

**DETERMINA DEL DIRETTORE DELLA  
AREA VASTA N. 3**

N. **318** DEL **8 MAR. 2017**

**Oggetto: Assistito P.A. - Rimborso spese per trattamenti di ossigenoterapia iperbarica**

**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 liquidare a titolo di rimborso l'importo di € 1.239,00 al soggetto indicato nel foglio allegato al presente atto di cui costituisce parte integrante e sostanziale ma non pubblicato ai sensi al D. Lgs. 196/2003 (Privacy);
- di autorizzare il Servizio Bilancio ad emettere il relativo mandato di pagamento imputando la spesa sopra indicata al Bilancio Economico 2017, autorizzazione di spesa n. AV3TERR2017 n. 32 sub1 n.d.c. 05.08.01.03.03 "altri rimborsi e contributi agli assistiti", cdc 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 alla UOC Direzione Amministrativa Territoriale ed 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.12/91 e dell'art.28 della L.R. n.26/1996 e s.m.i.

**IL DIRETTORE DI AREA VASTA N. 3**

*Dottor Alessandro Maccioni*

Per il parere infrascritto:

**SERVIZIO CONTROLLO DI GESTIONE E SERVIZIO BILANCIO**

Si attesta che la spesa prevista nel documento istruttorio sarà coerente ed economicamente compatibile con le disponibilità economiche del budget che verrà assegnato per l'anno 2017.

Il Dirigente del Controllo di Gestione

*Paolo Gibbinelli*

Il Dirigente del Servizio Bilancio

*Dott.ssa Lucia Eusebi*

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:

- Legge Regione Marche n. 7 del 14/02/2000 "Provvidenze a favore di soggetti sottoposti a terapia iperbarica"
- Nota Regione Marche n. 1240 del 23/01/2002 "Provvidenze a favore di soggetti sottoposti a terapia iperbarica"

Motivazione:

L'assistito P.A. ha chiesto in data 09/02/2017 il rimborso delle spese sostenute di totali € 2.798,00 per trattamenti di ossigenoterapia iperbarica, cui è stato sottoposto presso l'Iperbarica Adriatica S.r.l. di Fano dal 14/12/2016 al 24/01/2017.

La Legge della Regione Marche n. 7 del 14/02/2000 "Provvidenze a favore di soggetti sottoposti a terapia iperbarica" prevede il rimborso del 50% della tariffa stabilita dal nomenclatore tariffario.

La Regione Marche con nota n. 1240 del 23/01/2002, considerato che l'assistenza in forma indiretta deve ritenersi cessata con l'inizio dell'anno 2002, fa però presente che restano comunque in essere forme di assistenza indiretta con onere a carico del bilancio regionale, tra cui quella prevista dalla citata Legge n. 7 del 14/02/2000.

Le prestazioni di ossigenoterapia iperbarica, alle quali è stato sottoposto l'assistito sono comprese tra quelle ammesse al rimborso a carico del Fondo Sanitario in quanto individuate dal Ministero della Sanità con nota n. 50 del 21.01.1999 e sono state richieste dal medico specialista.

Considerato che la tariffa per prestazioni di ossigenoterapia iperbarica stabilita dalla DGR n. 5 del 13/01/2015 che all'Allegato A riporta il Nomenclatore tariffario delle prestazioni di Assistenza Specialistica Ambulatoriale della Regione Marche al codice 93.95 è di € 82,60 a seduta e che le sedute sono 54, si propone di rimborsare al sig. P.A. l'importo di € 1.239,00 (30 sedute x € 41,30 = € 1.239,00).

Vista la domanda pervenuta a questa Direzione ed esaminata la documentazione ad essa allegata;

Valutata la regolarità, l'ammissibilità e provveduto alla quantificazione economica dell'importo da rimborsare pari ad € 1.239,00;

Per quanto sopra esposto

**si propone**

- di liquidare a titolo di rimborso l'importo di € 1.239,00 al soggetto indicato nel foglio allegato al presente atto di cui costituisce parte integrante e sostanziale ma non pubblicato ai sensi al D. Lgs. 196/2003 (Privacy);
- di autorizzare il Servizio Bilancio ad emettere il relativo mandato di pagamento imputando la spesa sopra indicata al Bilancio Economico 2017, autorizzazione di spesa n. AV3TERR2017 n. 32 sub1 n.d.c. 05.08.01.03.03 "altri rimborsi e contributi agli assistiti", cdc 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 alla UOC Direzione Amministrativa Territoriale ed 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.12/91 e dell'art.28 della L.R. n.26/1996 e s.m.i.

Responsabile del procedimento  
Dott.ssa Lucia Pistacchi

IL DIRIGENTE SANITARIO  
MACROSTRUTTURA TERRITORIO  
Dott.ssa Donella Pezzola

IL DIRIGENTE  
U.O.C. DIREZIONE AMMINISTRATIVA TERRITORIALE  
Dr. Alberto Cavelli

- ALLEGATI -

N. 1 Prospetto Assistito P.A. - Rimborso spese per trattamenti di ossigenoterapia iperbarica non pubblicato ai sensi al D. Lgs. 196/2003 (Privacy).



REGIONE MARCHE

Numero 318/AV3

Data 08/03/2017

**DETERMINA N. 318/AV3 DEL 08/03/2017**

**Assistito P.A. - Rimborso spese per trattamenti di ossigenoterapia iperbarica**

**PUBBLICAZIONE:**

dal 08/03/2017 al 22/03/2017

**ESECUTIVITA':**

- La Determina è stata dichiarata immediatamente esecutiva il 08/03/2017
- 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**

08/03/2017

Stefania Scarponi

Collegio Sindacale: inviata con nota del \_\_\_\_\_

Atto soggetto al controllo della Regione: SI  NO

Inviato con nota n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_