

**DETERMINA DEL DIRIGENTE DELLA
AREA VASTA N. 2
N. 1446/AV2 DEL 23/10/2013**

Oggetto: [Rimborso Sig. B. E. ai sensi della L. R. 14.02.00 n.7 e delibere attuative, per le spese sostenute per Ossigenoterapia Iperbarica presso il Centro "Iperbarica Adriarica S.r.l." di Fano - Importo € 330,40 =]

**IL DIRIGENTE DELLA
AREA VASTA N. 2**

.....

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 dell'U.O. Programmazione e controllo di Gestione e U.O. Gestione Risorse Economico finanziarie in riferimento al bilancio annuale di previsione;

- D E T E R M I N A -

1. Rimborso al Sig. B.E. – Ancona per i motivi descritti nel documento istruttorio, l'importo di €. 330,40= ai sensi della L.R. n. 7 del 14.02.2000, DGRM n. 2182 del 18.09.01 e lettera Prot. n. 1240/SAN/DIR/CV del 23.01.02 Regione Marche.
2. Imputare la somma di €. 330,40= al bilancio 2013 centro di costo 0722930. conto economico 0508010303 – Altri rimborsi e contributi agli assistiti-.
3. Dare atto che la presente determina non è sottoposta a controllo regionale ai sensi dell'art. 4 della Legge n. 421/91 e dell'art. 28 della L. R. 26/96 e ss.mm.ii.
4. Trasmettere alla Regione Marche -Giunta Regionale- la richiesta di rimborso ai sensi dell'art 2, comma 1, della L.R. n. 7 del 14.02.2000
5. Trasmettere copia del presente atto al Collegio Sindacale a norma dell'art. 17 della L.R. 26/96 e s.m.i.
6. Dichiarare il presente atto efficace trascorsi 10 gg. dalla pubblicazione sul sistema atti-web salute ed all'albo pretorio zonale, ai sensi dell'art. 28, comma 5 della L.R. 26/96 e ss.mm.ii.

Il Direttore Distretto di Ancona

(Dr.ssa Patrizia Balzani)

Attestazione del Responsabile del Distretto di Ancona

Il Responsabile del Distretto di Ancona attesta la regolarità tecnica del presente atto e ne certifica la conformità alle norme vigenti. Attesta inoltre che la spesa presunta di € 330,40 trova copertura economica nel budget assegnato all'U.O. Area Vasta 2 Sede Operativa Ancona per l'anno 2013 e comunque trattasi di tipologia di spesa sostenuta anche l'anno precedente.

Il Direttore Distretto di Ancona

(Dr.ssa Patrizia Balzani)

I Dirigenti dell'U.O. Programmazione e Controllo di Gestione U.O. Gestione Risorse Economico-Finanziarie

Le sottoscritte, vista l'attestazione del Responsabile del Distretto di Ancona concernente la copertura economica della spesa, attestano che il costo scaturente dall'adozione del presente atto è previsto nella programmazione zonale 2013 per l'erogazione dell'attività in argomento.

Il Dirigente U.O.

Programmazione e Controllo di Gestione

(Dr.ssa Catia Chiappa)

Il Dirigente U.O.

Gestione Risorse Economico-Finanziarie

(Dr.ssa Antonella Casaccia)

La presente determina consta di n. 6 pagine di cui n. 1 pagine di allegati che formano parte integrante della stessa.

- DOCUMENTO ISTRUTTORIO -

Normativa di riferimento:

- Decreto L.vo n. 502 del 30.12.92 e ss.mm.ii.
- L.R. n. 13 del 20.06.2003 e ss.mm. ii.
- Nota prot. n.69363 del 17/10/2011 con la quale il D.A.V. 2 conferma le deleghe conferite con Determina n. 195/2007.
- L.R. n. 7 del 14/02/00 e delibere attuative
- DGRM 2182 del 18/09/2001
- D.M. Sanità 3.11.89 e Circolare Ministero Sanità 12.12.1989 n. 33

Motivazione:

