

## DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

**STRUTTURA:** Distretto Socio Sanitario 5

**OGGETTO:** L.R. n.9/91. Rimborso delle spese sostenute per dialisi peritoneale domiciliare e di trasporto per i cittadini residenti nella provincia di Taranto in trattamento dialitico da e verso i centri dialisi con mezzo pubblico, mezzo proprio o altro mezzo. Mese di :  
**LUGLIO                      2025                      e                      precedenti                      DSS5**

### IL DIRIGENTE APICALE

- in esecuzione della deliberazione n. 588 del 21/03/2022 con cui il Direttore Generale della ASL di Taranto, ha conferito delega ai Direttori dei Distretti Socio Sanitari ad adottare, nell'ambito delle proprie competenze, determinazioni dirigenziali in diverse materie tra cui le liquidazioni per rimborsi spese di viaggio e soggiorno a soggetti nefropatici cronici e trapiantati di organi;

#### Preso atto che:

- La Regione Puglia con le LL.RR. n.9 del 5 Novembre 1991, n. 23 del 4 Luglio 1994 e ss.mm.ii. *“Normativa concernente le nefropatie croniche”* riconosce, agli assistiti nefropatici in trattamento emodialitico, il rimborso delle spese di trasporto sostenute per i trasferimenti dal proprio domicilio ai centri di dialisi e viceversa

#### Visti gli atti che seguono:

- la deliberazione del Direttore Generale ASL di Taranto n. 592 del 17.03.2017 ad oggetto *“Ulteriori modifiche del Regolamento inerente il rimborso delle spese di trasporto per i cittadini residenti nella Provincia di Taranto in trattamento dialitico”*, ha modificato il *“Regolamento inerente il rimborso delle spese di trasporto per i cittadini residenti nella Provincia di Taranto in trattamento dialitico”*, approvato con delibera n. 1248 del 20.06.2016, disciplinando, con relativa modulistica, le procedure di rimborso delle spese degli assistiti nefropatici cronici in trattamento emodialitico e gli importi rimborsabili per ciascuna tipologia di trasporto,
- il DPCM 12 Agosto 2017 all'art. 55 – Nefropatici cronici in trattamento dialitico – che recita: *“Il Servizio Sanitario Nazionale garantisce ai soggetti nefropatici cronici in trattamento dialitico il rimborso delle spese di trasporto dal domicilio al centro dialisi, nei limiti e con le modalità fissati dalle regioni e dalle province autonome”*

#### Dato atto che:

1. per il mese di **LUGLIO 2025 e precedenti**, sono pervenute al **Distretto Socio Sanitario n.5** (Martina Franca – Crispiano), n. **36** istanze di rimborso spese viaggio da parte di assistiti nefropatici in trattamento dialitico e/o loro delegati, residenti nei comuni di appartenenza a questo Distretto, corredate da regolare e probante documentazione sanitaria e contabile;

#### Rilevato che

- la documentazione contabile e certificazione sanitaria prodotta in originale dagli assistiti è agli atti di questo Distretto;

### **Ritenuto**

- di rimborsare agli assistiti e/o loro delegati le spese sostenute e per ciascuno di essi le somme indicate nell'allegata distinta che forma parte integrante e sostanziale del presente atto, per l'importo complessivo di **€ 16665,00 (sedicimilaseicentocinquantacinque/00)**

## **DETERMINA**

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

- di prendere atto delle spese di trasporto sostenute, nel periodo **LUGLIO 2025 e precedenti**, dagli assistiti affetti da uremia cronica in trattamento dialitico residenti nell'ambito territoriale del Distretto Socio Sanitario n.5
- di imputare la spesa pari ad **€ 16665,00 (sedicimilaseicentocinquantacinque/00)** sul codice conto **70613000060** "RIMBORSO SPESE VIAGGIO ASSISTITI NEFROPATICI" bilancio finanziario **2025** codice autorizzazione: **UASA0201/2025/1/0**.
- di liquidare la somma complessiva di **€ 16665,00 (sedicimilaseicentocinquantacinque/00)** in favore dei beneficiari e/o delegati a riscuotere il rimborso delle spese sostenute per il trasferimento dal proprio domicilio al Centro Dialisi e viceversa (mese di **LUGLIO 2025 e precedenti**), come specificato nella distinta riepilogativa allegata che per motivi di privacy (D.lgs n.196/03) sarà inoltrata in busta chiusa e in originale esclusivamente all'Area Gestione Risorse Economico/Finanziarie e per e-mail al seguente indirizzo: [agref.assistiti@asl.taranto.it](mailto:agref.assistiti@asl.taranto.it)
- 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.*