

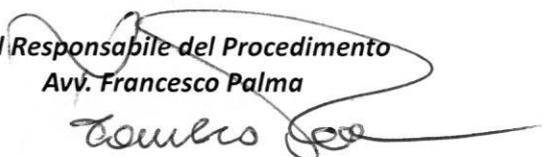


AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA  
DIREZIONE STRATEGICA

Deliberazione n. 390

del 31.03.2023

**OGGETTO:** Approvazione del Piano Operativo abbattimento liste di attesa – Esecuzione atto di indirizzo aziendale del 17.1.2023

<p>Proposta n. <u>44</u> del <u>31/3/2023</u></p> <p><b>Area Proponente: U.O.C. Affari Generali</b></p> <p>La presente deliberazione è composta da n.10 (dieci) pagine compreso il frontespizio e gli estremi della pubblicazione e dell'esecutività ed esclusi gli allegati</p> <p><b>Il Responsabile del Procedimento</b> <b>Avv. Francesco Palma</b></p> 	<p><b>Area Economico - Finanziaria e Patrimoniale</b></p> <p>Imputazione Costo nr. <u>313</u> del <u>31-03-2023</u></p> <p>Conto di costo: 2.02.04.05.0101 Quote inutilizzate contributi da Regione per FS "finalizzato" € 901.620,00</p> <p>NULLA OSTA perché conforme alle norme di contabilità.</p> <p><b>Il Responsabile dell'U.O.C. Economico Finanziaria e Patrimoniale</b> <b>Dott. Luigi Guadagnino</b></p> 
<p>Ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 e ss.mm.ii., della Legge 241/90 e ss.mm.ii e della L. R. n.7/2019, il sottoscritto attesta la regolarità della procedura seguita e la legalità del presente atto, nonché l'esistenza della documentazione citata e la sua rispondenza ai contenuti esposti.</p> <p><b>Il Responsabile dell'Area proponente Affari Generali : Dott.ssa Silvia Salerno</b></p> 	
<p><b>IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO AMMINISTRATIVO</b> <b>Dott. Luigi Guadagnino</b></p> 	

Il Commissario Straordinario  
Dott. Salvatore Iacolino

nominato con D.A. n.47 del 07.12.2022

con l'intervento, per il parere prescritto dall'art. 3 del D. L.vo n. 502/92, così come modificato dal D. L.vo n. 517/93 e dal D. L.vo 229/99

del Direttore Sanitario Dott. Gaetano Cimò

svolge le funzioni di Segretario verbalizzante



AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA  
DIREZIONE STRATEGICA

**IL COMMISSARIO STRAORDINARIO**

**Dott. Salvatore Iacolino**

Delibera n. 380 del 31.03.2023

- VISTA** l'intesa n.1079 del 21.2.2019 con cui il Governo Stato, Le Regioni e le Province autonome con il Piano Nazionale di Governo delle liste d'attesa (PNGLA) convergono su azioni articolate aventi l'obiettivo prioritario di avvicinare ulteriormente la sanità pubblica ai cittadini, individuando elementi di tutela e di garanzia volti ad agire come leve per incrementare il grado di efficienza e di appropriatezza di utilizzo delle risorse disponibili;
- VISTO** il Piano Regionale di Governo delle liste d'attesa (PRGLA), adottato con D.A. n.631 del 12.4.2019, con cui la Regione Sicilia ha recepito la menzionata intesa, volendo garantire e monitorare la tempestività dei servizi e il rispetto dei "*Tempi massimi di attesa*" su tutte le prestazioni erogate in regime ambulatoriale e di ricovero, secondo classi di priorità e criteri di appropriatezza clinica e organizzativa al fine di attivare linee di intervento, sia sul versante della domanda che dell'offerta, necessarie a consentire il "governo" delle liste di attesa;
- DATO ATTO** che questa Azienda, con atto deliberativo n.650 del 28.6.2019, ha adottato il proprio Piano Attuativo Aziendale (PAA), elaborato in aderenza alle indicazioni ed alla tempistica stabilita dal PRGLA, il cui referente (con atto deliberativo n.615/2019) era stato individuato nella persona della Dott.ssa Simona TRAPANI, Dirigente Medico di Direzione Sanitaria di Presidio;
- VISTO** l'articolo 29, del D.L 104/2020, convertito con legge n. 126/2020, rubricato "*Disposizioni urgenti in materia di liste di attesa*" che, << *al fine di corrispondere tempestivamente alle richieste di prestazioni ambulatoriali, screening e di ricovero ospedaliero non erogate nel periodo dell'emergenza epidemiologica conseguente alla diffusione del virus SARS-Cov-2, e, contestualmente allo scopo di ridurre le liste di attesa* >>:
- consente:
- ❖ Per la dirigenza medica e sanitaria (e veterinaria) il ricorso << *alle prestazioni aggiuntive di cui all'articolo 115, comma 2, del CCNL 2016-2018* >>;
  - ❖ Per il personale del comparto << *il ricorso alle prestazioni aggiuntive di cui all'articolo 6, comma 1, lettera d)* >>, del menzionato contratto collettivo;
- autorizzando la spesa per l'attuazione delle predette finalità, ma subordinando l'accesso alle risorse all'adozione, da parte delle Regioni, di un Piano Operativo Regionale per il recupero delle liste di attesa;
- VISTO** il D.A. n.1103 del 26.11.2020 con il quale la Regione Sicilia ha adottato il Piano Operativo Regionale per il recupero delle liste di attesa;
- ed il D.A. n.334 del 27.4.2022 con il quale è stata approvata la rimodulazione del Piano Operativo per il Recupero delle liste di attesa delle prestazioni non erogate al 31 dicembre 2021 a causa della pandemia da Sars – Cov 2 della regione Siciliana e contestualmente ripartite le risorse finanziarie alle aziende sanitarie che hanno aderito alla ricognizione sul fabbisogno di risorse *ad hoc* avviato con nota del Dipartimento ASOE n. 9497 dell'8 marzo 2022;



AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA  
DIREZIONE STRATEGICA

**VISTO** il D.A. n.657 del 27.7.2022 con cui, alla luce degli esiti della predetta ricognizione condotta dal DASOE, è stata rimodulata la ripartizione delle risorse finanziarie e, dunque, l'entità del finanziamento per l'annualità 2022 che, relativamente a questa Azienda, è stato quantificato: in € 1.049,584 per il recupero dei ricoveri chirurgici, ed in € 166.950,00 per il recupero delle prestazioni ambulatoriali;

**DATO ATTO** che con nota (datata 23.12.2022 recante il numero di protocollo 62897) a firma congiunta del Direttore Sanitario di Presidio e del Commissario Straordinario e diretta all'Assessore della Salute – Ufficio di Gabinetto ed al Dirigente Generale DASOE, questa Azienda, dopo aver segnalato che – giusta precedente nota 16172 del 5.4.2022 – la stima delle prestazioni recuperabili nel corso dell'anno 2022 sarebbe stata oltremodo inferiore alle risorse assegnate, ha richiesto di poter usufruire delle somme non spese nell'annualità 2023;

**DATO ATTO** altresì, che l'Assessorato della Salute ed il DASOE, per il tramite del Dirigente del Servizi 5 "Economico Finanziario" del Dipartimento Regionale per la Pianificazione Strategica, con nota prot.5° Dip /810 del 9.1.2023, assunta al protocollo aziendale in pari data con il n.1050, ha manifestato il "nulla osta all'utilizzo nel corso del 2023 delle risorse finalizzate al recupero delle liste d'attesa" come "assegnate con D.A. N.334/2022 del 27.4.2022 e iscritte nel bilancio 2022; esprimendo, dunque, il benessere alla fruizione in modo indifferenziato delle somme inutilizzate superando la distinzione tra importi destinati al recupero dei ricoveri chirurgici ed importi destinati al recupero delle prestazioni ambulatoriali;

**DATO ATTO** ancora, che il Commissario Straordinario, alla luce del *placet* assessoriale, con circostanziato "Atto di indirizzo aziendale", consacrato nella nota prot.3228 del 17.1.2023, "*facendo*" seguito all'incontro del 16.1.2023", e richiamando "le modalità operative condivise in Collegio di Direzione", ha richiesto al Direttore Sanitario aziendale e di presidio di elaborare un piano operativo relativo all'abbattimento delle liste di attesa, osservante di quattro precisi obiettivi:

