



AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA  
DELIBERA DEL COMMISSARIO STRAORDINARIO

Deliberazione n. 499 del 24.04.2024

Oggetto: Rimborso per prestazioni sanitarie in regime di SSN o intramoenia non rese per motivi non ascrivibili all'utente

<p><b>STRUTTURA PROPONENTE</b> <b>Area Economico Finanziaria e Patrimoniale</b></p> <p><b>Proposta n.17 del 22-04-2024</b> La presente deliberazione è composta da n.4 pagine e n. 1 allegato</p> <p>L'estensore dell'atto <u>[Signature]</u></p> <p>Il Responsabile del Procedimento <u>[Signature]</u></p> <p>Il Responsabile dell'UOS <u>[Signature]</u></p> <p>Il Direttore dell'UOC <u>[Signature]</u></p>	<p><b>Area Gestione Economico - Finanziaria</b></p> <p>Autorizzazione spesa n. Del Conto di costo 2.04.11.05.0611 NULLA OSTA in quanto conforme alle norme di contabilità</p> <p><b>Il Responsabile dell'Area Economico-Finanziaria e Patrimoniale</b></p> <p><input type="checkbox"/> Non comporta ordine di spesa</p>
---	---

Ai sensi del DPR n. 445/2000 e ss.mm.ii., della Legge n. 241/90 e ss.mm.ii.e della L.R. 7/2019, il sottoscritto attesta la regolarità della procedura seguita e la legalità del presente atto, nonché l'esistenza della documentazione citata e la sua rispondenza ai contenuti esposti.

**Il Responsabile dell'Unità proponente:** [Signature]

L'anno duemilaventiquattro il giorno 24 del mese di APRILE, nei locali della sede legale di Via del Vespro 129, Palermo, il Commissario Straordinario dell'Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico "Paolo Giaccone" di Palermo, Dott.ssa Maria Grazia Furnari, nominato con D.A. n.1/2024 GAB del 31.01.2024, assistito dalla SCALICI GRAZIA, quale segretario verbalizzante, adotta la seguente delibera sulla base della proposta di seguito riportata.



AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA

IL DIRETTORE DELL'UOC AREA ECONOMICO FINANZIARIA e PATRIMONIALE

Dr. LUIGI GUADAGNINO

<b>Visto</b>	la Delibera n. 569 del 10/07/2020 di recepimento del D.A. n. 164/2020 del 03/03/2020 di approvazione dell'Atto Aziendale
<b>Visto</b>	Il Regolamento che disciplina il funzionamento dell'Ufficio Riscossioni Proventi
<b>Visto</b>	la nota prot.33620 del 25/07/2022 con la quale la Direzione del Dipartimento Amministrativo ha emanato precise disposizioni per la procedura di rimborso di ticket in data diversa dall'avvenuto pagamento per prestazioni non erogate;
<b>Considerato</b>	che sono pervenute istanze di rimborso per prestazioni sanitarie in regime di SSN e in regime di ALPI non rese per motivi non ascrivibili all'utente, attestati dal Dirigente medico dell'unità operativa che avrebbe dovuto erogare la prestazione;
<b>Accertato</b>	che le prestazioni effettuate sono rimborsabili, come dalla documentazione pervenuta e per le motivazioni contenute nel prospetto "A" allegato al presente provvedimento di cui forma parte integrante e sostanziale;
<b>Ritenuto</b>	di procedere alla restituzione di quanto incassato per prestazioni sanitarie successivamente non erogate, mediante rimborso della somma complessiva di €. <b>2.510,69</b> ai nominativi e per i relativi importi indicati in dettaglio nel prospetto "A" allegato al presente provvedimento.
<b>Dato atto</b>	Che il Direttore dell'UOC "Area Economico Finanziaria e Patrimoniale" che propone il presente provvedimento, sottoscrivendolo, attesta che lo stesso, a seguito dell'istruttoria effettuata e' conforme alla normativa che disciplina la materia trattata ed e', sia nella forma che nella sostanza, totalmente legittima, veritiero e utile per il servizio pubblico, ai sensi e per gli effetti di quanto disposto dall'art. 1 della L. 14 gennaio 1994 n. 20 e succ. modifiche ed integrazioni, e che lo stesso e' stato predisposto nel rispetto della legge 6 novembre 2012 n. 190 "Disposizioni per la prevenzione e la repressione della corruzione e dell'illegalità nella Pubblica Amministrazione" nonché nell'osservanza dei contenuti del vigente Piano Aziendale della Prevenzione della Corruzione;
<b>Dato Atto</b>	Che il Direttore dell'UOC Economico Finanziario e Patrimoniale che propone il presente provvedimento, attesta che gli atti citati sono custoditi presso l'Area proponente;

