

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

Determinazione n.ro	Data di Adozione
0009743	20/10/2023

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

OGGETTO: Distretto Socio Sanitario Bari. Rimborso spese a favore di pazienti in trattamento emodialitico.

PROPOSTA DI DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE N.RO 20230010440 DEL 13/10/2023

COMPOSTA COMPLESSIVAMENTE DA 5 (cinque) PAGINE

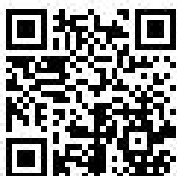
DI 0 (zero) ALLEGATI SOGGETTI A PUBBLICAZIONE PER UN TOTALE DI 0 (zero) PAGINE

DI 1 (uno) ALLEGATI NON SOGGETTI A PUBBLICAZIONE PER UN TOTALE DI 2 (due) 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 **20/10/2023**

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.

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

Vista la Deliberazione del Direttore generale 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;

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

Sulla base di conforme istruttoria della U.O.S. Direzione Amministrativa del Distretto di Bari

**Il Direttore del Distretto S.S. di Bari
"Dott.ssa Rosella Squicciarini"**

HA ADOTTATO

la seguente determinazione:

- **Vista** la Delibera delle ASL BA n. 1902 del 31/12/2020 avente per oggetto: " Bilancio Economico Preventivo e Budget Generale Esercizio 2021 Bilancio pluriennale di previsione per gli esercizi 2021-2022-2023;
- **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;
- **Atteso** che sono pervenute a questo Distretto le richieste di rimborso chilometrico/contributo forfettario mensile di alcuni pazienti in trattamento emodialitico, regolarmente corredate dai documenti giustificativi e controllata la regolarità amministrativa e contabile degli stessi;
- **Controllata** dal Responsabile del Procedimento la regolarità amministrativa e contabile della documentazione agli atti di questo Distretto e la congruità della spesa sostenuta;
- **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 **€ 10.670,88**
- **Considerato** 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. 241790, 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.

DETERMINA

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

di procedere alla liquidazione della somma complessiva di Euro **10.670,88** = (Euro (**Diecimilaseicentosestanta/88**) a favore degli assistiti come specificato dai Ruoli giustificativi, che per motivi di privacy non devono essere pubblicati, che vengono inviati in originale ed in busta chiusa esclusivamente all’Area Gestione Risorse Finanziarie.

- di dare atto che la documentazione a supporto dell'istruttoria è conservata agli atti di questo Distretto.
- Il Direttore del Distretto S.S. di Bari nel sottoscrivere il presente atto dichiara che la somma di **€ 10.670,88 = Diecimilaseicentosettanta/88** rientra nei limiti del budget assegnato.

PROFILI CONTABILI

RILEVANTE, a valere su: NON rilevante

Conto Economico/Patrimoniale	Anno	Importo
70613000060 - Rimborso spese viaggio assistiti nefropatici	2023	10.670,88

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

ONERI DI RISERVATEZZA:




CONTIENE dati personali da NON pubblicare NON contiene dati personali

DESTINATARI NOTIFICA/TRASMISSIONE

Direzione Generale	Area Gestione Risorse Finanziarie
Affari Generali	

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	Barbolla Savino	 Firmato digitalmente il 20/10/2023 12:00
Dirigente PTA	Russo Luana	 Firmato digitalmente il 20/10/2023 12:21
Direttore/Responsabile di Struttura	Russo Luana	 Firmato digitalmente il 20/10/2023 12:24