Numero 1375/AV3	Pag. 1
Data 3 DIC. 2014	

DETERMINA DEL DIRETTORE DELLA
AREA VASTA N. 3
N. 1375 DEL 3 DIC. 2014

Oggetto: Assistito B.M. – Rimborso spese per trattamenti di ossigenoterapia iperbarica

IL DIRETTORE 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 Dirigente del Servizio Bilancio e del Servizio Controllo di Gestione;

- D E T E R M I N A -

1. di rimborsare all'assistito B.M. (le cui generalità complete sono riportate nel prospetto allegato al presente atto, quale sua parte integrante e sostanziale, da sottrarsi alla pubblicazione ai sensi del D. Lgs. 196/2003) l'importo di € 619,50 (seicentodiciannove/50) per trattamenti iperbarici, in ottemperanza alla L.R. n. 7/2000 e ss.mm.ii.;

2. di autorizzare il Servizio Bilancio dell'Area Vasta n. 3 – Distretto di Camerino ad emettere il relativo mandato di pagamento imputando la spesa sopra indicata al Bilancio Economico 2014, autorizzazione di spesa AV3TERR n. 35 sub 1, numero di Conto Economico 0508010303 "altri rimborsi e contributi agli assistiti", centro di costo 1021931;

3. di trasmettere copia del presente atto al Collegio Sindacale a norma dell'art. 17 della L.R. 26/96 e s.m.i.;

4. di trasmettere copia del presente provvedimento alla U.O.C. Direzione Amministrativa Territoriale ed alla U.O.C. Servizio Contabilità e Bilancio – Distretto di Camerino per il seguito di competenza;

5. di dare atto che la presente determina non è sottoposta a controllo regionale, ai sensi dell'art. 4 della Legge 412/91 e dell'art. 28 della L.R. 26/96 e s.m.i..

IL DIRETTORE AREA VASTA N. 3
Dr. Pierluigi Ciglinci

Per il parere infrascritto:

SERVIZIO CONTROLLO DI GESTIONE E SERVIZIO BILANCIO

Si attesta la copertura economica della spesa prevista nel documento istruttorio all'interno del budget 2014 provvisoriamente assegnato con determina ASUR/DG 103 del 26/02/2014 in esecuzione della DGR n. 1750 del 27/12/2013.

Il Dirigente UOC Controllo di Gestione
(Paolo Gubbinelli)

Il Dirigente UOC Contabilità e Bilancio
(Paolo Gubbinelli)

La presente determina consta di n. 5 pagine di cui n. 1 pagina di allegati che formano parte integrante della stessa.

- DOCUMENTO ISTRUTTORIO -

U.O.C. DIREZIONE AMMINISTRATIVA TERRITORIALE

Normativa di riferimento:

- Decreto Ministero Sanità del 22.07.1996 "Prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale erogabili nell'ambito del Servizio sanitario nazionale e relative tariffe";
- Legge Regione Marche n. 7 del 14.02.2000 "Provvidenze a favore di soggetti sottoposti a terapia iperbarica";
- DGRM n. 2182 del 18.09.2001 "LR 7/2000 – Provvidenze a favore di soggetti sottoposti a terapia iperbarica";
- Circolare Regione Marche Servizio Sanità prot. n. 13019/SAN.2/EB del 05.10.2001;
- Circolare Regione Marche Servizio Sanità prot. n. 1240/SAN/DIR/CV del 23.01.2002;
- DGRM n. 991 del 15.07.2003 "Determinazione delle tariffe delle prestazioni di specialistica ambulatoriale a valere dal 1.8.2003".

Motivazione

La Legge regionale n. 7 del 14.02.2000 in materia di "Provvidenze a favore di soggetti sottoposti a terapia iperbarica" disciplina le modalità di erogazione dei contributi per i trattamenti iperbarici e determina la quota di rimborso pari al 50% della tariffa stabilita dal vigente nomenclatore tariffario.

La DGRM n. 2182 del 18.09.2001 definisce le patologie rimborsabili e la ripartizione dell'imputazione degli oneri economici.

Il Servizio Sanità della Regione Marche, con nota prot. n. 1240/SAN/DIR/CV del 23.01.2002, ha configurato le terapie di cui alla L.R. n. 7/2000 rientranti nelle forme di assistenza indiretta con oneri a carico del bilancio regionale.