Per le motivazioni in premessa indicate a che qui si intendono integralmente riportate:



AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA

PROPONE DI:

<b>Autorizzare</b>	il rimborso a favore di ciascuno degli utenti indicati nel prospetto "A", per un importo complessivo pari ad Euro <b>2.510,69</b>
<b>Dare Atto</b>	che gli oneri derivanti dell'esecuzione del presente provvedimento saranno rilevati contabilmente a storno dei corrispondenti conti economici di ricavo che hanno riepilogato la prestazione da rimborsare e sul conto 2.04.11.05.0601, denominato "Debiti verso Assistiti per Rimborsi Ticket Prestazioni Sanitarie" per importo totale di Euro <b>2.510,69 1.330,88</b> del bilancio di competenza dell'esercizio 2024.
<b>Dichiarare</b>	l'allegato "A" parte integrante del presente provvedimento.
<b>Autorizzare</b>	l'Ufficio Contabilità dell'Area Economico Finanziaria e Patrimoniale all'emissione dei mandati di pagamento secondo quanto riportato nell'allegato A;

IL DIRETTORE DELL'UOC

Sul presente atto viene espresso

parere FAVOREVOLE dal

Il Direttore Sanitario  
Dott. Gaetano Cimò

parere FAVOREVOLE dal

Il Direttore Amministrativo  
Dott. Sergio Consagra

Il Commissario Straordinario

Vista la proposta di deliberazione che precede, e che s'intende qui di seguito riportata e trascritta;  
Visto il parere favorevole espresso dal Direttore Amministrativo;  
Visto il parere favorevole espresso dal Direttore Sanitario;  
Ritenuto di condividerne il contenuto;  
Assistito dal segretario verbalizzante

**DELIBERA**

Di approvare la superiore proposta, che qui si intende integralmente riportata e trascritta, per come sopra formulata dal Dirigente Responsabile della struttura proponente.

Il Commissario Straordinario  
Dott.ssa Maria Grazia Furnari

Il segretario verbalizzante



AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA

**PUBBLICAZIONE**

Si certifica che la presente deliberazione, per gli effetti dell'art. 53 comma 2 L.R. n. 30 del 03/11/1993, in copia conforme all'originale, è stata pubblicata in formato digitale all'albo informatico dell'Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico a decorrere dal giorno 25.04.2024 e che nei 15 giorni successivi:

- non sono pervenute opposizioni
- sono pervenute opposizioni da \_\_\_\_\_

**Il Funzionario Responsabile**

Notificata al Collegio Sindacale il \_\_\_\_\_

**DELIBERA NON SOGGETTA AL CONTROLLO**

Delibera non soggetta al controllo, ai sensi dell'art. 4, comma 8 della L. n. 412/1991 e divenuta:

**ESECUTIVA**

- Decorso il termine (10 giorni dalla data di pubblicazione ai sensi dell'art. 53, comma 6, L.R. n. 30/93
- Delibera non soggetta al controllo, ai sensi dell'art. 4 comma 8, della L. n. 412/1991 e divenuta:

**IMMEDIATAMENTE ESECUTIVA**

Ai sensi dell'art. 53, comma 7, L.R. 30/93

**Il Funzionario Responsabile**

**ESTREMI RISCONTRO TUTORIO**

- Delibera trasmessa, ai sensi della L.R. n. 5/09, all'Assessorato Regionale Salute in data \_\_\_\_\_ prot. n. \_\_\_\_\_

