

DETERMINA DEL DIRETTORE DELLA
AREA VASTA N. 3

N. 1471 DEL 29 DIC. 2014

Oggetto: D.M. 03/11/89 D.P.C.M. 1/12/2000 PRESTAZIONI DI NEURORIABILITAZIONE PRESSO CENTRO DI ALTA SPECIALIZZAZIONE ALL'ESTERO (POLONIA) UTENTE M.L. ANNO 2014. RIMBORSO SPESE – LIQUIDAZIONE SIG. M.L. (GENITORE)-

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;

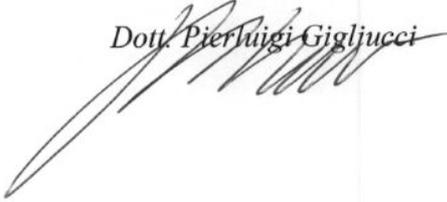
- D E T E R M I N A -

1. **Di riconoscere e conseguentemente liquidare** al Sig. M.L., genitore della minore M.L., la somma totale di **euro 13.412,84**, a titolo di rimborso delle spese strettamente sanitarie e di soggiorno, liquidate nella misura del 80%, sostenute per le cure di neuro riabilitazione autorizzate alla minore presso il Centro di altissima specializzazione di Chlopy (Polonia) periodi 26/01/2014-08/02/2014 03/07/2014-26/07/2014, in conformità ai pareri del Centro Regionale di Riferimento (branca di neuro riabilitazione), nota prot. n. 60 del 15/09/2014 e nota prot. n. 78 del 27/10/2014, nonché alla decisione della Commissione Amm.va Sanitaria Regionale, nota prot. 0787411 del 04/11/2014 (prot. AV3 0100582 del 12/11/2014);
2. **Di stabilire** che il prospetto allegato di cui al punto 1), contenente le generalità dell'utente, del genitore e i dati sensibili, sia sottratto alla pubblicazione e separatamente trattato, rispetto alla determina principale, ogni qualvolta le norme sul diritto di riservatezza lo prescrivano;
3. **Di dare atto** che la spesa di euro **13.412,84**, trova copertura economica nel bilancio 2014, assegnato con determina ASUR/DG n.766 del 14/11/2014 in esecuzione della DG.R. n.986 del 07/8/2014 e della D.G.R. n.1013 del 08/09/2014 **aut. AV3 Terr. n. 32 sub.1**, conto economico 0508010201, centro di costo 0822930;
4. **Di dare atto** che la presente determina non è sottoposta a controllo ai sensi dell'art. 4 della Legge 412/91 e dell'art. 28 della L.R. 26/96 e s.m.i.;

5. **Di trasmettere** il presente atto al Collegio Sindacale a norma dell'art. 17 della L.R. 26/96 e s.m.i.;
6. **Di dare atto** che ai fini della repertoriazione su atti web la presente determina rientra nei casi "altre tipologie".

IL DIRETTORE AREA VASTA

Dott. Pierluigi Gigliucci

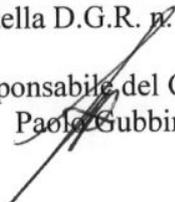


Per il parere infrascritto:

SERVIZIO CONTROLLO DI GESTIONE E SERVIZIO BILANCIO

Si attesta la copertura economica della spesa prevista nel presente atto all'interno del budget 2014 assegnato con determina ASUR/DG n.766 del 14/11/2014, in esecuzione della DG.R. n.986 del 07/8/2014 e della D.G.R. n.1013 del 08/09/2014.

Il Responsabile del Controllo di Gestione
Paolo Subbinelli



Il Responsabile del Servizio Bilancio
Lucia Eusebi



La presente determina consta di n. 06 pagine di cui n.1 (una) pagina di allegati che forma parte integrante della stessa.

- DOCUMENTO ISTRUTTORIO -

DIREZIONE AMMINISTRATIVA TERRITORIALE

Vista la legge regionale 13/2003 e s.m.i. recante ad oggetto " Riorganizzazione del Servizio Sanitario Regionale" e s.m.i.;

Vista e richiamata la seguente normativa di settore:

- **D.M. 03/11/89** e successive modifiche e integrazioni " Criteri per la fruizione di prestazioni assistenziali in forma indiretta presso centri di alta specializzazione", in particolare l'art. 4 " autorizzazione" e l'art.6 " concorso nella spesa" .

