Numero	1328/AV3	Pag. 1
Data	22 NOV. 2016	

DETERMINA DEL DIRETTORE DELLA
AREA VASTA N. 3
N. 1328 DEL 22 NOV. 2016

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 2015. 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 3.492,87**, a titolo di rimborso delle spese strettamente sanitarie e di soggiorno, nella misura del 80%, sostenute per le cure di neuro riabilitazione autorizzate alla minore, presso il Centro di altissima specializzazione di Chlopy (Polonia), periodo 13/07/2015-02/08/2015, in conformità al parere del Centro Regionale di Riferimento(C.R.R.), branca di neuroriabilitazione, nota prot. 77/2016 del 31/08/2016, nonché alla decisione della Commissione Amm.va Sanitaria Regionale, nota prot. 0749098 del 21/10/2016 (prot. AV3 AffGen/A 0117948 del 27/10/2016);
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 **3.492,87,** trova copertura economica nel budget provvisoriamente assegnato con D.G.R. n. 1224 del 30/12/2015 e recepita con determina Asur/DG n. 412 del 11/07/2016 **Aut. 31 Sub.1 /2016**, 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. Alessandro Maccioni

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 2016 assegnato con D.G.R. n. 1224 del 30/12/2015 e recepita con determina Asur/DG n. 412 del 11/07/2016 .

Il Responsabile del Controllo di Gestione
Paolo Gubbinelli

Il Responsabile del Servizio Bilancio
Lucia Eusebi

La presente determina consta di n. 05 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 del D.P.C.M. 1/12/2000, il Sig. M.L. ha chiesto il 14/05/2015 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 .

Con provvedimento del Direttore di Distretto del 10/06/2015, acquisita la decisione del Centro Regionale di Riferimento (C.R.R. branca di neuroriabilitazione) prot. n 460027344/18/06/2015/DMO la minore M.L. è stata autorizzata a proseguire le cure di neuro riabilitazione presso il Centro suddetto nel periodo 13/07/2015-02/08/2015.Non è stato emesso il modello E/112 in quanto le prestazioni sanitarie sono state rese dalla struttura in regime privatistico con richiesta di pagamento diretto.

In data 17/06/2016 al prot. n.70030, sono state acquisite le richieste di rimborso delle spese sanitarie e di soggiorno sostenute durante il periodo di cure autorizzate. Con nota prot. AV3 n.83503/2016 la richiesta e la documentazione acquista, con indicazione analitica delle spese sostenute, è stata trasmessa 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 (spese rimborsabili per cure di neuroriabilitazione ai titolari della l.104/92 art.3) e il parere ex art.6 del D.M.03/11/89.

Successivamente è stato acquisito il parere del C.R.R. sulle spese sanitarie rimborsabili, (nota prot.77/2016 trasmessa dall'Ufficio di Coordinamento dei CRR con nota prot. n. 74 del 16/9/2016) e la decisione della Commissione Amministrativa Sanitaria Regionale, prot. n. 0749098/21/10/20162014 acquisita al prot.AV3115600 del 21/10/2016) sulle spese rimborsabili strettamente sanitarie e anche di soggiorno.

Il D.P.C.M. 1/12/2000 dispone infatti 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 acquisti agli atti la documentazione sanitaria e contabile seguente: **fattura originale quietanzata n. 57/FR/15 del 01/08/2015** ,vistata dalla Cancelleria Consolare il 09/05/2016 (n. 01) e con traduzione conforme in data 04/03/2016 a cura della traduttrice Dott.ssa Dorota Fedorowicz, relativa alle spese per prestazioni comprendenti il costo della riabilitazione motoria con l'uso di tuta terapeutica di due settimane nonché il vitto e l'alloggio per il paziente e accompagnatore totale di **euro 4000,00** rimborsabile nella misura dell'80% **/euro 3.200,00** (bonifico bancario in data 28/07/2015);

- certificazione sanitaria alla dimissione in data 01/08/2015 tradotta in lingua italiana dalla traduttrice ufficiale Dott.ssa D. Fedorowicz (04/03/2016) ;
- spese di viaggio (auto autorizzata) – riconosciuto l'importo di **euro 366,08 rimborsabile nella misura dell'80% /euro 292,87** (scontrini fiscali carburante, pedaggi autostradali auto privata autorizzata).

La spesa prodotta dal presente atto e che può essere liquidata all'interessato, **ammonta ad euro 3.492,87.**

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 3.492,87**, 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) periodo 13/07/2015-02/08/2015, in conformità al parere del Centro Regionale di Riferimento(C.R.R.), branca di neuroriabilitazione, nota prot. 77/2016 del 31/08/2016, nonché alla decisione della Commissione Amm.va Sanitaria Regionale, nota prot. 0749098 del 21/10/2016 (prot. AV3 AffGen/A 0117948 del 27/10/2016);
2. **Di stabil**ire 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 3.492,87** trova copertura economica nel budget provvisoriamente assegnato con D.G.R. n. 1224 del 30/12/2015, recepita con determina Asur/DG n. 412 del 11/07/2016 **Aut. 31 Sub.1 /2016**, 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 DI DISTRETTO - CIVITANOVA MARCHE
Dott. Gianni Turchetti

IL DIRETTORE UOC
DIPARTIMENTI TERRITORIALI
Dr. Alberto Carelli

Il funzionario istruttore
Dr.ssa Maria Antonella Marino

- ALLEGATI -

Allegato in forma cartacea in quanto non disponibile in formato elettronico

REGIONE MARCHE

Numero	1328/AV3
Data	22/11/2016

DETERMINA N. 1328/AV3 DEL 22/11/2016

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 2015. RIMBORSO SPESE – LIQUIDAZIONE SIG. M.L. (GENITORE)-

---

PUBBLICAZIONE:

dal 22/11/2016 al 06/12/2016

ESECUTIVITA':

- La Determina è stata dichiarata immediatamente esecutiva il 22/11/2016
- 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

22/11/2016 Stefania Scarponi

Collegio Sindacale: inviata con nota del _____

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

Inviato con nota n. _____ del _____