

**DETERMINA DEL DIRETTORE DELLA  
AREA VASTA N. 2  
N. 150/AV2 DEL 02/02/2018**

**Oggetto: [AV2 – Distretto di Ancona – autorizzazione fornitura dispositivo non incluso negli elenchi del Nomenclatore Tariffario – minore M.M. di Ancona invalido civile e affetto da gravissima disabilità]**

**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.

**VISTA** la DGRM n. 621 del 27.07.2015 ad oggetto “L.R. n. 13/2003 – Nomina dei Direttori di Area Vasta dell’Azienda Sanitaria Unica Regionale”, la determina DG ASUR n. 550 del 31.7.2015 ad oggetto “DGRM n. 621 del 27/07/2015 Presa d’atto e conseguenti determinazioni” e la determina del Direttore AV2 n. 1038 del 3/8/2015 ad oggetto “Insediamento dell’Ing. Maurizio Bevilacqua quale Direttore dell’Area Vasta 2”;

**VISTA** l’attestazione dei Dirigenti Amministrativi della U.O. Bilancio e del Servizio Controllo di Gestione in riferimento al bilancio annuale di previsione,

**- 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 autorizzare la fornitura del dispositivo, di cui al preventivo 20093906 del 4.8.2017 della Progettiamo Autonomia di Ancona , non incluso negli elenchi del nomenclatore tariffario, a favore del minore M.M. di Ancona, “invalido civile” e “affetto da gravissima disabilità”, ai sensi del D.P.C.M. del 29.11.2001 sui “livelli Essenziali di Assistenza” e degli artt. 1 comma 6 e 2 comma 1 lett.a) del D.M.S. n. 332/99, alla luce di quanto previsto nella Determina n. 2698 del 13.4.2015 del D.G. ASUR;
3. di trasmettere il presente atto, dato che il presidio in questione non è previsto dal Nomenclatore Tariffario vigente (Decreto Ministero della Sanità n. 332 del 27.8.1999 “Regolamento recante norme

per le prestazioni di assistenza protesica erogabili nell'ambito del SSN"), pur essendo considerato indispensabile ed insostituibile, al Responsabile U.O. Acquisti e Logistica – Area Vasta 2 del Distretto Sanitario di Ancona per i provvedimenti di competenza, relativamente alla fornitura del dispositivo;

4. di dare atto che il costo complessivo di 4.993,59 (IVA compresa) sarà iscritto al centro di costo 072230400 “Distribuzione diretta a residente ADP”, conto economico n. 0501130101 “Acquisti di dispositivi medici”, del Bilancio 2017, Sezionale Area Vasta 2;
5. di trasmettere copia del presente atto al Collegio Sindacale a norma dell'art. 17 della L.R. 26/96 e ss.mm.ii..
6. di dichiarare che il presente atto non è soggetto a controllo Reg.le ed è efficace dal giorno della pubblicazione sul sistema attiweb-salute albo pretorio informatico, ai sensi dell'art. 28 L.R. 26/96, come sostituito dall'art. 1 della L.R. 36/2013.

**IL DIRETTORE AREA VASTA 2**  
**Ing.Maurizio Bevilacqua**

#### **ATTESTAZIONE DI REGOLARITA' CONTABILE**

#### **SERVIZIO CONTROLLO DI GESTIONE E U.O. BILANCIO**

Le sottoscritte attestano che il costo derivante dall'adozione del medesimo pari ad € 4.993,59 sarà iscritto al conto economico 0501130101 “Acquisto di dispositivi medici” del Bilancio 2017 – Sezionale AV2 e inserito nella programmazione 2017.

#### ***Servizio Controllo di Gestione***

*Il Dirigente Amministrativo*

*Dott.ssa Letizia Paris*

---

#### ***U.O. Bilancio***

*Il Dirigente Amministrativo*

*Dott.ssa Antonella Casaccia*

---

La presente determina consta di n°6 pagine e n°0 pagine di allegati in formato cartaceo, che formano parte integrante della stessa, presenti e disponibili agli atti d'ufficio della Direzione Amministrativa Territoriale Distretto di Ancona nel rispetto della normativa sulla privacy (vedi disposizione n°422 del 9.1.2012 della Direzione Amministrativa ASUR).