- **Regolamento (CE) 833/04 e s.m.i. , in particolare l'art.20** : “ Viaggio inteso a ricevere prestazioni in natura- Autorizzazione a ricevere cure adeguate al di fuori dello Stato membro di residenza”;
- **Regolamento (CE) 987/09 (attuativo del Reg. 833/04), in particolare l' art. 26 “ Cure programmate”.**
- **D.M. 13/5/1993** che ha attribuito le competenze in materia di concorsi nelle spese alle Regioni;
- **D.P.C.M.1/12/2000** “ Atto di indirizzo e coordinamento concernente il rimborso delle spese di soggiorno per cure dei soggetti portatori di handicap, in centri di elevata specializzazione ” ove si stabilisce che il soggiorno dell'assistito e del suo accompagnatore, in alberghi o strutture collegate al Centro di altissima specializzazione, sono equiparate a tutti gli effetti alla degenza ospedaliera, qualora non sia prevista l'ospedalizzazione in caso di ricovero;
- **D.P.C.M. 29/11/2001** “ definizione dei livelli essenziali di assistenza” in particolare Macro-livelli p.9 assistenza territoriale, lett.d) rimborso delle spese di cura e soggiorno per programmi riabilitativi all'estero in centri di elevata specializzazione;
- **Accordo Stato-Regioni Rep. Atti n.1611 del 6/2/2003** concernente alcune modalità applicative del D.P.C.M. 1/12/2000 sopra citato , ove si prevede che il concorso nella spesa di soggiorno possa essere erogato tra l'altro nella misura del 80% , qualora si tratti di un nucleo familiare per il quale l'indicatore I.S.E.E. sia superiore ad € 13.000, come nel caso in specie;
- **D.G.R.M. n. 638 del 23/5/2005**, con la quale la Regione Marche ha recepito l'accordo suddetto.

Motivazione

Ai sensi dell'art.5 comma 3 del D.P.C. M. 1/12/2000, in data 05/01/2014 il Sig. M.L. ha chiesto all'Ufficio di Coordinamento dei Centri Regionali di Riferimento di Ancona, per la figlia minore M.L. , l'autorizzazione a proseguire le cure di neuroriabilitazione presso il Centro “ Euromed” di Clopy.(prot. Asur AV3/AffGen/A 005141 del 17/01/2014).

Con provvedimento del Direttore di Distretto del 25/02/2014, acquisita la decisione del Centro Regionale di Riferimento (C.R.R.) prot. n. 11 6205 del 10/02/2014, registrata al prot. A.V.3 n. 15809 il 20/2/2014, la minore M.L. è stata autorizzata a proseguire le cure di neuro riabilitazione per continuità terapeutica, presso il Centro “Euromed” di Clopy (Polonia), dal 26/01/2014 al 31/07/2014.

Non è stato emesso il modello E/112 in quanto le prestazioni sanitarie sono state rese in regime privatistico, con richiesta di pagamento diretto. Il Centro di riabilitazione “Euromed” di Chlopy (Polonia), come già attestato dall'Ambasciata d'Italia a Varsavia ai sensi dell'art. 6 comma 5 e 6 del D.M. 03/11/89 (nota prot. 139/G/2012) è stato iscritto, con decreto del direttore del Dipartimento della Sanità del luogo in data 28/11/1994, nel registro dell'Unità sanitaria operante in Voivodato, quale struttura unica specialista avanzata nel settore, in conformità alle norme di settore polacche.

La forma assistenziale è pertanto vicariata in forma indiretta, mediante rimborso della spesa sostenuta ai sensi dell'art. 6 del D.M. 03/11/89, come per fattispecie analoghe nella nostra Regione.

In data 27/05/2014 al prot. n.43559 AV3 U.O Servizi Territoriali e successivamente in data 10/10/2014 al prot. 77534, sono state acquisite le richieste di rimborso delle spese sanitarie e di soggiorno sostenute durante i periodi autorizzati di cure. Le stesse istanze sono state trasmesse con nota prot. 57256/2014 e n. 87955/2014 alla Commissione Amm.va - Sanitaria Regionale e contestualmente all'Ufficio di Coordinamento dei Centri Regionali di Riferimento per la decisione di cui al D.P.C.M. 1/12/2000 e il parere ex art.6 del D.M.03/11/89.

