

## DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

Determinazione n.ro	Data di Adozione
0011507	15/12/2023

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 dell'Associazione di Volontariato "TRANI Soccorso"  
per delega di un paziente dializzato. Periodo: OTTOBRE e NOVEMBRE 2023.

### PROPOSTA DI DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE N.RO 20230012488 DEL 13/12/2023

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 **15/12/2023**

Unità Operativa Affari Generali  
L'Addetto alla Pubblicazione

Firmato Digitalmente il 15/12/2023 12:29



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' Associazione di Volontariato  
“ TRANI SOCCORSO ”  
Periodo: OTTOBRE e NOVEMBRE 2023.**

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

Sulla base di conforme istruttoria della Struttura Operativa del **Distretto Socio  
Sanitario N. 5**

**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 **OTTOBRE** e **NOVEMBRE 2023**, per raggiungere il centro dialisi, dove effettua il trattamento, con in allegato idonea documentazione sanitaria e di spesa rilasciata dalla **Associazione di Volontariato” TRANI SOCCORSO”** espressamente incaricata e delegata dell'assistito;

visto che il Responsabile del Procedimento,

- ha provveduto ad effettuare i dovuti controlli della certificazione prodotta dall' assistito, nonché delle distanze chilometriche percorse;
- ha predisposto apposito elenco nominativo, che allegato in originale è parte integrante e sostanziale del presente provvedimento, con la descrizione analitica delle generalità dell'assistito, da non pubblicare per motivi di privacy, il beneficiario del rimborso liberamente incaricato e delegato dall' assistito, il periodo, il centro dialisi dove viene effettuata la prestazione, il rimborso erogato e sua modalità di pagamento;

**determinata in €. 750,00# la spesa occorrente per far fronte ai rimborsi del presente provvedimento;**

**ritenuto di dover liquidare all' assistito richiedente, o a suo delegato, i rimborsi 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 all' assistito residente nel territorio del D. S. S. n. 5, per il mese da OTTOBRE a NOVEMBRE 2023;**
- 2. liquidare il rimborso 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 €. 750,00# 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, 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
70613000060 - Rimborso spese viaggio assistiti nefropatici	2023	750,00

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

## 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 13/12/2023 12:17
Responsabile del Procedimento ai sensi della L. 241/1990	Moccia Angela	 Firmato digitalmente il 13/12/2023 12:18
Dirigente PTA	Lagreca Amalia	 Firmato digitalmente il 13/12/2023 13:36
Direttore/Responsabile di Struttura	Fortunato Grazia	 Firmato digitalmente il 15/12/2023 09:09