

**DETERMINA DEL DIRETTORE DELLA  
AREA VASTA N. 3  
N. 904/AV3 DEL 06/07/2018**

**Oggetto: Assistiti B.M.G. e 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 agli assistiti B.M.G. e 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 e ss.mm.ii.) la somma spettante per trattamenti iperbarici, in ottemperanza alla L.R. n. 7/2000 e ss.mm.ii. per un importo totale di € 2.065,00 (duemilasessantacinque/00);
2. di autorizzare la U.O.C. Contabilità e Bilancio ad emettere il relativo mandato di pagamento imputando la spesa sopra indicata al Bilancio Economico 2018, autorizzazione di spesa AV3TERR 2018 n. 32 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. Contabilità e Bilancio 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. Alessandro Maccioni*

Per il parere infrascritto:

**SERVIZIO CONTROLLO DI GESTIONE E SERVIZIO BILANCIO**

Si attesta che la spesa prevista nel documento istruttorio sarà coerente ed economicamente compatibile con le disponibilità economiche del budget che verrà assegnato per l'anno 2018.

Il Dirigente UOC Controllo di Gestione  
**Paolo Gubbinelli**

Il Dirigente UOC Contabilità e Bilancio  
**Dr.ssa Lucia Eusebi**

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 – Sede Distrettuale Camerino**

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. 1468 del 29.12.2014 “Definizione del Nomenclatore delle Prestazioni di Assistenza Specialistica Ambulatoriale per gli erogatori pubblici e privati accreditati della Regione Marche e relative tariffe”.

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 12/02/2018 l'assistito B.M.G. ha presentato all'Area Vasta n. 3 – Distretto di Camerino, istanza di rimborso (acquisita al ns. prot. n. 16817|ASURAV3|CADSTSM|A|2.230.80 di pari data) per spese sanitarie totali di € 2.439,00 sostenute per n. 25 trattamenti di ossigenoterapia iperbarica e visita medica iniziale effettuati presso l'Iperbarica Adriatica s.r.l. di Fano dal 02/01/2018 al 07/02/2018 (in quanto la suddetta terapia non è erogabile presso le strutture dell'Area Vasta n. 3).

In data 31/05/2018 l'assistito B.M. ha presentato all'Area Vasta n. 3 – Distretto di Camerino, istanza di rimborso (acquisita al ns. prot. n. 57645|ASURAV3|CADISTC|A|2.100.60 di pari data) per spese sanitarie totali di € 2.437,00 sostenute per n. 25 trattamenti di ossigenoterapia iperbarica e visita medica iniziale effettuati presso l'Iperbarica Adriatica s.r.l. di Fano dal 19/04/2018 al 29/05/2018 (in quanto la suddetta terapia non è erogabile presso le strutture dell'Area Vasta n. 3).

Le patologie di cui sono affetti gli assistiti B.M.G. e B.M. sono comprese tra quelle ammesse al rimborso a carico del finanziamento regionale, in quanto rientranti entrambi nella categoria 1 punto 9 della DGRM n. 2182 del 18.09.2001 ed 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. 1468 del 29.12.2014 e ss.mm.ii., è di € 82,60 a seduta, il rimborso previsto dalla L.R. n. 7/2000 è pari al 50% della suddetta tariffa (€ 41,30).

Viste le istanze di rimborso pervenute al Distretto di Camerino ed esaminata la documentazione ad esse allegata, è necessario provvedere al riguardo, proponendo di rimborsare alla Sig.ra B.M.G. l'importo di € 1.032,50 (pari ad € 41,30 moltiplicato per n. 25 sedute di terapia iperbarica) ed alla Sig.ra B.M. l'importo di € 1.032,50 (pari ad € 41,30 moltiplicato per n. 25 sedute di terapia iperbarica).

Proposta di provvedimento

Per quanto sopra esposto, attestata la regolarità tecnica e la legittimità dell'atto

**si propone**

1. di rimborsare agli assistiti B.M.G. e 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 e ss.mm.ii.) la somma spettante per trattamenti iperbarici, in ottemperanza alla L.R. n. 7/2000 e ss.mm.ii. per un importo totale di € 2.065,00 (duemilasessantacinque/00);
2. di autorizzare la U.O.C. Contabilità e Bilancio ad emettere il relativo mandato di pagamento imputando la spesa sopra indicata al Bilancio Economico 2018, autorizzazione di spesa AV3TERR 2018 n. 32 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. Contabilità e Bilancio 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

**Il Direttore**  
**Distretto Camerino**  
*Dr.ssa Maria Rita Paolini*

**Il Dirigente**  
**U.O.C. Direzione Amministrativa Territoriale**  
*Dr. Alberto Carelli*

**- ALLEGATI -**

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