



DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE n. 535 del 16 OTT. 2025

**OGGETTO:** parziale rettifica della Deliberazione n. 380 del 03/07/2025 avente ad oggetto "Ricognizione delle prestazioni aggiuntive e dei turni di Pronto Soccorso eseguiti con il finanziamento regionale PNGLA per l'anno 2024".

**DELIBERAZIONE ADOTTATA DAL DIRETTORE GENERALE DOTT.SSA PAOLA LATTUADA**

**SU PROPOSTA DEL  
DIRIGENTE RESPONSABILE UOS CONTROLLO DI GESTIONE**

accertata la competenza procedurale, sottopone in data 16 OTT. 2025 l'allegata proposta di deliberazione sull'argomento all'oggetto specificato, il cui onere rientra nel budget assegnato.

Il Responsabile del Procedimento  
Dirigente UOS Controllo di Gestione  
D.ssa Angela Iuliano

**ATTESTAZIONE COPERTURA ECONOMICA**

Si attesta la regolarità contabile, la copertura economica e l'imputazione a bilancio degli oneri/introiti derivanti dal presente provvedimento con annotazione:

Il presente provvedimento non comporta oneri diretti a carico del bilancio aziendale.

Il Direttore UOC Bilancio, Programmazione finanziaria e Contabilità  
Dott.ssa Emilia Martignoni



DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE n. 535 del 16 OTT. 2025

## IL DIRETTORE GENERALE

### Viste:

- la DGR n. X/4475 del 10/12/2015 di costituzione, a partire dal 01/01/2016, dell'Azienda Socio Sanitaria Territoriale (ASST) Centro Specialistico Traumatologico Gaetano Pini/CTO;
- la DGR XII/2158 del 15/04/2024 di nomina della Dott.ssa Paola Lattuada quale Direttore Generale dell'Azienda Socio Sanitaria Territoriale (ASST) Gaetano Pini-CTO per il periodo 19/04/2024 - 18/04/2027;
- la deliberazione aziendale n. 198 del 18/04/2024 di presa d'atto della predetta DGR XII/2158/2024 e di insediamento dal 19/04/2024 sino al 18/04/2027 della Dott.ssa Paola Lattuada quale Direttore Generale dell'ASST G. Pini-CTO;

**Premesso** che con Deliberazione n. 380 del 03/07/2025 è stata effettuata la ricognizione delle prestazioni aggiuntive e dei turni di Pronto Soccorso eseguiti con il finanziamento regionale PNGLA per l'anno 2024;

**Ritenuto** utile, a seguito di approfondimenti effettuati, specificare meglio i contenuti delle seguenti tabelle al fine di:

- eliminare, relativamente al dato numerico, il dettaglio dei centesimi e procedere al corretto arrotondamento al numero intero, ad eccezione dei risultati dei seguenti indicatori: "Ricavo/Costo Personale", "Costo Personale per Prestazione", "Costo per Turno";
- dare evidenza che il numero totale dei turni di Pronto Soccorso sono effettuati con la presenza contestuale di personale della dirigenza e del comparto;

### PRESTAZIONI AGGIUNTIVE CHIRURGICHE

| AREA               | N. ORE REMUNERATE | SPESO      | ONERI     | IRAP      | TOTALE     |
|--------------------|-------------------|------------|-----------|-----------|------------|
| COMPARTO           | 7.235,00          | 361.747,00 | 86.095,79 | 30.748,50 | 478.591,28 |
| DIRIGENZA          | 3.855,00          | 336.795,26 | -         | 28.627,60 | 365.422,86 |
| TOTALE COMPLESSIVO |                   | 698.542,26 | 86.095,79 | 59.376,09 | 844.014,14 |

### PRESTAZIONI AGGIUNTIVE AMBULATORIALI

| AREA               | N. ORE REMUNERATE | SPESO      | ONERI     | IRAP      | TOTALE     |
|--------------------|-------------------|------------|-----------|-----------|------------|
| COMPARTO           | 1.758,50          | 87.925,00  | 20.926,15 | 7.473,63  | 116.324,78 |
| DIRIGENZA          | 1.511,00          | 140.987,20 | -         | 11.983,91 | 152.971,11 |
| TOTALE COMPLESSIVO |                   | 228.912,20 | 20.926,15 | 19.457,54 | 269.295,89 |

