

**PUBBLICAZIONE**

Si dichiara che la presente deliberazione è stata pubblicata all'albo pretorio informatico dell'ASP di Ragusa, ai sensi e per gli effetti dell'art. 53, comma 2, della L.R. n.30 del 3/11/93 e dell'art. 32 della Legge n. 69 del 18/6/09 e s.m.i., dal 17 GIU. 2018

IL SEGRETARIO

[Signature]

Notificata al Collegio Sindacale il \_\_\_\_\_ con nota prot. n. \_\_\_\_\_

**DELIBERA SOGGETTA AL CONTROLLO**

Dell'Assessorato Regionale della Salute ex L.R. n. 5/09 trasmessa in data \_\_\_\_\_ prot. n. \_\_\_\_\_

**SI ATTESTA**

Che l'Assessorato Regionale della Salute:

- Ha pronunciato l'**approvazione** con provvedimento n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_
  - Ha pronunciato l'**annullamento** con provvedimento n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_
- come da allegato.

Delibera divenuta esecutiva per decorrenza del termine previsto dall'art. 16 della L.R. n. 5/09 dal \_\_\_\_\_

**DELIBERA NON SOGGETTA AL CONTROLLO**

- Esecutiva ai sensi dell'art. 65 della L. R. n. 25/93, così come modificato dall'art. 53 della L.R. n. 30/93 s.m.i., per decorrenza del termine di 10 gg. di pubblicazione all'Albo, dal \_\_\_\_\_
  - Immediatamente esecutiva dal \_\_\_\_\_

Ragusa, \_\_\_\_\_

IL SEGRETARIO

\_\_\_\_\_

**REVOCA/ANNULLAMENTO/MODIFICA**

- Revoca/annullamento in autotutela con provvedimento n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_
  - Modifica con provvedimento n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Ragusa, \_\_\_\_\_

IL SEGRETARIO

\_\_\_\_\_

**Assessorato Regionale Sanità**



**AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE  
RAGUSA**

**DELIBERAZIONE DEL COMMISSARIO**

N. 1177 del 12 GIU. 2018

**DIREZIONE AMMINISTRATIVA OPEDALI di RAGUSA**

**OGGETTO : Continuità' assistenziale pazienti tracheostomizzati.  
Liquidazione e pagamento prestazioni sanitarie gennaio -maggio 2018.**

IL DIRETTORE DELLA STRUTTURA  
Responsabile del Procedimento  
*Dott.ssa Gabriella Merlino*

[Signature]

Proposta di provvedimento pervenuta alla Segreteria Deliberante il \_\_\_\_\_

VISTO CONTABILE

Si attesta la copertura finanziaria del presente provvedimento

Autorizzazione n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ 

C.E.	C.P.	F d.Vinc.	S.Pass.
------	------	-----------	---------

Denominazione \_\_\_\_\_

Autorizzazione come da prospetto allegato

IL FUNZIONARIO

IL DIRETTORE U.O.C.  
SERVIZIO ECONOMICO FINANZIARIO/PATRIMONIALE  
( Dott. Massimo Cicero )

Il 12 GIU. 2018, nella sede dell'Azienda Sanitaria Provinciale, il Commissario Dott. Salvatore Lucio Ficarra, nominato con Decreto del Presidente della Regione Siciliana n. 398/Serv. 1° / S.G. dell'1 agosto 2017, coadiuvato, ai sensi dell'art. 7 della L. R. 30/1993 dai dottori: Salvatore Lombardo, Direttore Amministrativo e Emanuele Cassara' Direttore Sanitario, con l'assistenza del Sig. Marcello Guglielmo, quale Segretario verbalizzante, adotta la seguente deliberazione:

VISTO il D.lgs n. 502/92 e s.m.i.;

VISTA la L.R.n. 5/2009;

VISTO l'Atto aziendale di questa ASP, adottato con Delibera n. 1774 del 3/5/2017 ed approvato con DD.AA. nn. 1095/2017 e 1058/2017;

PREMESSO che con delibera n.375 del 21.02.2018 e' stata autorizzata l'attivita' sanitaria aggiuntiva, di anestesisti ed operatori, al domicilio di pazienti tracheostomizzati, su tutto il territorio dell'ASP e SUAP;

CHE la suddetta delibera e' stata trasmessa, tra l'altro, alle OOSS in data 04.06.2018;  
Rilevato quindi dal verbale del 04.05.18 che, calcolate le spese sostenute dei progetti in corso, il residuo fondo progetti risulta essere allo stato di €. 84.445,86, al netto quindi anche delle somme previste ed autorizzate con la citata delibera n.375/18;

CHE lo svolgimento dell'attivita' e' effettuato oltre l'ordinario orario di servizio, timbrando con codice 076;

CHE le predette attivita' sono state svolte da due medici anestesisti e da 4 infermieri;

CHE il corrispettivo riconosciuto per ciascuna prestazione e' cosi' previsto:

- "alta intensita' assistenziale" - €.120,00 ad accesso
- "media intensita' assistenziale"- €. 60,00 ad accesso

