

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

Determinazione n.ro	Data di Adozione
0012568	20/12/2022

Struttura Aziendale	Centro di Costo
DSS 13 - Uffici di staff e amministrativi	141130199

OGGETTO: DSS13-Liquidazione a favore di assistita residente nel territorio del DSS13 ai sensi della L.R. 25/96- e s.m.i.-L.R. 12/2005- art. 13 (Malattia Rara). Importo € 112,00-

PROPOSTA DI DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE N.RO 20220013757 DEL 19/12/2022

COMPOSTA COMPLESSIVAMENTE DA 5 (cinque) PAGINE

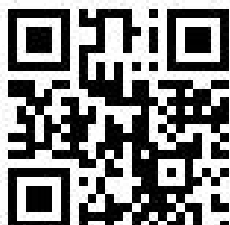
DI 0 (zero) ALLEGATI SOGGETTI A PUBBLICAZIONE PER UN TOTALE DI 0 (zero) PAGINE

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. 32, c. 1, l. 69/2009, per la durata di 30 giorni naturali, decorrenti dal **20/12/2022**

Unità Operativa Affari Generali
L'Addetto alla Pubblicazione



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.

Oggetto: DSS13-Liquidazione a favore di assistita residente nel territorio del DSS13 ai sensi della L.R. 25/96- e s.m.i.-L.R. 12/2005- art. 13 (Malattia Rara). Importo € 112,00-

IL DIRETTORE DEL DISTRETTO SOCIO SANITARIO N. 13

Dott. Andrea Gigliobianco

- Vista la Deliberazione del Direttore Generale n.2798 del 30.12.2009;
- Vista la Deliberazione del Direttore Generale n. 504 del 29/04/2020;
- Vista la deliberazione del Direttore Generale n. 1606 del 21/09/2021;

HA ADOTTATO

la seguente Determinazione:

PREMESSO:

- la L.R. n.25 del 21/11/1996 e s.m.i. recita: “ Ferma restando la normativa nazionale vigente in materia, l’Azienda unità sanitaria locale di residenza del cittadino, in attesa di trapianto o che già ha subito un trapianto, rimborsa allo stesso e al donatore le spese di trasporto o di viaggio e di soggiorno per l’effettuazione :
 - a) degli esami preliminari per la tipizzazione tessutale;
 - b) dell’intervento di trapianto;
 - c) di tutti i controlli successivi, nonché quelli per le complicazioni derivanti dall’intervento;
 - d) dell’eventuale espianto”.
- l’art. 2 sopra citata L.R. stabilisce di rimborsare all’assistito le spese di viaggio e soggiorno sostenute per l’accompagnatore unico, necessariamente presente a sostegno del paziente che deve sottoporsi alle prestazioni di cui all’art. 1 comma 1;
- la L.R. n.12 del 12/08/2005 “Seconda variazione al Bilancio di previsione dell’esercizio finanziario 2005”, art.13, estende il riconoscimento dei rimborsi previsti dall’art.1 della citata L.R. 25/96 ai cittadini fino al diciottesimo anno di età, i quali, per esigenze cliniche documentate, devono recarsi presso centri interregionali per il trattamento di malattie rare non assicurabili in Puglia;
- la Deliberazione del Direttore Generale n. 2444 del 30/12/2021, Bilancio Economico Preventivo e Budget generale per l’esercizio 2022, Bilancio pluriennale di previsione per gli esercizi 2022-2023-2024 ha previsto il costo da sostenere per i “ Rimborsi spese di trapianto” (Conto 706.130.00035) secondo i limiti e le disposizioni sancite dalle citate Leggi Regionali;

- **Vista** l'istanza, debitamente firmata dal genitore della piccola assistita affetta da malattia rara, tendente ad ottenere il rimborso spese di viaggio e di soggiorno sostenute per accompagnarla in quanto minorenni, in occasione dei controlli sanitari per la Malattia Rara di cui è affetta;
- **Viste** le certificazioni mediche attestanti il trattamento a cui è stata sottoposta la piccola paziente, la necessità di cure fuori Regione e la necessità di accompagnamento per le precarie condizioni di salute in cui versa la piccola;
- **Rilevato** che l'importo oggetto di rimborso rientra nei limiti massimi giornalieri previsti dalla normativa e che lo stesso è stato debitamente documentato;
- **Viste** le spese di viaggio documentate ovvero le spese derivanti dall'utilizzazione dell'autovettura rimborsabili nella misura di 1/5 del costo, vigente nel tempo, della benzina super per ogni chilometro percorso nonché le spese per eventuali pedaggi autostradali;
- **Rilevato** altresì che l'istruttore dell'ufficio Rimborsi dello scrivente Distretto ha completato la fase istruttoria relativa alla predetta istanza e che il Responsabile del Procedimento ha accertato la regolarità della documentazione prodotta dal genitore richiedente e ha ritenuto le spese documentate compatibili e coerenti con il viaggio ed il soggiorno derivante dall'attività di Malattia Rara;
- **Evidenziato** che il predetto rimborso è corrisposto in quanto il richiedente ha dichiarato, ai sensi della legge 445/2000 che l'ultimo reddito imponibile familiare non ha superato gli 80.000 € annui;
- **Considerato** che la predetta istanza è stata verificata e quindi ritenuta ammissibile per il rimborso;

DETERMINA

- di prendere atto di quanto espresso in narrativa e per l'effetto di liquidare in favore dell'assistita affetta da malattia rara, la somma totale di € **112,00** a titolo di rimborso spese ai sensi della L.R. n. 12/2005 e successive modifiche ed integrazioni, così come indicato nel ruolo n. 01311 del 13/12/2022, che si invia in allegato, non soggetto a pubblicazione per motivi di privacy;
- di definire che il costo pari a € **112,00** sarà registrato sul conto di costo del bilancio dell'esercizio 2022:
Conto n. 706.130.00035 "Rimborsi per spese di trapianto e Malattie Rare" per € 112,00-
- di inviare, con successivo atto, la rendicontazione per gli Uffici regionali al fine di ottenere il finanziamento regionale (da iscriversi al conto di ricavo 761.110.00025 Rimborsi Spese per Trapianti) a copertura del rimborso anticipato dall'ASL Bari per le spese ai trapiantati per il quale la stessa azienda ha iscritto il relativo credito in bilancio al conto 050.100.00130 "Crediti verso Regione Rimborsi Spese Trapianti";
- di notificare la presente determinazione all'AGRF per gli adempimenti consequenziali

Le documentazioni, fatture di spesa, certificazioni, ecc. relative al presente atto, saranno conservate agli atti di questo Distretto.

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 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

RILEVANTE, a valere su: NON rilevante

Conto Economico/Patrimoniale	Anno	Importo
70613000035 - Rimborsi per spese di trapianto	2022	112,00

CONTIENE liquidazione NON Contiene Liquidazione

ONERI DI PUBBLICAZIONE OBBLIGATORIA EX D. LGS. 33/2013:

SOGGETTA A PUBBLICAZIONE NON soggetta A PUBBLICAZIONE

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

ONERI DI RISERVATEZZA:



CONTIENE dati personali da NON pubblicare NON contiene dati personali

DESTINATARI NOTIFICA/TRASMISSIONE

Area Gestione Risorse Finanziarie	
-----------------------------------	--

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.

RUOLO	NOME E COGNOME	FIRMA
Responsabile del Procedimento ai sensi della L. 241/1990	Leo Marco	 Firmato digitalmente il 19/12/2022 13:33
Direttore/Responsabile di Struttura	Gigliobianco Andrea	 Firmato digitalmente il 20/12/2022 11:11