

**DETERMINA DEL DIRETTORE DELLA  
AREA VASTA N. 2  
N. 320/AV2 DEL 22/02/2018**

**Oggetto: AV2 - Distretto di Senigallia - autorizzazione fornitura dispositivi non inclusi negli elenchi del Nomenclatore Tariffario – assistito A.L.- invalido civile 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 27/7/2015 ad oggetto: “ L.R. n. 13/2003 – Nomina dei Direttori di Area Vasta dell’Azienda Sanitaria Unica Regionale”, la determina del D.G. ASUR n. 550 del 31/7/2015 ad oggetto:”DGR 621 del 27/7/2015 – presa d’atto e conseguenti determinazioni” , la Determina AV2 n. 1038 del 3/8/2015 ad oggetto: *Insediamiento dell’Ing. Maurizio Bevilacqua quale Direttore dell’Area Vasta 2*” e la determina del Direttore AV2 n.403/AV2 del 31.3.2016 “Atto di conferimento deleghe al Dirigente U.O.C. Direzione Amministrativa Territoriale 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 di dispositivi non inclusi negli elenchi del nomenclatore tariffario a favore dell’utente A.L di **Corinaldo**, “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°269 del 13.4.2015 del D.G. ASUR;
3. di dare atto che il costo complessivo di € 921,40 sarà iscritto al conto economico n. **05.01.13.01.01** del Bilancio ASUR/AV2 anno 2018 - prenotazione n° 7-1 che presenta la necessaria disponibilità, trovando copertura economica nel budget assegnato all’AV2 al succitato Conto;

4. di trasmettere copia del presente atto al Collegio Sindacale a norma dell'art. 17 della LR 26/96 e ss.mm.ii.;
5. di dichiarare che il presente atto non è soggetto al controllo Reg.le ed è efficace dal giorno della pubblicazione sul sistema atti-web salute ed all'albo pretorio Area Vasta 2 a norma dell'art.28 L.R. 26/96, come sostituito dall'art. 1 della L.R. 36/2013.

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

**ATTESTAZIONE DI REGOLARITA' CONTABILE**

**SERVIZIO CONTROLLO DI GESTIONE E SERVIZIO BILANCIO**

I sottoscritti, visto quanto dichiarato nel presente atto , attestano che il costo derivante dall'adozione del medesimo pari a € 921,40 sarà iscritto al conto n. 05.01.13.01.01 del bilancio ASUR/AV2 anno 2018 - prenotazione n° 7-1.

***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. 5 pagine di cui n. 0 pagine di allegati che formano parte integrante della stessa (vedi disposizione n°422 del 9.1.2012 della Direzione Amministrativa ASUR nel rispetto della normativa sulla Privacy).

## **- DOCUMENTO ISTRUTTORIO -**

### **DIRETTORE DEL DISTRETTO DI SENIGALLIA**

#### **Norme e disposizioni di riferimento**

- DPCM 29.11.2001 e s.m.i. “ Definizione dei livelli essenziali di assistenza ;
- Decreto Ministeriale - Ministero della Sanita’ - 27/8/1999 n. 332 “Regolamento recante norme per le prestazioni di assistenza protesica erogabili nell’ambito del Servizio Sanitario Nazionale: modalità di erogazione e tariffe” ;
- 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.

Per l’utente A.L., invalido civile, “affetto da gravissima disabilità”, sono stati richiesti in data 9/1/2018 con specifica istanza dispositivi non inclusi negli elenchi del nomenclatore tariffario, con attestazione dello specialista pubblico della peculiarità della situazione clinica .

Il Direttore del Distretto, che ha acclarato l’effettiva necessità e appropriatezza dei presidi in questione ha ritenuto opportuno, data la patologia, la menomazione e la disabilità dell’istante invalida civile, rivolgere il

proprio N.O. al Direttore di AV2, richiedendogli con nota n° 3973 del 10/1/2018 di autorizzare la relativa fornitura.

Il Direttore di AV2 con la sottoscrizione a margine dell'or menzionata nota ha provveduto in tal senso.

Per quanto sopra esposto e per la particolarità del caso

**SI PROPONE:**

1. di evidenziare che le premesse costituiscono parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;
2. di autorizzare la fornitura di dispositivi non inclusi negli elenchi del nomenclatore tariffario a favore dell'utente A.L. di **Corinaldo** "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°269 del 13.4.2015 del D.G. ASUR;
3. di dare atto che il costo complessivo di € 921,40 sarà iscritto al conto economico n. **05.01.13.01.01** del Bilancio ASUR/AV2 anno 2018 - prenotazione n° 7-1 che presenta la necessaria disponibilità, trovando copertura economica nel budget assegnato all'AV2 al succitato Conto;
4. di trasmettere copia del presente atto al Collegio Sindacale a norma dell'art. 17 della LR 26/96 e ss.mm.ii.;
5. di dichiarare che il presente atto non è soggetto al controllo Reg.le ed è efficace dal giorno della pubblicazione sul sistema atti-web salute ed all'albo pretorio Area Vasta 2 a norma dell'art.28 L.R. 26/96, come sostituito dall'art. 1 della L.R. 36/2013.

**Il Dirigente Amministrativo**  
**Dott. Domenico Leone**

**Il Direttore del Distretto di Senigallia**  
**Dr. Giuliano Giovannetti**

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 allegato - Documentazione cartacea agli atti dell'Ufficio, non soggetta a pubblicazione come da disposizione n°422 del 09.01.2012 della Direzione Amministrativa ASUR nel rispetto della normativa sulla Privacy.