

***DETERMINA N. 258 DEL 07/05/2024
(Delibera n. 5/CS del 31/01/2022)***

STRUTTURA PROPONENTE: DIREZIONE DISTRETTO SANITARIO

**OGGETTO:
ASSISTENZA DIALITICI AREA TERRITORIALE VIBO VALENTIA : RIMBORSO
SPESE VIAGGI PERIODO : GENNAIO-FEBBRAIO 2024**

DISTRETTO SANITARIO UNICO

OGGETTO:

**ASSISTENZA DIALITICI AREA TERRITORIALE VIBO VALENTIA : RIMBORSO
SPESE VIAGGI PERIODO : GENNAIO-FEBBRAIO 2024**

Il Direttore/Dirigente ed il Responsabile del Procedimento con la sottoscrizione del seguente atto, a seguito dell'istruttoria effettuata, attestano la completezza e la regolarità a norma di legge dei dati, dei documenti e delle procedure eseguite.

Il Responsabile del Procedimento

Premesso che gli assistiti, di cui all'allegato prospetto di liquidazione hanno presentato istanza a questa ASP di Vibo Valentia tendente ad ottenere il rimborso delle spese sostenute per viaggi effettuati per essere sottoposti a trattamento dialitico nel periodo **gennaio – febbraio 2024**;

Vista la deliberazione della Giunta Regionale n° 4814 del 29/11/93, esecutiva il 16/12/93, in cui si determinano gli importi e le modalità di erogazione del rimborso spese sanitarie e di mantenimento per gli uremici cronici;

Visto il D.P.C.M. del 29/11/2001 pubblicato sulla Gazzetta Ufficiale n° 26 dell'8/02/2002 che determina i Livelli Essenziali di Assistenza;

Vista la nota Regionale 199074 SIAR del 12 giugno 2013, nella quale si ribadisce il rimborso pari ad 1/5 del costo della benzina super, per ogni KM percorso, per il trasporto con autovetture abilitate al servizio pubblico (taxi o auto a noleggio) e di 1/8 del costo di benzina super, per ogni km percorso, con autovettura privata propria, di familiare, di terzi o di accompagnatori;

Vista la convenzione tra l'Associazione A.N.E.D. (Associazione Nazionale Emodializzati – Dialisi e Trapianto- ONLUS) e l'Azienda Sanitaria Provinciale di Vibo Valentia in data 26 giugno 2020 (repertorio interno n. 2 del 26/06/2020), con la quale si stabilisce di effettuare il rimborso sulla base di 1/5 del costo del carburante

Accertato che la documentazione presentata dagli assistiti, per il tramite il servizio di Assistenza Sociale, è completa e regolare;

Preso atto che l'importo del rimborso di che trattasi pari ad € **7.046,90** trova capienza sul conto n° 502011406 del bilancio corrente, centro di costo 700

Dare atto che il presente provvedimento rientra nella competenza di gestione del Direttore del Distretto Unico di Vibo Valentia affidatagli dal management aziendale con delibera n.5/CS del 31/01/2022;

Tenuto conto dell'istruttoria redatta dal Responsabile del procedimento che attesta la regolarità tecnica e legittima del presente atto;

Propone

Di Liquidare a favore degli assistiti di cui all'allegato prospetto contabile la somma di € **7.046,90** quale rimborso spese viaggi per trattamento dialitico nel periodo **gennaio – febbraio 2024**;

Di Autorizzare l'Unità Operativa Gestione Risorse Economiche e Finanziarie ad emettere relativi mandati di pagamento per la somma liquidata.

La spesa grava sul conto n° 502011406 del bilancio corrente, centro di costo n. 700.

Il Responsabile del Procedimento
Dott.ssa Angela Russo

IL DIRETTORE DEL DISTRETTO SANITARIO UNICO

Tenuto conto dell'istruttoria redatta dal Responsabile del Procedimento che attesta la regolarità tecnica e la legittimità del presente atto

DETERMINA

Per i motivi di cui in premessa, che qui di seguito si intendono integralmente riportati e trascritti:

Di Liquidare a favore degli assistiti di cui all'allegato prospetto contabile, parte integrante del presente atto, la somma di € **7.046,90** quale rimborso spese viaggi per trattamento dialitico nel periodo **gennaio – febbraio 2024**;

Autorizzare l'Unità Operativa Gestione Risorse Economiche e Finanziarie ad emettere relativi mandati di pagamento per la somma liquidata.

La spesa grava sul conto n° 502011406 del bilancio corrente, centro di costo n. 700.

Letto, confermato e sottoscritto

IL DIRETTORE DISTRETTO SANITARIO
Dott. BAVA RAFFAELE
(Sottoscritto digitalmente ai sensi
dell'art. 21 D.L.gs n 82/2005 e s.m.i.)

Prospetto liquidazione Assistiti Dialitici
DISTRETTO UNICO VIBO VALENTIA (Area Territoriale Vibo Valentia)
GENNAIO-FEBBRAIO 2024

BENZINA 1/5 0.35

ALLEGATO ALLA DETERMINA DEL DISTRETTO UNICO N°						
N°	Nominativo - data nascita	Residenza (Via - Città) CAP	Causale	KM Totali	N° sedute Dialitiche	Importo (EURO)
1				572	26	€ 200,20
				1.000	25	€ 350,00
				600	25	€ 210,00
				750	25	€ 262,50

2					720	24	€ 252,00
					1.750	25	€ 612,50
					1.092	26	€ 382,20
3					572	26	€ 200,20
4					600	25	€ 210,00
					1.092	26	€ 382,20

5					290	29	€ 101,50
6							
7							
					288	12	€ 100,80
8					572	26	€ 200,20

				624	26	€ 218,40
11				440	20	€ 154,00
				550	25	€ 192,50
				1.008	24	€ 352,80
12				360	15	€ 126,00
13				550	25	€ 192,50

14				624	26	€ 218,40
15						
				648	27	€ 226,80
				264	12	€ 92,40
16				624	26	€ 218,40
				1.456	26	€ 509,60
				806	13	€ 282,10
				198	9	€ 69,30

			1.512	27	€ 529,20
17			572	26	€ 200,20
18	TOTALE		20134	647	€ 7.046,90

€ 7.0.

19
20


Il Direttore
Dott. Raffaele Bava



CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

DETERMINA N. 258 DEL 07/05/2024

OGGETTO: ASSISTENZA DIALITICI AREA TERRITORIALE VIBO VALENTIA :
RIMBORSO SPESE VIAGGI PERIODO : GENNAIO-FEBBRAIO 2024

La presente Determina viene pubblicata all'Albo Pretorio on-line dell'Azienda Sanitaria di Vibo Valentia in data 07/05/2024 e vi rimarrà per dieci giorni consecutivi.

Vibo Valentia, 07/05/2024

Il Funzionario Incaricato
Dott.ssa DAFFINA' DANIELA
(Sottoscritto digitalmente ai sensi
dell'art. 21 D.L.gs n 82/2005 e s.m.i.)

Dichiarazione di conformità della copia informatica

Il presente documento, ai sensi dell'art. 23-bis del CAD e successive modificazioni, è copia conforme informatica del documento sottoscritto con firma digitale, predisposto e conservato presso l'Azienda Sanitaria Provinciale di Vibo Valentia.

Il Funzionario Incaricato
Dott.ssa DAFFINA' DANIELA
(Sottoscritto digitalmente ai sensi
dell'art. 21 D.L.gs n 82/2005 e s.m.i.)