DETERMINA DEL DIRETTORE DELLA AREA VASTA N. 3

N. 120 DEL 4 FEB. 2015

Oggetto: PROVVIDENZE DI CUI ALL'ART. 12 L.R. 16/93 – RIMBORSO SPESE AL FAMILIARE CHE ASSISTE COSTANTEMENTE IL MINORE ONCOEMOPATICO - LIQUIDAZIONE 4° TRIMESTRE 2014 - DISTRETTO DI CIVITANOVA MARCHE.

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;

-DETERMINA-

1) **Di riconoscere** e liquidare ai familiari che hanno assistito costantemente i bambini oncoemopatici in occasione delle periodiche visite di controllo e ricoveri presso il Centro Oncoematologico Pediatrico dell'A.OO.RR. di Ancona che ne hanno fatto richiesta nel **4° trimestre 2014**, i rimborsi ai sensi dell'art. 12 della L.R. n. 16/93 secondo quanto spettante e nella forma di rimessa indicata, per un importo totale di **€ 1.653,68**, tutto come riportato in dettaglio negli allegati parte integrante e sostanziale del presente atto:
   a. Allegato n. 1 – prospetto di liquidazione,
   b. 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 **€ 1.653,68** trova copertura economica sul budget di competenza 2014 come da determina ASUR/DG n. 901 del 30/12/2014 in esecuzione alla DGR n. 1439 del 22/12/2014 ed è registrata al Conto Economico n. 0508010303 al Centro di Costo 0821930 – Autorizzazione **AV3TERR n. 35 SUB 1**;
4) **Di dare atto**, altresì, che la presente determina non è sottoposta a controllo ai sensi dell'art. 4 della Legge

412/91e dell'art. 28 della L.R. 26/96 e s.m.i;

5) **Di richiedere** alla Regione Marche il finanziamento dell'onere di cui al punto 3) secondo le procedure di cui all'art. 12 punto 5) della L.R. 16/93;

6) **Di trasmettere** copia del presente atto:

   a) alla 3ª 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.;

   c) alla U.O.C. Direzione Amministrativa Territoriale;

7) **Di dare atto,** infine, che ai fini della repertoriazione su atti web la presente determina rientra nei casi "altre tipologie".

IL DIRETTORE DELL'AREA VASTA N. 3
Dott. Pierluigi Gigliucci

Per il parere infrascritto:

SERVIZIO CONTROLLO DI GESTIONE E SERVIZIO BILANCIO

Si attesta la copertura economica della spesa prevista nel documento istruttorio sul budget di competenza 2014 come da determina ASUR DG n. 901 del 30/12/2014 in esecuzione alla D.G.R. n. 1439 del 22/12/14.

Il Dirigente U.O.C. Controllo di Gestione
Sig. Paolo Gubbinelli

Il Dirigente U.O.C. Contabilità e Bilancio
Dr.ssa Lucia Busebi

La presente determina consta di n. 6 (sei) pagine di cui n. 2 (due) 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 -

U.O.C. DIREZIONE AMMINISTRATIVA TERRITORIALE

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;
- Circolare Assessore alla Sanità n. 1240 del 23/01/2002;
- Legge Regionale 28 Giugno 1993 n. 16.