- 1) *Potenziare l'offerta sanitaria incrementando le prestazioni ambulatoriali e di ricovero;*
- 2) *Riequilibrare gli slot dedicati ai controlli con quelli dedicati ai primi accessi in favore di questi ultimi, aumentando, pertanto, gli slot dedicati ai primi accessi con particolare riferimento alle prestazioni con maggiore tempo di attesa;*
- 3) *Intestare ciascuna prestazione, in fase di esecuzione al singolo professionista, al fine di computare correttamente l'attività svolta in regime istituzionale con quella svolta in regime libero professionale (ALPI);*
- 4) *Istituire le chiamate attive, da effettuarsi alcuni giorni prima dell'appuntamento, al fine di accertarsi dell'effettiva disponibilità dell'assistito a carico dell'U.O. che eroga la prestazione;*

e che, in sede di Collegio di Direzione, e segnatamente nelle sedute n.7 del 28.2.2023 e n.8 del 9.3.2023, il Commissario Straordinario ha ribadito la rilevanza strategica dell'azione intrapresa;



AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA  
DIREZIONE STRATEGICA

**PRESO ATTO** che, in aderenza al mandato ricevuto, il Direttore Sanitario Aziendale e di Presidio, di concerto con il Coordinatore del CUP e con la Referente Aziendale per il governo delle liste di attesa, hanno predisposto – e trasmesso con nota prot.n.20309 del 9.3.2023 - una accurata proposta di “*Piano operativo Aziendale*” teso all’abbattimento delle liste di attesa;

**RILEVATO** che la proposta *de qua* risulta articolata:  
in una premessa in cui:

si dà atto, tra l’altro, che l’elaborazione del piano è anche frutto di 12 tavoli tecnici che, oltre loro, << *hanno visto la partecipazione di tutti i responsabili degli ambulatori afferenti le UU.OO* >> nonché << *del SIA* >>;

si precisa che << *tutte le prestazioni ambulatoriali da recuperare non erogate a causa della pandemia sono state recuperate nel 2022 anche con il ricorso a prestazioni aggiuntive* >>;  
si stima il volume complessivo (29.000) e settimanale (3.900) << *delle prestazioni ambulatoriali per l’area delle visite specialistiche, della diagnostica strumentale e per immagini prenotate e da erogare* >>;

a seguire sono specificati i due interventi atti a rimodulare l’offerta e segnatamente:

- 1) l’incremento delle prestazioni in regime di attività istituzionale, con puntuale individuazione delle azioni/attività da porre in essere e con la stima che, entro l’anno, << *potranno essere erogate circa 10.000 prestazioni corrispondenti a circa il 35% del volume di prestazioni da erogare* >>
- 2) l’integrazione delle prestazioni con attività aggiuntiva, con la condivisibile puntualizzazione che il << *ricorso a prestazioni aggiuntive* >> avverrà solo << *per quelle strutture ambulatoriali che avranno incrementato il numero di prestazioni in regime di attività istituzionale (35%)* >> e con la stima che << *avvalendosi di tale istituto potranno essere erogate circa 19.000 prestazioni* >> pari al restante 65% del volume complessivo;

ancora a seguire per le prestazioni ambulatoriali è stata prevista la presenza mediamente di 1 dirigente medico e di 1 unità di personale infermieristico, ad eccezione dell’U.O. di diagnostica per immagini per la quale, in aggiunta, figura un tecnico di radiologia;

ed ancora, risultano quantificate le somme occorrenti per finanziare le prestazioni non in regime istituzionale, ossia le c.d prestazioni con attività aggiuntiva, stimando una spesa di << € 543.225,00 comprensiva di oneri >> da << *ripartire ai Dipartimenti cui afferiscono ambulatori con liste d’attesa fuori i tempi garantiti* >> e di << € 358.395,00 >> anch’essa << *comprensiva di oneri* >> da destinare << *per il recupero delle liste d’attesa per i ricoveri ordinari, DH, Day Service, quindi, da destinare ai Dipartimenti nei quali insistono UU.OO chirurgiche (DAI Chirurgico, DAI Emergenza ed Urgenza, DAI Riabilitazione, Fragilità e Continuità Assistenziale)* >> ;

ed ancora, risulta elaborata una tabella che individua i Dipartimenti con liste d’attesa fuori dai tempi garantiti, quantifica le prestazioni in incentivo e specifica, per ciascuno, la quota parte da attribuire (sulla spese stimata, come detto, di € 543.225,00);



AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA  
DIREZIONE STRATEGICA

poi, tra gli << ulteriori interventi da porre in essere >>, richiesti specificamente con l'Atto di indirizzo aziendale, viene rappresentato che << è già in uso da parte di molti specialisti >>, << l'intestazione obbligatoria a completamento della prestazione da attribuire al professionista che esegue la biffatura >>, e che per i restanti non ancora allineatisi, oltre ad averne ribadito l'obbligatorietà, ci si attiverà << per un attenta azione di monitoraggio >>;

e poi, tra gli << altri interventi per il governo della domanda e dell'offerta >>, riscontrando sempre alla richiesta Commissariale veicolata con l'Atto di Indirizzo Aziendale, sono state illustrate le azioni intraprese per "ripulire" le liste di attesa, con il c.d "recall telefonico" e << con messaggistica e tramite front-office >> di indicazioni sulle modalità di eventuale necessità di "ricorso al Sovracup", e sono state individuate le azioni da definire: << sistema di cancellazione delle prenotazioni mediante messaggistica mediante eventuale recupero di quote di spesa in caso di prenotazioni disdette >> e << notifica ai medici curanti, da parte delle strutture ambulatoriali >> di eventuali inapproprietezze prescrittive:

**DATO ATTO** che nel corso della seduta tenutasi il 23.3.2023, il Direttore Sanitario Aziendale ed il Coordinatore del CUP hanno rappresentato al Commissario Straordinario

- ❖ che le somme indicate per finanziare il progetto e da attingere ai finanziamenti assessoriali risultano comprensive degli oneri del 32.50%;
- ❖ che le modalità di riparto della somma di € 358.395,00 (comprensiva di oneri pari al 32,50%) risulta la seguente: € 158.395,00 (oneri inclusi) in favore del DAI Chirurgico ed € 100.000,00 ciascuno, oneri inclusi, al DAI Emergenza ed Urgenza, DAI Riabilitazione, Fragilità e Continuità Assistenziale;
- ❖ che la tempistica di avvio e conclusione del Piano è fissata, rispettivamente, al 3.4.2023 e 15.11.2023;

**STIMATA** dunque, dai quattro firmatari la proposta di Piano Operativo Aziendale in questione, in complessive € 901.620,00 oneri fiscali inclusi (frutto della sommatoria di € 543.225,00 oneri inclusi con € 358.395,00 oneri inclusi) l'importo occorrente per finanziare la realizzazione di detto piano ed, in particolare, le prestazioni con attività aggiuntiva;

**CONSIDERATO** che, giusta comunicazione effettuata via mail (del 20.1.2023) dalla Referente Aziendale per il governo delle liste di attesa al Direttore dell'Area Economico-Finanziaria, l'esborso da sostenere per le prestazioni aggiuntive effettuate nell'annualità 2022 per il recupero dei ricoveri e delle prestazioni ambulatoriali è di € 167.285,22 oneri fiscali inclusi (derivante dalla sommatoria degli importi relativi al personale (€ 126.253,00 maggiorata degli oneri fiscali pari al 32,50%);

che, pertanto, la quota di finanziamento assegnata con D.A. n.657/2022, pari a complessive € 1.216.534,00 (€ 1.049.584,00 + € 166.950,00) decurtata del menzionato importo di € 167.285,22, si riduce ad € 1.049.248,78;

che, quindi, € 1.049.248,78, oneri inclusi, è la somma disponibile – a valere sulle risorse assegnate con D.A. 657/2022) - per finanziare la realizzazione del Piano Operativo Aziendale ed, in particolare, le prestazioni con attività aggiuntiva del 2023;



AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA  
DIREZIONE STRATEGICA

che, quindi, comportando la realizzazione del predetto piano un esborso complessivo di € 901.620,00 oneri inclusi, tale onere economico risulta sostenibile; anzi, residuerebbero € 147.628,78 (€ 1.049.248,78 – 901.620,00);

