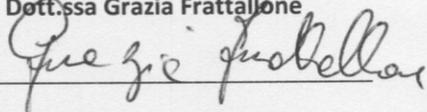


REGIONE SICILIA
Azienda Ospedaliera
di Rilievo Nazionale e di Alta Specializzazione
"GARIBALDI"
Catania

VERBALE DI DELIBERAZIONE DEL COMMISSARIO N. 445

OGGETTO: Autorizzazione mantenimento dell'ampliamento dei servizi resi dall'ATI Cooperativa Sociale Nuova Sair Onlus - Consorzio Sol.Co. Catania ed afferenti alle delibere n. 171 del 09/03/2016 e n. 702 del 29/09/2016.

<p style="text-align: center;">SETTORE PROVVEDITORATO</p> <p>Bilancio 2018 Aut. ___/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</p> <hr/> <p style="text-align: center;">SETTORE ECONOMICO FINANZIARIO</p> <p>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)</p> <hr/> <p style="text-align: center;">SETTORE PROVVEDITORATO</p> <p style="text-align: center;">Il Responsabile dell'istruttoria Dott.ssa Grazia Frattalone  I Dirigente Responsabile f.f. Settore Provveditorato ed Economato (Dott.ssa Ersilia Riggi)</p>	<p>Seduta del giorno <u>29 DIC 2017</u></p> <p>Nei locali della sede legale dell'Azienda Piazza S.M.di Gesù, 5 Catania</p> <p style="text-align: center;">IL COMMISSARIO Dott. Giorgio Giulio Santonocito</p> <p style="text-align: center;">Nominato con Decreto del Presidente della Regione Siciliana N° 390/serv.1/S.G. del 01 Agosto 2017, giusta art.3, L.R. N° 4 del 1 Marzo 2017</p> <p>Con la presenza del:</p> <p>Direttore Amministrativo Dott. Giovanni Annino</p> <p>e del</p> <p>Direttore Sanitario Dott. ssa Anna Rita Mattaliano</p> <p>Con l'assistenza, quale Segretario del Dott. Francesco Giovanni Marangia</p> <p>ha adottato la seguente deliberazione</p>
---	---

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 l'A.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 C");
- n. 1.498,5 ore mensili di ausiliari (livello A1);

Che con verbale di deliberazione n. 171 del 09 Marzo 2016, **Allegato 2**, si è preso atto dell'ampliamento dei servizi di movimentazione e di assistenza sociosanitaria resi dall'A.T.I. per un costo mensile di €. 13.472,14 + IVA al 4%, con decorrenza 01/12/2015;

Che con successivo provvedimento n. 702 del 29 Settembre 2016, **Allegato 3**, è stato autorizzato per il P.O. Garibaldi Centro l'ampliamento del servizio di movimentazione pazienti reso dall'A.T.I., per un costo mensile pari ad €. 1.402,96 + IVA al 4%, con decorrenza 01 Ottobre 2016;

Viste le note, **Allegato 4**:

- 1) prot. n. 0/0699/DS del 21/12/2017 del Direttore Medico del P.O. Garibaldi di Nesima, con la quale si chiede la proroga del servizio espletato dalla Cooperativa Nuova Sair per la movimentazione dei pazienti e per l'assistenza socio sanitaria in quanto il servizio riveste particolare importanza per le attività espletate presso il blocco operatorio centrale (movimentazione dei degenti da e verso il quartiere operatorio) e nel reparto di Geriatria per l'igiene e la cura dei pazienti ricoverati, precisando come la sospensione del servizio determinerebbe criticità nell'organizzazione delle attività nel P.O. Garibaldi di Nesima;
- 2) del 19/12/2017, prot. d'ingresso Provveditorato n. 6135 del 22/12/2017, del Direttore dell'U.O.S.D. Medicina Interna in Area Critica, con la quale richiede la proroga del servizio espletato dall'A.T.I. ritenendolo essenziale per assicurare l'igiene e l'assistenza dei degenti presso l'U.O.;
- 3) prot. n. 3860 del 29/12/2017 della Direzione Medica del P.O. Garibaldi Centro, con la quale si chiede il mantenimento del servizio di cui alla delibera n. 702 del 29/09/2016, ritenute immutate le necessità in precedenza espresse dalla medesima Direzione Medica, al fine di evitare il prolungamento dell'attesa dei pazienti che necessitano di trasporti sanitari;