In data 27.10.2014 l'assistito B.M. ha presentato all'Area Vasta n. 3 – Distretto di Camerino, istanza di rimborso (acquisita al ns. prot. n. 94247|ASURAV3|CADISTC|A|2.100.60 di pari data) per spese sanitarie totali di € 1503,00 sostenute per n. 15 trattamenti di ossigenoterapia iperbarica e visita medica iniziale effettuati presso l'Iperbarica Adriatica s.r.l. di Fano dal 23.09.2014 al 13.10.2014.

La patologia di cui è affetto l'assistito B.M. è compresa tra quelle ammesse al rimborso a carico del finanziamento regionale, in quanto rientrante nella categoria 1 punto 9 della DGRM n. 2182 del 18.09.2001 e i relativi trattamenti sono stati richiesti dal medico specialista, come specificato all'art. 3 della LR n. 7/2000.

Considerato che la tariffa per prestazioni di ossigenoterapia iperbarica (codice 93.95), stabilita dal DM Sanità del 22.07.1996 e confermata dalla DGRM n. 991 del 15.07.2003, è di € 82,60 a seduta, il rimborso previsto dalla L.R. n. 7/2000 è pari al 50% della suddetta tariffa (€ 41,30).

Vista l'istanza di rimborso pervenuta al Distretto di Camerino ed esaminata la documentazione ad essa allegata, valutata la regolarità e l'ammissibilità, è necessario provvedere al riguardo, proponendo di rimborsare al Sig. B.M. l'importo di € 619,50 (pari ad € 41,30 moltiplicato per n. 15 sedute di terapia iperbarica).

Proposta di provvedimento

Per quanto sopra esposto

si propone

1. di rimborsare all'assistito B.M. (le cui generalità complete sono riportate nel prospetto allegato al presente atto, quale sua parte integrante e sostanziale, da sottrarsi alla pubblicazione ai sensi del D. Lgs. 196/2003) l'importo di € 619,50 (seicentodiciannove/50) per trattamenti iperbarici, in ottemperanza alla L.R. n. 7/2000 e ss.mm.ii.;
2. di autorizzare il Servizio Bilancio dell'Area Vasta n. 3 – Distretto di Camerino ad emettere il relativo

mandato di pagamento imputando la spesa sopra indicata al Bilancio Economico 2014, autorizzazione di spesa AV3TERR n. 35 sub 1, numero di Conto Economico 0508010303 "altri rimborsi e contributi agli assistiti", centro di costo 1021931;

3. di trasmettere copia del presente atto al Collegio Sindacale a norma dell'art. 17 della L.R. 26/96 e s.m.i.;
4. di trasmettere copia del presente provvedimento alla U.O.C. Direzione Amministrativa Territoriale ed alla U.O.C. Servizio Contabilità e Bilancio – Distretto di Camerino per il seguito di competenza;
5. di dare atto che la presente determina non è sottoposta a controllo regionale, ai sensi dell'art. 4 della Legge 412/91 e dell'art. 28 della L.R. 26/96 e s.m.i..

Il Responsabile del procedimento
Dr.ssa Antonella Tronchi
Antonella Tronchi

Il Dirigente Sanitario
Macrostruttura Territorio
Dr.ssa Donella Pezzola

Il Responsabile
U.O.C. Direzione Amm. va Terr. le
Dr. ssa Donatella Uncinetti Rinaldelli

- ALLEGATI -

All. 1 Prospetto identificativo Assistito B.M. – Rimborso spese per trattamenti di ossigenoterapia iperbarica sottratto alla pubblicazione ai sensi del D. Lgs. n. 196/2003 (Privacy)

REGIONE MARCHE

Numero	1375/AV3
Data	03/12/2014

DETERMINA N. 1375/AV3 DEL 03/12/2014

Assistito B.M. – Rimborso spese per trattamenti di ossigenoterapia iperbarica

---

PUBBLICAZIONE:

dal 03/12/2014 al 17/12/2014

ESECUTIVITA':

- La Determina è stata dichiarata immediatamente esecutiva il 03/12/2014
- La Determina è esecutiva il _____ (dopo il 10° giorno della pubblicazione)

Determina pubblicata sulla Extranet SI [X] NO [ ]

Certificato di pubblicazione

Si attesta che del presente atto è stata disposta la pubblicazione all'Albo Pretorio in data odierna, per quindici giorni consecutivi.

IL FUNZIONARIO INCARICATO

Stefania Scarponi

03/12/2014

Collegio Sindacale: inviata con nota del 3-12-2014

Atto soggetto al controllo della Regione: SI [ ] NO [X]

Inviato con nota n. _____ del _____