- RITENUTO** pertanto, di poter dare avvio al Piano Operativo per l'abbattimento delle liste di attesa elaborato dal Direttore Sanitario Aziendale e di Presidio, di concerto con il Coordinatore del CUP e con la Referente Aziendale per il governo delle liste di attesa e trasmesso con nota prot.n.20309 del 9.3.2023, con le integrazioni e precisazioni offerte in sede di riunione del 23.3.2023;
- DARE ATTO** che, in aderenza all'atto di indirizzo aziendale; alle modalità condivise in sede di Collegio di Direzione, per ultimo nella seduta del 29.3.2023 ove è stata apprezzato e condiviso dai Direttori di Dipartimento il piano operativo odiernamente adottato; alle stesse previsioni dell'approvando Piano *de quo*; il ricorso a prestazioni aggiuntive avverrà solo per quelle strutture ambulatoriali che avranno concretamente incrementato il numero di prestazioni in regime di attività istituzionale ;
- che, anche a tal fine, e per il rispetto del limite di spesa/assegnazione, l'attività di monitoraggio del Piano in questione, da svolgersi con cadenza bimestrale, è demandata alla Direzione Sanitaria di Presidio, nella persona della Dott.ssa Simona TRAPANI, anche quale Referente Aziendale per il governo delle liste di attesa, di concerto con il Coordinatore del CUP, nella persona del Dott. Nicola NAPOLI, che relazioneranno, con eguale cadenza, alla Direzione Aziendale;
- RILEVATO** che, accanto alle premialità del presente atto deliberativo in sede di attribuzione degli obiettivi gestionali alle unità operative sono previste specifiche penalizzazioni correlate al mancato raggiungimento delle finalità aziendali di cui al presente provvedimento;
- RAVVISATA** l'opportunità di dotare il presente atto della clausola di immediata esecuzione al fine di assicurare con speditezza la tempestività delle cure, una delle più rilevanti caratteristiche della qualità delle prestazioni sanitarie
- SU PROPOSTA** del Responsabile dell'Area Affari Generali che, con la sottoscrizione del presente atto, ne attesta la legittimità formale e sostanziale;
- SENTITO** il parere favorevole del Direttore Sanitario, così come prescritto all'art. 3 del D. L.vo n. 502/92, così come modificato dal D. L.vo n. 517/93 e dal D. L.vo 229/99;

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

**DELIBERA**

- 1. APPROVARE** la proposta di Piano Operativo per l'abbattimento delle liste di attesa elaborata – sulla base dell'Atto di Indirizzo aziendale diramato dal Commissario Straordinario con nota



AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA  
DIREZIONE STRATEGICA

prot.3228 del 17.1.2023 - dal Direttore Sanitario Aziendale e di Presidio, di concerto con il Coordinatore del CUP e con la Referente Aziendale per il governo delle liste di attesa con nota prot.n. 20309 del 9.3.2023 e con le precisazioni relative agli importi comprensivi delle ritenute (al 342,50%) alle modalità di riparto della somma relativa ai ricoveri alla la tempistica di avvio e conclusione del piano rappresentate nella seduta del 23.3.2023, illustrate in narrativa e precisate al punto successivo del deliberato;

**2. DARE ATTO** che:

- ❖ in aderenza all'atto di indirizzo aziendale; alle modalità condivise in sede di Collegio di Direzione nelle sedute n.7 del 28.2.2023 e n.8 del 9.3.2023 ove è stata apprezzata e condivisi Direttori di Dipartimento il piano operativo odiernamente adottato; alle stesse previsioni del Piano *de quo*, il ricorso a prestazioni aggiuntive, e nella misura massima del 65% del volume da erogare, pari a 19.000,00 prestazioni, avverrà solo per quelle strutture ambulatoriali che avranno incrementato il numero di prestazioni in regime di attività istituzionale in misura non inferiore al 35% di tale volume, pari a 10.000,00 prestazioni;
- ❖ che l'articolo 29, del D.L 104/2020, convertito con legge n. 126/2020, rubricato "*Disposizioni urgenti in materia di liste di attesa,*" consente, per la dirigenza medica e sanitaria (e veterinaria) il ricorso << *alle prestazioni aggiuntive di cui all'articolo 115, comma 2, del CCNL 2016-2018* >> e per il personale del comparto << *il ricorso alle prestazioni aggiuntive di cui all'articolo 6, comma 1, lettera d)* >>, del menzionato contratto collettivo;
- ❖ che, d'altro canto, accanto alle premialità del presente atto deliberativo, in sede di attribuzione degli obiettivi gestionali alle unità operative, sono previste specifiche penalizzazioni correlate al mancato raggiungimento delle finalità aziendali di cui al presente provvedimento;
- ❖ che, giusta stima effettuata dai compilatori della proposta di Piano e trasfusa nel medesimo, le somme occorrenti per finanziare le prestazioni con attività aggiuntiva, ammontano ad € 543.225,00, comprensive di oneri (del 32,50%) fiscali, per le prestazioni ambulatoriali e ad € 358.395,00, anch'esse comprensiva di oneri (del 32,50%) per il recupero delle liste d'attesa per i ricoveri ordinari, DH, Day Service;
- ❖ che, aderendo alle indicazioni fornite dal Direttore Sanitario Aziendale e dal Coordinatore del CUP nella seduta tenutasi il 23.3.2023, le modalità di riparto della somma di € 358.395,00 (comprensiva di oneri pari al 32,50%) risulta la seguente: € 158.395,00 (oneri del 32,50% inclusi) in favore del DAI Chirurgico ed € 100.000,00 ciascuno, oneri del 32,50% inclusi, al DAI Emergenza ed Urgenza, DAI Riabilitazione, Fragilità e Continuità Assistenziale;
- ❖ che, l'avvio del Piano è fissato al 5.4.2023 e la sua conclusione al 31.7.2023;
- ❖ che l'attribuzione dell'importo di 543.225,00 oneri inclusi, avverrà in favore dei Dipartimenti individuati nella tabella inserita nella proposta di piano *de quo* e per gli importi indicati;
- ❖ che la somma di € 358.395,00 oneri inclusi, sarà destinata ai Dipartimenti nei quali insistono UU.OO chirurgiche (DAI Chirurgico, DAI Emergenza ed Urgenza, DAI Riabilitazione, Fragilità e Continuità Assistenziale);
- ❖ che, dunque, l'importo complessivo occorrente per finanziare la realizzazione del Piano in questione ed, in particolare, le prestazioni con attività aggiuntiva è di € 901.620,00 oneri inclusi;



AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA  
DIREZIONE STRATEGICA

- ❖ che giusta D.A. 334/2022, come rimodulato dal D.A. n.657/2022, l'entità del finanziamento in favore di questa azienda per il recupero delle liste d'attesa per l'annualità 2022 è di € 1.049,584 per il recupero dei ricoveri chirurgici, e di € 166.950,00 per il recupero delle prestazioni ambulatoriali;
- ❖ che, in riscontro ad una specifica e motivata richiesta della Direzione Aziendale, l'Assessorato della Salute ed il DASOE, per il tramite del Dirigente del Servizi 5 "Economico Finanziario" del Dipartimento Regionale per la Pianificazione Strategica, con nota prot.5° Dip /810 del 9.1.2023, assunta al protocollo aziendale in pari data con il n.1050, ha manifestato il "nulla osta all'utilizzo nel corso del 2023 delle risorse finalizzate al recupero delle liste d'attesa" come "assegnate con D.A. N.334/2022 del 27.4.2022 e iscritte nel bilancio 2022; esprimendo, dunque, il benessere alla fruizione in modo indifferenziato delle somme inutilizzate superando la distinzione tra import destinati al recupero dei ricoveri chirurgici ed import destinati al recupero delle prestazioni ambulatoriali;
- ❖ che, giusta comunicazione effettuata via mail (del 20.1.2023) dalla Referente Aziendale per il governo delle liste di attesa al Direttore dell'Area Economico-Finanziaria, l'esborso da sostenere per le prestazioni aggiuntive effettuate nell'annualità 2022 per il recupero dei ricoveri e delle prestazioni ambulatoriali è di € 167.285,22 oneri inclusi;
- ❖ che, dunque, la quota di finanziamento complessiva assegnata con D.A.657/2022 pari ad € 1.216.534,00 viene attinta, per le prestazioni aggiuntive effettuate nell'annualità 2022 di € 167.285,22 oneri inclusi, per cui la somma disponibile – che residua - per finanziare la realizzazione del Piano Operativo Aziendale ed in particolare le prestazioni con attività aggiuntiva 2023, è di € 1.049.248,78;
- ❖ che, quindi, comportando la realizzazione del predetto Piano, come detto, un esborso complessivo di € 901.620,00 oneri inclusi, tale onere economico risulta sostenibile; anzi, residuerebbero € 147.628,78 (€ 1.049.248,78 – 901.620,00);
- ❖ che, per le prestazioni ambulatoriali è stata prevista la presenza mediamente di 1 dirigente medico e di 1 unità di personale infermieristico, ad eccezione dell'U.O. di diagnostica per immagini per la quale, in aggiunta, figura un tecnico di radiologia;

