

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE F.F.

Deliberazione n.ro	Data di Adozione
0001152	05/06/2024

OGGETTO: OGGETTO: DSS4 Altamura: liquidazione rimborso spese di viaggio, vitto e alloggio per controlli post-trapianto e malattia rara fuori Regione, per l'importo di €. 4.907,21



PROPOSTA DI DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE F.F. N.RO 20240001325 DEL 05/06/2024 COMPOSTA COMPLESSIVAMENTE DA 5 (cinque) PAGINE

DI 0 (zero) ALLEGATI SOGGETTI A PUBBLICAZIONE PER UN TOTALE DI 0 (zero) PAGINE

DI 1 (uno) ALLEGATI NON SOGGETTI A PUBBLICAZIONE PER UN TOTALE DI 1 (uno) PAGINE

DI 0 (zero) DOCUMENTI ISTRUTTORI NON ALLEGATI PER UN TOTALE DI 0 (zero) PAGINE


Con la sottoscrizione in calce, i Direttori dichiarano di non versare in alcuna situazione di conflitto di interesse, anche potenziale, ex art. 6-bis, l. 241/90, artt. 6, 7 e 13, c. 3, D.P.R. 62/2013, vigente codice di comportamento aziendale e art. 1, c. 9, lett. e), l. 190/2012 – quest'ultimo come recepito, a livello aziendale, della vigente sezione Anticorruzione e Trasparenza del PIAO – tale da pregiudicare l'esercizio imparziale di funzioni e compiti attribuiti, in relazione al procedimento indicato in oggetto, così come di non trovarsi in alcuna delle condizioni di incompatibilità di cui all'art. 35-bis, D.L.gs. 165/2001.

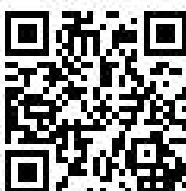
Parere del Direttore Amministrativo	Parere del Direttore Sanitario
 Firmato Digitalmente il 05/06/2024 15:42 Luigi FRUSCIO	 Firmato Digitalmente il 05/06/2024 16:48 Luigi ROSSI

Il Segretario	Il Direttore Generale F.F.
 Firmato Digitalmente il 05/06/2024 16:55 Raffaele IORIO	 Firmato Digitalmente il 05/06/2024 16:51 Luigi FRUSCIO

ATTESTAZIONE DI AVVENUTA PUBBLICAZIONE

Si attesta che il presente provvedimento viene pubblicato all'Albo pretorio *on-line* della ASL BA, ai sensi dell'art. 32, c. 1, l. 69/2009, per la durata di 30 giorni naturali, decorrenti dal **05/06/2024**

Unità Operativa Affari Generali
L'Addetto alla Pubblicazione
Firmato Digitalmente il 05/06/2024 16:56

Domenico ROVETO



L'originale del presente documento, redatto in formato elettronico e firmato digitalmente è conservato a cura dell'ente produttore secondo normativa vigente.

Ai sensi dell'art. 3bis c4-bis Dlgs 82/2005 e s.m.i., in assenza del domicilio digitale le amministrazioni possono predisporre le comunicazioni ai cittadini come documenti informatici sottoscritti con firma digitale o firma elettronica avanzata ed inviare ai cittadini stessi copia analogica di tali documenti sottoscritti con firma autografa sostituita a mezzo stampa predisposta secondo le disposizioni di cui all'articolo 3 del Dlgs 39/1993.

OGGETTO: DSS4 Altamura: liquidazione rimborso spese di viaggio, vitto e alloggio per controlli post-trapianto e malattia rara fuori Regione .

Il Direttore Generale F.F.

Vista la Deliberazione del Direttore Generale F.F. n. 573 del 19/03/2024, con l'assistenza del Segretario, sulla base della proposta formulata dal Direttore del Distretto Socio Sanitario n.4 dott. Francesco Torres che ne attesta la regolarità formale del procedimento ed il rispetto della legittimità, considera e determina quanto segue:

Premesso che:

In data 29.04.2024, perveniva presso la segreteria del Distretto Socio Sanitario n.4, istanza di rimborso spese sanitarie effettuate fuori Regione ai sensi della L.R. 25/96, a cura di assistito del DSS4, acclarata al protocollo aziendale al n. 56378/2024 del 29.04.2024 per € 7.541,60;

Gli uffici distrettuali, dopo una complessa istruttoria amministrativa, dovuta anche all'assenza di documentazione sanitaria attestante "le esigenze cliniche" al trattamento fuori Regione, richiesta dalla normativa citata, determinava con provvedimento del 10.05.2024 n. 3712, un parziale rimborso, pari ad €. 1.459,33, a fronte di quanto richiesto, ammontante a €. 7.541,60;

Successivamente, acquisita altra parte della documentazione sanitaria attestante tra l'altro il ricovero dal 12 al 16 aprile 2024 per controllo post trapianto e malattia rara, in forza di mail del 23.05.2024 del CTMR aziendale in atti, si procedeva a liquidare con parziale rimborso, la somma di €. 290,55 con determinazione n.4473 del 05.06.2024;