### TOTALE PRESTAZIONI AGGIUNTIVE

| AREA               | N. ORE REMUNERATE | SPESO      | ONERI      | IRAP      | TOTALE       |
|--------------------|-------------------|------------|------------|-----------|--------------|
| COMPARTO           | 8.993,50          | 449.672,00 | 107.021,94 | 38.222,12 | 594.916,06   |
| DIRIGENZA          | 5.366,00          | 477.782,46 | -          | 40.611,51 | 518.393,97   |
| TOTALE COMPLESSIVO |                   | 927.454,46 | 107.021,94 | 78.833,63 | 1.113.310,03 |



DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE n. 535 del 16 OTT. 2025

**TURNI AGGIUNTIVI DI PRONTO SOCCORSO**

| AREA                      | N. ORE REMUNERATE | SPESO             | ONERI            | IRAP             | TOTALE            | TURNI EFFETTUATI |
|---------------------------|-------------------|-------------------|------------------|------------------|-------------------|------------------|
| COMPARTO                  | 2.197,80          | 109.890,00        | 26.153,82        | 9.340,65         | 145.384,47        | 249              |
| DIRIGENZA                 | 1.435,00          | 143.500,00        | -                | 12.197,50        | 155.697,50        | 249              |
| <b>TOTALE COMPLESSIVO</b> |                   | <b>253.390,00</b> | <b>26.153,82</b> | <b>21.538,15</b> | <b>301.081,97</b> | <b>249</b>       |

**PRESTAZIONI AMBULATORIALI PER UOC**

| UOC                                                 | NR. PRESTAZIONI | TARIFFA        |
|-----------------------------------------------------|-----------------|----------------|
| Chirurgia della Mano e Microchirurgia Ricostruttiva | 289             | 6.503          |
| Radiodiagnostica                                    | 2.473           | 360.782        |
| <b>TOTALE</b>                                       | <b>2.762</b>    | <b>367.284</b> |

**PRESTAZIONI AMBULATORIALI PER PRESTAZIONE**

| PRESTAZIONE                                            | NR. PRESTAZIONI | TARIFFA        |
|--------------------------------------------------------|-----------------|----------------|
| 8893 - RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA | 2.420           | 357.095        |
| 897B7 - PRIMA VISITA ORTOPEDICA                        | 289             | 6.503          |
| 88761 - ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO                      | 50              | 3.590          |
| 88751 - ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE                | 2               | 65             |
| 88714 - DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO    | 1               | 32             |
| <b>TOTALE</b>                                          | <b>2.762</b>    | <b>367.284</b> |

**PRESTAZIONI AGGIUNTIVE PNGLA**

|                                   | NR. PRESTAZIONI | TARIFFA (RICAVO) | COSTO PERSONALE | RICAVO/COSTO PERSONALE | COSTO PERSONALE PER PRESTAZIONE |
|-----------------------------------|-----------------|------------------|-----------------|------------------------|---------------------------------|
| PNGLA - PRESTAZIONI CHIRURGICHE   | 909             | 5.252.175        | 844.014         | 6,22                   | 928,51                          |
| PNGLA - PRESTAZIONI AMBULATORIALI | 2.762           | 367.284          | 269.296         | 1,36                   | 97,50                           |

**TURNI AGGIUNTIVI PRONTO SOCCORSO**

| AREA                      | TURNI      | COSTO PERSONALE   | COSTO PER TURNO |
|---------------------------|------------|-------------------|-----------------|
| COMPARTO                  | 249        | 145.384           | 583,87          |
| DIRIGENZA                 | 249        | 155.698           | 625,29          |
| <b>TOTALE COMPLESSIVO</b> | <b>249</b> | <b>301.081,97</b> | <b>1.209,16</b> |

**Considerato** che, alla luce di quanto sopra esposto, si ritiene necessario procedere alla parziale rettifica della Deliberazione n. 380/2025 con sostituzione delle predette tabelle con le seguenti:



DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE n. 535 del 16 OTT. 2025

#### PRESTAZIONI AGGIUNTIVE CHIRURGICHE

| AREA                      | N. ORE REMUNERATE | SPESO          | ONERI         | IRAP          | TOTALE         |
|---------------------------|-------------------|----------------|---------------|---------------|----------------|
| COMPARTO                  | 7.235             | 361.747        | 86.096        | 30.748        | 478.591        |
| DIRIGENZA                 | 3.855             | 336.795        | -             | 28.628        | 365.423        |
| <b>TOTALE COMPLESSIVO</b> |                   | <b>698.542</b> | <b>86.096</b> | <b>59.376</b> | <b>844.014</b> |

#### PRESTAZIONI AGGIUNTIVE AMBULATORIALI

| AREA                      | N. ORE REMUNERATE | SPESO          | ONERI         | IRAP          | TOTALE         |
|---------------------------|-------------------|----------------|---------------|---------------|----------------|
| COMPARTO                  | 1.759             | 87.925         | 20.926        | 7.474         | 116.325        |
| DIRIGENZA                 | 1.511             | 140.987        | -             | 11.984        | 152.971        |
| <b>TOTALE COMPLESSIVO</b> |                   | <b>228.912</b> | <b>20.926</b> | <b>19.458</b> | <b>269.296</b> |

#### TOTALE PRESTAZIONI AGGIUNTIVE

| AREA                      | N. ORE REMUNERATE | SPESO          | ONERI          | IRAP          | TOTALE           |
|---------------------------|-------------------|----------------|----------------|---------------|------------------|
| COMPARTO                  | 8.994             | 449.672        | 107.022        | 38.222        | 594.916          |
| DIRIGENZA                 | 5.366             | 477.782        | -              | 40.612        | 518.394          |
| <b>TOTALE COMPLESSIVO</b> |                   | <b>927.454</b> | <b>107.022</b> | <b>78.834</b> | <b>1.113.310</b> |

#### TURNI AGGIUNTIVI DI PRONTO SOCCORSO

| AREA                      | N. ORE REMUNERATE | SPESO          | ONERI         | IRAP          | TOTALE         | TURNI EFFETTUATI |
|---------------------------|-------------------|----------------|---------------|---------------|----------------|------------------|
| COMPARTO                  | 2.198             | 109.890        | 26.154        | 9.341         | 145.385        | 249              |
| DIRIGENZA                 | 1.435             | 143.590        | -             | 12.198        | 155.698        |                  |
| <b>TOTALE COMPLESSIVO</b> |                   | <b>253.390</b> | <b>26.154</b> | <b>21.539</b> | <b>301.083</b> | <b>249</b>       |

#### PRESTAZIONI AMBULATORIALI PER UOC

| UOC                                                 | NR. PRESTAZIONI | TARIFFA        |
|-----------------------------------------------------|-----------------|----------------|
| Chirurgia della Mano e Microchirurgia Ricostruttiva | 289             | 6.503          |
| Radiodiagnostica                                    | 2.473           | 360.782        |
| <b>TOTALE</b>                                       | <b>2.762</b>    | <b>367.285</b> |

#### PRESTAZIONI AMBULATORIALI PER PRESTAZIONE

| PRESTAZIONE                                            | NR. PRESTAZIONI | TARIFFA        |
|--------------------------------------------------------|-----------------|----------------|
| 8893 - RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA | 2.420           | 357.095        |
| 897B7 - PRIMA VISITA ORTOPEDICA                        | 289             | 6.503          |
| 88761 - ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO                      | 50              | 3.590          |
| 88751 - ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE                | 2               | 65             |
| 88714 - DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO    | 1               | 32             |
| <b>TOTALE</b>                                          | <b>2.762</b>    | <b>367.285</b> |



DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE n. 535 del 16 OTT. 2025

#### PRESTAZIONI AGGIUNTIVE PNGLA

|                                   | NR.<br>PRESTAZIONI | TARIFFA<br>(RICAVO) | COSTO<br>PERSONALE | RICAVO/COSTO<br>PERSONALE | COSTO PERSONALE<br>PER PRESTAZIONE |
|-----------------------------------|--------------------|---------------------|--------------------|---------------------------|------------------------------------|
| PNGLA - PRESTAZIONI CHIRURGICHE   | 909                | 5.252.175           | 844.014            | 6,22                      | 928,51                             |
| PNGLA - PRESTAZIONI AMBULATORIALI | 2.762              | 367.285             | 269.296            | 1,36                      | 97,50                              |

