

**REGIONE SICILIA**  
**Azienda Ospedaliera**  
**di Rilievo Nazionale e di Alta Specializzazione**  
**"GARIBALDI"**  
Catania

**VERBALE DI DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE N. 702**

**OGGETTO: Ampliamento del servizio di movimentazione pazienti reso dall'ATI Cooperativa Sociale Nuova Sair Onlus - Consorzio Sol.Co. Catania per il P.O. Garibaldi Centro.**

**SETTORE PROVVEDITORATO**

**Bilancio 2016**  
Sub aggregato di spesa  
C.E.

Reg.to al n.

Si attesta che la disponibilità del fondo del sopra riportato sub-aggregato è sufficiente a coprire la spesa prevista dal presente atto.

Per l'Ufficio Riscontro.....

Il Responsabile del Settore .....

**SETTORE ECONOMICO FINANZIARIO**

Visto:

Si conferma la suindicata disponibilità rilevata dal Settore e si iscrive nelle pertinenti utilizzazioni del budget

Li .....

L' addetto alla verifica della compatibilità economica

Lista di liquidazione n° .....

**Il Dirigente Responsabile del Settore  
Economico Finanziario e Patrimoniale  
(Dott. Gianluca Roccella)**

**SETTORE PROVVEDITORATO**

**Il Responsabile dell'Istruttoria  
(Dott.sa Grazia Frattalone)**

**Il Responsabile del Procedimento  
Il Responsabile f.f. Settore Provveditorato  
(Dott. ssa Ersilia Raggi)**

**Seduta del giorno 29 SET. 2016**

Nei locali della sede legale dell'Azienda  
Piazza S.M.di Gesù, 5 Catania

**IL DIRETTORE GENERALE  
Dott. Giorgio Giulio Santonocito**

Nominato con Decreto del Presidente  
della Regione Siciliana N°205/serv.1/S.G. del 24 giugno 2014,  
giusta art.33, comma 2, L.R. N° 5 del 14 aprile 2009

Con la presenza del:

Direttore Amministrativo  
Dott. Giovanni Annino

e del

Direttore Sanitario  
Dott. ssa Anna Rita Mattaliano

Con l'assistenza, quale Segretario  
Del sig.r Salvatore Ledda

ha adottato la seguente deliberazione

**Premesso** che con Verbale di deliberazione n. 566 del 12/09/2015, **Allegato 1**, si è provveduto a prendere atto dell'Atto di Ricognizione e transazione prot. n. 0010476 del 07-08-2015 con la R.T.I. Cooperativa Sociale Nuova S.A.I.R. ONLUS ( Capogruppo) con sede in Roma, v.le del Tecnopolo, 83, ed il Consorzio SOL.CO. Catania (Mandante) per i servizi di movimentazione dei pazienti diretti e provenienti dal quartiere operatorio e dai reparti verso i servizi di diagnostica strumentale nonché di assistenza socio-sanitaria ai malati terminali ricoverati presso l'U.O. Cure Palliative – HO-SPICE, al costo canone mese di €. 75.000,00 + IVA a fronte di un servizio reso per un monte ore di 3.931 e segnatamente:

- n. 2.432,5 ore mensili di OSS (livello C2);
- n. 1.498,5 ore mensili di ausiliari (livello A1);

**Che con nota** prot. n. 2916 del 28 Settembre 2016, **Allegato2 e parte integrante del presente provvedimento**, il Direttore Medico di Presidio del P.O. Garibaldi Centro ha rappresentato la necessità/urgenza di implementazione di un servizio di movimentazione da e verso i servizi di diagnostica strumentale per i pazienti ricoverati nelle strutture operative del P.O. Garibaldi Centro onde sopperire ad alcune discrasie organizzative: tempi d'attesa per riduzione del personale ausiliario preposto ad accompagnare i pazienti in ambulanza, comportante disagio per gli stessi, costretti ad aspettare il turnover del personale ausiliario in servizio il cui numero è sottostimato rispetto alle reali necessità;

**Che**, in seno alla medesima nota, il Direttore Medico ha specificatamente indicato il fabbisogno: N. 2 ausiliari – A1, dalle ore 14,00 alle ore 19,00 per due pomeriggi settimanali, da concordare successivamente sulla base delle concrete necessità, per un totale di 20 ore a settimana, pari a n. 86,66 ore al mese;

**Visto** l'art. 34 del C.S.A., rubricato "***Ulteriori servizi***" ai sensi del quale è prevista per l'ARNAS Garibaldi, la possibilità sino alla concorrenza del 20% del valore complessivo della gara, quinto d'obbligo, di poter ampliare i servizi già espletati ovvero all'effettuazione di ulteriori servizi non specificatamente dettagliati nel C.S.A. ma comunque inerenti l'oggetto di gara quali:

- ⇒ servizi di assistenza infermieristica;
- ⇒ servizi di assistenza ausiliaria;