VISTE quindi le relazioni consuntive relative all'attivita' svolta nei mesi da gennaio a maggio 2018, cosi' come trasmesse dal Dott.Trombadore (referente) con note del 31.03.18 e del 31.05.18, dalle quali risulta che i pazienti assistiti sono stati:

gennaio

- n.25 "ad alta intensita' assistenziale" (€.120,00/accesso)
- n.26 "media intensita' assistenziale" (€.60,00/accesso)

febbraio

- n.26 "ad alta intensita' assistenziale" (€.120,00/accesso)
- n.28 "media intensita' assistenziale" (€.60,00/accesso)

marzo

- n.26 "ad alta intensita' assistenziale" (€.120,00/accesso)
- n.28 "media intensita' assistenziale" (€.60,00/accesso)

aprile

- n.27 "ad alta intensita' assistenziale" (€.120,00/accesso)
- n.31 "media intensita' assistenziale" (€.60,00/accesso)

maggio

- n.26 "ad alta intensita' assistenziale" (€.120,00/accesso)
  - n.31 "media intensita' assistenziale" (€.60,00/accesso)
- per un totale accessi ad "alta intensita'" di n. 130 (€.15.600,00)  
per un totale accessi "media intensita'" di n. 144 (€. 8.640,00)

CHE ogni accesso prevede la presenza di n.2 medici e di n.1 infermiere per un impegno medio orario di circa n.1 ora a paziente (al domicilio su tutto il territorio dell'ASP di Ragusa);


CHE in totale i pazienti nel trimestre sono stati n. 274/accessi;

CHE per ogni accesso e' stimato un costo medio di €.35,11/paz. per i dirigenti medici ed un costo medio di €.18,40/paz. per ciascun infermiere;

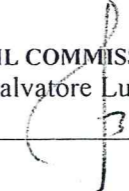
- Riservarsi di rivedere e di riprogrammare le modalita' di espletamento del servizio di che trattasi, in linea con le risorse aziendali;

- 1) DICHIARARE il presente atto immediatamente esecutivo, atteso che si tratta di attivita' gia' svolta.

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO  
Dott. Salvatore Lombardo



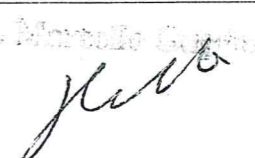
IL COMMISSARIO  
Dott. Salvatore Lucio Ficarra



IL DIRETTORE SANITARIO  
Dott. Emanuele Cassara



IL SEGRETARIO VERBALIZZANTE



QUANTIFICATA pertanto una spesa complessiva trimestrale di €.**24.240,00** di cui:

PRESO atto, che sulla base del citato rendiconto, l'attività e' svolta da due medici per ogni accesso e da n.4 infermieri in turno, la suddetta somma e' ripartita come segue:

Dr. R. Trombadore matr. 22873 € 9.620,00  
Dr. G. Scimonello matr. 22590 € 9.620,00  
Inf. Antonio Di Natale matr. 71526 € 1.250,00  
Inf. Giuseppe La Russa matr. 72805 € 1.250,00  
Inf. Giuseppe La Terra matr. 70465 € 1.250,00  
Inf. Giovanni Asta matr. 73264 € 1.250,00

PRESO ATTO che tutti i documenti attestanti l'avvenuto intervento presso il paziente sono custoditi dal referente dott.Trombadore;

RITENUTO che la spesa di cui sopra possa gravare sulla quota fondo di risultato dirigenza medica a disposizione dell'amministrazione, giusta ultimo verbale tavolo tecnico sindacale del 04.06.18;

Ritenuto di riservarsi di riprogrammare le modalita' di espletamento del servizio di che trattasi, in linea con le disponibilita' dell'Ente;

SENTITO il parere favorevole del Direttore Amministrativo per quanto di competenza;

### DELIBERA

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

- Prendera atto che l'attività, espletata al di fuori dell'orario di servizio dal personale incaricato a svolgere le funzioni a domicilio verso pazienti tracheostomizzati, e' coerente con le finalita' progettuali;
- Autorizzare, liquidare e pagare la spesa complessiva (relativa ai mesi di gennaio –maggio) di €. relativa alle attività aggiuntive dedicate alla "continuita' assistenziale verso pazienti tracheostomizzati", così come da delibera autorizzativa n.375/18;

Dr. R. Trombadore matr. 22873 € 9.620,00  
Dr. G. Scimonello matr. 22590 € 9.620,00  
Inf. Antonio Di Natale matr. 71526 € 1.250,00  
Inf. Giuseppe La Russa matr. 72805 € 1.250,00  
Inf. Giuseppe La Terra matr. 70465 € 1.250,00  
Inf. Giovanni Asta matr. 73264 € 1.250,00

IMPORTO .	CONTO DI COSTO	
€. 19.240,00	50501010403	<b>FONDO DIRIG.</b>
€. 4.579,12	505020105	ONERI RIFLESSI
€. 1.635,40	901010101	IRAP

IMPORTO .	CONTO DI COSTO	
€. 5.000,00	50502010403	<b>FONDO COMP.INDT.</b>
€. 1.190,00	505020105	ONERI RIFLESSI
€. 425,00	901010101	IRAP

- Trasmettere il presente atto in copia al Dott.Trombadore;

