Numero	1044/AV3	Pag. 1
Data	22 SET. 2015	

DETERMINA DEL DIRETTORE DELLA AREA VASTA N. 3

N 1044 DEL 22 SET. 2015

Oggetto: ASSISTENZA INTEGRATIVA DI CUI ALLA DGRM N. 643 DEL 11/06/2007: ASSISTITE C.V. E M.S. - LIQUIDAZIONE 2° TRIMESTRE 2015 DISTRETTO DI CIVITANOVA MARCHE.-

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;

-DETERMINA-

1) **Di rimborsare** alla Sig.ra C.V. la somma di **€ 1.414,46** ed alla Sig.ra M.S. la somma di **€ 826,60** relativa alle spese sostenute nel **2° Trimestre 2015**, a titolo di contributo spettante ai sensi della DGRM n. 643/2007;

2) **Di stabilire** che le generalità complete delle Sig.re C.V. e M.S. insieme ai dati necessari alla liquidazione sono riportati nel prospetto che viene allegato al presente atto quale sua parte integrante e sostanziale, da sottrarsi alla pubblicazione, nonché da trattarsi separatamente rispetto alla determina principale, ogniqualvolta le norme sul diritto di riservatezza lo prescrivano;

3) **Di dare atto** che la spesa derivante dal presente provvedimento pari ad **€ 2.241,06** trova copertura economica all'interno del budget 2015 provvisoriamente assegnato con D.G.R. n. 1440 del 22/12/2014, così come integrata dalla D.G.R. n. 346 del 28/04/2015 e recepita con determina n. 544/ASURDG del 24/07/2015 ed è registrata al Conto Economico n. 0508010303 al Centro di Costo 0822930 – Autorizzazione **AV3TERR n. 33 SUB 1**;

4) **Di dare atto**, altresì, che la presente determina non è sottoposta a controllo ai sensi dell'art. 4 della Legge 412/91e dell'art. 28 della L.R. 26/96 e s.m.i;

5) **Di trasmettere** copia del presente atto:
   a) alla 3ª U.O.A. – Servizio Bilancio Civitanova Marche per il versamento agli interessati delle somme liquidate;
   b) al Collegio Sindacale a norma dell'art. 17 della L.R. 26/96 e s.m.;

c) alla U.O.C. Direzione Amministrativa Territoriale;

6) **Di dare atto,** infine, che ai fini della repertoriazione su atti web la presente determina rientra nei casi "altre tipologie".

IL DIRETTORE DELL'AREA VASTA N. 3
Dott. Alessandro Maccioni

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 2015 provvisoriamente assegnato con D.G.R. n. 1440 del 22/12/2014, così come integrata dalla D.G.R. n. 346 del 28/04/2015 e recepita con determina n. 544/ASURDG del 24/07/2015.

Il Dirigente U.O.C. Controllo di Gestione
Sig. Paolo Cubbinelli

Il Dirigente U.O.C. Contabilità e Bilancio
Dr.ssa Lucia Esebi

La presente determina consta di n. 5 (cinque) pagine di cui n. 1 (una) pagina di allegati che forma parte integrante della stessa ma che viene sottratta dalla pubblicazione in quanto contenente dati sensibili e da trattare separatamente ogni qualvolta le norme sul diritto di riservatezza lo prescrivano.

- DOCUMENTO ISTRUTTORIO -
U.O.C. DIREZIONE AMMINISTRATIVA TERRITORIALE

Normativa di riferimento:

- Legge Regionale n. 13/2003 recante ad oggetto: "Riorganizzazione del Servizio Sanitario Regionale";
- Determine del Direttore di Zona 8: n. 1 del 10.01.2006, n. 3 del 20.01.2006, n. 21 del 07.02.2006;
- DGRM n. 643 del 11/06/2007.

Motivazione

La DGRM n. 643 del 11/06/2007, autorizza le Zone Territoriali a rimborsare fino ad un massimo di 6.000 euro l'anno, a partire dall'anno 2006, per le spese sostenute da pazienti affetti da Sensibilità Chimica Multipla per far fronte ai costi non altrimenti rimborsati sostenuti da questi soggetti per le prestazioni ed i trattamenti da loro scelti come idonei nello specifico caso e per i quali la Regione non si assume alcuna responsabilità.

Tale contributo è previsto per le seguenti spese adeguatamente documentate:

a) visite specialistiche;
b) farmaci di qualunque natura;
c) accertamenti diagnostici;
d) prodotti alimentari;
e) eventuali prestazioni di ricovero in strutture non accreditate;
f) spese di viaggio.

La Sig.ra C.V. e la Sig.ra M.S., le cui generalità complete verranno riportate sul prospetto allegato al presente atto, hanno fatto richiesta di poter fruire di tale assistenza per il **2° Trimestre 2015** con le seguenti note:

- C.V. nota prot. n. 89310 del 01/07/2015;
- M.S. nota prot. n. 104469 del 05/08/2015;

Per fini istruttori di chiarimento interpretativo, con nota n. 8613 del 03/03/2009, sono stati posti al Servizio Salute della Regione Marche i seguenti quesiti:

- quali strutture pubbliche o eventualmente private possono validamente stabilire una diagnosi di malattia da "sensibilità chimica multipla";
- sono ammissibili rimborsi senza una formale diagnosi o prima della stessa;
- possono essere ammesse al rimborso tutte le prestazioni documentate; ovvero solo quelle prescritte dal Centro che ha formulato la diagnosi e da quelli successivi che prendono in cura il soggetto.