**Visto** il punto 12 dell'atto di Ricognizione e Transazione il quale prevede come, in caso di variante in aumento o in diminuzione di cui all'art. 311 del D.P.R. 2017/2010, l'A.T.I. si impegna ad applicare gli stessi prezzi e condizioni di cui al medesimo atto;

**Visto** il comma 12 dell'art.106 del D.Lvo 50/2016 che disciplina espressamente l'estensione del contratto in corso di esecuzione fino alla concorrenza del quinto, alla quale il contraente non può sottrarsi nel caso che la scelta dell'amministrazione sia orientata in tal senso;

**Considerato** che il costo tabellare applicato nell'atto di Transazione relativamente ai servizi di ausiliariato è stato il seguente:

Categoria A1 = €. 16,69 totale costo orario;

**Considerato** che con verbale di deliberazione n. 171 del 09 Marzo 2016, **Allegato 3**, si è provveduto ad utilizzare una parte del quinto d'obbligo disponibile e previsto dall'art. 34 del C.S.A., e segnatamente n. 720 ore/mese su n. 786 ore/mese pari al quinto d'obbligo di n. 3.931 ore/mese, per cui residuano da tale estensione n. 66 ore/mese;

**Precisato** che del monte ore/mese necessario per soddisfare il servizio di cui trattasi, pari a n. 86,66 ore/mese, (20 ore settimanali x 4,333 settimane/mese = a n. ore mensili 86,66), per n. 66 ore/mese si potrà utilizzare la restante parte del quinto d'obbligo e per l'eccedenza pari a n. 20,66 ore/mese, rappresentando un quantitativo irrisorio eccedente il quinto d'obbligo, si ritiene necessario acquisire la disponibilità di accettazione, agli stessi patti e condizioni, da parte della ditta;

**Vista** la nota prot. n. 0015337 del 28/09/2016, **Allegato 4**, con la quale è stato formalmente richiesto alla Società la disponibilità all'ampliamento del servizio di movimentazione, implementando al P.O. Garibaldi Centro, un servizio di movimentazione pazienti, secondo quanto richiesto dal Direttore Medico di Presidio;

**Vista** l'accettazione da parte della Società Cooperativa, apposta in calce alla sopra richiamata nota, datata, prot. d'ingresso n. 0015355 del 29/09/2016 nonché formalizzata con note prot. n. 620/2016 del 28/09/2016 e 621/2016 del 29/09/2016, **Allegato 5**;

Che, relativamente alla richiesta inoltrata con nota prot. n. 0008816 del 09/05/2016 di applicazione di una scontistica del 5% in applicazione dell'art. 9/ter del D. Le.vo n. 78/2015 "**Razionalizzazione della spesa per beni e servizi, dispositivi medici e farmaci**", la Società si è dichiarata disponibile al riconoscimento di una riduzione del 5% sull'utile d'impresa;

**Che**, per quanto concerne la durata del servizio oggetto dell'ampliamento, si ritiene di dover stabilire una scadenza al 31 Dicembre 2016, con piena ed assoluta facoltà dell'ARNAS Garibaldi sia di recedere dal presente ampliamento, in tutto o in parte, in qualsiasi momento, allorquando non ravviserà la necessità di utilizzare il servizio, per qualsiasi motivo sopravvenuto, sia di poter richiedere la prosecuzione del servizio in tutto o in parte, con comunicazione formale al 30 Novembre 2016, la cui durata verrà contestualmente comunicata;

**Considerato** che il servizio viene autorizzato dal 01 Ottobre 2016;

**Considerato**, altresì, che con l'atto di Ricognizione e Transazione è stata applicata una scontistica del 3%;

**Che**, in ragione di quanto sopra, l'ampliamento del servizio avrà il seguente costo:

- Categoria A1 = €16,69 totale costo orario x 86,66 ore mensili = € 1.446,35 - 3% di sconto = €1.402,96 + IVA al 4%;

**Che**, pertanto, occorre prevedere il relativo impegno spesa per il periodo 01 Ottobre / 31 Dicembre 2016, pari ad € 4.208,89 + IVA al 4%;

**Precisato** che i costi del servizio sopra specificato possono gravare sul C.E. 20003000010, utilizzando l'autorizzazione di spesa n. 105/10 dell'aggregato di spesa V. 10 dei rispettivi Esercizi finanziari;

**Che** si dispone, a carico del Settore Facility Management, di acquisire dalla Direzione Medica del P.O. Garibaldi Centro, attestazione circa l'effettiva decorrenza del servizio nonché le attestazioni rilasciate con cadenza mensile, con le quali, e solamente sulla base delle stesse attestazioni, potrà procedere alla liquidazione del servizio;

**Che**, in ragione di quanto sopra, la liquidazione afferente l'ampliamento di cui al presente prov-

vedimento, debba essere effettuata su fatturazione separata e dettagliata da parte della R.T.I. Cooperativa Sociale Nuova S.A.I.R. ONLUS ( Capogruppo) con sede in Roma, v.le del Tecnopolo, 83, ed il Consorzio SOL.CO. Catania (Mandante), sulla cui fattura dev'essere riportato il numero del presente provvedimento;