Motivazione

L'art. 12 della L.R. n. 16/93 sopra richiamata prevede:
"1. Al familiare che assiste costantemente il bambino oncoemopatico nell'ospedale Salesi di Ancona e/o a domicilio, la Regione riconosce specifici rimborsi, provvidenze economiche e sociali anche in occasione delle periodiche visite di controllo, se la famiglia risiede fuori della città di Ancona.
2. Gli interventi di cui al comma 1 consistono in:
a) rimborso totale delle spese di viaggio dal luogo di residenza o domicilio a quello di cura effettuato con comuni mezzi di trasporto pubblico o con autoambulanza. La misura del rimborso per le spese di viaggio effettuato con mezzi propri, di famiglia o di terzi, è pari a 1/5 del costo della benzina super, vigente nel tempo, per ogni chilometro percorso;
b) rimborso nella misura massima del 70% delle spese di soggiorno nel luogo di cura limitatamente al periodo previsto per le prestazioni, purché adeguatamente documentate.
3. Le provvidenze di cui ai commi 1 e 2 sono riconosciute anche ai familiari dei bambini ricoverati presso la divisione di ematologia dell'Azienda Ospedaliera S. Salvatore di Pesaro.
4. I Distretti Territoriali di residenza dei soggetti interessati sono autorizzati ad erogare i contributi previsti dai precedenti commi dietro presentazione della relativa documentazione.
5. La Giunta Regionale, su presentazione di specifici rendiconti trimestrali, provvede al rimborso delle spese sostenute."
Il Direttore di Distretto, con la sottoscrizione del presente provvedimento, dichiara che, la spesa derivante dal presente atto ha l'effettiva disponibilità economica all'interno del budget di competenza 2014.
Il Responsabile del procedimento ed amministrativo, nella duplice funzione, dichiara la conformità alle normative in vigore, la legittimità procedurale amministrativa, la regolarità tecnica e contabile del presente provvedimento.

Esito dell'istruttoria

Ogni domanda è stata esaminata ed è stato predisposto uno schema di liquidazione delle somme spettanti in base alla normativa richiamata; tale prospetto viene allegato all'atto.
Per quanto sopra esposto

si propone

1) **Di riconoscere** e liquidare ai familiari che hanno assistito costantemente i bambini oncoemopatici in occasione delle periodiche visite di controllo e ricoveri presso il Centro Oncoematologico Pediatrico dell'A.OO.RR. di Ancona che ne hanno fatto richiesta nel **4° trimestre 2014**, i rimborsi ai sensi dell'art. 12 della L.R. n. 16/93 secondo quanto spettante e nella forma di rimessa indicata, per un importo totale di **€ 1.653,68**, tutto come riportato in dettaglio negli allegati parte integrante e sostanziale del presente atto:
   c. Allegato n. 1 – prospetto di liquidazione,
   d. 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 **€ 1.653,68** trova copertura economica sul budget di competenza 2014 come da determina ASUR/DG n. 901 del 30/12/2014 in esecuzione alla DGR n. 1439 del 22/12/2014 ed è registrata al Conto Economico n. 0508010303 al Centro di Costo 0821930 – Autorizzazione **AV3TERR n. 35 SUB 1**;
4) **Di dare atto**, altresì, che la presente determina non è sottoposta a controllo ai sensi dell'art. 4 della Legge 412/91e dell'art. 28 della L.R. 26/96 e s.m.i;
5) **Di richiedere** alla Regione Marche il finanziamento dell'onere di cui al punto 3) secondo le procedure di cui all'art. 12 punto 5) della L.R. 16/93;
6) **Di trasmettere** copia del presente atto:
   a) alla 3ª 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.;
   c) alla U.O.C. Direzione Amministrativa Territoriale;
7) **Di dare atto,** infine, che ai fini della repertoriazione su atti web la presente determina rientra nei casi "altre tipologie".

IL DIRETTORE DEL DISTRETTO DI CIVITANOVA MARCHE
(Dr. Gianni Turchetti)

IL RESPONSABILE AMMINISTRATIVO
(Dr.ssa Donatella Unchetti Rinaldelli)

- ALLEGATI -

Allegati in forma cartacea in quanto non disponibili in formato elettronico.

REGIONE MARCHE

Numero	120/AV3
Data	04/02/2015

DETERMINA N. 120/AV3 DEL 04/02/2015

PROVVIDENZE DI CUI ALL'ART. 12 L.R. 16/93 – RIMBORSO SPESE AL FAMILIARE CHE ASSISTE COSTANTEMENTE IL MINORE ONCOEMOPATICO - LIQUIDAZIONE 4° TRIMESTRE 2014 - DISTRETTO DI CIVITANOVA MARCHE.

PUBBLICAZIONE:

dal 04/02/2015 al 18/02/2015

ESECUTIVITA':

- La Determina è stata dichiarata immediatamente esecutiva il 04/02/2015
- 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

04/02/2015 Stefania Scarponi

Collegio Sindacale: inviata con nota del 4-2-2015

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

Inviato con nota n. _____ del _____