#### TURNI AGGIUNTIVI PRONTO SOCCORSO

| AREA               | TURNI | COSTO PERSONALE | COSTO PER TURNO |
|--------------------|-------|-----------------|-----------------|
| COMPARTO           | 249   | 145.385         | 583,88          |
| DIRIGENZA          |       | 155.698         | 625,29          |
| TOTALE COMPLESSIVO | 249   | 301.083         | 1.209,17        |

**Dato atto** che dal presente provvedimento non derivano oneri diretti a carico del bilancio aziendale;

#### Viste:

- l'attestazione di regolarità dell'istruttoria e legittimità del presente provvedimento espressa dal Dirigente Responsabile della UOS Controllo di Gestione;
- l'attestazione di regolarità contabile da parte del Responsabile della UOC Bilancio, Programmazione finanziaria e Contabilità;

**Visti** i pareri del Direttore Amministrativo, del Direttore Sanitario e del Direttore Sociosanitario, resi per quanto di competenza, ai sensi dell'art. 3 del D.Lgs. n. 502/1992 e s.m.i;

#### DELIBERA

per i motivi di cui in premessa che qui si intendono integralmente richiamati:

1. di procedere alla parziale rettifica della Deliberazione n. 380/2025, approvando le seguenti nuove tabelle, modificate come già specificato in premessa:

#### PRESTAZIONI AGGIUNTIVE CHIRURGICHE

| AREA               | N. ORE REMUNERATE | SPESO   | ONERI  | IRAP   | TOTALE  |
|--------------------|-------------------|---------|--------|--------|---------|
| COMPARTO           | 7.235             | 361.747 | 86.096 | 30.748 | 478.591 |
| DIRIGENZA          | 3.855             | 336.795 | -      | 28.628 | 365.423 |
| TOTALE COMPLESSIVO |                   | 698.542 | 86.096 | 59.376 | 844.014 |



DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE n. 535 del 16 OTT. 2025

#### PRESTAZIONI AGGIUNTIVE AMBULATORIALI

| AREA                      | N. ORE REMUNERATE | SPESO          | ONERI         | IRAP          | TOTALE         |
|---------------------------|-------------------|----------------|---------------|---------------|----------------|
| COMPARTO                  | 1.759             | 87.925         | 20.926        | 7.474         | 116.325        |
| DIRIGENZA                 | 1.511             | 140.987        | -             | 11.984        | 152.971        |
| <b>TOTALE COMPLESSIVO</b> |                   | <b>228.912</b> | <b>20.926</b> | <b>19.458</b> | <b>269.296</b> |

#### TOTALE PRESTAZIONI AGGIUNTIVE

| AREA                      | N. ORE REMUNERATE | SPESO          | ONERI          | IRAP          | TOTALE           |
|---------------------------|-------------------|----------------|----------------|---------------|------------------|
| COMPARTO                  | 8.994             | 449.672        | 107.022        | 38.222        | 594.916          |
| DIRIGENZA                 | 5.366             | 477.782        | -              | 40.612        | 518.394          |
| <b>TOTALE COMPLESSIVO</b> |                   | <b>927.454</b> | <b>107.022</b> | <b>78.834</b> | <b>1.113.310</b> |

#### TURNI AGGIUNTIVI DI PRONTO SOCCORSO

| AREA                      | N. ORE REMUNERATE | SPESO          | ONERI         | IRAP          | TOTALE         | TURNI EFFETTUATI |
|---------------------------|-------------------|----------------|---------------|---------------|----------------|------------------|
| COMPARTO                  | 2.198             | 109.890        | 26.154        | 9.341         | 145.385        | 249              |
| DIRIGENZA                 | 1.435             | 143.500        | -             | 12.198        | 155.698        |                  |
| <b>TOTALE COMPLESSIVO</b> |                   | <b>253.390</b> | <b>26.154</b> | <b>21.539</b> | <b>301.083</b> | <b>249</b>       |

