

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Dott. ssa Elvira Amata

IL SEGRETARIO

Sig. Marcello Gugliotta

IL DIRETTORE SANITARIO
Dott. Giuseppe Drago

IL DIRETTORE GENERALE
Dott. Maurizio Aricò

REGIONE SICILIA
Assessorato Regionale Sanità



AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
RAGUSA

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE

N. 414 del 19 FEB. 2015

DIREZIONE AMMINISTRATIVA DEL DISTRETTO OSPEDALIERO RG2

Esecutiva: SI NO
Atto sottoposto a controllo: SI NO

OGGETTO: Prosecuzione turni aggiuntivi del personale dirigente medico e del comparto in servizio presso le UU.OO. di anestesia e rianimazione dell'ASP di Ragusa – periodo dal 1.7.2014 al 31.12.2014

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO
Dr.ssa Maria Teresa Ventura

IL DIRETTORE DELLA STRUTTURA
Dr.ssa Maria Sigona

Il 19 FEB. 2015, nella sede dell'Azienda Sanitaria Provinciale, il Direttore Generale Dott. Maurizio Aricò, nominato con Decreto del Presidente della Regione Siciliana n. 201 del 24 giugno 2014, coadiuvato, ai sensi dell'art. 7 della L. R. 30/1993, dai Sigg.:

- Dott. ssa Elvira Amata
- Dott. Giuseppe Drago
- Direttore Amministrativo
- Direttore Sanitario

e con l'assistenza Sig. Marcello Gugliotta, quale Segretario verbalizzante, adotta la seguente deliberazione:

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Si certifica che la presente copia di deliberazione, ai sensi dell'art. 53, comma n. 2 della L.R. 3/11/1993 n. 30, viene pubblicata nell'Albo dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Ragusa per 15 giorni consecutivi, dal 22 FEB. 2015

IL SEGRETARIO

Sig. Marcello Gugliotta

La presente copia è conforme
all'originale in atti

IL SEGRETARIO

Su proposta della Direzione Amministrativa del Distretto Ospedaliero RG 2 che con la sottoscrizione da parte del Direttore della Struttura ne attesta la regolarità formale e la legittimità;

PREMESSO che con delibera n. 305 del 7.2.2014 è stato approvato lo svolgimento delle prestazioni aggiuntive da parte del personale dirigente medico e personale infermieristico in servizio presso le UU.OO. di anestesia e rianimazione dell'ASP di Ragusa per il periodo dal 1.1.2014 al 30.6.2014 per assicurare il servizio di assistenza domiciliare ai pazienti tracheostomizzati o affetti da patologie invalidanti quali la Sclerosi Laterale Amiotrofica per il cambio periodico della cannula tracheale;

che le prestazioni sono state assicurate dal personale medico e infermieristico nel semestre successivo, senza soluzione di continuità, e precisamente dal 1.7.2014 al 31.12.2014, al fine di non interrompere un servizio di grande utilità assistenziale e sociale a pazienti con patologie gravi, registrando il raggiungimento di obiettivi rilevanti, fra cui la riduzione del ricovero ospedaliero e la continuità della terapia nel domicilio del paziente, come si evince dalla relazione del Direttore dell'U.O.C. di anestesia e rianimazione del P.O. di Vittoria prot. 6/SARV del 21.1.2015, che si allega al presente atto e ne costituisce parte integrante;

che si è determinato di corrispondere per ogni accesso, che ha la durata media di un'ora a paziente, la somma di €. 60,00 per i dirigenti medici e €. 26,00 per il personale infermieristico;

RICHIAMATA la nota citata del Direttore dell'U.O.C. di anestesia e rianimazione del P.O. di Vittoria da cui risultano gli accessi che sono stati effettuati da ciascuno dei dirigenti medici e dal personale infermieristico coinvolto nelle prestazioni;

ACCERTATO che, per garantire la funzionalità del servizio domiciliare di assistenza, ricorrendo alle prestazioni aggiuntive per il periodo dal 1.7.2014 al 31.12.2014 è necessario impegnare la somma complessiva di €. 15.616,00 di cui €. 12.660,00 per l'area della dirigenza (n. 211 ore) e €. 2.956,00 per l'area del comparto (n. 115 ore);

RILEVATO che il personale ha effettuato le prestazioni aggiuntive in aggiunta al normale orario di servizio istituzionale, attestando l'attività con apposita timbratura;

RITENUTO, pertanto, di provvedere, per il personale che non risulta essere in debito orario, né in regime di lavoro non esclusivo e per ciò che riguarda il personale del comparto che sia, anche, titolare di rapporto di lavoro a tempo pieno, da almeno sei mesi, non abbia limitazioni anche parziali all'espletamento dell'incarico, quali ad esempio quelli comminate dal medico competente o a seguito di infortuni o all'atto dell'assunzione, non sia beneficiario nel mese in cui è richiesta la prestazione aggiuntiva di istituti che comportano la riduzione a qualsiasi titolo dell'orario di servizio, alla liquidazione delle quote di compenso come riportato nell'allegato elenco A e allegato B che si allegano al presente atto e ne formano parte integrante;

PRESO ATTO che gli atti citati sono custoditi presso la Direzione Amministrativa del Distretto Ospedaliero RG 2;

SENTITO il parere favorevole del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario, ciascuno per la parte di propria competenza;

DELIBERA

Per i motivi di cui in premessa che qui si intendono ripetuti e trascritti di:

- **DARE ATTO** che il personale dirigente medico in servizio presso le UU.OO. di anestesia e rianimazione dell'ASP di Ragusa, a decorrere dal 1.7.2014 e fino al 31.12.2014, ha assicurato con prestazioni aggiuntive rese oltre il normale orario istituzionale il servizio di assistenza domiciliare ai pazienti tracheostomizzati o affetti da patologie invalidanti quali la Sclerosi Laterale Amiotrofica per il cambio periodico della cannula tracheale
- **AUTORIZZARE**, per l'anno 2014, la spesa così determinata:

IMPORTO .	CONTO DI COSTO	
€. 15.616,00	502011503	
€. 703,53	505020105	ONERI RIFLESSI
€. 1.327,36	901010101	IRAP

- **LIQUIDARE** al personale le somme spettanti per il periodo dal 1.7.2014 al 31.12.2014 come riportato nell' allegato elenco che costituisce parte integrante del presente atto;
- **PRECISARE** che le somme liquidate con il presente atto deliberativo vengono automaticamente, imputate al Centro di Costo attraverso la matricola dei dipendenti partecipanti alle prestazioni aggiuntive;
- **TRASMETTERE** copia della presente deliberazione alla Direzione Affari Generali, Sviluppo Organizzativo e Risorse Umane, affinché possa procedere alla relativa liquidazione

Data _____		Esercizio _____	
Importo	Autorizzato	Ordine	Conto
	370		
Visto: Il Direttore del Settore Economico - Finanziario		Il Contabile	
.....			