

**DETERMINA DEL DIRETTORE DELLA
AREA VASTA N. 2
N. 1391/AV2 DEL 19/09/2014**

Oggetto: Rimborso al Sig. M.P., ai sensi della L.R. 14/02/00 n. 7, per le spese sostenute per Ossigenoterapia Iperbarica presso il Centro "Iperbarica Adriatica S.r.l." di Fano – periodo Maggio 2014-Giugno 2014 – Importo € 619,80.

**IL DIRETTORE 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;

VISTE la DGRM n. 34 del 20/01/2014 ad oggetto: "L.R. n. 13/2003 – Nomina dei Direttori di Area Vasta dell'Azienda Sanitaria Unica Regionale" e la determina del Direttore AV2 n. 165 del 03/02/2014 ad oggetto: "Insediamento del Dott. Giovanni Stroppa quale Direttore dell'Area Vsta 2".

VISTA l'attestazione del Responsabile del Procedimento della U.O. Bilancio e del Dirigente del Servizio Controllo di Gestione;

- D E T E R M I N A -

1. di evidenziare che le premesse costituiscono parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;
2. di rimborsare al Sig. M.P. di Corinaldo, per i motivi descritti nel documento istruttorio, l'importo di Euro 619,80 (Seicentodiciannove/80) in ottemperanza alla L.R. n. 7 del 14/02/00, DGRM n. 2182 del 18/09/01 e lettera Prot. N. 1240/SAN/DIR/CV Regione Marche del 23/01/02;
3. di dare atto che la spesa in oggetto fa carico al Conto 05.08.01.03.03 (rimborsi agli assistiti 2014) – prenotazione N. 109/0– del Bilancio 2014 dove è stata regolarmente iscritta;
4. di chiedere al Servizio Sanità della Regione Marche il rimborso dell'onere sostenuto con il presente atto, ai sensi dell'art. 3 della L.R. n. 7 del 14/02/00 e della Delibera della Giunta Regione Marche n. 2.182 del 18/09/01;

5. di trasmettere copia del presente atto al Collegio Sindacale a norma dell'art. 17 della L.R. 26/96 e s.m.i.;
6. di trasmettere il presente atto all'U.O. Economico Finanziaria per gli adempimenti consequenziali;
7. di dichiarare che il presente atto non è soggetto al controllo Regionale ed è efficace dal giorno della pubblicazione sul sistema attiveb-salute albo pretorio informatico, a norma dell'art. 28 L.R. 26/96, come sostituito dall'art. 1 della L.R. 36/2013.

IL DIRETTORE AREA VASTA N. 2
Dott. Giovanni Stroppa

ATTESTAZIONE DI REGOLARITA' CONTABILE

SERVIZIO CONTROLLO DI GESTIONE E U.O. BILANCIO

Le sottoscritte, visto quanto dichiarato nel presente atto dal Responsabile del Procedimento, attestano che la spesa derivante dall'adozione del medesimo fa carico al Conto 05.08.01.03.03 prenotazione n. 109/0 del Bilancio 2014.

Servizio Controllo di Gestione

Il Dirigente Amministrativo
Dott.ssa Maria Letizia Paris

U.O. Bilancio

Il Responsabile del Procedimento
Dott.ssa Laura Torreggiani)

La presente determina consta di n. 5 pagine, di cui n. 0 di allegati in formato cartaceo, che formano parte integrante della stessa (vedi disposizione n. 422 del 09/01/2012 della Direzione Amministrativa ASUR nel rispetto della normativa sulla Privacy);

- DOCUMENTO ISTRUTTORIO -

DIREZIONE AMMINISTRATIVA TERRITORIALE - SENIGALLIA

Norme e disposizioni di riferimento

- D.M. Sanità 03/11/89 e Circolare Ministero Sanità 12/12/89 n. 33
- Decreto L.vo n. 502 del 30/12/92 e ss.mm.ii
- D.M.S. 22/07/96
- L.R. n. 7 del 14/02/00 art. 2
- Delibera della Giunta Regionale Marche n. 2182 del 18/09/2001
- L.R. n. 13 del 20/06/03 e ss.mm.ii
- Nota prot. n. 69363 del 17/01/11 con la quale il D.A.V.2 conferma le deleghe conferite con Determina n. 195/2007.