Preso atto del visto apposto dal Direttore Sanitario e dal Direttore Amministrativo sulle sopra richiamate note;

Ritenuto, in ragione di quanto sopra, di poter autorizzare il mantenimento del servizio ampliato con le delibere n. 171 del 09/03/2016 e 702 del 29/09/2016 per ulteriori 6 mesi decorrenti dal 01/01/2018, con piena ed assoluta facoltà dell'ARNAS Garibaldi di recedere dal presente ampliamento, in tutto o in parte, in qualsiasi momento, allorquando non abbia più necessità di utilizzare il servizio, per qualsiasi motivo sopravvenuto;

Considerato, che il costo complessivo mensile del servizio di cui trattasi, è pari ad €. 15.470,10 (€. 13.472,14 + €. 1.402,96 + IVA al 4%), per un totale complessivo al 30 Giugno 2018 di €. 92.820,62;

Prevedere di trarre dal Bilancio di Esercizio di pertinenza le somme presuntive da liquidare per l'espletamento del servizio nel periodo 01/01 – 30/06/2018 o nel minor periodo che verrà eventualmente stabilito, da gravare sul C.E. 20003000010, utilizzando l'autorizzazione di spesa n. 105/10 dell'aggregato di spesa V. 10;

Che, in ragione di quanto sopra, si dispone a carico del Settore Facility Management di acquisire con cadenza mensile dalle competenti Direzioni Mediche di Presidio nonché dai Direttori delle UU.OO. che fruiscono dei servizi ed evidenziati in questa parte premessa, attestazione quali /quantitativa del servizio espletato con le quali e solamente sulla base delle stesse attestazioni si potrà procedere alla liquidazione del servizio;

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 Sanitario e del Direttore Amministrativo;

DELIBERA

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

Prendere atto delle sottoelencate note:

- 1) prot. n. 0/0699/DS del 21/12/2017 del Direttore Medico del P.O. Garibaldi di Nesima, con la quale si chiede la proroga del servizio espletato dalla Cooperativa Nuova Sair per la movimentazione dei pazienti e per l'assistenza socio sanitaria in quanto il servizio riveste particolare importanza per le attività espletate presso il blocco operatorio centrale (movimentazione dei degenti da e verso il quartiere operatorio) e nel reparto di Geriatria per l'igiene e la cura dei pazienti ricoverati, precisando come la sospensione del servizio determinerebbe criticità nell'organizzazione delle attività nel P.O. Garibaldi di Nesima;
- 2) del 19/12/2017, prot. d'ingresso Provveditorato n. 6135 del 22/12/2017, del Direttore dell'U.O.S.D. Medicina Interna in Area Critica, con la quale richiede la proroga del servizio espletato dall'A.T.I. ritenendolo essenziale per assicurare l'igiene e l'assistenza dei degenti presso l'U.O.;
- 3) prot. n. 3860 del 29/12/2017 della Direzione Medica del P.O. Garibaldi Centro, con la quale si chiede il mantenimento del servizio di cui alla delibera n. 702 del 29/09/2016, ritenute immutate le necessità in precedenza espresse dalla medesima Direzione Medica, al fine di evitare il prolungamento dell'attesa dei pazienti che necessitano di trasporti sanitari;

Prendere atto del visto apposto dal Direttore Sanitario e dal Direttore Amministrativo sulle sopra richiamate note.

Autorizzare il mantenimento del servizio ampliato con le delibere n. 171 del 09/03/2016 e 702 del 29/09/2016 per ulteriori 6 mesi decorrenti dal 01/01/2018 con piena ed assoluta facoltà dell'ARNAS Garibaldi di recedere dal presente ampliamento, in tutto o in parte, in qualsiasi mo-

mento, allorquando non abbia più necessità di utilizzare il servizio, per qualsiasi motivo sopravvenuto.

