

REGIONE PIEMONTE
AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO

OMEGNA

IL DIRETTORE GENERALE

DELIBERAZIONE N. 47 del 4 GIUGNO 2012

O G G E T T O	PROGRAMMA REGIONALE DI ASSICURAZIONE RCT – TRIENNIO 2011-2013 – LIQUIDAZIONE SOMMA A TITOLO RISARCIMENTO DANNI – SINISTRO R.C.T. IN DATA 24.112011 (M.G.) – IN FRANCHIGIA
---------------------------------	---

L'anno duemiladodici il giorno QUATTRO

del mese di GIUGNO alle ore 9,00 in OMEGNA,

IL DIRETTORE GENERALE

- Dott. Adriano Giacoletto

coadiuvato da:

- Dott. Francesco Garufi DIRETTORE SANITARIO

- Dott. Rino Bisca DIRETTORE AMMINISTRATIVO



Riservato alla S.O.C. Gestione delle Risorse Economiche e Finanziarie per la registrazione della spesa

data 26 05 2012

al N. AVI 2012/10. 14 conto 3101077

Bil. 2012

al N. _____ conto _____

al N. _____ conto _____

al N. _____ conto _____

IL RESPONSABILE F.F. REF



IL RESPONSABILE FACILE FUNZIONI
DELLA S.C. GESTIONE ECONOMICO FINANZIARIA
(Dott.ssa Manuela SUCCI)

Beneficiario _____ € 360

Beneficiario _____ € _____

Beneficiario _____ € _____

Annotazioni eventuali :

 40

**PROPOSTA ISTRUTTORIA
IL DIRETTORE
SOC AFFARI LEGALI E PATRIMONIALI**

RICHIAMATA

- la deliberazione n. 24 del 27.01.2005 con la quale la ASL 14 VCO aderiva al programma regionale di assicurazione per il rischio RCT/RCO – triennio 2005-2007 - di cui alla D.G.R. n. 73-14421 del 20.12.2004;
- le linee guida di cui a nota Direzione Programmazione Sanitaria – Settore Gestione e Risorse Finanziarie prot. 1730/D028/28.5 del 4.2.2005;
- la deliberazione n. 31 del 30.01.2008 con la quale la ASL VCO aderiva alla nuova polizza del programma regionale per il rischio RCT-RCO – triennio 2008-2010;
- la deliberazione n. 209 del 15.04.2011 con la quale la ASL VCO aderiva alla nuova polizza del programma regionale per il rischio RCT/O – triennio 2011-2013;

CONSIDERATO

- che con il nuovo Programma Assicurativo Regionale – valido per il triennio 2011-2013 – non sono state apportate modifiche alle Linee Guida emanate dalla Regione Piemonte nel 2005 e sopraccitate; è stata unicamente elevata la franchigia fissa per sinistro ad € 5.000,00;

PRESO ATTO

- della richiesta di risarcimento danni pervenuta da parte della sig.ra M.G. con nota prot. 844/12 del 05.01.2012, relativa a sinistro occorso a seguito di intervento chirurgico presso il Presidio Ospedaliero di Domodossola – sinistro quantificato in € 2.580,00 giusta preventivo rilasciato da Studio Odontoiatrico;
- della nota della SOC Affari Legali e Patrimoniali – prot. 2122/12 in data 12.01.2012 – con la quale – nell'eventualità di accoglimento della istanza risarcitoria - si proponeva alla sig.ra M.G. il risarcimento del danno attraverso la fornitura delle terapie e trattamenti odontoiatrici a lei necessari, per tramite del Servizio Odontoiatrico aziendale, con conseguente contenimento dei costi;
- della nota di riscontro fornita dalla sig.ra M.G. – protocollo d'arrivo n. 14058/12 in data 27.02.2012 – con la quale la Signora comunica di rifiutare tale proposta, preferendo avvalersi di specialista di propria fiducia;
- della nota a firma del Responsabile aziendale per la Branca di Odontoiatria – protocollo d'arrivo n. 18758/12 in data 16.03.2012 – che attesta come:
 - a. il preventivo fornito sia congruo rispetto alle tariffe in vigore in ambito privato;

b. nella documentazione relativa alla visita anestesiologicala, al consenso informato ed alla cartella anestesiologicala la tipologia oggetto di sinistro sia sempre tenuta presente e segnalata;

c. dalla relazione a firma del medico odontoiatra di fiducia della signora M.G., allegata al preventivo, sia indicata la presenza di una precedente patologia dentale, aggravatasi a seguito delle manovre anestesiologicalhe connesse all'intervento chirurgico;

- della nota della sig.ra M.G. – protocollo d'arrivo n. 27821/12 in data 23.04.2012 – con la quale la Signora comunica di aver eseguito le cure necessarie presso il proprio Medico Specialista Odontoiatra di fiducia – giusta fattura allegata; specificando che il lavoro eseguito ha potuto essere notevolmente ridotto rispetto a quanto preventivato, comportando così una spesa complessiva di € 720,00;

- della nota della SOC Affari Legali e Patrimoniali – prot. 28236/12 in data 24.04.2012 – con la quale veniva proposto alla sig.ra G.M. il risarcimento del danno, con un abbattimento quantificato nella misura del 50% sulla spesa effettivamente sostenuta; tale proposta era infatti formulata tenendo conto sia di quanto emerso dalla documentazione istruttoria con particolare riferimento alla relazione del Direttore della Branca di Odontoiatria sia del fatto che la Sig.ra M.G. aveva rifiutato la proposta di rifacimento delle protesi tramite il servizio ambulatoriale odontoiatrico aziendale, che avrebbe consentito all'Azienda una riduzione dei costi ed alla Signora di evitare qualunque esborso a proprio carico;

