

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

| Determinazione n.ro | Data di Adozione |
|---------------------|------------------|
| 0010055 | 31/10/2023 |

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

OGGETTO: D.S.S.N.5- Rimborso spese viaggio a favore della Società Cooperativa a.r.l. Onlus EIRA per delega di un paziente nefropatico. Periodo: da AGOSTO a SETTEMBRE 2023.

PROPOSTA DI DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE N.RO 20230010799 DEL 24/10/2023

COMPOSTA COMPLESSIVAMENTE 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. 32, c. 1, l. 69/2009, per la durata di 30 giorni naturali, decorrenti dal **31/10/2023**

Unità Operativa Affari Generali
L'Addetto alla Pubblicazione

Firmato Digitalmente il 31/10/2023 12:11



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 : Rimborso spese viaggio a favore dell'EIRA Soc. Coop. ARL
ONLUS, per delega di un paziente nefropatico.
Periodo : AGOSTO e SETTEMBRE 2023.**

**-Vista le deliberazioni del Direttore Generale n. 2798 del 30/12/2009 e n.504 del
29/04/2020**

***LA DIRETTRICE 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 un assistito, residente nell'ambito territoriale del D. S. S. N. 5, ha fatto

pervenire istanza di rimborso per il riconoscimento delle spese sostenute, nel mese di **AGOSTO e SETTEMBRE 2023**, per raggiungere il centro dialisi, dove effettua il trattamento, con in allegato idonea documentazione sanitaria e di spesa rilasciata dall'**EIRA Soc.Coop. ARL Onlus**, 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, da non pubblicare per motivi di privacy, 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 € 1.169,09# la spesa occorrente per far fronte ai rimborsi del presente provvedimento;

ritenuto di dover liquidare all' assistito richiedente, o a suo delegato, il rimborso 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 il mese di AGOSTO e SETTEMBRE 2023;**
- 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 € 1.169,09# al C. E. n. 706.130.00060 del Bilancio 2023;**
- 4. trasmettere il presente atto all'Area Gestione Risorse Finanziarie per quanto di specifica competenza.**
- 5. 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. 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 |
|--|------|----------|
| 70613000060 - Rimborso spese viaggio assistiti nefropatici | 2023 | 1.169,09 |

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

| | |
|-----------------------------------|--|
| 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 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 |
|--|------------------|--|
| Estensore | Moccia Angela |  Firmato digitalmente il 24/10/2023 07:51 |
| Responsabile del Procedimento ai sensi della L. 241/1990 | Moccia Angela |  Firmato digitalmente il 24/10/2023 07:51 |
| Dirigente PTA | Lagrega Amalia |  Firmato digitalmente il 30/10/2023 11:26 |
| Direttore/Responsabile di Struttura | Fortunato Grazia |  Firmato digitalmente il 31/10/2023 08:47 |