**SI ATTESTA**

Che l'Assessorato Regionale Salute, esaminata la presente deliberazione:

- Ha pronunciato l'approvazione con atto prot. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ come da allegato
- Ha pronunciato l'annullamento con atto prot. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ come da allegato
- Delibera divenuta esecutiva con decorrenza del termine previsto dall'art. 16 della L. R. n. 5/09 dal \_\_\_\_\_

**Il Funzionario Responsabile**

PROTOCOLLO	ALPI/TICKET	IMPORTO	CODICE U.O./MATRICOLA OPERATORE SANITARIO	MOTIVAZIONE
15108	TICKET	37,44 €	08.01.0	AUTOCERTIFIC. NON C'E FOGLIO MEDICO
15109	ALPI	202,00 €	69.01.0	MOTIVI TECNICI
15110	ALPI	152,00 €	11.01.0	ERRORE DI PRENOTAZIONE
15124	TICKET	51,26 €	69.01.5	NECESSITA DI VALUTAZIONE POST CONTRASTO
15111	ALPI	82,00 €	40.01.0	NESSUN MOTIVO INDICATO
15374	ALPI	152,00 €	30.02.0	AUTOCERTIFIC. NON C'E FOGLIO MEDICO
16079	TICKET	42,55 €	69.01.6	NON APPROPRIATEZZA DELL 'ESAME
16080	TICKET	72.03	69.01.0	PORTATRICE DI PROTESI
16145	ALPI	102,00 €	36.01.0	NESSUN MOTIVO INDICATO
16672	ALPI	50,00 €	43.01.0	MANCATA CONFERMA
16675	TICKET	20,66 €	09.07.0	AUTOCERTIFIC. NON C'E FOGLIO MEDICO
16676	TICKET	20,66 €	35.02.0	IL MEDICO DICHIARA PZ ASSENTE
16677	TICKET	20,66 €	09.07.0	NON PERTINENZA CLINICA
16680	TICKET	46,18 €	69.01.5	CRISI CLAUSTROFOBICA
16684	TICKET	20,66 €	09.07.0	NON DI PERTINENZA CLINICA
18443	ALPI	200,00 €	99.01.0	MOTIVI PERSONALI
18445	ALPI	92,00 €	38.01.0	NESSUN MOTIVO INDICATO
18455	TICKET	20,66 €	52.01.0	AUTOCERTIFIC. NON C'E FOGLIO MEDICO
18456	TICKET	20,66 €	38.03.0	PRESTAZIONE NON DI COMPETENZA DELL'OSPEDA.
18457	TICKET	20,66 €	52.01.0	NON IDONIO PER LA PRESTAZIONE
18458	TICKET	53,31 €	69.01.0	CRISI CLAUSTROFOBICA
18459	TICKET	42,37 €	69.01.0	ERRATA PRESCRIZIONE
18460	TICKET	41,21 €	09.07.0	DOLORI ADDOMINALI
18463	TICKET	12,91 €	05.01.0	RICHIESTA NON CORRETTA
21293	ALPI	152,00 €	08.01.0	NESSUN MOTIVO INDICATO
21295	ALPI	152,00 €	08.01.0	NESSUN MOTIVO INDICATO
21303	ALPI	102,00 €	99.03.0	NESSUN MOTIVO INDICATO
21347	ALPI	152,00 €	99.06.0	NESSUN MOTIVO INDICATO
21509	TICKET	84,18 €	49.01.2	ERRONEAMENTE ANNULLA PRENOTAZIONE
21510	TICKET	20,66 €	09.07.0	AMBULATORIO NON PERTINENTE
21619	ALPI	50,00 €	69.01.0	MOTIVI TECNICI
21620	ALPI	92,00 €	38.01.0	NESSUN MOTIVO INDICATO
21622	ALPI	102,00 €	09.08.2	ERRORE DI REPARTO
21623	ALPI	100,00 €	36.01.0	MOTIVI TECNICI
		2.510,69 €		

**A.O.U. POLICLINICO**  
**PAOLO GIACCONE**  
 Dipartimento Amministrativo  
 Il Resp. Il Guadagnino

