

## DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

Determinazione n.ro	Data di Adozione
0011222	30/09/2020

Struttura Aziendale	Centro di Costo
DSS 10 - Uffici di staff e amministrativi - Costi comuni	141100199

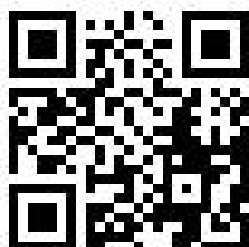
### OGGETTO:

Distretto Socio Sanitario n.10 – Liquidazione a rimborso spese per servizio trasporto in favore dell'Associazione “Pubblica Assistenza Croce Santa Maria O.N.L.U.S.”, delegata da utenti emodializzati, annualità 2020 mese di Agosto, importo €=1.006,32 =.

RUOLO	NOME E COGNOME	FIRMA
Estensore	Busto Caterina	29/09/2020 15:48
Responsabile del Procedimento ai sensi della L. 241/1990	Busto Caterina	29/09/2020 15:48
Dirigente SPTA	Zonno Nicola	30/09/2020 13:03
Direttore/Responsabile di Struttura	Ditolve Angelamaria	30/09/2020 14:08

*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, Legge 241/90 e art. 1, comma 9, lettera e), Legge 190/2012 – quest'ultimo come recepito, a livello aziendale, dal vigente PTPCT – 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.*



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.

Vista la Deliberazione del Direttore Generale n. 2798 del 30/12/2009;  
Vista da Delibera n. 504 del 29/04/2020 con la quale la Direzione Strategica ha adottato il Nuovo Regolamento per la predisposizione, adozione e pubblicazione delle determinazioni dirigenziali sull'albo pretorio aziendale;

Sulla base di conforme istruttoria della Direzione Distrettuale

**II DIRIGENTE DELLA STRUTTURA OPERATIVA**  
**Dott.ssa Angelamaria Ditolve**

**HA ADOTTATO**

la seguente determinazione:

**Premesso** che la l.reg. n.9 del 5.11.1991, la L.R. n. 23 del 4.7.1994 e s.m.i. disciplinano all'art.1 le modalità di rimborso delle spese di trasporto sostenute dai pazienti nefropatici sottoposti a trattamento di emodialisi e considerato che le stesse norme prevedono diverse modalità di trasporto, mediante l'utilizzo del mezzo proprio, di terzi, ovvero la possibilità per le Aziende Sanitarie Locali di stipulare direttamente contratti di noleggio per il trasporto collettivo degli stessi dal domicilio al centro dialisi;

**che** con nota prot. 10346/uor 1 del 19.01.2016 la Direzione Strategica ha disposto che “ ... *al fine di garantire la legittimità del percorso amministrativo e vista la normativa nazionale e regionale in materia di nefropatie croniche ( in particolare la legge regionale n. 9/1991 e s.m.i. art. 1) ritiene che la modalità più opportuna a garantire il servizio consista nel sistema del rimborso delle spese sostenute dagli assistiti per il trasporto, da effettuarsi con mezzo proprio o di terzi. Detto sistema dovrà essere disciplinato da un apposito protocollo operativo, ..., per garantire procedure e tariffe uniformi su tutto il territorio aziendale*”;

**Visto** che la Direzione Strategica con note prot. 53981//uor 1 del 15 Marzo.2016 e n. 85461/uor 1 del 3 Maggio 2016 ha condiviso con l'AGP e i Direttori dei Distretti Socio Sanitari un protocollo operativo e ha disposto l'adeguamento delle tariffe di rimborso “*ivi stabilite a quelle già approvate con la precedente deliberazione n. 757/2015 e l'applicazione del nuovo regime di rimborso a far data dal 1° Aprile 2016*”;

**Preso atto** della Delibera della Direzione Generale n. 1415 del 22 Luglio 2016 ad oggetto “ *Approvazione protocollo operativo di rimborso spese di trasporto sostenute dai pazienti emodializzati*” con cui è stato approvato detto protocollo di rimborso spese di trasporto per i cittadini in trattamento di emodialisi, la relativa modulistica e le tariffe di rimborso.

**Vista** la Delibera del Direttore Generale n. 1883 del 28/10/2016 ad oggetto: “*Protocollo operativo di rimborso spese di trasporto sostenute dai pazienti emodializzati – modifica Deliberazione n. 1415 del 22/07/2016 – approvazione nuovo protocollo*”.

