Servizio **S**anitario **N**azionale
REGIONE **B**ASILICATA
AZIENDA SANITARIA LOCALE DI MATERA
Via Montescaglioso - Matera

DETERMINAZIONE DEL DIRETTORE
U.O.C. "Attività Amministrative Distrettuali"
Delibera 161 DEL 28.02.2019

N. 1698 DEL 14 / 07 / 2020

OGGETTO: Rimborso spese viaggi ai nefropatici sottoposti a dialisi per il periodo **Aprile/Maggio 2020**, per il Centro Dialisi di Matera.

DESCRIZIONE Documenti integranti il provvedimento	Data	Allegati n°
Prospetto spese di viaggio		**1**

Si attesta che la spesa di **€ 47.444,60**, relativa alla presente determinazione costituisce:

X	COSTO DI COMPETENZA DELL'ESERCIZIO 2020
	INCREMENTO PATRIMONIALE

e che la spesa stessa rientra nelle previsioni di budget dell'U.O. proponente CE.COPRO.ACSER.01.14.005.001- *"Rimborso trasporti nefropatici",* attribuibile alla struttura: ASSISTENZA SANITARIA TERRITORIALE.

Il Direttore UOC Attività amministrative distrettuali
Quinto Pietro
2020.07.13 13:42:41
CN=Quinto Pietro
C=IT
2.5.4.5=TINIT-QNTPTR62M
2.5.4.42=Pietro
RSA/2048 bits

U.O. ECONOMICO – FINANZIARIA
Si riscontra la corretta imputazione contabile della spesa proposta dall'U.O. di cui sopra.

	NON COMPORTA ONERI DI SPESA
X	COMPORTA ONERI DI SPESA

Il Dirigente dell'U.O. Economico - Finanziaria
d'onofrio angela
2020.07.13 22:28:26
CN=d'onofrio angela maria
C=IT
2.5.4.5=TINIT-DNFNLM69M
2.5.4.42=angela maria
RSA/2048 bits

X	ATTESTAZIONE DI REGOLARITA' AMMINISTRATIVA

Il Direttore UOC
Quinto Pietro
2020.07.13 13:43:05
CN=Quinto Pietro
C=IT
2.5.4.5=TINIT-QNTPTR62M
2.5.4.42=Pietro
RSA/2048 bits

IL DIRIGENTE

VISTO l'art. 4 del Decreto Legislativo 30.03.2001 n. 165 e successive integrazioni e modificazioni;
RICHIAMATE le Deliberazioni del Direttore Generale:

- n. 81 del 19.01.2015, come modificata dalla delibera n. 768 del 18.05.2015;
- n. 110 del 28.01.2016 "Adozione della firma digitale e della firma grafometrica nelle Deliberazioni e Determinazioni: atto di indirizzo ai sensi dell'art. 4 del D. Lgs 165/2001 - Approvazione modello "Deliberazione del Direttore Generale" e modello "Determinazione del Dirigente", così come modificata dalla Deliberazione n. 781 del 4.08.2017;
- n. 1007 del 20.10.2017, di attribuzione di delega espressa alla "adozione, in via diretta e sotto la propria responsabilità di tutti gli atti provvedimenti e determinazioni dirigenziali di competenza";
- n. 52 del 24.01.2018, integrata dalla DA n. 120 del 2 maggio 2018, con le quali si confermano le deleghe, le funzioni e i compiti assegnati al personale dirigenziale e del comparto;
- la deliberazione n. 341 del 19.04.2018 del Commissario aziendale, di proroga degli effetti della delibera 1007 sino al 20.10.2018;
- n. 668 del 12.07.2018 relativa a "Provvedimenti urgenti a garanzia della continuità delle funzioni aziendali conferma/modifica delle deleghe, funzioni e compiti assegnati al personale dirigenziale e del comparto";
- n. 707 del 3.08.2018, avente ad oggetto: "Provvedimenti urgenti a garanzia della continuità delle funzioni aziendali. Conferma deleghe, funzioni e compiti assegnati al personale dirigenziale e del comparto";
- n. 1044 del 05/12/2018 avente per oggetto: " modifica Deliberazione n.781/2017 – iter procedimentale delle Determinazioni Dirigenziali disposizioni urgenti per la semplificazione burocratica e la speditezza dell'azione amministrativa;
- n. 08 del 07/01/2019 di " Presa d'atto nomina e insediamento del Direttore Generale ASM Dott. Joseph Polimeni";
- n. 09 del 10/01/2019 di " Conferme del Responsabile RSPP e conferimento di Deleghe e nomina di nuovi Responsabili di Procedimento;
- n. **161 del 28.02.2019** di "CONFERIMENTO INCARICO DI DIRETTORE UOC ATTIVITA' AMMINISTRATIVE DISTRETTUALI";
- n. **1148 del 30/12/2019** avente per oggetto "Presa d'atto cessazione del Dott. Joseph POLIMENI dall'incarico di Direttore Generale ASM e nomina del sostituto dott. Gaetano Annese";
- n. **01 del 02/01/2020** avente per oggetto "Presa d'atto dell'insediamento del Direttore Generale ASM, nomina del sostituto del Direttore Sanitario f.f., conferma del RSPP ASM e Deleghe vigenti";

