

## **DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE**

**STRUTTURA: Distretto Socio Sanitario 5**

**OGGETTO: Rimborsi L.R. n. 12/2005 art. 13 e s.m.i. a pazienti affetti da Malattia Rara – LUGLIO 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;
- 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. 17 della su richiamata L.R. 20/2002, che prevede che le Aziende Sanitarie Locali possono concedere al cittadino in attesa di trapianto o che ha già subito il trapianto, al donatore o all'accompagnatore acconti non superiori il 90% del prevedibile rimborso;
- 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;
- Visto l'art.13 della L.R. n. 12 del 12/08/2005, che prevede che 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;
- Viste le istanze e riscontrata, con la direzione distrettuale, l'istruttoria delle stesse per il rimborso delle spese sostenute e/o le richieste degli acconti delle spese da sostenere dai cittadini minorenni affetti da Malattia Rara, 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 genitori, dei cittadini minorenni affetti da Malattia Rara, che hanno fatto richiesta di rimborso o di anticipo spese;

- 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 e s.s.m.m.i.i.;
- Rilevato che la spesa complessiva è pari a € 2.403,00 (DUEMILAQUATTROCENTOTREURO/00)

## **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 complessiva di euro 2.403,00 (DUEMILAQUATTROCENTOTREURO/00) in favore dei beneficiari e/o delegati alla riscossione per il rimborso delle spese sostenute e/o degli acconti delle spese da sostenere dai cittadini affetti da Malattia Rara, come specificato dai ruoli giustificativi;
- 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 € 2.403,00 (DUEMILAQUATTROCENTOTREURO/00) è da registrare sul codice conto 70613000035 dell'esercizio 2025;
- 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.*