**Premesso:** che il rimborso è dovuto anche ai nefropatici in temporaneo soggiorno in altre regioni, che effettuino trattamenti emodialitici presso strutture private non convenzionate con il Servizio Sanitario Nazionale ovvero che, in temporaneo soggiorno in Stati esteri con i quali non vigono rapporti convenzionali, effettuino gli stessi trattamenti presso strutture sanitarie di tali Stati e che in tal caso il rimborso della spesa sostenuta è pari all'80% giusto l.r. n. 23 del 04/07/1994 art. 4;

**Vista** la Deliberazione del Direttore Generale n. 2534 del 30/12/2019 Bilancio Economico Preventivo e Budget generale per l'esercizio 2020. Bilancio pluriennale di previsione per gli esercizi 2020 – 2021 – 2022 con la quale è stato previsto il costo da sostenere per i Rimborsi spese di viaggio assistiti nefropatici (conto 706.130.00047) secondo i limiti e le disposizioni sancite dalle citate Leggi Regionali;

**Considerato** che sono pervenute a questo Distretto Socio Sanitario richieste di rimborso delle spese di trasporto sostenute da pazienti nefropatici nel mese di Agosto 2020, e che ognuno di loro ha presentato:  
- la domanda al Direttore del Distretto di rimborso delle spese sostenute nel mese di Agosto 2020 con allegata copia del documento d'identità;

- la certificazione sanitaria rilasciata dal Medico del Centro dialisi presso cui sono state effettuate le sedute emodialitiche , i giorni e l'ora in cui il paziente è stato sottoposto al trattamento dialitico e l'impossibilità dello stesso ad utilizzare mezzi pubblici di trasporto;
  - documentazione di spesa ( fattura, ricevuta, ecc.) rilasciata dalla società che ha effettuato il trasporto ;
  - la delega del paziente a liquidare l'importo relativo al rimborso richiesto direttamente alla Pubblica Assistenza Croce Santa Maria O.N.L.U.S..
- (Documentazione agli atti di questo Distretto)

**Visto** il Ruolo di rimborso n.2020001012 del 29/09/2020 generato mediante la procedura di contabilità aziendale posta in essere dall'Area Gestione Risorse Finanziarie;

**Ritenuto**, pertanto, di dover liquidare ai richiedenti i rimborsi di che trattasi giusta delega alla riscossione degli stessi all'Associazione individuata.

con i poteri derivanti dal comma 2 art.4 e art.17 del D.Lgs del 30.03.2001 n. 165 e successive modificazioni ed integrazioni:

### **DETERMINA**

Di prendere atto di quanto espresso in narrativa e per l'effetto di liquidare in favore degli assistiti richiedenti la somma di **€ =1.006,32=** a titolo di rimborso delle spese sostenute per il trasporto per il trattamento dialitico di cui al ruolo informatico suddetto, per il mese di Agosto 2020.

Di prendere atto che gli stessi cittadini, con formale delega acquisita agli atti del Distretto, hanno demandato alla riscossione della somma predetta alla Pubblica Assistenza Croce Santa Maria O.N.L.U.S., come riportato analiticamente nel Ruolo n.2020001012 del 29/09/2020 , giusto elenco allegato e parte integrale del presente provvedimento (allegato n. 1), ma non pubblicabile per privacy.

## PROFILI CONTABILI

- NON rilevante  
 RILEVANTE, a valere su:

Conto Economico/Patrimoniale	Anno	Importo
70613000047 - Rimborso spese viaggio assistiti nefropatici	2020	1.006,32

- CONTIENE liquidazione  
 NON Contiene Liquidazione

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

- NON soggetta ad oneri di pubblicazione obbligatoria  
 SOGGETTA ad oneri di pubblicazione obbligatoria nella sezione Amministrazione Trasparente:

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

## DESTINATARI NOTIFICA/TRASMISSIONE

Centro di Costo	Struttura Aziendale
112020101	Area Gestione Risorse Finanziarie
111010101	Direzione Generale
111010102	Direzione Amministrativa

**IL PRESENTE PROVVEDIMENTO E' COMPOSTO DA 4 (quattro) 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**

### ATTESTAZIONE DI AVVENUTA PUBBLICAZIONE

Si attesta che il presente provvedimento viene pubblicato all'albo pretorio *on-line* della ASL BA, ai sensi dell'art. 31, c. 1, l. 69/2009, per la durata di 30 giorni naturali, decorrenti dal **30/09/2020**

Staff Direzione Amministrativa aziendale  
Ufficio Affari Generali  
L'Addetto alla Pubblicazione  
sig. Domenico Roveto