RICHIAMATE:
-la LR n. 42 del 30.12.2009 (*Disposizioni per la formazione del Bilancio di previsione annuale e pluriennale della Regione Basilicata – Legge Finanziaria 2010*) che, all'art. 33 prevede le "Norme per il rimborso ai nefropatici sottoposti a trattamento di emodialisi",
-la DGR n. 314 del 24.02.2010 (L*.R. 30/81 e 42/2009 (art. 33) Determinazione dei benefici economici da corrispondere ai cronici soggetti ad emodialisi o che siano stati sottoposti a trapianto renale. Anno 2010)* che elimina il rimborso forfettario ed introduce il rimborso delle spese effettivamente documentate;
-il DPCM del 17.01.2017 di Definizione e aggiornamento dei livelli essenziali di assistenza, di cui all'articolo 1, comma 7, del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502; che sancisce all'art 55 il diritto al rimborso del trasporto di pazienti nefropatici, secondo criteri fissati dalle regioni;
VISTI gli atti dell' l'Azienda Sanitaria di Matera:
-delibera n. 1005 del 5.08.2016 con la quale è stata indetta una Manifestazione d'Interesse per la erogazione del trasporto in autovettura e/o ambulanza di pazienti nefropatici sottoposti ad emodialisi;
-delibera n. 1299 dell'11.11.2016 relativa alla "presa d'atto istanze pervenute. Approvazione elenco operatori e bozza Protocollo d'Intesa";

-determina n. 3154 del 30.11.2016 "Presa d'atto elenco operatori ed attivazione del servizio";
-determina n. 112 del 16.01.2017 "Parziale modifica della determina n. 3.154/2016 e rideterminazione dei chilometri dei rispettivi percorsi";
VISTI i protocolli di cui alla su menzionata Delibera 1299/2016, sottoscritti ed acquisiti agli atti dell' ufficio competente;
ATTESO che, a seguito dell'attivazione della nuova organizzazione del servizio, che ha avuto luogo a partire dal mese di dicembre 2016, sono state acquisite le istanze di rimborso da parte dei beneficiari del servizio di trasporto per un importo totale dovuto di **€ 47.444,60,** per i mesi di **Aprile/Maggio 2020**;
RILEVATO che le richieste di rimborso di cui sopra, sono state presentate a seguito di regolari fatture emesse dalle ditte di cui alla Determinazione Dirigenziale n.3154/2016 nei confronti dei pazienti trasportati, come verificato dall'istruttore del presente provvedimento;
VISTE le dichiarazioni con le quali ciascun paziente ha chiesto di accreditare le quietanze a sé spettanti sulle coordinate bancarie del conto dedicato della ditta accompagnatrice, a compensazione delle suddette fatture;
ACQUISITO il visto attestante i regolari trasporti, suddivisi in autoambulanze ed automobili, da parte del direttore del Distretto di Matera, effettuati nel periodo in parola e verificati dagli uffici delle direzioni sanitarie di Matera e Tinchi, nella persona della Dott.ssa M.G. Esposito, da parte della "DI.MA" di Aliano per i pazienti elencati, ad eccezione del beneficiario, G.L. trasportato dalla "La Commenda" di Grassano , B.M.T. e F.D. trasportati dalla "Fili d'Erba" di Potenza;
ACCERTATO che la spesa complessiva, come sopra determinata, ammonta ad **€ 47.444,60** per i nefropatici soggetti a dialisi inseriti nell'Elenco Beneficiari Nefropatici per il periodo di **Aprile/Maggio 2020**, allegato alla presente determinazione e firmato dal direttore del distretto di Matera;
ATTESO che la presente liquidazione non è soggetta alla certificazione DURC né alla registrazione del CIG per la tracciabilità finanziaria, in quanto trattasi di rimborso ad utenti privati;
VERIFICATA la capienza nel budget delle risorse assegnate per l'anno 2020, da parte della P.O. amministrativa;
RITENUTO di dover procedere alla liquidazione della suddetta somma, a titolo di acconto, salvo conguaglio per il periodo di Aprile/Maggio 2020 sulla base dell'istruttoria espletata, nelle more di ulteriori approfondimenti circa la sussistenza del diritto a ottenere i rimborsi per alcuni pazienti che nella giornata di seduta emodilitica hanno prolungato l'orario;
DATO ATTO che tutti gli atti richiamati nel presente provvedimento, sono custoditi presso l'Unità Operativa di appartenenza.