Sono stati acquisiti dalla A.V.3 il parere del C.R.R. sulle spese rimborsabili, ex art.6 D.M.03/11/89 nota prot.60 del 15/9/2014 e n.78 del 27/10/2014 (prot. AV3 n.7448 del 24/10/2014) nonché la decisione della Commissione Amm.va Sanitaria Regionale, trasmessa con nota prot. 0787411 del 04/11/2014 acquisita al prot.AV3 0100582 del 12/11/2014).

Il D.P.C.M. 1/12/2000 dispone all'art.2 che nei confronti dei soggetti portatori di handicap, individuati dall'art.3, comma 3 della legge n.104/92 che necessitano di cure neuro riabilitative, le spese per il soggiorno dell'assistito e del suo accompagnatore, in alberghi o strutture collegate al Centro di altissima specializzazione, sono equiparate a tutti gli effetti alla degenza ospedaliera, qualora non sia prevista l'ospedalizzazione in caso di ricovero.

L'accordo Stato Regioni del 06/2/2003 ha individuato le modalità applicative del D.P.C.M. 1/12/2000, stabilendo che le Regioni, in attesa della piena applicata dell'I.S.E.E. ex D.L.vo 124/98, riconoscono il concorso alle spese di cura all'estero, attenendosi, ai fini delle modalità di calcolo della situazione economica del nucleo familiare di appartenenza previste dal decreto legislativo 31/03/1998, n.109, tra gli altri al seguente criterio: un concorso pari all'80% delle spese di soggiorno, qualora si tratti di un nucleo familiare per il quale l'indicatore I.S.E.E. sia superiore a 13.000 Euro, come nel caso in specie.

Le spese strettamente sanitarie possono essere rimborsate nella misura dell'80% ai sensi del D.M.03/11/89, a prescindere dal reddito.

Nel caso in specie, la bambina M.L. risulta avere i requisiti di cui all'art.3, comma 3 della L.104/92 (verbale Commissione ex art. 4 L.104/92 in atti dell'ufficio Medicina Legale Distretto di Civitanova Marche).

Contestualmente alle richieste di rimborso sono stati acquisiti agli atti la documentazione sanitaria e contabile seguente.

Prestazioni sanitarie fruito periodo 26/01/2014- 08/02/2014

- **fattura originale quietanzata**, vistata dalla Cancelleria Consolare il 25/03/2014 (n. 01) tradotta dalla lingua polacca a cura della traduttrice Dott.ssa Dorota Fedorowicz, relativa alle spese per prestazioni comprendenti il costo della ciclo riabilitativo di due settimane con vitto, alloggio per il paziente e accompagnatore totale di **euro 3.750,00** rimborsabile nella misura dell'80% /**euro 3.000,00** (bonifico bancario in data 23/01/2014);
- certificazione sanitaria alla dimissione in data 08/02/2014 tradotta in lingua italiana dalla traduttrice ufficiale Dott.ssa D. Fedorowicz ;
- spese di viaggio – riconosciuto l'importo di **euro 711,70 rimborsabile nella misura dell'80% /euro 569,30** (scontrini fiscali carburante , pedaggi autostradali auto privata autorizzata);
- spese ulteriore vitto riconosciuta la somma di euro 45,20 rimborsabile nella misura dell'80% / **euro 36,16**.

Prestazioni sanitarie fruito periodo 03/07/2014-26/07/2014

- **fattura originale quietanzata n.63/Fr14/14** del 25/07/2014, vistata dalla Cancelleria Consolare il 25/03/2014 (n. 01) tradotta dalla lingua polacca a cura della traduttrice sopra indicata, relativa alle spese per prestazioni comprendenti il costo della ciclo riabilitativo di due settimane con vitto, alloggio per il paziente e accompagnatore totale di **euro 7.000,00** rimborsabile nella misura dell'80% /**euro 5.600,00**;
- certificazione sanitaria alla dimissione in data 26/07/2014 tradotta in lingua italiana dalla traduttrice ufficiale Dott.ssa D. Fedorowicz ;
- spese di viaggio – riconosciuto l'importo di euro 752,24 rimborsabile nella misura dell'80% /euro 601,80 (scontrini fiscali carburante , pedaggi autostradali auto privata autorizzata);

La spesa prodotta dal presente atto e che può essere liquidata all'interessato, **ammonta ad euro 13.412,84**;

Il Direttore di Distretto e il Responsabile Amministrativo, per quanto di rispettiva competenza, attestano la conformità alle normative in vigore ed alle direttive regionali, quindi la legittimità del presente provvedimento, confermandone la proposta di adozione.

