

## DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

Determinazione n.ro	Data di Adozione
0013407	26/11/2021

Struttura Aziendale	Centro di Costo
DSS 5 - Uffici di staff e amministrativi - Costi comuni	141050199

### OGGETTO:

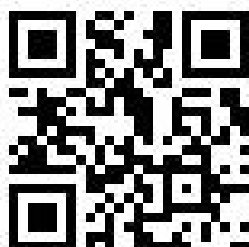
D.S.S.N.5-Rimborso spese viaggio alla Pubblica Assistenza "CROCE SANTA MARIA", per delega dei pazienti nefropatici.

Periodo : LUGLIO, AGOSTO, SETTEMBRE e OTTOBRE 2021.

RUOLO	NOME E COGNOME	FIRMA
Estensore	Moccia Angela	17/11/2021 12:00
Responsabile del Procedimento ai sensi della L. 241/1990	Moccia Angela	17/11/2021 12:00
Dirigente SPTA	Lagrecia Amalia	19/11/2021 15:31
Direttore/Responsabile di Struttura	Fortunato Grazia	26/11/2021 10:45

*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, l. 241/90, artt. 6, 7 e 13, c. 3, D.P.R. 62/2013, vigente codice di comportamento aziendale (DDG n. 132/2019) e art. 1, c. 9, lett. e), l. 190/2012 – quest'ultimo come recepito, a livello aziendale, alla Parte II, par. 1, lett. c) del 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 delibera n. 504 del 20/04/2020 con la quale la Direzione Strategica ha adottato il nuovo regolamento per la predisposizione delle Determinazioni Dirigenziali sull'Albo Pretorio Aziendale.

Sulla base di conforme istruttoria della Struttura Operativa del Distretto Socio Sanitario N. 5

**IL DIRETTORE DEL DISTRETTO SOCIO SANITARIO n. 5**  
**“ Dott. ssa Grazia Fortunato ”**

**HA ADOTTATO**

la seguente determinazione:

**Premesso,**

che a norma dell'art. 1 della Legge Regionale n. 9 del 05/11/1991, così come integrata dalle successive leggi nn. 23 del 04/07/1994 e 14 del 04/08/2004, l'ASL deve provvedere con propri mezzi al trasporto dei pazienti sottoposti a trattamento dialitico dal domicilio ai diversi centri dialisi e, in mancanza di tali mezzi stipulare contratti di noleggio per il trasporto collettivo degli stessi;

che la precitata normativa, una volta accertata l'impossibilità da parte della A.S.L. al convenzionamento, consente ai pazienti affetti da nefropatia cronica di avvalersi, per il trasporto, d'autovetture ad uso privato con oneri a carico della propria ASL dietro presentazione d'idonea richiesta di rimborso integrale della spesa sostenuta, previo accertamento della congruità della spesa, art. 1 – comma 3/bis – L. R. n. 23/'94;

verificato l'art. 42 della Legge Regionale n. 4 del 25/02/2010, “*Disposizioni in materia di Sanità*”, che integra l'art. 1 della citata Legge Regionale n. 9/'91 così come introdotto dal quinto comma dell'art. 1 della Legge Regionale n. 23/'94 inserendo il comma 3ter che, a particolari condizioni di salute del nefropatico, consente l'utilizzazione d'autoambulanza privata, riconoscendo al paziente o alla ditta da questi delegata il rimborso chilometrico di cui al tariffario, per i servizi di trasporto infermi, applicato dalla Croce Rossa Italiana;

constatato che la Direzione Generale con deliberazione n. 1415 del 22 luglio 2016 ha approvato il protocollo operativo di rimborso spese di trasporto, sostenute dai pazienti emodializzati, fissandone modalità, prezzi e condizioni per l'espletamento del servizio, dandone giusta pubblicità e diffusione al nuovo sistema introdotto al fine di garantire trasparenza ed efficacia sull'azione amministrativa intrapresa in materia di trasporti sanitari e in autoambulanza che non rivestono carattere d'urgenza;

preso atto della nota inviata dalla Direzione Generale il 17 ottobre 2016, prot. n. 200083/1, avente per oggetto “*Legge reg. Puglia n. 9/1991 e circolare applicativa prot. 24/4106/339/13 dell'11.02.1992 – Determinazioni -*”, seguita dalla deliberazione del Direttore Generale n. 1883 del 28 ottobre 2016 avente per oggetto: “*Protocollo operativo di rimborso spese di trasporto sostenute dai pazienti emodializzati – modifica Deliberazione n. 1415 del 22/07/2016 – approvazione nuovo protocollo*”;

considerato che alcuni assistiti, residenti nell'ambito territoriale del D. S. S. N. 5, hanno fatto pervenire istanza di rimborso per il riconoscimento delle spese sostenute, nei mesi di , **LUGLIO, AGOSTO, SETTEMBRE e OTTOBRE 2021**, per raggiungere i centri dialisi, dove effettuano il trattamento, con in allegato idonea documentazione sanitaria e di spesa rilasciata dalla “*Pubblica Assistenza Croce Santa Maria*” espressamente incaricata e delegata dell'assistito;

visto che il Responsabile del Procedimento,

- ha provveduto ad effettuare i dovuti controlli delle certificazioni prodotte dagli assistiti, nonché delle distanze chilometriche percorse;
- ha predisposto apposito elenco nominativo, che allegato in originale è parte integrante e sostanziale del presente provvedimento, con la descrizione analitica delle generalità degli assistiti, il beneficiario dei rimborsi liberamente incaricato e delegato dagli assistiti, il periodo, il centro dialisi dove viene effettuata la prestazione, il rimborso erogato e sua modalità di pagamento;

**determinata in € 2.676,66# la spesa occorrente per far fronte ai rimborsi del presente provvedimento; ritenuto di dover liquidare agli assistiti richiedenti, o a suo delegato, i rimborsi di che trattasi;**

## **D E T E R M I N A**

Per i motivi espressi in narrativa, che qui s'intendono integralmente riportati:

1. riconoscere il diritto di che trattasi agli assistiti residenti nel territorio del D. S. S. n. 5, per i mesi di LUGLIO, AGOSTO, SETTEMBRE e OTTOBRE 2021;
2. liquidare i rimborsi per spese viaggio così come riportato nel prospetto di liquidazione che in allegato è parte integrante e sostanziale del presente provvedimento, che non viene pubblicato per motivi di riservatezza rimanendo agli atti d'ufficio.
3. imputare la riveniente spesa di € 2.676,66 # al C. E. n. 706.130.00047 del Bilancio 2021;
4. trasmettere il presente atto all'Area Gestione Risorse Finanziarie per quanto di specifica competenza.

“ Tutti i firmatari del presente atto attestano di non versare in alcuna situazione di conflitto di interesse, anche potenziale, ex art.6-bis, l. 241/90, artt. 6,7 e 13, c. 3, D.P.R. 62/2013, vigente codice di comportamento aziendale ( DDG n. 132/2019 ) e ex art. 1, c. 9, lett. e), l. 190/2012- quest'ultimo come recepito, a livello aziendale, alla Parte II, par. 1, lett. c) del 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.lgs. 165/2001 “.

## PROFILI CONTABILI

- NON rilevante  
 RILEVANTE, a valere su:

Conto Economico/Patrimoniale	Anno	Importo
70613000047 - Rimborso spese viaggio assistiti nefropatici	2021	2.676,66

- 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

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 **26/11/2021**

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