

**DETERMINA DEL DIRIGENTE DELLA
AREA VASTA N. 3**

N. 1017 DEL 17 SET. 2015

Oggetto: Assistito D.B.A.M. - Rimborso spese per trattamenti di ossigenoterapia iperbarica

**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 Dirigente del Servizio Bilancio e del Servizio Controllo di Gestione;

- D E T E R M I N A -

- di liquidare a titolo di rimborso l'importo di € 1.197,70 al soggetto indicato nel foglio allegato al presente atto di cui costituisce parte integrante e sostanziale ma non pubblicato ai sensi al D. Lgs. 196/2003 (Privacy);
- di autorizzare il Servizio Bilancio ad emettere il relativo mandato di pagamento imputando la spesa sopra indicata al Bilancio Economico 2015, autorizzazione di spesa n. AV3TERR 2015/33/1 n.d.c. 05.08.01.03.03 "altri rimborsi e contributi agli assistiti", cdc 0921999;
- di trasmettere copia del presente atto al Collegio Sindacale a norma dell'art. 17 della L.R. 26/96 e s.m.i;
- di trasmettere copia del presente provvedimento alla UOC Direzione Amministrativa Territoriale ed alla UOC Contabilità e Bilancio per il seguito di competenza;
- di dare atto che la presente determina non è sottoposta a controllo regionale, ai sensi dell'art.4 della Legge n.12/91 e dell'art.28 della L.R. n.26/1996 e s.m.i.

IL DIRIGENTE
Dott. Alberto Carelli

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 2015 provvisoriamente assegnato con DGR n. 1440 del 22/12/2014, così come integrata dalla DGR n. 346 del 28/04/2015 e recepita con determina n. 544/ASURDG del 24/07/2015.

Il Dirigente UOC Controllo di Gestione
Sig. Paolo Gabbinelli

Il Dirigente UOC Contabilità e Bilancio
Dott.ssa Lucia Eusebi

La presente determina consta di n. 3 pagine di cui n. 1 pagine di allegati che formano parte integrante della stessa.

- DOCUMENTO ISTRUTTORIO -

U.O.C. DIREZIONE AMMINISTRATIVA TERRITORIALE - MACERATA

Normativa di riferimento:

- Legge Regione Marche n. 7 del 14/02/2000 "Provvidenze a favore di soggetti sottoposti a terapia iperbarica"
- Nota Regione Marche n. 1240 del 23/01/2002 "Provvidenze a favore di soggetti sottoposti a terapia iperbarica"

Motivazione:

L'assistito D.B.A.M. ha chiesto in data 27/08/2015 il rimborso delle spese sostenute di totali € 2.807,00 per trattamenti di ossigenoterapia iperbarica, cui è stato sottoposto presso l'Iperbarica Adriatica S.r.l. di Fano dal 20/07/2015 al 22/08/2015.

La Legge della Regione Marche n. 7 del 14/02/2000 "Provvidenze a favore di soggetti sottoposti a terapia iperbarica" prevede il rimborso del 50% della tariffa stabilita dal nomenclatore tariffario.

La Regione Marche con nota n. 1240 del 23/01/2002, considerato che l'assistenza in forma indiretta deve ritenersi cessata con l'inizio dell'anno 2002, fa però presente che restano comunque in essere forme di assistenza indiretta con onere a carico del bilancio regionale, tra cui quella prevista dalla citata Legge n. 7 del 14/02/2000.

Le prestazioni di ossigenoterapia iperbarica, alle quali è stato sottoposto l'assistito, sono comprese tra quelle ammesse al rimborso a carico di finanziamento regionale in quanto individuate dalla Regione Marche con atto deliberativo n. 2182 del 18/09/2001 (categoria 2 punto 1) e sono state richieste dal medico specialista.

Considerato che la tariffa per prestazioni di ossigenoterapia iperbarica stabilita nel Nomenclatore tariffario delle prestazioni di Assistenza Specialistica Ambulatoriale della Regione Marche allegato alla DGRM n. 5 del 13/01/2015 (codice 93.95 tariffa di € 82,60 a seduta, rimborsabile al 50% = pari ad € 41,30) e che le sedute sono 29, si propone di rimborsare all'assistito l'importo di € 1.197,70 (29 sedute x € 41,30 = € 1.197,70).

Vista la domanda pervenuta a questa Direzione ed esaminata la documentazione ad essa allegata;

Valutata la regolarità, l'ammissibilità e provveduto alla quantificazione economica dell'importo da rimborsare

si propone

- di liquidare a titolo di rimborso l'importo di € 1.197,70 al soggetto indicato nel foglio allegato al presente atto di cui costituisce parte integrante e sostanziale ma non pubblicato ai sensi al D. Lgs. 196/2003 (Privacy);
- di autorizzare la UOC Contabilità e Bilancio ad emettere il relativo mandato di pagamento imputando la spesa sopra indicata al Bilancio Economico 2015, autorizzazione di spesa n. AV3TERR 2015/33/1 n.d.c. 05.08.01.03.03 "altri rimborsi e contributi agli assistiti", cdc 0921999;
- di trasmettere copia del presente atto al Collegio Sindacale a norma dell'art. 17 della L.R. 26/96 e s.m.i;
- di trasmettere copia del presente provvedimento alla UOC Direzione Amministrativa Territoriale ed alla UOC Contabilità e Bilancio per il seguito di competenza;
- di dare atto che la presente determina non è sottoposta a controllo regionale, ai sensi dell'art.4 della Legge n.12/91 e dell'art.28 della L.R. n.26/1996 e s.m.i.

Responsabile del procedimento
Dott.ssa Lucia Giacchi

IL DIRIGENTE SANITARIO
DISTRETTO DI MACERATA
Dott.ssa Donella Pezola

- ALLEGATI -

N. 1 Prospetto Assistito D.B.A.M. - Rimborso spese per trattamenti di ossigenoterapia iperbarica non pubblicato ai sensi al D. Lgs. 196/2003 (Privacy).



REGIONE MARCHE

Numero 1017/AV3

Data 17/09/2015

DETERMINA N. 1017/AV3 DEL 17/09/2015

Assistito D.B.A.M. - Rimborso spese per trattamenti di ossigenoterapia iperbarica

PUBBLICAZIONE:

dal 17/09/2015 al 01/10/2015

ESECUTIVITA':

- La Determina è stata dichiarata immediatamente esecutiva il 17/09/2015
- La Determina è esecutiva il _____ (dopo il 10° giorno della pubblicazione)

Determina pubblicata sulla Extranet SI 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

17/09/2015

Stefania Scarponi

Collegio Sindacale: inviata con nota del 17-9-2015

Atto soggetto al controllo della Regione: SI NO

Inviato con nota n. _____ del _____