

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

| Determinazione n.ro | Data di Adozione |
|---------------------|------------------|
| 0014068 | 03/12/2020 |

| Struttura Aziendale | Centro di Costo |
|---|-----------------|
| DSS 1 - Uffici di staff e amministrativi - Costi comuni | 141010199 |

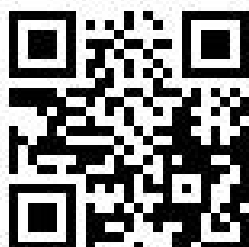
OGGETTO:

Distretto Socio Sanitario Uno di Molfetta/Giovinazzo. Rimborso spese a favore di pazienti in trattamento emodialitico, periodo Settembre-Ottobre 2020, per complessivi €. 54.353,17.

| RUOLO | NOME E COGNOME | FIRMA |
|--|---------------------|------------------|
| Estensore | Mancini Vincenzo | 02/12/2020 09:19 |
| Responsabile del Procedimento ai sensi della L. 241/1990 | Mancini Vincenzo | 02/12/2020 09:19 |
| Direttore/Responsabile di Struttura | Bellapianta Ignazio | 02/12/2020 13:17 |

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 le Deliberazioni del Direttore Generale:

- n. 2798 del 30/12/2009;
- n. 504 del 29/04/2020, con la quale è stato adottato il nuovo regolamento per la predisposizione e pubblicazione delle Determinazioni Dirigenziali sull'Albo Pretorio Aziendale;

Sulla base di conforme istruttoria della Struttura Operativa DSS n.1, Molfetta-Giovinazzo

**Il Direttore del Distretto S.S.Uno
"Dott. Ignazio Bellapianta"**

HA ADOTTATO

la seguente Determinazione:

- **Vista** la Delibera delle ASL BA n. 2204 del 30/11/2017 avente per oggetto: " Bilancio Economico Preventivo e Budget generale per l'esercizio 2018. Bilancio pluriennale di previsione per gli esercizi 2018-2019-2020";
- **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;
- **Visto** l'art. 2 della L.R. 5.11.1991 n. 9, modificata ed integrata dalla L.R. 04.07.1994 n. 23, che prevede un contributo mensile a favore dei nefropatici in trattamento emodialitico domiciliare;
- **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 citato, ha disposto 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;
- **Viste** le note Regionali AOO/183/4700 del 11/04/2019 e AOO/183 4890 del 17/04/2019, che garantiscono il riconoscimento del rimborso delle spese di trasporto a favore di pazienti in trattamento dialitico, presso strutture pubbliche, private accreditate nonché ospiti delle RSA, ubicate in un ambito diverso da quello di residenza, precisando che, la normativa introdotta con l’istituzione della rete dialitica di cui alla DGR 1679/2018, viene applicata soltanto nei confronti dei “nuovi pazienti”, da immettere nella rete dialitica, ovvero nei confronti di quei soggetti che, per ragioni proprie e spontaneamente, decidano di modificare il luogo di cura;
- **Atteso** che sono pervenute a questo Distretto, da parte di assistiti in trattamento dialitico, richieste di rimborso chilometrico per l’utilizzo di autovettura propria, e delle spese di trasporto ai Centri Dialisi, riferite ai mesi di **Settembre-Ottobre2020**, corredate dei documenti giustificativi sanitari e di spesa e delle espresse deleghe alla riscossione a favore delle Ditte che hanno provveduto al loro trasporto;
- **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 ad **€.54.353,17**;

DETERMINA

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

- di procedere alla liquidazione della somma complessiva di Euro €.54.353,17= a favore degli assistiti e loro delegati come specificato nel Foglio (Ruolo di rimborso n.2020001179 del 06/11/2020), che sarà telematicamente inviato all’Area Gestione Risorse Finanziarie in seguito alla pubblicazione all’Albo Pretorio della presente Determina Dirigenziale;
- di dare atto che la documentazione a supporto dell’istruttoria è conservata agli atti di questo Distretto;
- di dare atto che il costo pari ad €.54.353,17= è da registrarsi sul conto di contabilità generale n.706.130.00047 dell’esercizio 2020.

PROFILI CONTABILI

- NON rilevante
 RILEVANTE, a valere su:

| Conto Economico/Patrimoniale | Anno | Importo |
|--|------|-----------|
| 70613000047 - Rimborso spese viaggio assistiti nefropatici | 2020 | 54.353,17 |

- 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 |
| 111010213 | Affari Generali |

**IL PRESENTE PROVVEDIMENTO E' COMPOSTO DA 4 (quattro) PAGINE
DI 0 (zero) ALLEGATI SOGGETTI A PUBBLICAZIONE PER UN TOTALE DI 0 (zero) PAGINE
DI 0 (zero) ALLEGATI NON SOGGETTI A PUBBLICAZIONE PER UN TOTALE DI 0 (zero) 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 **03/12/2020**

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