#### PRESTAZIONI AMBULATORIALI PER UOC

| UOC                                                 | NR. PRESTAZIONI | TARIFFA        |
|-----------------------------------------------------|-----------------|----------------|
| Chirurgia della Mano e Microchirurgia Ricostruttiva | 289             | 6.503          |
| Radiodiagnostica                                    | 2.473           | 360.782        |
| <b>TOTALE</b>                                       | <b>2.762</b>    | <b>367.285</b> |

#### PRESTAZIONI AMBULATORIALI PER PRESTAZIONE

| PRESTAZIONE                                            | NR. PRESTAZIONI | TARIFFA        |
|--------------------------------------------------------|-----------------|----------------|
| 8893 - RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA | 2.420           | 357.095        |
| 897B7 - PRIMA VISITA ORTOPEDICA                        | 289             | 6.503          |
| 88761 - ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO                      | 50              | 3.590          |
| 88751 - ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE                | 2               | 65             |
| 88714 - DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO    | 1               | 32             |
| <b>TOTALE</b>                                          | <b>2.762</b>    | <b>367.285</b> |



DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE n. 535 del 11 6 OTT. 2025

**PRESTAZIONI AGGIUNTIVE PNGLA**

|                                   | NR.<br>PRESTAZIONI | TARIFFA<br>(RICAPO) | COSTO<br>PERSONALE | RICAPO/COSTO<br>PERSONALE | COSTO PERSONALE<br>PER PRESTAZIONE |
|-----------------------------------|--------------------|---------------------|--------------------|---------------------------|------------------------------------|
| PNGLA - PRESTAZIONI CHIRURGICHE   | 909                | 5.252.175           | 844.014            | 6,22                      | 928,51                             |
| PNGLA - PRESTAZIONI AMBULATORIALI | 2.762              | 367.285             | 269.296            | 1,36                      | 97,50                              |

**TURNI AGGIUNTIVI PRONTO SOCCORSO**

| AREA               | TURNI | COSTO PERSONALE | COSTO PER TURNO |
|--------------------|-------|-----------------|-----------------|
| COMPARTO           | 249   | 145.385         | 583,88          |
| DIRIGENZA          |       | 155.698         | 625,29          |
| TOTALE COMPLESSIVO | 249   | 301.083         | 1.209,17        |

- di dare atto che dal presente provvedimento non derivano oneri a carico del bilancio aziendale;
- di dare atto che il presente provvedimento è immediatamente esecutivo ai sensi dell'art. 17, comma 6, della L.R. n. 33/2009, così come sostituito dall'art. 1, comma 1, lett. w) della L.R. n. 23/2015;
- di disporre la pubblicazione del presente provvedimento all'Albo Pretorio on line aziendale, ai sensi dell'articolo 17, comma 6, della L.R. n. 33/2009, così come sostituito dall'art. 1, comma 1, lett. w) della L.R. n. 23/2015.

IL DIRETTORE SANITARIO  
(Dott. Cesare CANDELA)

IL DIRETTORE SOCIO SANITARIO  
(Dott.ssa Rossana GIOVE)

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO  
(Dott. Marco PATERNOSTER)

IL DIRETTORE GENERALE  
(Dott.ssa Paola LATTUADA)

**UOS Controllo di gestione**

Si attesta la regolarità amministrativa e tecnica del presente provvedimento  
Responsabile del Procedimento ai sensi della L. 241/90: Dott.ssa Angela Iuliano  
Atti n. 2024 1.1.2/1.6



DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE n. 535 del 16 OTT. 2025

### RELATA DI PUBBLICAZIONE

Si certifica che la presente deliberazione è pubblicata all'albo pretorio informatico di quest'Azienda sul sito internet istituzionale, così come previsto dall'art. 32, comma 1, L. 69/2009, e dall'art. 8 del D.Lgs. 33/2013, dal 17 OTT. 2025 e vi rimarrà per quindici giorni consecutivi.

La deliberazione si compone di n. 8 pagine.

UOC Affari Generali e Legali  
Il Funzionario addetto

Per copia conforme all'originale per uso amministrativo  
Milano, li \_\_\_\_\_

UOC Affari Generali e Legali  
Il Funzionario addetto