

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

STRUTTURA: Distretto Socio Sanitario 1

OGGETTO: Rimborsi L.R. n.12 del 12/08/2005 e s.m.i. a pazienti affetti da malattia rara Marzo 2025

IL DIRIGENTE APICALE

- Vista la Deliberazione del Direttore Generale n. 1350/2020 avente ad oggetto: Determinazioni in ordine alla competenza dei Direttori di Dipartimento, di Distretto Socio Sanitario, Amministrativi di P.O. e Dirigenti PTA con incarico di struttura complessa ad emanare atti, rettificata con DDG n.588 del 21/03/2022;
- Vista la L.R. n.25 del 26/11/1996 e successive modificazioni ed integrazioni che prevede il rimborso delle spese di viaggio e di soggiorno sostenute da pazienti in attesa di trapianto o che hanno già subito un trapianto e da eventuali accompagnatori debitamente autorizzati;
- Visto l'art. 13 della L.R. n.12 del 12/08/2005, che prevede il riconoscimento dei rimborsi previsti dall'art.1, comma 1 e 2, della L.R. n. 25/1996 e successive modificazioni viene garantito ai pazienti, i quali, per esigenze cliniche documentate, devono recarsi presso centri extra-regionali per il trattamento di malattie rare non assicurabili in Puglia;
- Vista la Deliberazione AreSS n. 85/2023 avente ad oggetto: “rimborso spese ai pazienti affetti da malattie rare per prestazioni” con cui viene resa esecutiva la possibilità di procedere ai rimborsi a tutti i malati rari, residenti in Puglia, senza alcun limite di età, L.R. n.52 del 30 novembre 2019;
- Vista la L.R. n.20 del 9/12/2002 di “assestamento e variazione di bilancio di previsione per l'esercizio finanziario 2002” che prevede che il rimborso delle spese di trapianto può essere erogato, nei limiti di budget fissato annualmente dal bilancio regionale, ai pazienti il cui reddito imponibile familiare non superi €. 80.000,00 (ottantamila) annui;
- Visto l'art. 18 della L.R. n.1 del 20/01/2005 “Disposizioni per la formazione del bilancio di previsione 2005 e bilancio pluriennale 2005-2007 della Regione Puglia” in ordine alle tariffe di rimborso spese sostenute per intervento di trapianto che prevede:
 - per le spese di soggiorno, massimo €. 150,00 (centocinquanta) giornalieri;
 - per i pasti, massimo €. 80,00 (ottanta) giornalieri;
- Viste le istanze e riscontrata con la Direzione Distrettuale, l'istruttoria delle stesse per il rimborso delle spese sostenute dai cittadini affetti da malattie rare residenti nell'ambito di questo Distretto Socio Sanitario;
- Visto l'elenco predisposto da questo Distretto Socio Sanitario nel quale sono riportati i dati anagrafici e contabili riassuntivi dei cittadini affetti da malattie rare, che hanno fatto richiesta di rimborso;

- Verificata e condivisa la regolarità amministrativa e contabile della documentazione agli atti di questo Distretto;
- Atteso che il presente provvedimento:
 - è conforme alla normativa di cui al D.Lgs. n.33/2013 in materia di trasparenza dell'attività amministrativa;
 - contiene dati e riferimenti che così formulati, come disposto non possono determinare censure per violazione delle norme sulla privacy, di cui al D.Lgs. 196/2003;
- Rilevato che la spesa complessiva è pari a €. 1.380,70 (milletrecentoottanta/70);

DETERMINA

Per tutti i motivi esposti in narrativa e che qui s'intendono richiamati per formarne parte integrante e sostanziale:

- di procedere all'impegno e alla liquidazione della somma di €.1.380,70 (milletrecentoottanta/70), in favore dei beneficiari e/o delegati alla riscossione per il rimborso delle spese sostenute dai pazienti affetti da malattie rare, come specificato dal ruolo giustificativo;
- di inviare il ruolo di pagamento, in originale ed in busta chiusa, oltre che telematicamente, esclusivamente all'Area Gestione Risorse Finanziarie, nel rispetto della tutela della privacy D.Lgs. n. 196/2003 e s.m.i.;
- di dare atto che la documentazione a supporto dell'istruttoria è conservata agli atti di questo Distretto;
- di dare atto che il costo pari ad €.1.380,70 (milletrecentoottanta/70) è da registrare sul codice conto 70613000035 dell'esercizio finanziario 2025 – Aut. Spesa UASA 0201/2025/1;
- di fare riserva dell'adozione di ogni ulteriore necessario provvedimento.

I soggetti 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 vigente normativa e dei regolamenti aziendali e che il provvedimento predisposto è conforme alle risultanze istruttorie agli atti d'ufficio.

I medesimi soggetti attestano, inoltre, di non versare in alcuna situazione di conflitto di interessi, anche potenziale, tale da pregiudicare l'esercizio imparziale e indipendente delle funzioni attribuite, in relazione al procedimento indicato in oggetto ai sensi della normativa nazionale, del codice di comportamento aziendale e del PIAO vigenti.

Il numero di registro e la data del presente provvedimento, nonché i soggetti firmatari sono indicati nel frontespizio che, pertanto, deve essere stampato o registrato in uno con questo documento.