

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE F.F. N. 274 DEL 13 GIU. 2019

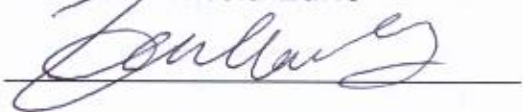
OGGETTO: liquidazione attività aggiuntiva per assistenza sanitaria in regime di Ospedalizzazione Domiciliare in favore della paziente ..... (OMISSIS).  
Periodo: APRILE -MAGGIO 2019.

Il Direttore Generale f.f. adotta la seguente deliberazione in merito all'argomento emarginato in oggetto

STRUTTURA PROPONENTE: DISTRETTO UNICO AZIENDALE

Il Direttore del Distretto Unico Aziendale propone al Direttore Generale f.f. l'adozione del presente atto del quale ha accertato la regolarità tecnico-procedurale

Il Responsabile del procedimento  
Dott. Nicola Zurlo



Il Direttore del D.U.A./sostituto  
Dr. Pietro Luigi Brisinda



Premesso che con determina n. 126 del 17.10.2004 veniva affidata alla Medicasa Italia S.p.A. il servizio di ospedalizzazione domiciliare per la paziente ..... (OMISSIS), affetta da ..... (OMISSIS).

Che con nota prot. n° 2377 del 25.01.2011, il genitore della piccola paziente ebbe a sollevare lamentele in merito alle prestazioni assistenziali erogate dalla Medicasa Italia S.p.A..

Che il Direttore del Dipartimento C.T.A.A.D. p.t. Dott. Nicola Grillo, a seguito di detta lamentela, istituiva apposita Commissione Medica per verificare le condizioni di salute della paziente e valutare la possibilità di provvedere

direttamente a garantire l'assistenza sanitaria in regime di ospedalizzazione domiciliare con personale dipendente della ASP di Crotone.

Visto il verbale redatto in data 10 Marzo 2011 dalla Commissione Medica appositamente costituita, con il quale si ribadisce la necessità di garantire con continuità l'erogazione del servizio sanitario di ospedalizzazione domiciliare per la paziente ..... (OMISSIS).

Vista la nota prot. n° 339 del 15.06.2011, a firma del delegato SITA Area Infermieristica Dott. Pietro Vrenna, che espone le condizioni di fattibilità dell'assistenza sanitaria domiciliare direttamente con l'impiego in attività aggiuntiva di personale dipendente dell'azienda per sette giorni la settimana e per sei ore al giorno (così come da programma assistenziale stabilito dalla commissione medica di valutazione).

Considerato che l'erogazione dell'offerta di assistenza sanitaria in regime di ospedalizzazione domiciliare utilizzando risorse esclusivamente aziendali, anziché esterne, comporta un risparmio di spesa quantificato in circa € 12.000,00 annui.

Preso atto che con comunicazione prot. n° 258 del 07.07.2011 veniva revocato l'incarico di assistenza sanitaria domiciliare affidato alla Medicasa Italia S.p.A. a decorrere dal 16.07.2011.

Vista la determina dall'ASP di Crotone n. 507 del 06.07.2016, con la quale si è dato atto del peggioramento delle condizioni di salute della paziente ..... (omissis) e al fine di evitare il trattamento sanitario adeguato ricorrendo al ricovero ospedaliero, si è reso necessario incrementare con personale aziendale l'assistenza infermieristica in regime di ospedalizzazione domiciliare a 12 ore giornaliere, sette giorni su sette.

Considerata che al fine di assicurare la continuità assistenziale alla paziente ..... (OMISSIS), si è reso necessario il ricorso al lavoro aggiuntivo incaricando allo scopo gli infermieri Caporale Angela, Cerullo Pierluigi, De Vona Antonio, Mano Vincenzo, Orlando Andrea, Palmieri Luigi, Scutifero Francesco, Tambaro Raffaele, Vaccaro Fortunato e Varano Carmela.

Valutato, inoltre, che il ricorso al lavoro aggiuntivo retribuito con salario accessorio comporta comunque un risparmio di spesa rispetto a quanto si corrisponderebbe con l'affidamento del servizio ad una società esterna.

Rilevata la conformità delle prestazioni effettuate dagli infermieri Caporale Angela, Cerullo Pierluigi, De Vona Antonio, Mano Vincenzo, Orlando Andrea, Palmieri Luigi, Scutifero Francesco, Tambaro Raffaele, Vaccaro Fortunato e Varano Carmela nei mesi di APRILE E MAGGIO 2019, così come risulta dal report riepilogativo allegato, che è parte integrante e sostanziale del

presente atto.

- Ritenuto, pertanto, di dover riconoscere ai suddetti dipendenti le retribuzioni per l'attività effettuata in regime di lavoro aggiuntivo

#### PROPONE

per le motivazioni espresse in premessa, che qui si intendono integralmente riportate e trascritte, di:

- 1) dare atto che per garantire la continuità assistenziale sanitaria in regime di ospedalizzazione domiciliare a favore della paziente ..... (OMISSIS), revocata alla Medicasa Italia S.p.A., si è reso necessario ricorrere all'impiego di personale dipendente in regime di lavoro aggiuntivo retribuito con il salario accessorio nei mesi di APRILE E MAGGIO 2019;
- 2) quantificare l'importo delle prestazioni effettuate dagli infermieri Caporale Angela, Cerullo Pierluigi, De Vona Antonio, Mano Vincenzo, Orlando Andrea, Palmieri Luigi, Scutifero Francesco, Tambaro Raffaele, Vaccaro Fortunato e Varano Carmela secondo quanto indicato nel report riepilogativo allegato, che è parte integrante e sostanziale del presente atto;
- 3) trasmettere il presente atto al direttore del dipartimento Area Amministrativa per i relativi provvedimenti di competenza;
- 4) imputare la somma relativa alla retribuzione di che trattasi sul rispettivo capitolo di bilancio;
- 5) omettere, ai sensi del D.Lgs. 196/2003, il nominativo del soggetto fruitore dell'assistenza sanitaria oggetto della presente determina. Tale nominativo è chiaramente indicato nell'attestazione allegata alla presente determina non soggetta a pubblicazione.