Preso atto che:

Su richiesta espressa del Direttore del Dipartimento Promozione della Salute e del Benessere Animale della Regione Puglia in data 28.01.2024, è stato dato mandato al Centro di Coordinamento Malattie Rare di AReSS Puglia (CoReMar), nella persona della Coordinatrice, dott.ssa Annicchiarico, di elaborare un percorso di presa in carico della minore con malattia rara, sia nella cronicità, che nell'acuzie, validato anche dagli specialisti dell'Ospedale Bambin Gesù, che seguono la minore;

i lavori si sono svolti nell'arco di un mese e mezzo e si sono articolati in diversi incontri tra esperti clinici coinvolti a vario titolo per le precipue competenze, in data 29.01.2024 e 09.02.2024 e, in data 10.04.2024 si è tenuto un tavolo tecnico via web convocato dalla Coordinatrice del CoReMar, presenti anche la Direzione Generale della ASL BA, i clinici dell'O.P. Giovanni XXIII di Bari, i responsabili dei vari Dipartimenti e Servizi della ASL BA coinvolti, la responsabile del Centro Territoriale Malattie Rare della ASL BA, il Direttore del Dipartimento Emergenza-Urgenza (118) e il padre della minore, dove si è esplicitato nel dettaglio il percorso organizzativo elaborato per l'assistenza sanitaria in Regione Puglia della minore;

con mail del 23.05.2024 il predetto Coordinamento Malattie Rare Regione Puglia, ha formalmente inviato il percorso organizzativo di assistenza e cura, aggiornato alla luce del piano terapeutico personalizzato, prodotto dai medici del Bambin Gesù, alla famiglia per la formale accettazione dello stesso da parte dei genitori, che ne determinerà la sua attivazione;

Viste:

le conclusioni emerse nel tavolo tecnico del 10.04.2024 riguardo alla *“eccezionalità del caso”* e alla proposta della Dott.ssa Annicchiarico per la problematica del rimborso spese fuori regione, di attivare *“una interlocuzione regionale riguardo alle azioni da intraprendere sino all’attivazione formale del percorso”*;

la nota pro. n. 6499 /2024 del 20.05.2024 a firma della Direzione Generale ASL BA, con la quale si notifica al Dipartimento Promozione della Salute e del Benessere Animale della Regione Puglia, il verbale di riunione del 10.04.2024 per *“le necessarie valutazioni da parte degli uffici regionali e per l’adozione degli eventuali atti consequenziali”*;

la determinazione del Direttore Generale ASL BA che con nota prot. n.36660/2024 e n. 36695 /2024 del 20.05.2024, ha disposto alla Direzione del DSS4 che, *“nelle more delle determinazioni degli uffici regionali sul punto, di procedere al rimborso delle spese documentate a piè lista”* dal genitore della minore;

Considerato che:

l’ufficio distrettuale ha già liquidato la somma di €. 1.749,88 con due distinti provvedimenti dirigenziali;

occorre dare esecuzione alla determinazione e disposizione del Direttore Generale ff nei termini come indicati, e per l’effetto liquidare a saldo la somma di €.4.907,21, all’esito dei controlli sui documenti contabili prodotti, in favore dell’assistito richiedente, nelle more dell’attivazione del percorso organizzativo di assistenza e cure, allestito dal network di professionisti regionali e rimesso alla condivisione e sottoscrizione della famiglia, nelle more di una espressa determinazione degli uffici regionali interpellati con nota della Direzione Generale del 20.05.2024 prot. 6499/2024, in tema di rimborso spese fuori regione per il caso specifico;

Visto il ruolo di rimborso n.2024000594 del 05.06.2024, generato dalla procedura di contabilità aziendale come da disposizione di questa Azienda del 27.12.2017 e allegato al presente provvedimento per farne parte integrale e sostanziale, nel quale sono riportati i dati anagrafici , la somma erogata e la modalità di pagamento degli assistiti che hanno diritto al rimborso delle spese sostenute , e che, non sarà oggetto di pubblicazione ai sensi del DLGS 196/2003” Codice in materia dei dati personali” del Regolamento UE 2016/679 sulla protezione dei dati;

Assunto il parere favorevole del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario

DELIBERA

Per le motivazioni espresse in narrativa, che qui si intendono integralmente riportate:

1. di dare esecuzione alle determinazioni e disposizioni del Direttore Generale ff, con note prot. n.36660/2024 e prot. n. 36695/2024 del 20.05.2024, nei termini come indicati, e per l’effetto liquidare a saldo delle spese di viaggio, vitto e alloggio per controlli post trapianto e malattie rare fuori Regione (L.R 25/96), la somma di €. 4.907,21, all’esito dei controlli sui documenti contabili prodotti, in favore dell’assistito richiedente, residente nel territorio del DSS4, nelle more dell’attivazione del percorso organizzativo di assistenza e cure, allestito dal network di professionisti regionali e rimesso alla condivisione e sottoscrizione della famiglia, nelle more di una espressa determinazione degli uffici regionali interpellati con nota della Direzione

