

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

Determinazione n.ro	Data di Adozione
0014392	21/12/2021

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

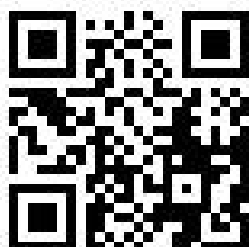
OGGETTO:

DSS3 Rimborso spese agli assistiti nefropatici accompagnati dalla società cooperativa NODISS. Importo € 13.098,00=

RUOLO	NOME E COGNOME	FIRMA
Estensore	Modugno Maria Domenica	19/12/2021 21:00
Responsabile del Procedimento ai sensi della L. 241/1990	Modugno Maria Domenica	19/12/2021 21:00
Dirigente SPTA	Cervelli Giuseppe	20/12/2021 11:14
Direttore/Responsabile di Struttura	Squicciarini Rosella	21/12/2021 09:48

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 del Direttore Generale n.504 del 29.04.2020;

IL DIRETTORE DEL DISTRETTO SOCIO SANITARIO n. 3

ha adottato la seguente determinazione:

Premesso che:

- La Legge Regionale n.9 del 05.11.1991 e le successive leggi 23/94 e 14/04 prevedono che la Asl provveda con mezzi propri al trasporto di pazienti sottoposti a trattamento di emodialisi e, in mancanza di tali mezzi, concede il beneficio del rimborso spese carburante dal domicilio al centro dialisi;
- Il trasporto può avvenire con mezzo proprio, in tal caso si rimborsa 1/5 del costo della benzina quattro volte nella giornata, se la distanza dall'abitazione dell'assistito al centro dialisi è tale da permettere all'accompagnatore di rientrare e svolgere le normali mansioni quotidiane;
- Con delibera del Direttore Generale ASL BA n.1415 del 22.07.2016 veniva approvato il protocollo operativo di rimborso spese trasporto per pazienti che si avvalgono di autovetture ad uso privato (art.1 comma comma 3 ter Legge Regionale 23/94), fissandone modalità, prezzi e condizioni per l'espletamento del servizio, o di autoambulanza privata (art.42 L.R. 4/10), riconoscendo per questa, il rimborso chilometrico di cui al tariffario per il servizio di trasporto infermi, applicato dalla Croce Rossa;
- Con delibera del Direttore Generale n.1883 del 28.10.2016 viene rettificata la delibera n.1415/2016, ammettendo al rimborso spese anche i pazienti che distano a meno di due km dal centro in cui dializzano, prevedendo sia la tipologia di trasporto che le relative tariffe;
- Con nota A00/183/4770 del 11/04/2019 il dipartimento promozione della salute della Regione Puglia specificava la rimborsabilità delle spese di trasporto per gli assistiti in trattamento di emodialisi presso strutture private accreditate per necessità, ovvero per mancanza di posti rene vacanti, presso il centro territoriale della Asl più vicino alla propria residenza, e la non rimborsabilità nei confronti di "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.
- Considerato che assistiti nefropatici in trattamento di emodialisi, residenti sul territorio del DSS3, hanno presentato istanza di rimborso delle spese sostenute, corredate di certificazione dei centri dialisi, agli atti del responsabile del procedimento che ha provveduto al controllo e alla congruità della spesa;

D E T E R M I N A

Per le motivazioni tutte in narrativa che qui si intendono integralmente riportate e confermate:

- di liquidare la somma complessiva di € 13.098,00= a n.30 assistiti, in trattamento di emodialisi residenti sul territorio del DSS3, prelevandola dal conto 70613000047 dell'esercizio 2021.;
- di integrare il presente atto di un elenco degli assistiti beneficiari con dati sensibili, nome cognome e modalità di pagamento, riportati nel ruolo n. 2021001454 del 17.12.2021, allegato da non pubblicare, generato dal sistema Sadsamm Rimborsi, e da inviare, con copia del presente atto, all'Area G.R.F. per gli adempimenti di competenza;
- di allegare elenco da pubblicare, nel rispetto della normativa sulla privacy, con le sole iniziali del cognome e nome e la cifra corrispondente.

Il Direttore del Distretto Socio Sanitario n.3, dichiara che la somma di € 13.098,00= rientra nei limiti del budget assegnato alla struttura e attesta, altresì, la legittimità e conformità del presente provvedimento alla vigente normativa regionale e nazionale.

I firmatari del presente atto attestano di non versare in alcuna situazione di conflitto di interesse, anche potenziale (L.241/90 art.6bis;-DPR 62/13 artt. 6,7 e 13 c.3;-DDG n.132/19 vigente codice comportamento aziendale;- L.190/12 art.1 c.9 l.e- recepito a livello aziendale alla Parte II, par.1, l.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.165/2001.

PROFILI CONTABILI

- NON rilevante
 RILEVANTE, a valere su:

Conto Economico/Patrimoniale	Anno	Importo
70613000047 - Rimborso spese viaggio assistiti nefropatici	2021	13.098,00

- 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	Criteri e modalita'	Art. 26, c. 1, d.lgs. n. 33/2013

DESTINATARI NOTIFICA/TRASMISSIONE

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

IL PRESENTE PROVVEDIMENTO E' COMPOSTO DA 3 (tre) PAGINE
DI 1 (uno) ALLEGATI SOGGETTI A PUBBLICAZIONE PER UN TOTALE DI 1 (uno) 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 **21/12/2021**

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

NEFROPATICI CON DELEGA NODISS	Importo
A.M.	390
A.R.	400
B.C.	400
B.A.	460
B.C.	317
B.F.	387
B.C.	420
C.B.	120
C.L.	260
D.F.M.	491
G.A.	422
L.M.	400
L.G.	551
L.D.	400
L.P.	650
M.N.	490
M.V.	327
M.G.	400
M.V.	522
M.M.	882
M.T.	390
P.V.	390
P.L.	400
P.G.	390
P.M.	370
S.C.	400
S.D.	694
S.V.	400
S.G.	500
V.M.	475

TOTALE € 13.098=