Premesso che la legge regionale n. 7 del 14.02.2000 in materia di “Provvidenze a favore di soggetti sottoposti a terapia iperbarica all’art. 2 disciplina il “rimborso per i trattamenti di medicina iperbarica prescritti dal medico specialista”

e la DRGM n. 2182 del 18.09.2001 definisce le patologie rimborsabili, la ripartizione dell’imputazione degli oneri economici e determina la quota di rimborso pari al 50% della tariffa stabilita dal vigente nomenclatore tariffario

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

Presa in esame la domanda con la quale il Sig. B.E. le cui generalità per motivi di privacy, sono esplicitate nella scheda anagrafica che si allega, sottratta alla pubblicità, ha chiesto ai sensi della L.R. 7/00, l’autorizzazione a fruire delle prestazioni ambulatoriali di Ossigenoterapia Iperbarica presso il Centro di “Iperbarica Adriatica S.r.l.” di Fano, per patologie per le quali la ossigenoterapia iperbarica è indicata e rilevato che la prestazione di cui trattasi è stata autorizzata dal Medico Responsabile del Presidio di competenza.

In data 01/08/2013 il Sig. B.E. presentava istanza per accedere al rimborso per n. 8 sedute di O.T.I. presso la struttura di Fano ai sensi di quanto previsto dalla citata L.R. 7 del 14.02.2000.

Con fattura n. 268 del 06.08.2013 e n. 275 del 13.08.2013, del Centro “Iperbarica Adriatica S.r.l.” di Fano il Sig. B.E. attestava di aver regolarmente pagato al Centro sopra citato un importo totale di € 746,00= per l’effettuazione di n. 8 sedute di terapia iperbarica e visita medica iniziale.

In considerazione che presso le strutture di Area Vasta n. 2 non sono erogate prestazioni di terapia iperbarica e che la patologia di cui è affetta l’assistito B.E. è ricompresa tra quelle individuate dalla DGRM n. 2182/2001 come rientrante nella CAT 1 punto 5 e il D.M. 22.07.96 che prevede per l’ossigenoterapia iperbarica la tariffa

pari ad € 82,60 a seduta e, in applicazione della vigente normativa in materia, il rimborso previsto dalla L.R. 7/2000 è pari al 50% della suddetta tariffa (€ 41,30).

Si ritiene pertanto di dover provvedere al riguardo accogliendo la domanda di rimborso del Sig. B.E. limitatamente all'importo di € 330,40 pari a € 41,30 moltiplicato n. 8 sedute di terapia iperbarica effettuate.

Ritenuto, per i motivi riportati nel predetto documento istruttorio e che vengono condivisi, di adottare il presente atto;

Stante quanto sopra premesso, si sottopone al Direttore di Distretto il seguente schema di determina:

- 1 Rimborsare al Sig. B.E. – Ancona per i motivi descritti nel documento istruttorio, l'importo di €. 330,40= ai sensi della L.R. n. 7 del 14.02.2000, DGRM n. 2182 del 18.09.01 e lettera Prot. n. 1240/SAN/DIR/CV del 23.01.02 Regione Marche.
3. Imputare la somma di €. 330,40= al bilancio 2013 centro di costo 0722930. conto economico 0508010303 – Altri rimborsi e contributi agli assistiti-.
3. Dare atto che la presente determina non è sottoposta a controllo regionale ai sensi dell'art. 4 della Legge n.421/91 e dell'art. 28 della L.R. 26/96 e ss.mm.ii.
5. Trasmettere alla Regione Marche -Giunta Regionale- la richiesta di rimborso ai sensi dell'art 2, comma 1, della L.R. n. 7 del 14.02.2000
5. Trasmettere copia del presente atto al Collegio Sindacale a norma dell'art. 17 della L.R. 26/96 e s.m.i.
7. Dichiarare il presente atto efficace trascorsi 10 gg. dalla pubblicazione sul sistema atti-web salute ed all'albo pretorio zonale, ai sensi dell'art. 28, comma 5 della L.R. 26/96 e ss.mm.ii.

Responsabile del Procedimento

(Dott.a M.A.Daretti)

- ALLEGATI -

Scheda anagrafica ass. to B.E.