Stabilire il costo mensile del servizio di cui trattasi, in €. 15.470,10 (€. 13.472,14 + €. 1.402,96 + IVA al 4%), per un totale complessivo al 30 Giugno 2018 di €. 92.820,62.

Stabilire che la Società dovrà produrre per il servizio di cui trattasi fatturazione separata di €.13.472,14 + IVA e di €. 1.402,96 + IVA, richiamando nella fattura il numero del presente provvedimento ed il quantitativo di ore espletate per i servizi resi.

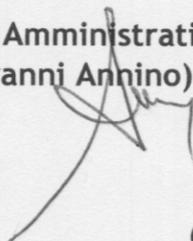
Imputare il costo del servizio al Bilancio di Esercizio di pertinenza, le cui somme da liquidare per l'espletamento del servizio nel periodo 01/01 – 30/06/2018 o nel minor periodo che verrà eventualmente stabilito, graveranno sul C.E. 20003000010, utilizzando l'autorizzazione di spesa n. 105/10 dell'aggregato di spesa V. 10.

Stabilire di trasmettere copia del presente provvedimento al Settore Facility Management per procedere alla relativa liquidazione, previa acquisizione con cadenza mensile, da parte delle competenti Direzioni Mediche di Presidio nonché dei Direttori delle UU.OO. fruitrici del servizio ed evidenziate in parte premessa, attestazione quali /quantitativa del servizio espletato con le quali e solamente sulla base delle stesse attestazioni si potrà procedere alla liquidazione del servizio.

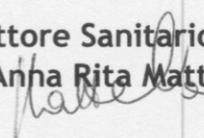
Stabilire di trasmettere il presente provvedimento alla Cooperativa Sociale Nuova Sair nella qualità sopra specificata.

Munire il presente provvedimento della clausola di immediata esecutività, stante l'imminente prosecuzione del servizio.

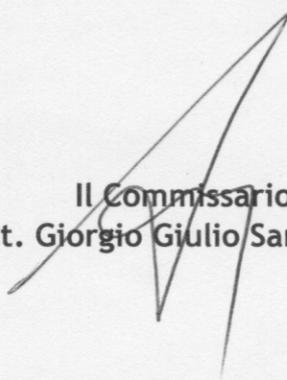
Il Direttore Amministrativo
(Dott. Giovanni Annino)



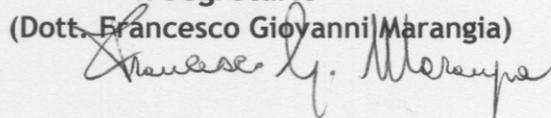
Il Direttore Sanitario
(Dott.ssa Anna Rita Mattaliano)



Il Commissario
(Dott. Giorgio Giulio Santonocito)



Il Segretario
(Dott. Francesco Giovanni Marangia)



Copia della presente deliberazione è stata pubblicata all'albo dell'Azienda, il giorno

_____ e ritirata il giorno _____

L'addetto alla pubblicazione

Si attesta che la presente deliberazione è stata pubblicata all'Albo della Azienda dal

_____ al _____, ai sensi dell'art. 65 L.R. n. 25/93, così come sostituito dall'art. 53 L.R. n. 30/93,

e contro la stessa non è stata prodotta opposizione.

Catania, _____

Il Direttore Amministrativo

Inviata all'Assessorato Regionale alla Sanità il _____ prot. n. _____

Notificata al Collegio Sindacale il _____ prot. n. _____

La presente deliberazione è esecutiva:

immediatamente

perché sono decorsi 10 giorni dalla data della pubblicazione

a seguito del controllo preventivo effettuato dall'Assessorato Regionale per la Sanità:

A) Nota approvazione prot. n. _____ del _____

OVVERO

B) Per decorrenza del termine

Il Funzionario Responsabile
