

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

Determinazione n.ro	Data di Adozione
0011341	02/10/2020

Struttura Aziendale	Centro di Costo
DSS 3 - Uffici di staff e amministrativi - Costi comuni	141030199

OGGETTO:

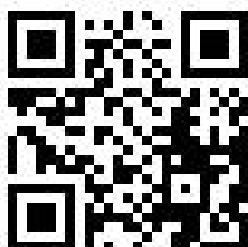
DSS 3 Rimborso spese trasporto emodializzati per delega alla ditta NODISS; EMERGENZA SOCCORSO ed APULIA SOCCORSO effettuato nei mesi di Luglio e Agosto 2020.

Importo complessivo da liquidare € 29.978,00.

RUOLO	NOME E COGNOME	FIRMA
Estensore	Antuofermo Pasqualina	01/10/2020 11:50
Responsabile del Procedimento ai sensi della L. 241/1990	Ciocia Antonio	01/10/2020 13:51
Direttore/Responsabile di Struttura	Squicciarini Rosella	01/10/2020 14:01

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. 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 la Delibera Del Direttore Generale n. 504 del 29/04/2020

IL DIRETTORE DELLA STRUTTURA OPERATIVA DISTRETTO SOCIO SANITARIO n.3

ha adottato la seguente determinazione:

PREMESSO

che sul territorio di competenza del Distretto SS n.3 sono residenti diversi soggetti affetti da nefropatie croniche in trattamento emodialitico, titolari di diritto al rimborso delle spese di trasporto riconosciute dalla L.R n.9 del 06/11/1991, integrata dalla L.R. n.23 del 04/07/1994 e dalla L.R. n.14 del 04/08/2004 art.21, come da diverse richieste;

la l.r. Puglia n. 9/1991 e s.m.i .prevede che ai pazienti nefropatici sottoposti a trattamento di emodialisi, possono essere rimborsate le spese di trasporto o, in alternativa, qualora il numero dei pazienti lo consenta, che le Aziende Sanitarie Locali stipulino direttamente”contratti di noleggio per il trasporto collettivo degli stessi dal domicilio al centro dialisi, ovvero mettano a disposizione degli stessi mezzi propri per il trasporto collettivo”;

il rimborso chilometrico è calcolato sulla più breve distanza viaria possibile tra il luogo di domicilio dell'assistito e quello dove è ubicata la struttura sanitaria presso la quale il trattamento di emodialisi è effettuato;

il rimborso è dovuto anche ai nefropatici in temporaneo soggiorno in altre regioni che effettuino trattamento emodialitico 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, il rimborso della spesa sostenuta è pari all'80%, giusta l.r. n.23 del 04/07/1994 art.4;

PRESO ATTO

che con Deliberazione DG n. 1415 del 22/07/2016 è stato approvato il protocollo operativo con cui si è dato un nuovo impianto al rimborso spese di trasporto sostenute dai pazienti emodializzati a partire dall'01/04/2016, prevedendo non più la produzione della fatturazione elettronica da parte dei soggetti accreditati per il trasporto con Deliberazione del D.G. ASL BA n.1355 del 24/07/2012, bensì la presentazione della domanda da parte degli utenti interessati, corredata dalla certificazione del centro dialisi, attestante i giorni, il numero delle sedute e gli orari di accesso e di documentazione spesa, ove sostenuta;

che il nuovo protocollo operativo ha impartito precise disposizioni per il riconoscimento del diritto al rimborso delle spese di trasporto verso i Centri Dialisi dove si effettuano le sedute emodialitiche e, inoltre, ha previsto i casi di esclusione del rimborso in parola;

che all'assistito per il quale il Medico Responsabile del Centro Dialisi certificata la necessità dell'accompagnamento, possono essere rimborsati, a richiesta, 4 viaggi conteggiando i Km del percorso domicilio-centro dialisi. Il rimborso delle spese sostenute dall'accompagnatore, due volte nella stessa giornata, è da ritenersi ammissibile qualora il tempo occorrente a coprire la distanza dal luogo di residenza del nefropatico al centro dialisi, sia tale da consentire un rapido rientro in sede dell'accompagnatore stesso e la ripresa dell'abituale attività giornaliera;

TENUTO CONTO

della Deliberazione DG n.1883 del 28/10/2016, di modifica della Delibera del DG n. 1415/2016, che ha cancellato il riferimento all'esclusione dei rimborsi per percorsi inferiori ai 2 Km;

Sulla scorta dell'istruttoria compiuta dall'Ufficio Rimborsi del Distretto relativamente alle istanze presentate da diversi assistiti, per le quali sono stati accertati i chilometri dichiarati, il costo litro della benzina e le dichiarazioni degli accompagnatori per i casi di utilizzo del mezzo proprio;

DETERMINA

Per i motivi in narrativa e che qui si intendono integralmente riportati di liquidare la somma di €24.954,00= quale rimborso chilometrico a favore della Società NODISS per per i mesi di Luglio- Agosto 2020; all'Associazione Emergenza Soccorso la somma di €850,00== per il trasporto del paziente C.V. effettuato nel mese di Luglio- Agosto 2020, alla Cooperativa Apulia Soccorso la somma di €2.500,00= per il trasporto del paziente C. C. effettuato nei mesi di Luglio- Agosto 2020 ed €1.674,00= per il trasporto del paziente U. N. effettuato nei mesi di Luglio- Agosto 2020 che hanno presentato istanza di rimborso ai sensi della L.R. n. 9 del 06/11/1991 e s.m.i. e che sono indicati nell'apposito ruolo agli atti dell'ufficio proponente

Il Dirigente della Struttura imputa la somma al seguente conto:

ESERCIZIO 2020

La somma di **€29.978,00** =è stata imputata al
conto economico 706.130.00047 (Rimborso spese viaggio assistiti nefropatici)

Autorizzare il Direttore dell'Area Risorse Finanziarie a liquidare e conseguentemente pagare in favore degli aventi diritto o loro delegati la somma spettante di **€29.978,00=**

Di provvedere all'avvio della fase liquidatoria secondo la procedura prevista dall'Applicativo Sistemi Aziendali dei Servizi Amministrativi

Inviare nella forma prevista la presente determinazione all'Ufficio Atti della ASL BA per la pubblicazione sul sito web aziendale;

PROFILI CONTABILI

- NON rilevante
 RILEVANTE, a valere su:

Conto Economico/Patrimoniale	Anno	Importo
70613000047 - Rimborso spese viaggio assistiti nefropatici	2020	29.978,00

- 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
111010213	Affari Generali
112020101	Area Gestione Risorse Finanziarie
141030199	DSS 3 - Uffici di staff e amministrativi

**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 3 (tre) 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 **02/10/2020**

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