- della sottoscrizione da parte della sig.ra M.G. in data 04.05.2012, di atto di transazione e quietanza a definizione del sinistro, per l'importo complessivo di € 360,00 (euro trecentosessanta/00);

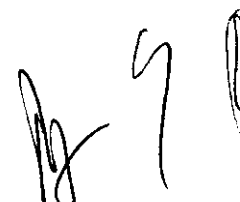
- che tale sinistro rientra nella franchigia assicurativa contrattuale, prevista fino a € 5.000,00 per ciascun sinistro;

RITENUTO

di procedere alla liquidazione dell'importo concordato, secondo le indicazioni di cui alla nota regionale citata;

PROPONE DI DELIBERARE

- 1°) per tutte le motivazioni in premessa, la liquidazione alla sig.ra M.G. della somma di € 360,00 a tacitazione definitiva di ogni pretesa, giusta atto di transazione e quietanza sottoscritto in data 04.05.2012;
- 2°) di imputare la somma di € 360,00 al conto 3.10.10.77 "Risarcimento in franchigia assicurativa danni terzi per responsabilità civile";



3°) di dichiarare il presente atto immediatamente eseguibile, stante l'urgenza di provvedere.

**Il Responsabile del Procedimento
(Cristiana Sogni)**

Cristiana Sogni

**Il Direttore
SOC Affari Legali e Patrimoniali
(Avv. Cinzia MELODA)**

Cinzia Meloda

IL DIRETTORE GENERALE

VISTA la sopraestesa proposta istruttoria

ACQUISITO il parere favorevole espresso ai sensi dell'art. 3, comma 1-quinquies del D.lgs. n. 229 del 19/6/1999 dal Direttore Sanitario e dal Direttore Amministrativo.

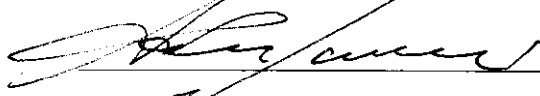
DECIDE

di approvarla integralmente adottandola quale propria deliberazione.

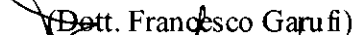
[Handwritten signature]

Letto, confermato e sottoscritto

IL DIRETTORE GENERALE
(Dott. Adriano Giacoletto)



IL DIRETTORE SANITARIO
(Dott. Francesco Garufi)



IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
(Dott. Rino Bisca)



RELAZIONE DI PUBBLICAZIONE

Si attesta che copia del presente atto è stata posta in pubblicazione all'Albo Ufficiale dell' A.S.L. VCO il giorno 4 GIU. 2012 per 15 giorni continuativi.

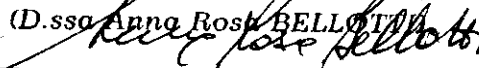
IL FUNZIONARIO INCARICATO

IMMEDIATAMENTE ESECUTIVA

ESECUTIVITA' IN DATA 4 GIU. 2012

IL FUNZIONARIO INCARICATO
IL DIRETTORE S.O.C. AFFARI GENERALI

(D.ssa Anna Rosa BELLOTTI)



Trasmissione a:

- Collegio Sindacale
- Conferenza dei Sindaci
- Giunta Regionale

Nota prot. n. _____ del _____
Nota prot. n. _____ del _____
Nota prot. n. _____ del _____

Copia per strutture:

<input type="checkbox"/>	DSO V
<input type="checkbox"/>	SERT
<input type="checkbox"/>	DIST. 0
<input type="checkbox"/>	DIST. V
<input type="checkbox"/>	DIST. D
<input type="checkbox"/>	ML
<input type="checkbox"/>	MED URG
<input type="checkbox"/>	SITRPO
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	

<input type="checkbox"/>	DSM
<input type="checkbox"/>	DP
<input type="checkbox"/>	F
<input type="checkbox"/>	SD
<input checked="" type="checkbox"/>	LP
<input type="checkbox"/>	AG
<input type="checkbox"/>	BC
<input type="checkbox"/>	RU
<input type="checkbox"/>	PP
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	

<input type="checkbox"/>	MED. COMP
<input type="checkbox"/>	FL
<input checked="" type="checkbox"/>	REF
<input type="checkbox"/>	ITB
<input type="checkbox"/>	ICT
<input type="checkbox"/>	DIP. PAT. CHIRUR.
<input type="checkbox"/>	DIP TECNICO AMMVO
<input type="checkbox"/>	DIP. PAT. ONCOL.
<input type="checkbox"/>	DIP. SERVIZI DIAGN.
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	

<input type="checkbox"/>	DIP. EMERG. URG.
<input type="checkbox"/>	DIP. AREA CRITICA
<input type="checkbox"/>	DIP. DIPENDENZE
<input type="checkbox"/>	DIP. POST ACUZIE
<input type="checkbox"/>	DIP. PAT. CNV
<input type="checkbox"/>	DIP. FARMACO
<input type="checkbox"/>	DIP. PAT. MEDICHE
<input type="checkbox"/>	DIP. MAT. INF.
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	