**2 STABILIRE** che alla Direzione Sanitaria di Presidio, nella persona della Dott.ssa Simona TRAPANI, anche quale Referente Aziendale per il governo delle liste di attesa, di concerto con il Coordinatore del CUP, nella persona del Dott. Nicola NAPOLI, sia demandata, con cadenza mensile (rispetto alla data di avvio 5.4.2021), l'attività di monitoraggio complessiva del Piano in questione, con riguardo: alla verifica dell'andamento degli incrementi delle prestazioni in regime istituzionale; alla vigilanza su eventuali sospensioni o riduzioni dell'erogazione di prestazioni di specialistica ambulatoriale; all'andamento di quelle relative ai ricoveri; al rispetto del limite di spesa/assegnazione; all'osservanza che ciascun professionista intesti ciascuna prestazione in fase di esecuzione; i su nominati Referenti relazioneranno, con eguale cadenza, alla Direzione Aziendale ed all'U.O.C. Controllo di Gestione:

**3. DARE MANDATO** preciso e puntuale ai Direttori di Dipartimento cui afferiscono ambulatori coinvolti nel Piano ed ai Direttori del DAI Chirurgico del DAI Emergenza ed Urgenza e del DAI Riabilitazione, Fragilità e Continuità Assistenziale, di consegnare circostanziato rendiconto, corredato da report, - entro i 5 giorni successivi ad ogni scadenza mensile del piano (ossia giorno 8 di ogni mese) - ai su indicati referenti aziendali, affinché questi possano, a loro volta, assolvere al loro incumbente nei confronti della Direzione Aziendale nel termine loro assegnato e su riportato; i dati da fornire con il



AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA  
DIREZIONE STRATEGICA

rendiconto ed il report sono, evidentemente, quelli funzionali a consentire il su indicato monitoraggio da parte dei referenti aziendali;

**4. IMPUTARE** il costo complessivo di € 901.620,00, oneri inclusi, da sopportare per dare esecuzione integrale al Piano in questione sul conto 2.02.04.05.01010

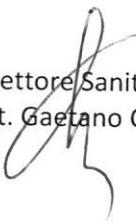
**5. NOTIFICARE** il presente atto all'Assessore della Salute, al Dirigente Generale DASOE, al Servizio 5. "Economico-Finanziario" del Dipartimento Regionale per la Pianificazione Strategica;

**6. NOTIFICARE** il presente atto al Responsabile della Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza per gli adempimenti di competenza;

**7. DOTARE** la presente deliberazione della clausola di immediata esecuzione



Il Commissario Straordinario  
Dott. Salvatore Iacolino



Il Direttore Sanitario  
Dott. Gaetano Cimò

Segretario Verbalizzante

*Crazi & Scote*



AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA  
DIREZIONE STRATEGICA

### PUBBLICAZIONE

Si certifica che la presente deliberazione, per gli effetti dell'art. 53 comma 2 L.R. n. 30 del 03/11/1993, in copia conforme all'originale, è stata pubblicata in formato digitale all'albo informatico dell'Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico a decorrere dal giorno 02.04.2023 e che nei 15 giorni successivi:

- non sono pervenute opposizioni
- sono pervenute opposizioni da \_\_\_\_\_

Il Funzionario Responsabile

\_\_\_\_\_

Notificata al Collegio Sindacale il

\_\_\_\_\_

### DELIBERA NON SOGGETTA AL CONTROLLO

- Delibera non soggetta al controllo, ai sensi dell'art. 4, comma 8 della L. n. 412/1991 e divenuta:

#### ESECUTIVA

Decorso il termine (10 giorni dalla data di pubblicazione ai sensi dell'art. 53, comma 6, L.R. n. 30/93

- Delibera non soggetta al controllo, ai sensi dell'art. 4 comma 8, della L. n. 412/1991 e divenuta:

#### IMMEDIATAMENTE ESECUTIVA

Ai sensi dell'art. 53, comma 7, L.R. 30/93

Il Funzionario Responsabile

\_\_\_\_\_

### ESTREMI RISCONTRO TUTORIO

- Delibera trasmessa, ai sensi della L.R. n. 5/09, all'Assessorato Regionale Salute in data \_\_\_\_\_ prot. n. \_\_\_\_\_

#### SI ATTESTA

che l'Assessorato Regionale Salute, esaminata la presente deliberazione:

- Ha pronunciato l'approvazione con atto prot. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ come da allegato.
- Ha pronunciato l'annullamento con atto prot. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ come da allegato.
- Delibera divenuta esecutiva con decorrenza del termine previsto dall'art. 16 della L. R. n. 5/09 dal \_\_\_\_\_

Il Funzionario Responsabile

\_\_\_\_\_