**- DOCUMENTO ISTRUTTORIO -**

**DISTRETTO SANITARIO DI ANCONA e  
DIREZIONE AMMINISTRATIVA TERRITORIALE AV2**

**Norme e disposizioni di riferimento**

- D.M. Sanità n. 332 del 27.08.1999 “Regolamento norme per le prestazioni di assistenza protesica erogabili nell’ambito del SSN” art. 1 c.6;
- Legge 5 febbraio 1992 n. 104: “Legge-quadro per l’assistenza, l’integrazione sociale e i diritti delle persone handicappate”, art. 7, c. 1 lettera b);
- Decreto Ministero della Sanità n. 279 del 18.05.2001 “Regolamento Istituzione rete Nazionale delle malattie rare e di esenzione della partecipazione al costo delle relative prestazioni sanitarie ai sensi art. 5 comma 1 lettera B Decreto Leg.vo 29.4.1998 n. 124”
- DPCM 29.11.2001 e s.m.i. “Definizione dei livelli essenziali di assistenza;
- DM – Ministero della Sanità – 27.8.199 n. 332 “Regolamento recante norme per le prestazioni di assistenza protesica erogabili nell’ambito del S.S.N.: Modalità di erogazione e tariffe”;
- DGR n. 882 del 1.8.2016 “Linee di indirizzo per la definizione della attività della rete delle Malattie Rare della Regione Marche”;
- Determina n. 269 del 13.4.2015 – Indicazioni e percorsi per la prescrizione di ortesi, protesi e ausili tecnici;

**Motivazione:**

L’assistenza protesica rientra tra le prestazioni che il Servizio Sanitario Nazionale è tenuto a garantire ai cittadini in quanto inclusa nei Livelli Essenziali di Assistenza (LEA DPCM 29/11/2001).

Il livello dell’assistenza protesica ovvero la fornitura dei dispositivi tecnici (ausili, protesi, ortesi , aggiuntivi e riparazioni) è regolamentato dal D.M. 332/99 e ss.mm.ii.

Con Determina n. 269/ASURDG del 13/4/2015 sono state recepite e approvate le indicazioni ed i percorsi per la prescrizioni di ortesi, protesi e ausili tecnologici

Lo scopo delle indicazioni contenute nella Determina n. 269/ASUR DG è rendere più semplice l’accesso dell’utente all’assistenza protesica, definire una più adeguata articolazione organizzativa, che prevede percorsi che nell’ambito dell’organizzazione dell’Azienda Sanitaria Unica Regionale siano univoci e coerenti con tutte le Aree Vaste .

Al punto 2 – Dispositivi non inclusi nel nomenclatore dell'allegato alla determina sopracitata, in casi particolari, l'Azienda può autorizzare presidi non inclusi negli elenchi del D.M. 332/99 e non riconducibili agli stessi. In questo caso, è il Direttore di Area Vasta, che su richiesta del Direttore di Distretto, e avvalendosi di specialisti competenti per patologia, menomazione e disabilità che certificano l'effettiva necessità e appropriatezza, autorizza la fornitura.

L'assistito, il minore M.M., già seguito in assistenza di ospedalizzazione domiciliare, in considerazione del grave quadro generale di base, richiede specifici ausili al mantenimento di una corretta postura e la possibilità di dover ricorrere a manovre rianimatorie urgenti cardio-respiratorie. In esito a ciò l'Ospedale Pediatrico Bambino Gesù di Roma ha proposto la fornitura a suo beneficio di un letto ortopedico per il congruo posizionamento a letto e per prevenire l'aggravamento della lussazione posteriore coxo-femorale, favorita anche da una severa iperlordosi Sleepform.

Il Referente dell'Ufficio Protesi P.O. Miriam Zucchini ha valutato congrua l'offerta della Progettiamo Autonomia di Ancona per la fornitura del letto Niklas completo degli accessori - preventivo n. 20093906 del 4.8.2017 - per un costo di € 4.993,59 IVA compresa, dato anche il parere favorevole dell'UVI, datato 6.10.2017, per la fornitura del letto ortopedico con snodo elettrico e tavoletta per massaggio cardiaco.

