DETERMINA DEL DIRETTORE DELLA
AREA VASTA N. 3
N. 442 DEL 11 APR. 2014

Oggetto: Rimborso spese Sig. D.G.R. per trattamento con metodo "Doman" presso gli Istituti di Fauglia (PI) a favore del familiare D.G.S. ai sensi della D.G.R.M. n. 1591 del 25/07/2000

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 -

- di rimborsare l'importo complessivo di € 1.616,80 (milleseicentosedici/80) al sig. D.G.R. residente a Macerata, per le spese sostenute per il trattamento di riabilitazione secondo il metodo "Doman" presso gli Istituti di Fauglia (PI) dal familiare D.G.S. in data 10 gennaio 2014 ai sensi della DGRM n. 1591 del 25/07/2000;
- di autorizzare il Servizio Bilancio ad emettere il relativo mandato di pagamento imputando la spesa sopra indicata al bilancio economico 2014, autorizzazione di spesa n. AV3TERR 32 sub 1, n.d.c. 0508010201 "Rimborsi per ricoveri all'estero" c.d.c. 0921999;
- di trasmettere copia del presente atto al Collegio Sindacale a norma dell'art. 17 della L.R. 26/96 e s.m.i;
- di trasmettere copia del presente provvedimento al Servizio Bilancio per il seguito di competenza;
- di dare atto che la presente determina non è sottoposta a controllo regionale, ai sensi dell'art.4 della Legge n. 412/91 e dell'art.28 della L.R. n.26/1996 e s.m.i.

IL DIRETTORE DI AREA VASTA N. 3
Dottor Pierluigi Ciglucci

Per il parere infrascritto:

SERVIZIO CONTROLLO DI GESTIONE E SERVIZIO BILANCIO
Si attesta la copertura economica della spesa prevista nel documento istruttorio all'interno del budget 2014 provvisoriamente assegnato con determina ASUR/DG 103 del 26/02/2014 in esecuzione della DGR n. 1750 del 27/12/2013.

Il Dirigente del Controllo di Gestione
Paolo Gubbinelli

Il Dirigente del Servizio Bilancio F.F.
Paolo Gubbinelli

La presente determina consta di n. 3 pagine di cui n. 1 pagine di allegati che formano parte integrante della stessa.

- DOCUMENTO ISTRUTTORIO -

U.O.C. DIREZIONE AMMINISTRATIVA TERRITORIALE - MACERATA

Normativa di riferimento:

- D.M. Sanità 3.11.1989, concernente i criteri per la fruizione di prestazioni assistenziali presso centri di altissima specializzazione all'estero;
- DGRM n. 1591 del 25.07.2000 "L. 833/1978 – Assistenza indiretta per il ricorso al metodo "Doman" nel trattamento dei casi di cerebropatia infantile."
- DGRM n. 638 del 23.05.2005 "Recepimento accordo Stato-Regioni del 6 febbraio 2003 relativo alla definizione di alcune modalità applicative degli articoli: 3 comma1, 4 comma 1, 7 comma 2 dell'atto di indirizzo e coordinamento approvato con DPCM 1/12/2000, per il rimborso delle spese di soggiorno per cure dei soggetti portatori di handicap in centri all'estero di elevata specializzazione – Revoca deliberazione di G. R. n. 1881 del 29.10.2002".

Motivazione:

La DGRM n. 1591 del 25.07.2000 autorizza le Aziende USL delle Marche a provvedere al rimborso delle spese sanitarie sostenute presso il recapito degli Istituti di per il Raggiungimento del Potenziale Umano di Fauglia (PI) per il trattamento delle cerebropatie infantili con il Metodo "Doman" e autorizza la determinazione dell'ammontare del rimborso con gli stessi criteri previsti dal Ministero della Sanità per l'assistenza indiretta presso centri di altissima specializzazione all'estero di cui al DM Sanità 3.11.1989.

Il Signor D.G.R. residente a Macerata ha presentato a questa ASUR Area Vasta n. 3 in data 26.03.2014, acquisita agli atti con nota prot. 25609, istanza di rimborso delle spese sostenute per il trattamento di riabilitazione secondo il metodo "Doman" fruito presso gli Istituti di Fauglia (PI) dal familiare D.G.S. in data 10.01.2014. La spesa sanitaria sostenuta dal Sig. D.G.R. è di € 1.616,80.

Ai sensi del DM Sanità 3.11.1989 le spese di carattere sanitario sono rimborsate nella misura dell'80%.

Le spese di soggiorno si rimborsano in base alla situazione economica equivalente del nucleo familiare (80% in questo caso) ai sensi dell'Accordo Stato-Regioni del 6/02/2003.

L'assistito D.G.S., riconosciuto portatore di handicap ai sensi della legge n. 104/1992, ha inoltre diritto, ai sensi del DPCM del 1/12/2000 recepito nell'Accordo Stato-Regioni del 6/02/2003, anche al rimborso delle spese di soggiorno, accompagnatore compreso, per cure autorizzate all'estero, in misura percentuale correlata alla situazione economica equivalente del nucleo familiare di appartenenza (ISEE). Trattandosi di nucleo familiare per il quale l'indicatore della situazione economica equivalente è inferiore agli € 8.000,00, all'assistito spetta il rimborso pari al 100% della spesa rimasta a carico.

Valutata l'istanza di rimborso **si propone:**

- di rimborsare l'importo complessivo di € 1.616,80 (milleseicentosedici/80) al sig. D.G.R. residente a Macerata, per le spese sostenute per il trattamento di riabilitazione secondo il metodo "Doman" presso gli Istituti di Fauglia (PI) dal familiare D.G.S. in data 10.01.2014 ai sensi della DGRM n. 1591 del 25/07/2000;
- di trasmettere copia del presente provvedimento alla UOC Contabilità e Bilancio per il seguito di competenza;
- di dare atto che la presente determina non è sottoposta a controllo regionale, ai sensi dell'art.4 della Legge n.412/91 e dell'art.28 della L.R. n.26/1996 e s.m.i.

Il Responsabile del procedimento
Dott.ssa Lucia Pistacchi

IL RESPONSABILE DELLA
U.O.C. DIREZIONE AMMINISTRATIVA TERRITORIALE
Dr.ssa Donatella Uncinetti Rinaldelli

- ALLEGATI -

All. 1 _ Prospetto per la liquidazione D.G.S. – Cure Fruite presso l'Istituto di Fauglia (PI) in data 10.01.2014

REGIONE MARCHE

Numero	442/AV3
Data	11/04/2014

DETERMINA N. 442/AV3 DEL 11/04/2014

Rimborso spese Sig. D.G.R. per trattamento con metodo "Doman" presso gli Istituti di Fauglia (PI) a favore del familiare D.G.S. ai sensi della D.G.R.M. n. 1591 del 25/07/2000

PUBBLICAZIONE:

dal 11/04/2014 al 25/04/2014

ESECUTIVITA':

- La Determina è stata dichiarata immediatamente esecutiva il 11/04/2014
- La Determina è esecutiva il _____ (dopo il 10° giorno della pubblicazione)

Determina pubblicata sulla Extranet SI [X] 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

11/04/2014

Collegio Sindacale: inviata con nota del 11.4.2014

Atto soggetto al controllo della Regione: SI [ ] NO [X]

Inviato con nota n. _____ del _____