

## DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

| Determinazione n.ro | Data di Adozione |
|---------------------|------------------|
| 0008650             | 18/09/2023       |

| Struttura Aziendale                                      | Centro di Costo |
|--|-----------------|
| DSS BA - Uffici di staff e amministrativi - Costi comuni | 141060199       |

OGGETTO: Distretto S.S. di Bari - Rimborso trapiantati Settembre 2023

### PROPOSTA DI DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE N.RO 20230009425 DEL 15/09/2023

COMPOSTA COMPLESSIVAMENTE DA 5 (cinque) PAGINE

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

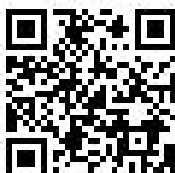
DI 1 (uno) ALLEGATI NON SOGGETTI A PUBBLICAZIONE PER UN TOTALE DI 1 (uno) PAGINE

#### 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 **18/09/2023**

Unità Operativa Affari Generali  
L'Addetto alla Pubblicazione

Firmato Digitalmente il 18/09/2023 10:07



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.

Considerata la nota prot. n. 65159 del 07/10/2022 con la quale la Dottoressa Rosella Squicciarini, Direttore del Distretto Socio Sanitario di Bari, individua quale suo sostituto in caso di assenza per ferie, malattia o altro impedimento la Dottoressa Luana Russo;

Vista la Deliberazione del Direttore Generale n. 2798 del 30/12/2009;

Vista la Delibera n. 504 del 29/04/2020 con la quale la Direzione Strategica ha adottato il Nuovo Regolamento per la predisposizione, adozione e pubblicazione delle determinazioni dirigenziali sull'albo pretorio aziendale;

Sulla base di conforme istruttoria dell'UOS Direzione Amministrativa di Bari

Il Direttore del Distretto Socio Sanitario di BARI  
Dott.ssa Rosella SQUICCIARINI

HA ADOTTATO

la seguente determinazione:

- Vista la L.R. n.25 del 21/11/1996 e successive modificazioni ed integrazioni che recita:” Ferma restando la normativa nazionale vigente in materia, l’Azienda unità sanitaria locale di residenza del cittadino, in attesa di trapianto o che ha già 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 complicanze derivanti dall’intervento;
  - d) Dell’eventuale espianto.”
- Visto che 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;
- Vista la L.R. n.12 del 12/08/2005 “Seconda variazione al bilancio di previsione dell’esercizio finanziario 2005”, art. 13 che 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, così come modificato dall’art.47 della L.R. n.52 del 30-11-2019;
- Visto l’Art.12 comma 2 della L.R.51/2021 che estende il diritto al rimborso agli assistiti di età maggiore di anni 18;

Vista la Deliberazione del Direttore Generale n.2559 del 30/12/2022 Bilancio Economico Preventivo e Budget generale per l'esercizio 2023;

- Viste le istanze, debitamente firmate, inoltrate dagli assistiti tendenti ad ottenere il rimborso per spese di trapianto/trattamento di malattie rare corredate dalla documentazione sanitaria relativa e dalle distinte riepilogative delle spese sostenute, con relativa documentazione fiscale probatoria;
- Viste le certificazioni mediche attestanti il trapianto ovvero le visite di controllo post trapianto;
- Viste le certificazioni mediche attestanti la necessità di accompagnamento per le precarie condizioni di salute in cui versano gli assistiti ;
- Rilevato che gli importi oggetto di rimborso rientrano nei limiti massimi giornalieri previsti dalla normativa per le spese di vitto e alloggio e che gli stessi sono stati debitamente documentati;
- 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 le spese documentate sono ritenute compatibili e coerenti con il soggiorno derivante dall'attività di trapianto o di controllo dello stesso;
- Evidenziato che il predetto rimborso è corrisposto ai pazienti il cui reddito imponibile familiare non sia superiore a 80mila euro;
- Considerato che le predette istanze sono state verificate e quindi sono ritenute ammissibili per il rimborso;
- Visto il Ruolo di rimborso n.2023000873 del 13/09/2023 generato mediante la procedura di contabilità aziendale posta in essere dall' Area Gestione Risorse Finanziarie, non soggetto ad oneri di pubblicazione obbligatoria

D E T E R M I N A

- Di prendere atto di quanto espresso in narrativa e per l'effetto di liquidare in favore degli assistiti richiedenti la somma di €=13.379,84= a titolo di rimborso spese ai sensi della L.R. n.25/96 e successive modifiche ed integrazioni,così come analiticamente riportato sul ruolo di rimborso n. 2023000873 del 13/09/2023 , giusto elenco allegato e parte integrale del presente provvedimento non pubblicabile per motivi di privacy.

Di dare atto che 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, ai sensi del vigente codice di comportamento aziendale e art.1,c.9,lett. e),l. 190/2012 – quest'ultimo come recepito,a livello aziendale,dalla Sezione Anticorruzione e Trasparenza del vigente PIAO - 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 | 2023 | 13.379,84 |

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 | Criteri e modalita'             | Art. 26, c. 1, 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 | Direzione Generale |
| Direzione Amministrativa          |                    |

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 e art. 1, c. 9, lett. e), l. 190/2012 – quest'ultimo come recepito, a livello aziendale, della vigente sezione Anticorruzione e Trasparenza del PIAO – 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 | Dentico Loredana     |  Firmato digitalmente il 15/09/2023 09:10 |
| Dirigente PTA  | Russo Luana          |  Firmato digitalmente il 15/09/2023 13:43 |
| Direttore/Responsabile di Struttura                      | Squicciarini Rosella |  Firmato digitalmente il 15/09/2023 13:50 |