Il Servizio Salute con nota 322653 dell'11/06/2009, ha fornito i seguenti chiarimenti:
"la Sensibilità Chimica Multipla (MCS) è per definizione fortemente legata al vissuto del paziente e raramente diagnosticata e presa in carico da strutture pubbliche, che il più delle volte riescono solo a documentare la non esistenza di altre patologie in grado di spiegare i problemi clinici percepiti dal paziente. Ne deriva che il più delle volte la documentazione esibita da questo riguarda diagnosi e terapie formulate da centri privati che operano indipendentemente dalla rete dei servizi pubblici. Lo spirito della deliberazione è quello di venire comunque incontro a questi casi e pertanto su questa base si ritiene che:

- possa essere accettata una diagnosi da qualunque centro/professionista pubblico o privato con una documentata esperienza sulla MCS, testimoniata ad esempio da pubblicazioni scientifiche sul tema e/o presa in carico di altri pazienti;
- i rimborsi possono essere erogati in presenza di una certificazione del centro o professionista di cui al punto precedente e coprire costi sostenuti prima della diagnosi purché correlati a prestazioni mirate alla problematica poi diagnostica come MCS;
- i rimborsi dovrebbero essere relativi alle voci elencate nella deliberazione n. 643/2007 ed essere direttamente correlabili ai problemi lamentati dal paziente in relazione alla MCS.

  La natura della sindrome in questione e degli interventi che la stessa mette in moto impedisce una regolamentazione rigida del sistema dei rimborsi e favorisce di conseguenza una logica forfettaria."

Sulla base dei chiarimenti interpretativi ottenuti e della documentazione presentata (depositata agli atti dell'ufficio)
Alla Sig.ra C.V. sono rimborsabili le seguenti somme:

2° Trimestre 2015

- farmaci	€ 516,92
- prodotti alimentari	€ 897,54
per un totale di	**€ 1.414,46**

Alla Sig.ra M.S. sono rimborsabili le seguenti somme:

2° Trimestre 2015

- Prodotti alimentari	€ 826,60
per un totale di	**€ 826.60**

Le somme sono compatibili con il tetto massimo di Euro 6.000,00 annui.

Il Direttore di Distretto, con la sottoscrizione del presente provvedimento, dichiara che la spesa derivante dal presente atto trova copertura economica all'interno del budget 2015 provvisoriamente assegnato con D.G.R. n.

1440 del 22/12/2014, così come integrata dalla D.G.R. n. 346 del 28/04/2015 e recepita con determina n. 544/ASURDG del 24/07/2015 .

Il Responsabile del procedimento e Dirigente, nella duplice funzione, dichiara la conformità alle normative in vigore, la legittimità procedurale amministrativa, la regolarità tecnica e contabile del presente provvedimento.

Esito dell'istruttoria

Per quanto sopra esposto

si propone

1) **Di rimborsare** alla Sig.ra C.V. la somma di **€ 1.414,46** ed alla Sig.ra M.S. la somma di **€ 826,60** relativa alle spese sostenute nel **2° Trimestre 2015**, a titolo di contributo spettante ai sensi della DGRM n. 643/2007;
2) **Di stabilire** che le generalità complete delle Sig.re C.V. e M.S. insieme ai dati necessari alla liquidazione sono riportati nel prospetto che viene allegato al presente atto quale sua parte integrante e sostanziale, da sottrarsi alla pubblicazione, nonché da trattarsi separatamente rispetto alla determina principale, ogniqualvolta le norme sul diritto di riservatezza lo prescrivano;
3) **Di dare atto** che la spesa derivante dal presente provvedimento pari ad **€ 2.241,06** trova copertura economica all'interno del budget 2015 provvisoriamente assegnato con D.G.R. n. 1440 del 22/12/2014, così come integrata dalla D.G.R. n. 346 del 28/04/2015 e recepita con determina n. 544/ASURDG del 24/07/2015 ed è registrata al Conto Economico n. 0508010303 al Centro di Costo 0822930 – Autorizzazione **AV3TERR n. 33 SUB 1**;
4) **Di dare atto**, altresì, che la presente determina non è sottoposta a controllo ai sensi dell'art. 4 della Legge 412/91e dell'art. 28 della L.R. 26/96 e s.m.i;
5) **Di trasmettere** copia del presente atto:
   a) alla 3ª U.O.A. – Servizio Bilancio Civitanova Marche per il versamento agli interessati delle somme liquidate;
   b) al Collegio Sindacale a norma dell'art. 17 della L.R. 26/96 e s.m.;
   c) alla U.O.C. Direzione Amministrativa Territoriale;
6) **Di dare atto,** infine, che ai fini della repertoriazione su atti web la presente determina rientra nei casi "altre tipologie".

IL DIRETTORE DEL DISTRETTO DI CIVITANOVA MARCHE
Dr. Gianni Turchetti

U.O.C. DIREZIONE AMM.VA TERRITORIALE
IL DIRIGENTE
Dr. Alberto Carelli

- ALLEGATI -

Allegato sottratto alla pubblicazione per motivi di privacy ai sensi del D. Lgs n. 196/2003.

REGIONE MARCHE

Numero	1044/AV3
Data	22/09/2015

DETERMINA N. 1044/AV3 DEL 22/09/2015

ASSISTENZA INTEGRATIVA DI CUI ALLA DGRM N. 643 DEL 11/06/2007: ASSISTITE C.V. E M.S. - LIQUIDAZIONE 2° TRIMESTRE 2015 DISTRETTO DI CIVITANOVA MARCHE.-

PUBBLICAZIONE:

dal 22/09/2015 al 06/10/2015

ESECUTIVITA':

- La Determina è stata dichiarata immediatamente esecutiva il 22/09/2015
- 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

22/09/2015 Stefania Scarponi

Collegio Sindacale: inviata con nota del 22.9.2015

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

Inviato con nota n. _____ del _____