

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 30 SET. 2018

IL SEGRETARIO

Sig. Marcello Gugliotta

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

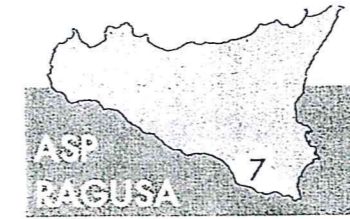
REVOCA/ANNULLAMENTO/MODIFICA

- 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 S.P.A.

N. 1841 del 28 SET. 2018

DIREZIONE AMMINISTRATIVA OPEDALI di RAGUSA

OGGETTO : Continuita' assistenziale sul territorio a pazienti tracheostomizzati.
Liquidazione e pagamento prestazioni sanitarie giugno-luglio-agosto 2018.

IL DIRETTORE DELLA STRUTTURA

Responsabile del Procedimento

Dott.ssa Gabriella Merlino

[Signature]

Proposta di provvedimento pervenuta alla Segreteria Deliberante il 21 SET. 2018

VISTO CONTABILE

Si attesta la copertura finanziaria del presente provvedimento

- | | | | | | |
|--------------------------|---|------|------|-----------|---------|
| <input type="checkbox"/> | Autorizzazione n. _____ del _____ | C.E. | C.P. | F d.Vinc. | S.Pass. |
| | Denominazione <u>Costo a valere sull'impegno di spesa personale</u> | | | | |
| <input type="checkbox"/> | Autorizzazione come da prospetto allegato <u>2018</u> | | | | |

IL FUNZIONARIO
[Signature]

per IL DIRETTORE U.O.C.
SERVIZIO ECONOMICO FINANZIARIO/PATRIMONIALE
IL DIRIGENTE AMMINISTRATIVO
[Signature]
(Dott. Giacomo Lauricella) S.P.A.

Il 28 SET. 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:

Assente Salvatore Lombardo, Direttore Amministrativo e Emanuele Cassara' Direttore Sanitario, con l'assistenza del

Sig. Marcello Gugliotta 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 sulla base del tavolo tecnico avuto tra l'ASP e le OOSS, in data 4 giugno 2018, si rendicontava circa la disponibilita' del fondo di risultato pari ad €.84.445,86, al netto anche delle somme previste ed autorizzate con la citata delibera n.375/18;

Che pertanto con delibera n.1177 del 12 giugno 2018 e' stata liquidata l'attivita' sanitaria svolta nei mesi da gennaio a maggio 2018;

CHE le predette attivita' sono state svolte da due medici anestesisti e da 3 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

Vista quindi le relazioni consuntive relative all'attivita' svolta nei mesi da giugno ad agosto 2018, cosi' come trasmesse dal Dott.Trombadore (referente) con note del 31.07.18 e del 06.09.18, dalle quali risulta che i pazienti assistiti sono stati:

giugno

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

n.27 "media intensita' assistenziale" (€.60,00/accesso)

luglio

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

n.27 "media intensita' assistenziale" (€.60,00/accesso)

agosto

n.24 "ad alta intensita' assistenziale" (€.120,00/accesso)

n.17 "media intensita' assistenziale" (€.60,00/accesso)

per un totale accessi ad "alta intensita'" di n. 78

per un totale accessi "media intensita'" di n. 71

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

Considerato 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;

Quantificata pertanto una spesa complessiva trimestre giugno-agosto di €.11.490,00;

Vista l'allegata nota dell'Ufficio Risorse Umane - in data 20.09.18 - di riscontro circa l'attuale disponibilita' sui fondi (di risultato e del comparto);

Ritenuto di liquidare quindi lo svolgimento dell'attivita' che gli operatori sanitari coinvolti hanno reso nel trimestre giugno -agosto 2018, oltre l'ordinario orario di servizio e timbrando con codice 076;

- 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

Assente

IL DIRETTORE SANITARIO
Dott. Emanuele Cassara

IL COMMISSARIO
Dott. Salvatore Lucio Ficarra

IL SEGRETARIO VERBALIZZANTE

Sig. Marcello Cugliotta

PRESO atto che la suddetta somma e' ripartita come segue:

Dr. R. Trombadore matr. 22873 € 4.245,00
Dr. G. Scimonello matr. 22590 € 4.245,00
Inf. Antonio Di Natale matr. 71526 € 1.000,00
Inf. Giuseppe La Russa matr. 72805 € 1.000,00
Inf. Giuseppe La Terra matr. 70465 € 1.000,00

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 e del comparto, 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;

SENTITI i pareri favorevoli del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario per quanto di loro competenza;

DELIBERA

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

- Prendere atto che l'attivita', 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 giugno-agosto) di **€.11.490,00** relativa alle attivita' aggiuntive dedicate alla "continuita' assistenziale verso pazienti tracheostomizzati", cosi' come da delibera autorizzativa n.375/18;

Dr. R. Trombadore matr. 22873 € 4.245,00
Dr. G. Scimonello matr. 22590 € 4.245,00
Inf. Antonio Di Natale matr. 71526 € 1.000,00
Inf. Giuseppe La Russa matr. 72805 € 1.000,00
Inf. Giuseppe La Terra matr. 70465 € 1.000,00

| IMPORTO . | CONTO DI COSTO | |
|-------------|----------------|----------------|
| €. 8.490,00 | 50501010403 | FONDO DIRIG. |
| €. 2.020,62 | 505020105 | ONERI RIFLESSI |
| €. 721,65 | 901010101 | IRAP |

| IMPORTO . | CONTO DI COSTO | |
|-------------|----------------|------------------|
| €. 3.000,00 | 50502010403 | FONDO COMP.INDT. |
| €. 714,00 | 505020105 | ONERI RIFLESSI |
| €. 225,00 | 901010101 | IRAP |

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