DETERMINA

Per quanto espresso in narrativa, a seguito dell'istruttoria eseguita, che qui si intende integralmente riportato:
-il rimborso a favore di ciascun beneficiario, secondo l'elenco allegato, pubblicato al netto dei dati sensibili, delle spese di viaggio sostenute per effettuare la dialisi, nel mese di **Aprile/Maggio 2020** e di dover procedere alla liquidazione della suddetta somma, a titolo di acconto, salvo conguaglio per il periodo di Aprile/Maggio 2020 sulla base dell'istruttoria espletata, nelle more di ulteriori approfondimenti circa la sussistenza del diritto a ottenere i rimborsi per alcuni pazienti che nella giornata di seduta emodilitica hanno prolungato l'orario;
-di imputare la somma totale di **€ 47.444,60** sul conto economico CE.COPRO.ACSER.01.14.005.001- anno 2020 " Rimborso trasporti nefropatici" **(codice SIOPE 4202)**;
-di trasmettere copia della presente determinazione alla competente Unità Operativa per la registrazione e la pubblicazione nei modi di legge
-di trasmettere il presente provvedimento, unitamente all'elenco dei beneficiari, completo di tutti i dati, all'Unità Operativa Economico/Finanziaria per l'emissione del mandato di pagamento;
-di disporre, ai sensi del Dlgs. N. 97/2016, la pubblicazione dei dati contenuti nel presente atto sul sito aziendale –sezione "Amministrazione Trasparente".

-di autorizzare l' U.O. Economico- Finanziaria a procedere con i rimborsi di cui al presente dispositivo solo dopo aver verificata l'avvenuta pubblicazione dei dati relativi alla presente determinazione, della qual cosa questa U.O., per il tramite dell'editor documentale, dovrà fornire fattiva prova documentale.

L'istruttore	La P.O.Amministrativa	Il Direttore U.O.C.
A.S. IACOVONE	Dott. G.MARRESE	Dott. P. QUINTO
ANNA STELLA I	MARRESE GIAN	Quinto Pietro
2020.07.13 10:53:34	2020.07.13 11:06:23	2020.07.13 13:43:26
CN=ANNA STELLA IACOV C=IT 2.5.4.4=IACOVONE 2.5.4.42=ANNA STELLA	CN=MARRESE GIANLUCA C=IT O=non presente 2.5.4.5=IT:MRRGLC74H03	CN=Quinto Pietro C=IT 2.5.4.5=TINIT-QNTPTR62M 2.5.4.42=Pietro
RSA/2048 bits	RSA/1024 bits	RSA/2048 bits

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Si certifica che, in conformità a quanto disposto dall'art. 32 della Legge 18 agosto 2009 n. 69 e s.m.i., la presente Determinazione è pubblicata all'Albo Pretorio Informatico dell'Azienda Sanitaria di Matera (ASM), sito web www.asmbasilicata.it, e che vi rimarrà per cinque giorni consecutivi.

DEL 14 / 07 / 2020

Il Responsabile
TERLIZZI VINCE
2020.07.14 11:49:57
CN=TERLIZZI VINCENZA
C=IT
O=non presente
2.5.4.5=IT:TRLVCN60M68
RSA/1024 bits

* * * * * *

Il presente documento è un documento informatico originale in formato Pdf/A (conforme alle Regole tecniche pubblicato nel DPCM 22 Marzo 2013, previsti dall'art.71 del Codice dell'Amministrazione Digitale - D.lgs. n. 82/2005). Il documento è sottoscritto con firma digitale (verificabile con i software elencati sul sito dell'Agenzia per l'Italia Digitale) e/o con firma elettronica avanzata (firma grafometrica). In caso di stampa cartacea l'apposizione della firma digitale o comunque l'indicazione a stampa del soggetto firmatario rendono il documento cartaceo con piena validità legale ai sensi dell'art.4, comma 4 bis, del D.L. 18 ottobre 2012 n. 179.