Generale del 20.05.2024 prot. 6499/2024, in tema di rimborso spese fuori regione per il caso specifico;

2. Di specificare che la presente liquidazione non costituisce acquiescenza in ordine ad eventuali recuperi nonché ripetizione delle corrispondenti somme agli esiti delle determinazioni e indicazioni degli uffici regionali interpellati con nota della Direzione Generale del 20.05.2024 prot. 6499/2024, in tema di rimborso spese fuori regione, fatte salve tutte le ulteriori ed eventuali azioni a tutela della Pubblica Amministrazione.
3. Di definire che il costo pari ad €. 4.907,21 sarà registrato sul centro di costo del Bilancio di esercizio 2024: conto 706.130.00035 rimborsi per spese di malattie rare per €. 4.907,21.;
4. Di rinviare con successivo atto la rendicontazione per gli Uffici Regionali, al fine di ottenere il finanziamento regionale (da iscriversi al conto di ricavo 761.110.00025 “rimborsi spese per trapianti) a copertura del rimborso anticipato dalla ASL BA per le spese ai trapiantati, per il quale la stessa Azienda ha iscritto il relativo credito in bilancio al conto 050.100.00130” crediti verso Regione rimborsi spese trapianto”;
5. Di inviare all’Area Gestione Risorse Finanziarie ASL BA copia del presente atto con il ruolo di rimborso n. 2024000594 del 05.06.2024, all’allegato al presente come parte integrante e sostanziale ma non pubblicabile per motivi di privacy;
6. Di dare atto che tutti i firmatari del presente atto attestano di non versare in alcuna situazione di conflitto di interesse, anche potenziale, ex art. 6-bis, l. 241/90, artt. 6,7 e 13, c. 3, D.P.R. 62/2013, ai sensi del vigente codice di comportamento aziendale e art. 1, c.9, lett. e), l. 190/2012- quest’ultimo come recepito, a livello aziendale, dalla Sezione Anticorruzione e Trasparenza del vigente PIAO- tale da pregiudicare l’esercizio imparziale di funzioni e compiti attribuiti, in relazione al procedimento indicato in oggetto, così come di non trovarsi in alcuna delle condizioni di incompatibilità di cui all’ art.35-bis, d. lgs. 165/2001 ”.

PROFILI CONTABILI

RILEVANTE, a valere su: NON rilevante

Conto Economico/Patrimoniale	Anno	Importo
70613000035 - Rimborsi per spese di trapianto	2024	4.907,21

CONTIENE liquidazione NON Contiene Liquidazione

ONERI DI PUBBLICAZIONE OBBLIGATORIA EX D. LGS. 33/2013:

SOGGETTA a pubblicazione NON soggetta a pubblicazione

Sottosezione di Primo Livello	Sottosezione di Secondo Livello	Riferimento Normativo
Sovvenzioni, contributi, sussidi, vantaggi economici	Atti di concessione	Art. 26, c. 2, d.lgs. n. 33/2013
Sovvenzioni, contributi, sussidi, vantaggi economici	Atti di concessione	Art. 27, c. 1, lett. a), d.lgs. n. 33/2013

ONERI DI RISERVATEZZA:

CONTIENE dati personali da NON pubblicare NON contiene dati personali




DESTINATARI NOTIFICA/TRASMISSIONE

Area Gestione Risorse Finanziarie	
-----------------------------------	--

PROPOSTA N.RO 20240001325 APPROVATA CON DELIBERAZIONE N.RO 20240001152 DEL 05/06/2024

Con la sottoscrizione in calce al presente provvedimento, i firmatari di cui sopra, ciascuno in relazione al proprio ruolo come indicato e per quanto di rispettiva competenza, attestano che il procedimento istruttorio è stato espletato nel rispetto della normativa regionale e nazionale applicabile e che il provvedimento predisposto è conforme alle risultanze istruttorie agli atti d'ufficio.

I medesimi soggetti dichiarano, inoltre, di non versare in alcuna situazione di conflitto di interesse, anche potenziale, ex art. 6-bis, l. 241/90, artt. 6, 7 e 13, c. 3, D.P.R. 62/2013, vigente codice di comportamento aziendale e art. 1, c. 9, lett. e), l. 190/2012 – quest'ultimo come recepito, a livello aziendale, della vigente sezione Anticorruzione e Trasparenza del PIAO – tale da pregiudicare l'esercizio imparziale di funzioni e compiti attribuiti, in relazione al procedimento indicato in oggetto, così come di non trovarsi in alcuna delle condizioni di incompatibilità di cui all'art. 35-bis, D.L.gs. 165/2001.

RUOLO	NOME E COGNOME	FIRMA
Responsabile del Procedimento ai sensi della L. 241/1990	Debernardis Lucia	 Firmato digitalmente il 05/06/2024 12:43
Dirigente PTA	Lagreca Amalia	 Firmato digitalmente il 05/06/2024 12:47
Direttore/Responsabile di Struttura	Torres Francesco	 Firmato digitalmente il 05/06/2024 12:49