

## DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

Determinazione n.ro	Data di Adozione
0012676	02/11/2020

Struttura Aziendale	Centro di Costo
DSS 11 - Uffici di staff e amministrativi - Costi comuni	141110199

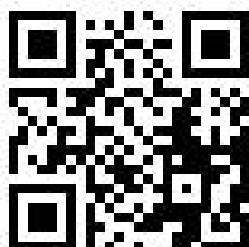
**OGGETTO:**

D.S.S.11-LIQUIDAZIONE E PAGAMENTO " RIMBORSO SPESE DI VIAGGIO PAZIENTI NEFROPATICI " MESE DI SETTEMBRE 2020 € 11.783,52.

RUOLO	NOME E COGNOME	FIRMA
Estensore	Recchia Rocco	29/10/2020 11:34
Responsabile del Procedimento ai sensi della L. 241/1990	Recchia Rocco	29/10/2020 11:34
Dirigente SPTA	Forcella Roberto	30/10/2020 11:42
Direttore/Responsabile di Struttura	Carminucci Giuseppe	30/10/2020 14:02

*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.

## VISTE

- La Deliberazione del Direttore Generale n.2798 del 30/09/2009;
- La Deliberazione del Direttore Generale n. 504 del 29/04/2020;

Sulla base della di conforme istruttoria della Struttura Operativa – Distretto n. 11

## IL DIRIGENTE DELLA STRUTTURA OPERATIVA Dott. Giuseppe CARMINUCCI

### HA ADOTTATO

La seguente determinazione:

#### Premesso

- che sul territorio di competenza del Distretto S.S. 11 sono residenti soggetti affetti da nefropatie croniche in trattamento emodialitico, che hanno presentato domanda di rimborso delle spese di trasporto riconosciuto dalla L.R. n. 9 del 06/11/1991, integrata dalla L.R. n. 23 del 04/07/1991 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 i pazienti nefropatici sottoposti a trattamento di dialisi 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 con noleggio per 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 effettuato;
- il rimborso, altresì, è dovuto ai nefropatici cronici in trattamento di emodialisi domiciliare, è corrisposto un contributo di € 77,47 mensili per trattamento con rene artificiale e di € 51,65 mensili per trattamento di dialisi peritoneale;
- il rimborso è dovuto anche a 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, il rimborso della spesa sostenuta è pari all’80%, giusto L.R. n. 23 del 04/07/1994 art. 4;

### PRESO ATTO

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

- che il nuovo Protocollo Operativo ha impartito precise disposizioni per il riconoscimento dei diritti al rimborso delle spese di trasporto verso i Centri di Dialisi dove effettuano le sedute emodialitiche e inoltre, ha previsto i casi di esclusione del rimborso in parola;

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

### TENUTO CONTO

- della Deliberazione DG n. 1883 del 28/10/2016, di modifica della Delib. DG 1415/2016 che ha cancellato i riferimenti all'esclusione dei rimborsi per percorsi inferiori a 2 km;

- nella nota della Regione Puglia prot.n. AOO/183/4700 dell'11/04/2019 avente come oggetto "Gestione di paziente con uricemia cronica terminale – rimborso delle spese di trasporto" pervenuta per il tramite della Direzione Generale ASL BA – prot. n. 104825 del 17/04/2019- UOR01 – con cui sono state fornite indicazioni in merito al riconoscimento del rimborso per le spese di trasporto a favore di pazienti uremici cronici che già da tempo, per ragioni di necessità, si rivolgono a strutture pubbliche o private accreditate ubicate in un ambito territoriale diverso di residenza, ai fini di garantire la continuità assistenziale.

Sulla scorta della istruttoria compiuta dall'Ufficio Rimborsi dello scrivente Distretto relativamente alle istanze presentate da diversi assistiti, riferite a prestazioni usufruite nel mese di SETTEMBRE 2020, per le quali sono stati accertati i chilometri dichiarati, il costo litro benzina e le dichiarazioni degli accompagnatori per i casi di utilizzo di mezzo proprio.

### DETERMINA

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

- **di liquidare** la spesa complessiva di **€ 11.783,52** quale rimborso chilometrico a favore dei diversi soggetti residenti nell'ambito del DSS n. 11, affetti da nefropatie croniche in trattamento emodialitico, che hanno presentato istanza di rimborso ai sensi della L.R. n. 9 del 06/11/1991 e s.m.i. per prestazioni usufruite nel periodo di **SETTEMBRE 2020**, che sono stati indicati nel ruolo n.ro 2020001138 del 29/10/2020 generato dall'applicativo Sistemi Aziendale dei Servizi Amministrativi, agli atti dell'Ufficio proponente

- di definire che il conto pari a **€ 11.783,52** sarà registrato sul conto del bilancio

### ESERCIZIO 2020

Conto n. **706.130.00047 (Rimborso spese viaggio assistiti nefropatici) per € 11.783,52**

- Copia del presente atto viene trasmessa all'Ufficio Pubblicazione Atto di Bari per la numerazione e la pubblicazione sull'Albo Pretorio on line dell'ASL BA e dell'AGRF per i successivi adempimenti contabili.

I sottoscritti attestano altresì, la legittimità del presente provvedimento alla vigente normativa regionale e nazionale.

## PROFILI CONTABILI

- NON rilevante  
 RILEVANTE, a valere su:

Conto Economico/Patrimoniale	Anno	Importo
70613000047 - Rimborso spese viaggio assistiti nefropatici	2020	11.783,52

- 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
Sovvenzioni, contributi, sussidi, vantaggi economici	Atti di concessione	Art. 27, c. 1, lett. a), d.lgs. n. 33/2013

## DESTINATARI NOTIFICA/TRASMISSIONE

Centro di Costo	Struttura Aziendale
112020101	Area Gestione Risorse Finanziarie

**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 **02/11/2020**

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