

**DETERMINA DEL DIRIGENTE DELLA  
AREA VASTA N. 5 – U.O. DIREZIONE AMMINISTRATIVA TERRITORIALE  
N. 190/AV5 DEL 20/02/2018**

**Oggetto: Rimborso spese sostenute da privati per sedute di terapia iperbarica Sig. P. G. – Anno 2017.**

**IL DIRIGENTE DELLA  
AREA VASTA N. 5 – U.O. DIREZIONE AMMINISTRATIVA TERRITORIALE**

- . . . -

**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 / Responsabile della Ragioneria / Bilancio in riferimento al bilancio annuale di previsione;

**- D E T E R M I N A -**

1. di rimborsare al Sig. P. G., residente a San Benedetto del Tronto (AP), la somma di € 454,30 corrispondente al 50% della tariffa stabilita dal nomenclatore tariffario per la spesa sostenuta per n. 11 sedute di Terapia Iperbarica nell'anno 2017;
2. di dare atto che la spesa derivante dall'adozione del presente atto ha effettiva disponibilità economica nel conto n. 0508010303 del Bilancio 2017 (Aut. AV5TERR n. 36, Sub 2);
3. di dare atto che la presente determina non è sottoposta a controllo regionale ai sensi dell'art. 4 della Legge 412/91 e dell'art. 28 della L.R. 26/96 e s.m.i.;
4. di trasmettere il presente atto al Collegio Sindacale a norma dell'art. 17 della L.R. 26/96 e s.m.i.;

Il Dirigente  
dell' U.O. Direzione Amministrativa Territoriale AV5  
(Dott. Marco Canaletti)

La presente determina consta di n. 3 pagine.

**- DOCUMENTO ISTRUTTORIO -****D.A.T. AREA VASTA 5  
DISTRETTO DI SAN BENEDETTO DEL TRONTO**

## Riferimenti normativi:

L.R. n. 7 del 14.02.2000;  
D.G.R.M. n. 2182 del 18.09.2001;  
D.M. 22.07.1996;  
D.G.R.M. n. 991 del 15.07.2003;  
D.G.R.M. n.1468 del 29.12.2014;  
D.G.R.M. n.5 del 13.01.2015.

La L. R. n. 7 del 14.02.2000 avente ad oggetto: "Provvidenze a favore di soggetti sottoposti a terapia iperbarica", prevede che siano da rimborsare ai cittadini iscritti negli elenchi delle Aziende UU.SS.LL. marchigiane le spese sostenute per i trattamenti di medicina iperbarica, prescritti dal medico specialista, nella misura del 50% della tariffa stabilita dal nomenclatore tariffario e per le patologie definite con apposito atto dalla Giunta Regionale;

La deliberazione della Giunta Regionale n. 2182 del 18.09.2001 autorizzava le Aziende UU.SS.LL. a rimborsare, ai cittadini che ne facessero richiesta, il 50% della tariffa stabilita dal nomenclatore tariffario per le prestazioni autorizzate dal Ministero della Sanità con lettere circolari del 23.12.1997 e del 21.01.1999, nonché delle altre indicazioni di cui alle Categorie 1, 2 e 3, così come riportate nel documento istruttorio della deliberazione stessa;

La tariffa stabilita dal nomenclatore tariffario previsto dal Decreto Ministeriale 22.07.1996 per una seduta di ossigenoterapia iperbarica era di L. 160.000, corrispondente ad € 82,64;

La deliberazione della Giunta regionale n. 991 del 15.07.2003, di determinazione delle tariffe delle prestazioni di specialistica ambulatoriale a valere dall'01.08.2003, aveva provveduto all'arrotondamento dei decimi di euro delle tariffe, per cui la tariffa per una seduta di ossigenoterapia iperbarica era fissata in € 82,60;

La D.G.R. n. 1468 del 29.12.2014 ha definito ed approvato il Nomenclatore della prestazioni di Assistenza Specialistica Ambulatoriale per gli erogatori pubblici e privati accreditati della regione Marche e relative tariffe come dall'allegato A ;

Successivamente, la D.G.R. n. 5 del 13.01.2015 ha provveduto a sostituire l'allegato A della deliberazione n.1468/2014;

Il Sig. P. G., residente a San Benedetto del Tronto (AP), ha chiesto con nota prot. n. 93647 del 20.12.2017 il rimborso della spesa di € 1.023,00 (come da ricevute allegate) sostenuta per n. 11 sedute di terapia iperbarica usufruite nell'anno 2017 presso "Iperbarica Adriatica srl" Ambulatorio Privato Accreditato di Medicina Iperbarica di Fano (PU);

La suddetta domanda di rimborso per le sedute di terapia iperbarica usufruite è corredata della certificazione datata 27.09.2017 del Medico Specialista in Otorinolaringoiatria di Ascoli Piceno, Dott. Franco Ianniello, che ha

prescritto i trattamenti da effettuare e della documentazione relativa alle spese sostenute, come previsto dal comma 1 dell'art. 3 della Legge regionale;

Trattasi di patologia indicata nel documento istruttorio della D.G.R. n. 2182 del 18.09.2001;

La spesa di € 454,30 derivante dall'adozione del presente atto, corrispondente al 50% della tariffa stabilita dal nomenclatore tariffario per la spesa sostenuta per n. 11 sedute di Terapia Iperbarica, sarà rilevata al conto economico n. 0508010303 del Bilancio 2017 (Aut. AV5TERR n. 36, Sub 2);

Pertanto

### SI PROPONE

di rimborsare al Sig. P. G., residente a San Benedetto del Tronto (AP), la somma di € 454,30, corrispondente al 50% della tariffa stabilita dal nomenclatore tariffario per la spesa sostenuta per n. 11 sedute di Terapia Iperbarica nell'anno 2017;

di dare atto che la spesa derivante dall'adozione del presente atto ha effettiva disponibilità economica nel conto n. 0508010303 del Bilancio 2017 (Aut. AV5TERR n. 36, Sub 2);

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

di trasmettere il presente atto al Collegio Sindacale a norma dell'art. 17 della L.R. 26/96 e s.m.i.;

Il Responsabile del Procedimento  
(Dr.ssa Lina Carfagna)

### RAGIONERIA, BILANCIO E CONTROLLO DI GESTIONE

Visto quanto dichiarato nel documento istruttorio in ordine agli oneri, il costo indicato nel presente provvedimento verrà imputato all' Aut. n. 36, Sub 2 conto economico 0508010303 per l'anno 2017.

Il Responsabile del Controllo di Gestione  
(Dott. Alessandro Ianniello)

Il Dirigente U.O.  
Gestione Economico Finanziaria f.f.  
(Dott. Cesare Milani)

**- ALLEGATI -**

Nessun allegato