Conseguentemente il Direttore del Distretto n. 7 di Ancona dell'ASUR-AV2, Dr. Franco Dolcini f.f., ha rivolto il proprio N.O. al Direttore di AV2, richiedendogli con nota n°1499502 del 27.12.2017 di autorizzare la relativa fornitura. Questi ha espresso il proprio assenso con la sottoscrizione a margine dell'or menzionata nota, anche sulla scorta dell'attestazione dello specialista Dr. Lamberto Giannini sulla peculiarità della situazione clinica.

Tenuto conto che l'assistito, a seguito degli accertamenti sanitari e socio-sanitari collegiali di cui alla L. 118/71, L. 104/92 nonché L.R. 18/96 è stato riconosciuto invalido civile e portatore di handicap in situazione di gravità ;

Considerato che il dispositivo in questione non è previsto dal Nomenclatore Tariffario vigente Decreto Ministero della Sanità n. 332 del 27.8.1999 "Regolamento recante norme per le prestazioni di assistenza protesica erogabili nell'ambito del SSN" pur essendo considerati indispensabili ed insostituibili e che pertanto lo stesso dovrà essere fornito da parte dell'Area Vasta n. 2 Distretto Ancona, si ravvisa la piena motivazione della fornitura del particolare dispositivo di cui necessita il minore, nonostante non sia previsto dal Nomenclatore Tariffario vigente, in esito a quanto sinora descritto.

Per quanto sopra esposto,

### SI PROPONE

1. di evidenziare che le premesse costituiscono parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;
2. di autorizzare la fornitura del dispositivo di cui al preventivo 20093906 del 4.8.2017 dalla Progettiamo Autonomia di Ancona , non incluso negli elenchi del nomenclatore tariffario a favore del minore M.M. di Ancona, "invalido civile" e "affetto da gravissima disabilità", ai sensi del D.P.C.M. del 29.11.2001 sui "livelli Essenziali di Assistenza" e degli artt. 1 comma 6 e 2 comma 1 lett.a) del D.M.S. n. 332/99, alla luce di quanto previsto nella Determina n. 2698 del 13.4.2015 del

D.G. ASUR;

3. di trasmettere il presente atto, dato che il presidio in questione non è previsto dal Nomenclatore Tariffario vigente (Decreto Ministero della Sanità n. 332 del 27.8.1999 “Regolamento recante norme per le prestazioni di assistenza protesica erogabili nell’ambito del SSN”) pur essendo considerato indispensabile ed insostituibile, al Responsabile U.O. Acquisti e Logistica – Area Vasta 2 del Distretto Sanitario di Ancona per i provvedimenti di competenza, relativamente alla fornitura del dispositivo;
4. di dare atto che il costo complessivo di € 4.993,59 (IVA compresa) sarà iscritto al centro di costo 072230400 “Distribuzione diretta a residente ADI” conto economico n. 0501130101 “Acquisti di dispositivi medici” del Bilancio 2017, Sezionale Area Vasta 2;
5. di trasmettere copia del presente atto al Collegio Sindacale a norma dell’art. 17 della L.R. 26/96 e ss.mm.ii..
6. di dichiarare che il presente atto non è soggetto a controllo Reg.le ed è efficace dal giorno della pubblicazione sul sistema attiweb-salute albo pretorio informatico, ai sensi dell’art. 28 L.R. 26/96, come sostituito dall’art. 1 della L.R. 36/2013.

**Il Responsabile dell’Istruttoria**

**Dott.ssa Stefania Venturi**

**Il Responsabile dell’Istruttoria**

**Dott.ssa Gabriella Defendi**

**IL DIRIGENTE AMMINISTRATIVO**

**Dott. Domenico Leone**

**IL DIRETTORE F.F.**

**DEL DISTRETTO ANCONA**

**Dott. Franco Dolcini**

La sottoscritta attesta la legittimità e la regolarità amministrativa del presente provvedimento e ne propone l’adozione al Direttore dell’Area Vasta n°2.

**Il Direttore UOC D.A.T.**

**Dott.ssa Chantal Mariani**

**- ALLEGATI -**

Nessun documentazione cartacea agli atti dell'Ufficio, non soggetta a pubblicazione (vedi disposizione n°422 del 9.1.2012 della Direzione Amministrativa ASUR nel rispetto della normativa sulla Privacy).