

DELIBERAZIONE NR. 471 DEL 04/04/2024

OGGETTO: DETERMINAZIONI CONSEGUENTI ALLA RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI DA PARTE DI UN UTENTE (RIF. SINISTRO N. 39/2022).

IL DIRETTORE GENERALE
nella persona del Dott. Francesco Locati

ASSISTITO DA:

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO	DR. GIANLUCA VECCHI
IL DIRETTORE SANITARIO	DOTT. MAURO MORENO
IL DIRETTORE SOCIO SANITARIO	DR.SSA SIMONETTA CESA

Premesso che:

- in data 3 settembre 2022 è pervenuta all'ASST la richiesta del legale di un utente, intesa a ottenere il risarcimento dei presunti danni patiti a seguito di prestazioni eseguite presso l'azienda nell'anno 2021 (rif. sinistro n. 39/2022);
- da una prima valutazione dell'istanza il presunto danno è stato ragionevolmente ritenuto rientrante nell'importo della Self Insured Retention (SIR), contrattualmente stabilito dalla polizza sottoscritta dall'azienda con la Société Hospitalière d'Assurances Mutuelles (SHAM) - ora Relyens Mutual Insurance - per il periodo 30 dicembre 2016 – 30 dicembre 2019, rinnovata fino al 30 dicembre 2022 e successivamente prorogata sino al 31 marzo 2023, in € 250.000,00;
- avendo titolo per assumere le necessarie determinazioni in relazione alla su menzionata richiesta di risarcimento danni, è stata avviata l'istruttoria del sinistro, come documentata nel relativo fascicolo;

Rilevato che il caso è stato analizzato e discusso dal Comitato valutazione sinistri, che sulla base delle relazioni del medico legale aziendale ha ritenuto di tentare con la controparte un approccio transattivo;

Evidenziato che, al termine della trattativa instaurata l'interessato ha accettato a titolo di risarcimento la somma complessiva di € 5.500,00, sottoscrivendo in data 14 marzo 2024 il relativo atto di transazione e quietanza, conservato in copia agli atti del fascicolo;

Dato atto che ricorrono le condizioni per procedere al pagamento del suddetto importo, tenendo conto che il relativo onere è interamente a carico di questa ASST, non superando lo stesso il valore della SIR, quantificato a termini di polizza in € 250.000,00;

Dato atto che l'onere derivante dall'adozione del presente provvedimento è imputato al "Fondo copertura dei rischi (autoassicurazione)" del bilancio 2024;

Dato atto, altresì, che il responsabile del procedimento è la dr.ssa Mariagiulia Vitalini, direttore della SC Affari generali;

Acquisito il parere del direttore amministrativo, del direttore sanitario e del direttore sociosanitario

DELIBERA

1. di approvare, per le motivazioni riportate in premessa, l'atto di transazione e quietanza a definizione del sinistro n. 39/2022;
2. di corrispondere, pertanto, all'interessato l'importo complessivo di € 5.500,00 onnicomprensivo a tacitazione di ogni pretesa;
3. di imputare l'onere di cui al precedente punto 2 al conto 202210012 "Fondo copertura diretta dei rischi (autoassicurazione)" del bilancio 2024, come da attestazione allegata;
4. di dare mandato alla SC Affari generali e alla SC Bilancio programmazione finanziaria e contabilità per i conseguenti connessi adempimenti;
5. di precisare che il responsabile del procedimento è la dr.ssa Mariagiulia Vitalini, direttore della SC Affari generali.

IL DIRETTORE GENERALE
dott. Francesco Locati

ATTESTAZIONE DI REGOLARITA' AMMINISTRATIVO-CONTABILE (proposta n. 508/2024)

Oggetto: DETERMINAZIONI CONSEGUENTI ALLA RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI DA PARTE DI UN UTENTE (RIF. SINISTRO N. 39/2022).

SC PROPONENTE

Si attesta la regolarità tecnica del provvedimento, essendo state osservate le norme e le procedure previste per la specifica materia.

Si precisa, altresì, che:

A. il provvedimento:

- prevede
 non prevede

COSTI diretti a carico dell'ASST

B. il provvedimento:

- prevede
 non prevede

RICAVI da parte dell'ASST.

Bergamo, 02/04/2024

Il Direttore
Dr./Dr.ssa Vitalini Mariagiulia

GESTORE DI BUDGET

Si attesta che i COSTI previsti:

- sono imputati a: finanziamenti SSR e/o ricavi diretti
 fondi di struttura e/o contributi vincolati

sono compatibili con il budget assegnato:

n. autorizzazione/anno	n. sub-autorizzazione	polo ospedaliero	rete territoriale	importo IVA inclusa
1019/2024	1	X		5.500,00

Si attesta, altresì, che i COSTI relativi al presente provvedimento sono imputati al/ai seguenti centri di costo:

- beni sanitari e non sanitari: centri di costo come da movimento di scarico di contabilità di magazzino
 personale: centri di costo come da sottosistema contabile del personale
 consulenze e/o collaborazioni (*indicare centro di costo*)
 servizi sanitari e non sanitari e altri costi (*indicare centro di costo*)
 cespiti (*indicare centro di costo*)
 altro (*indicare centro di costo*)
 vedi allegato

Centro di costo 1: 951 Importo 1: 5.500,00

Centro di costo 2: Importo 2:

Centro di costo 3: Importo 3:

Centro di costo 4: Importo 4:

Bergamo, 02/04/2024

Il Direttore
Dr./Dr.ssa Vitalini Mariagiulia

SC BILANCIO PROGRAMMAZIONE FINANZA E CONTABILITÀ

Viste le attestazioni del gestore di spesa, si certifica che:

A. i COSTI relativi al presente provvedimento saranno imputati al/ai seguente/i conto/i del bilancio:

n. conto	descrizione del conto	n. autorizzazione/anno	n. sub- autorizzazione	importo IVA inclusa
202210012	F.do copertura diretta dei rischi (autoassicurazione)	1019/2024	1	€ 5.500,00

Bergamo, 02/04/2024

Il Direttore
Dr.ssa Coccoli Antonella

PARERE DIRETTORI

all'adozione della proposta di deliberazione N.508/2024

ad oggetto:

DETERMINAZIONI CONSEGUENTI ALLA RICHIESTA DI RISARCIMENTO DANNI DA PARTE DI UN UTENTE (RIF. SINISTRO N. 39/2022).

Ciascuno per gli aspetti di propria competenza, vista anche l'attestazione di regolarità amministrativo-contabile.

DIRETTORE AMMINISTRATIVO : Ha espresso il seguente parere: <input checked="" type="checkbox"/> FAVOREVOLE <input type="checkbox"/> NON FAVOREVOLE <input type="checkbox"/> ASTENUTO	Vecchi Gianluca
Note:	

DIRETTORE SANITARIO : Ha espresso il seguente parere: <input checked="" type="checkbox"/> FAVOREVOLE <input type="checkbox"/> NON FAVOREVOLE <input type="checkbox"/> ASTENUTO	Moreno Mauro
Note:	

DIRETTORE SOCIOSANITARIO : Ha espresso il seguente parere: <input checked="" type="checkbox"/> FAVOREVOLE <input type="checkbox"/> NON FAVOREVOLE <input type="checkbox"/> ASTENUTO	Cesa Simonetta
Note:	

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

**Publicata all'Albo Pretorio on-line
dell'Azienda socio sanitaria territoriale
"Papa Giovanni XXIII" Bergamo**

per 15 giorni