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", mentre 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.

Dato atto 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.,

Preso in esame la domanda con la quale il Sig. M.P. le cui generalità per motivi di privacy sono esplicitate nella scheda anagrafica conservata agli atti degli uffici, di cui al ns. prot. n. 96476 del 27/08/14, e sottratta alla pubblicità, ha chiesto, ai sensi della L.R. 7/2000, 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.

Rilevato che la prestazione di cui trattasi è stata richiesta da un Medico Specialista.

Atteso che in data 15/07/2014 il Sig. M.P. ha presentato istanza per accedere al rimborso per n. 15 sedute di O.T.I. presso la struttura di Fano, ai sensi di quanto previsto dalla citata L.R. 7 del 14.02.2000.

Rilevato che il Sig. M.P. ha attestato, con fattura n. 184 del 27/05/14 di Euro 1.497,00 del Centro "Iperbarica Adriatica S.r.l." di Fano, di aver regolarmente pagato al Centro sopra citato l'importo totale ivi indicato, per l'effettuazione di n. 15 sedute di terapia iperbarica.

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 affetto l'assistito M.P. è ricompresa tra quelle individuate dalla DGRM n°2182/2001 e dal D.M. 22.07.96, che prevede per l'ossigenoterapia iperbarica la tariffa pari ad € 82,63 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 (€41,32).

Verificato che è necessario provvedere al riguardo, accogliendo la domanda di rimborso del Sig. M.P. limitatamente all'importo di Euro 619,80 pari a € 41,32 moltiplicato n. 15 sedute di terapia iperbarica effettuate.

Per quanto sopra esposto

SI PROPONE

1. di evidenziare che le premesse costituiscono parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;
2. di rimborsare al Sig. M.P. di Corinaldo, per i motivi descritti nel documento istruttorio, l'importo di Euro 619,80 (Seicentodiciannove/80) in ottemperanza alla L.R. n. 7 del 14/02/00, DGRM n. 2182 del 18/09/01 e lettera Prot. N. 1240/SAN/DIR/CV Regione Marche del 23/01/02;
3. di dare atto che la spesa in oggetto fa carico al Conto 05.08.01.03.03 (rimborsi agli assistiti 2014) – prenotazione N. 109/0– del Bilancio 2014 dove è stata regolarmente iscritta;
4. di chiedere al Servizio Sanità della Regione Marche il rimborso dell'onere sostenuto con il presente atto, ai sensi dell'art. 3 della L.R. n. 7 del 14/02/00 e della Delibera della Giunta Regione Marche n. 2.182 del 18/09/01;
5. di trasmettere copia del presente atto al Collegio Sindacale a norma dell'art. 17 della L.R. 26/96 e s.m.i.;
6. di trasmettere il presente atto all'U.O. Economico Finanziaria per gli adempimenti consequenziali;

7. di dichiarare che il presente atto non è soggetto al controllo Regionale ed è efficace dal giorno della pubblicazione sul sistema attiweb-salute albo pretorio informatico, a norma dell'art. 28 L.R. 26/96, come sostituito dall'art. 1 della L.R. 36/2013.

Il Responsabile del Procedimento
Sig.a Gabriella Pegoli

Il Dirigente
U.O.C. DIREZIONE AMM.VA TERRITORIALE
Dott.ssa Chantal Mariani

- ALLEGATI -

nessun allegato – Scheda anagrafica cartacea agli atti dell'Ufficio, non soggetta a pubblicazione (vedi disposizione n. 422 del 09/01/2012 della Direzione Amministrativa ASUR nel rispetto della normativa sulla Privacy).