

## DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

Determinazione n.ro	Data di Adozione
0011371	05/10/2020

Struttura Aziendale	Centro di Costo
DSS BA - Uffici di staff e amministrativi - Costi comuni	141060199

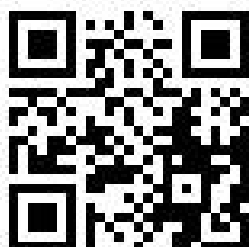
### OGGETTO:

Distretto Sociosanitario di Bari. Liquidazione della somma complessiva di €. 6.135,00 a titolo di rimborso spese a favore della "Pubblica Assistenza Croce Santa Maria O.N.L.U.S." per delega di pazienti dializzati trasportati nel mese di Agosto 2020.

RUOLO	NOME E COGNOME	FIRMA
Estensore	Schiraldi Angelo	28/09/2020 12:29
Responsabile del Procedimento ai sensi della L. 241/1990	Schiraldi Angelo	28/09/2020 12:29
Dirigente SPTA	Russo Luana	02/10/2020 10:08
Direttore/Responsabile di Struttura	Porfido Rosa	02/10/2020 10:27

*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 la deliberazione del Direttore generale n. 504 del 29/04/2020;*

Sulla base di conforme istruttoria della Struttura Operativa – U.O.S. Direzione Amministrativa.

**Il Direttore del Distretto**  
***DR.ssa Rosa Porfido***

**HA ADOTTATO**

la seguente determinazione:

**Vista** la Delibera della ASL BA n.2354 del 30/12/2019 avente per oggetto: “Bilancio Economico Preventivo e Budget Generale Esercizio 2020. Bilancio Pluriennale di previsione per gli esercizi 2020-2021- 2022;

**Visto** che le L.R. n.9 del 5.11.1991 e n.23 del 04.07.1994 e successive modifiche ed integrazioni, riconoscono ai nefropatici in trattamento emodialitico il rimborso delle spese sostenute per i trasferimenti dal proprio domicilio al Centro Dialisi, stabilendone modalità e misura a seconda del mezzo adoperato e delle condizioni cliniche dell'interessato attestate dal Medico del Centro Dialisi;

**Vista** la Nota prot. 85461 del 03/05/2016 ad oggetto: “Trasporto dializzati – Modifica ed integrazione protocollo di rimborso spese”, che qui s'intende integralmente richiamato, che ha disciplinato, con relativa modulistica, le nuove procedure di rimborso delle spese di trasporto degli assistiti in trattamento emodialitico e gli importi rimborsabili per ciascuna tipologia di trasporto;

**Vista** la Delibera delle ASL BA n.1415 del 22/07/2016 ad oggetto: “Approvazione protocollo operativo di rimborso spese di trasporto sostenute dai pazienti emodializzati” con cui la Direzione Generale ha approvato il predetto protocollo di rimborso;

**Vista** la Nota prot.N.200083/1 del 17/10/2016 ad oggetto : “Legge reg.Puglia n.9/1991 e circolare applicativa prot.24/4106/339/13 dell'11.02.1992 – Determinazioni”; con cui la Direzione Generale, ad integrazione e rettifica del protocollo vigente, in attesa dell'adozione dell'apposito atto deliberativo, dispone di liquidare le spese di trasporto dei dializzati anche per i percorsi inferiori a 2 Km.;

**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” che, recependo la predetta Nota, ha modificato il protocollo di rimborso delle spese di trasporto dializzati approvato con Delibera n.1415/2016;

**Vista** la nota della Regione Puglia prot.n. AOO/183/4700 dell'11/04/2019 avente ad oggetto: “Gestione del paziente con uremia cronica terminale – Rimborso delle spese di trasporto” la quale chiarisce che i pazienti che dializzano presso strutture pubbliche o private accreditate ubicate in ambito diverso da quello di residenza hanno diritto al rimborso delle spese di trasporto nel rispetto dell'art.21 della L.R. 14/2004;

**Rilevato** che dalla documentazione giustificativa allegata alle predette domande è risultato che un assistito ha usufruito del trasporto con inizio prima delle ore 22,00 e termine prima delle ore 06,00;

**Evidenziato** che la tariffa dei trasporti mediante autovettura ad uso privato, pari ad €. 30,00, è elevata ad € 40,00 per i trasporti effettuati nelle sole ore notturne (22,00 – 06,00) o nei giorni festivi e che la tariffa per i trasporti in ambulanza, pari ad €. 50,00, è elevata ad €.60,00 per i trasporti A/R eseguiti nelle ore notturne (22,00-06,00) o nei giorni festivi;

**Considerato** che la Direzione Strategica, in uno con l'Area Gestione Patrimonio firmataria del Regolamento di rimborso spese per dializzati, hanno chiarito, in sede di Conferenza dei Servizi del 26.04.2017 promossa sul tema, che per i viaggi eseguiti all'andata prima delle ore 22,00 (fascia oraria e tariffaria diurna) ed al ritorno dopo le 22,00 (fascia notturna) va applicata la tariffa pari alla media delle due tariffe (diurna e notturna), corrispondente ad €. 35,00 per i trasporti in autovettura ad uso privato ed a €.55,00 per quelli in ambulanza;

**Dato atto**, pertanto, che nelle fattispecie descritte la somma totale da liquidare sarà di €. 35,00 per ciascun trasporto avvenuto con autovettura ad uso privato e di €. 55,00 per ciascun trasporto in ambulanza;

**Atteso** che sono pervenute a questo Distretto le domande di un assistito per il rimborso delle spese di trasporto al Centro Dialisi, riferite al mese di **Agosto 2020**, regolarmente corredate dei documenti giustificativi sanitari e di spesa e della espressa delega alla riscossione a favore della “**Pubblica Assistenza Croce Santa Maria O.N.L.U.S.** “ che ha provveduto al loro trasporto;

**Controllata** dal responsabile del procedimento la regolarità amministrativa e contabile della documentazione agli atti di questo Distretto e la congruità della spesa sostenuta;

**Visto** il paragrafo del regolamento aziendale intitolato : “cause di esclusione dei rimborsi” e rilevato che i presenti rimborsi non rientrano nelle cause di esclusione;

**Rilevato** che la spesa complessiva è pari a €. **6.135,00=**

## **DETERMINA**

Per i motivi indicati in narrativa, che qui si intendono integralmente riportati:

- di procedere alla liquidazione della somma complessiva di €. **6.135,00=** in lettere (euro seimilacentotrentacinque/00) in favore della “**Pubblica Assistenza Croce Santa Maria O.N.L.U.S.**”, per il servizio di trasporto reso, per delega, in favore di assistiti residenti nel D.S.S.Bari, come specificato nell'allegato Foglio Mandato che sarà telematicamente inviato all'Area Gestione Risorse Finanziarie in seguito alla pubblicazione all'Albo Pretorio della presente Determina Dirigenziale, nominato con il numero a questa attribuito;
- di dare atto che la documentazione a supporto dell'istruttoria è conservata agli atti del responsabile del procedimento.

## PROFILI CONTABILI

- NON rilevante  
 RILEVANTE, a valere su:

Conto Economico/Patrimoniale	Anno	Importo
70614000015 - Trasporti Sanitari per l'urgenza	2020	6.135,00

- 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
111010101	Direzione Generale
112020101	Area Gestione Risorse Finanziarie
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 2 (due) 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 **05/10/2020**

Staff Direzione Amministrativa aziendale  
Ufficio Affari Generali  
Il Dirigente Amministrativo  
dott.ssa Romana Giovanna Piscitelli