle provvidenze a favore dei soggetti sottoposti a trapianto.
- Circolare Assessore alla Sanità n. 1240 del 23/01/2002;
- Decisione CEE n. 138 del 17/02/89 “analisi di campioni biologici” ex art. 22 paragrafo 1, lettera c) Reg. CEE n. 1408/71;
- Nota Prot. n. 117238/AIR/MP del 06/07/07 della Giunta Regione Marche Servizio Salute, relativa all’ammissibilità al rimborso delle prestazioni per trapianto autologo di cellule staminali.

Le norme richiamate prevedono le seguenti provvidenze in favore degli assistiti residenti nella zona territoriale:

A) Rimborso delle spese di viaggio:

All’assistito in attesa di trapianto o che ha già subito il trapianto d’organo, cornea, tessuto o midollo, competono le spese di viaggio, compreso l’eventuale costo del biglietto aereo per:

- a) l’esecuzione degli esami preliminari e degli esami per la tipizzazione tissutale;
- b) l’esecuzione dell’intervento di trapianto;
- c) l’esecuzione di tutti i controlli successivi nonché di quelli derivanti dalle eventuali complicanze.

In caso di utilizzazione dell’autovettura privata è corrisposto un rimborso pari ad 1/5 del costo, vigente nel tempo, della benzina super per ogni chilometro percorso, nonché il rimborso delle spese sostenute per il pagamento dei pedaggi autostradali.

Il rimborso chilometrico è calcolato sulla più breve distanza viaria possibile tra il luogo di residenza dell’assistito e quello ove è ubicata la struttura sanitaria.

Lo stesso rimborso è dovuto anche nel caso di utilizzo di vetture noleggiate e di piazza con o senza autista.

B) Rimborso delle spese di soggiorno:

Le spese sostenute dall’assistito per il soggiorno nella località sede del centro trapianti o prossima ad esso, giustificato da esigenze cliniche documentate, in misura pari al 70% del costo sostenuto per l’alloggio e per i pasti sino ad un massimo di £. 250.000 giornaliera (ora €129,11).

C) Rimborso delle spese sostenute all’estero:

L’assistito, preventivamente autorizzato, che si rechi all’estero per lo stesso scopo, avrà diritto al rimborso delle spese sanitarie, poste a suo carico dalla struttura o istituzione estera, qualora le stesse siano comprese nei livelli assistenziali gratuiti riconosciuti dal servizio sanitario nazionale.

D) Rimborso delle spese sostenute per gli accompagnatori.

E) Rimborso delle spese postali:

L'assistito può richiedere il rimborso delle spese postali sostenute per l'invio di campioni biologici presso il Centro Estero con Mod. E 112.

Il Distretto Territoriale di Civitanova Marche si è organizzato per erogare tali provvidenze con cadenza trimestrale ai soggetti che, avendone diritto, abbiano fatto domanda ed abbiano documentato le cure ricevute e le spese sostenute.

Ogni domanda è stata esaminata ed è stata predisposta una scheda di liquidazione delle somme spettanti in base alla normativa richiamata; tale prospetto viene allegato all'atto.

La spesa derivante dal presente atto, pari ad € 12.203,47, trova copertura economica rispetto alla programmazione definita con il budget attribuito per l'anno 2012 con Determina 640/ASURDG del 06/08/2012, ed è imputata al Conto Economico n. 0508010303 al Centro di Costo 0821930 per €7.152,73 ed al Centro di Costo 0822930 per €5.050,74 - Autorizzazione n. 46 2012.

Si tratta ora di procedere alla liquidazione dei rimborsi agli aventi diritto.

#### **Il Responsabile del Procedimento**

*Dr. Fabrizio Trebbiani*

Si attesta per quanto di competenza la conformità tecnica, organizzativa e gestionale e si da atto che la spesa derivante dalla presente determina è inclusa nella previsione di budget della U.O.C. per l'anno 2012.

#### **Il Direttore di Distretto - Civitanova Marche**

*Dr. Gianni Turchetti*

Si attesta la conformità alle normative in vigore e la legittimità procedurale amm.va del presente provvedimento.

**IL RESPONSABILE UOC**  
**SERVIZI TERRITORIALI E COMMITTENZA**  
**- CIVITANOVA MARCHE -**  
*Dr. Fabrizio Trobbiani*

**- ALLEGATI -**

**Allegato in forma cartacea in quanto non disponibile in formato elettronico.**