Con il parere favorevole del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario  
Il Direttore Generale f.f.

Vista la proposta di deliberazione su esposta che si intende qui di seguito integralmente riportata e trascritta.

Visti i pareri favorevoli espressi dal Direttore Amministrativo e dal Direttore Sanitario.

Ritenuto di condividerne il contenuto

#### DELIBERA

- 1) dare atto che per garantire la continuità assistenziale sanitaria in regime di ospedalizzazione domiciliare a favore della paziente ..... (OMISSIS), revocata alla Medicasa Italia S.p.A., si è reso necessario ricorrere all'impiego di personale dipendente in regime di lavoro aggiuntivo retribuito con il salario

accessorio nei mesi di APRILE E MAGGIO 2019;

- 2) di quantificare l'importo delle prestazioni effettuate dagli infermieri Caporale Angela, Cerullo Pierluigi, De Vona Antonio, Mano Vincenzo, Orlando Andrea, Palmieri Luigi, Scutifero Francesco, Tambaro Raffaele, Vaccaro Fortunato e Varano Carmela secondo quanto indicato nel report riepilogativo allegato, che è parte integrante e sostanziale del presente atto;
- 3) di trasmettere il presente atto al direttore del dipartimento Area Amministrativa per i relativi provvedimenti di competenza;
- 4) di imputare la somma relativa alla retribuzione di che trattasi sul rispettivo capitolo di bilancio;
- 5) omettere, ai sensi del D.Lgs. 196/2003, il nominativo del soggetto fruitore dell'assistenza sanitaria oggetto della presente determina. Tale nominativo è chiaramente indicato nell'attestazione allegata alla presente determina non soggetta a pubblicazione

Direttore Amministrativo  
Avv. Francesco Masciari

Il Direttore Sanitario  
Dott.ssa Maria Pompea Bernardi

Il Direttore Generale f.f.  
Dott.ssa Maria Pompea Bernardi

UFFICIO AFFARI GENERALI  
SEGRETERIA GENERALE  
CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Si certifica che la presente delibera è stata pubblicata nelle forme di legge  
all'Albo pretorio dell'Azienda in data 13 GIU. 2019 con

protocollo n. 075

Crotone lì, 13 GIU. 2019

Il Responsabile del procedimento

.....

Il Direttore U.O. Affari Generali

.....



**S**ERVIZIO  
**S**ANITARIO  
**R**EGIONALE



AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE  
CROTONE



REGIONE CALABRIA

Dipartimento Tutela della Salute  
e Politiche Sanitarie

*Distretto Sanitario Unico Aziendale di Crotone*

REPORT: lavoro aggiuntivo infermieri impiegati in assistenza sanitaria in regime di Ospedalizzazione Domiciliare in favore della paziente .....  
(OMISSIS). Periodo: **APRILE - MAGGIO 2019.**

**MESE DI APRILE 2019**

|                      |                      |                   |                    |                          |                   |                  |                   |                    |
|----------------------|----------------------|-------------------|--------------------|--------------------------|-------------------|------------------|-------------------|--------------------|
| CERULLO<br>Pierluigi | VACCARO<br>Fortunato | PALMIERI<br>Luigi | DE VONA<br>Antonio | SCUTTIFFERO<br>Francesco | ORLANDO<br>Andrea | MANO<br>Vincenzo | VARANO<br>Carmela | CAPORALE<br>Angela |
| ORE 42               | ORE 42               | ORE 54            | ORE 36             | ORE 42                   | ORE 36            | ORE 42           | ORE 36            | ORE 30             |

**MESE DI MAGGIO 2019**

|                      |                      |                   |                    |                          |                   |                  |                   |                    |                     |
|----------------------|----------------------|-------------------|--------------------|--------------------------|-------------------|------------------|-------------------|--------------------|---------------------|
| CERULLO<br>Pierluigi | VACCARO<br>Fortunato | PALMIERI<br>Luigi | DE VONA<br>Antonio | SCUTTIFFERO<br>Francesco | ORLANDO<br>Andrea | MANO<br>Vincenzo | VARANO<br>Carmela | CAPORALE<br>Angela | TAMBARO<br>Raffaele |
| ORE 30               | ORE 48               | ORE 48            | ORE 36             | ORE 42                   | ORE 36            | ORE 36           | ORE 36            | ORE 30             | ORE 30              |

Sub-Distretto di Cirò Marina  
P.O. Zurlo Nicola

*Distretto Sanitario Unico di Crotone*  
*Centro Direzionale il Giramoio - Via M. Nicoletta - 88900 Crotone*  
*P.h.o. | CF: 01997410798*