Per tutto quanto sopra espresso

SI PROPONE

- 1. Di riconoscere conseguentemente liquidare** al Sig. M.L., genitore della minore M.L., la somma totale di **euro 13.412,84**, a titolo di rimborso delle spese strettamente sanitarie e di soggiorno, liquidate nella misura del 80%, sostenute per le cure di neuro riabilitazione autorizzate alla minore presso il Centro di altissima specializzazione di Chlopy (Polonia) periodi 26/01/2014-08/02/2014 03/07/2014-26/07/2014, in conformità ai pareri del Centro Regionale di Riferimento (branca di neuro riabilitazione), nota prot. n. 60 del 15/09/2014 e nota prot. n. 78 del 27/10/2014, nonché alla decisione della Commissione Amm.va Sanitaria Regionale, nota prot. 0787411 del 04/11/2014 (prot. AV3 0100582 del 12/11/2014);
- 2. Di stabilire** che il prospetto allegato di cui al punto 1), contenente le generalità dell'utente, del genitore e i dati sensibili, sia sottratto alla pubblicazione e separatamente trattato, rispetto alla determina principale, ogni qualvolta le norme sul diritto di riservatezza lo prescrivano;
- 3. Di dare atto che** la spesa di euro **13.412,84**, trova copertura economica nel bilancio 2014, assegnato con determina ASUR/DG n.766 del 14/11/2014 in esecuzione della DG.R. n.986 del 07/8/2014 e della D.G.R. n.1013 del 08/09/2014, **aut. AV3 Terr. n. 32 sub.1**, conto economico 0508010201, centro di costo 0822930;
- 4. Di dare atto** che la presente determina non è sottoposta a controllo ai sensi dell'art. 4 della Legge 412/91 e dell'art. 28 della L.R. 26/96 e s.m.i.;
- 5. Di trasmettere** il presente atto al Collegio Sindacale a norma dell'art. 17 della L.R. 26/96 e s.m.i.;
- 6. Di dare atto** che ai fini della repertoriazione su atti web la presente determina rientra nei casi "altre tipologie".

IL RESPONSABILE AMMINISTRATIVO

Dr.ssa Donatella Uccinetti Rinaldelli

Il funzionario istruttore

Dr.ssa M. Antonella Marino

II DIRETTORE DI DISTRETTO

- Civitanova Marche -

Dot. Gianni Turchetti

- ALLEGATI -

Allegato in forma cartacea in quanto non disponibile in formato elettronico



REGIONE MARCHE

Numero 1471/AV3

Data 29/12/2014

DETERMINA N. 1471/AV3 DEL 29/12/2014

D.M. 03/11/89 D.P.C.M. 1/12/2000 PRESTAZIONI DI NEURORIABILITAZIONE PRESSO CENTRO DI ALTA SPECIALIZZAZIONE ALL'ESTERO (POLONIA) UTENTE M.L. ANNO 2014. RIMBORSO SPESE - LIQUIDAZIONE SIG. M.L. (GENITORE)-

PUBBLICAZIONE:

dal 29/12/2014 al 12/01/2015

ESECUTIVITA':

- La Determina è stata dichiarata immediatamente esecutiva il 29/12/2014
- La Determina è esecutiva il _____ (dopo il 10° giorno della pubblicazione)

Determina pubblicata sulla Extranet SI NO

Certificato di pubblicazione

Si attesta che del presente atto è stata disposta la pubblicazione all'Albo Pretorio in data odierna, per quindici giorni consecutivi.

IL FUNZIONARIO INCARICATO

Stefania Scarponi

29/12/2014

Collegio Sindacale: inviata con nota del 29.12.2014

Atto soggetto al controllo della Regione: SI NO

Inviato con nota n. _____ del _____