**Su proposta** del Dirigente Responsabile del Settore Provveditorato ed Economato che con la sottoscrizione attesta la correttezza sia formale che sostanziale del presente atto;

**Sentito** il parere favorevole del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario;

## **DELIBERA**

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

**Prendere atto** della nota prot. n. 2916 del 28/09/2016, **Allegato 2 e parte integrante del presente provvedimento**, con la quale, il Direttore Medico di Presidio del P.O. Garibaldi Centro ha rappresentato la necessità/urgenza di implementazione di un servizio di movimentazione da e verso i servizi di diagnostica strumentale per i pazienti ricoverati nelle strutture operative del P.O. Garibaldi Centro onde sopperire ad alcune discrasie organizzative quali tempi d'attesa per riduzione del personale ausiliario preposto ad accompagnare i pazienti in ambulanza, comportante disagio per gli stessi, costretti ad aspettare il turnover del personale ausiliario in servizio il cui numero è sottostimato rispetto alle reali necessità, secondo il seguente fabbisogno;

N. 2 ausiliari – A1, dalle ore 14,00 alle ore 19,00 per due pomeriggi settimanali, che verranno successivamente concordati sulla base delle concrete necessità, per un totale di 20 ore a settimana, pari a n. 86,66 ore al mese.

**Prendere atto** che del monte ore/mese necessario per soddisfare il servizio di cui trattasi, pari a n. 86,66 ore/mese, (20 ore settimanali x 4,333 settimane/mese = a n. ore mensili 86,66), per n. 66 ore/mese verrà utilizzato la restante parte del quinto d'obbligo e per l'eccedenza pari a n. 20,66 ore/mese, rappresentando un quantitativo irrisorio eccedente il quinto d'obbligo, è stata acquisita la disponibilità di accettazione, agli stessi patti e condizioni, da parte della ditta.

**Prendere atto** dell'avvio del servizio alla data del 01 Ottobre 2016.

**Stabilire** che l'ampliamento del servizio abbia una scadenza al 31 Dicembre 2016, con piena ed assoluta facoltà dell'ARNAS Garibaldi sia di recedere dal presente ampliamento, in tutto o in parte, in qualsiasi momento, allorquando non ravvisi la necessità di utilizzare il servizio, per qualsiasi motivo sopravvenuto, sia di poter richiedere la prosecuzione del servizio in tutto o in parte, con comunicazione formale al 30 Novembre 2016 la cui durata verrà contestualmente comunicata.

**Prevedere** il relativo impegno spesa per il periodo 01 Ottobre / 31 Dicembre 2016, pari ad €. 4.208,89 + IVA al 4%.

**Autorizzare** il Settore Economico Finanziario a provvedere alla liquidazione dei costi del servizio sopra specificato, C.E. 20003000010, utilizzando l'autorizzazione di spesa n. 105/10 dell'aggregato di spesa V. 10 dei rispettivi Esercizi finanziari.

**Stabilire** di trasmettere copia del presente provvedimento al Settore Facility Management per procedere alla relativa liquidazione, previa acquisizione dalle Direzioni Mediche di Presidio, atte-

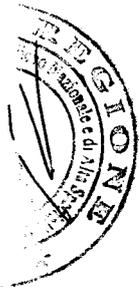
stazione dell'effettiva decorrenza del servizio nonché le attestazioni rilasciate con cadenza mensile, con le quali, e solamente sulla base delle stesse attestazioni, potrà procedere alla liquidazione del servizio.

**Procedere** alla formalizzazione dell'ampliamento del servizio attraverso apposito contratto integrativo del contratto originario, definito e formalizzato giusta atto di ricognizione e transazione, prot. n. 0010476 del 07-08-2015.

**Stabilire che** la liquidazione afferente l'ampliamento di cui al presente provvedimento, debba essere effettuata su fatturazione separata e dettagliata da parte della R.T.I. Cooperativa Sociale Nuova S.A.I.R. ONLUS ( Capogruppo) con sede in Roma, v.le del Tecnopolo, 83, ed il Consorzio SOL.CO. Catania (Mandante), sulla cui fattura dev'essere riportato il numero del presente provvedimento.

**Stabilire** di trasmettere il presente provvedimento alla Cooperativa Sociale Nuova Sair nella qualità sopra specificata.

**Munire** il presente provvedimento della clausola di immediata esecutività, stante l'imminente immissione in servizio della R.T.I. sopra specificata.



**Il Direttore Generale**  
( Dott. Giorgio Giulio Santonocito)

**Il Direttore Amministrativo**  
(Dott. Giovanni Annino)

**Il Direttore Sanitario**  
(Dott.ssa Anna Rita Mattaliano)

**Il Segretario**  
(Sig.r Salvatore Ledda)