

# AZIENDA OSPEDALIERA

## OSPEDALE DI CIRCOLO DI BUSTO ARSIZIO

21052 BUSTO ARSIZIO - Piazzale Prof. G. Solaro, 3  
(D.P.G.R. n. 70625 del 22.12.1997)

### DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE

000558	03.07.2015
N°	DATA

adottata ai sensi del D.Lgs 30 dicembre 1992, n. 502 e s.m.i., della L.R. 30 dicembre 2009, n. 33 s.m.i. e della D.G.R. n. IX/1104 del 23 dicembre 2010

#### OGGETTO:

**S.C. DI PRONTO SOCCORSO DEL P.O. DI TRADATE: DETERMINAZIONI IN ORDINE AL PERSONALE INFERMIERISTICO.**

#### IL DIRETTORE GENERALE

Premesso che con nota prot. n. 13593 del 5.6.2015 a firma congiunta del Direttore Medico del P.O. di Tradate e del Direttore del Dipartimento Emergenza, Urgenza e Accettazione e successiva comunicazione prot. n. 15282 del 26.6.2015 a firma del Direttore Medico del P.O. di Tradate, acquisite agli atti, si chiedeva, tenuto conto dell'accorpamento estivo dei posti letto a far tempo dall'8.7.2015 delle UU.OO. di Medicina Generale, Cardiologia e Recupero e Rieducazione Funzionale del PO di Tradate e per le motivazioni tutte ivi indicate, l'attivazione dell'area a pagamento per garantire la presenza durante il turno notturno presso il Pronto Soccorso di una ulteriore unità di personale infermieristico;

Visto il parere favorevole del Direttore Sanitario Aziendale espresso in data 30/6/2015 in ordine alle citata proposta limitatamente al periodo 8.7.2015 – 7.8.2015 al fine di garantire le attività assistenziali del Presidio di Tradate, come sopra rappresentate;

Richiamato il verbale di intesa in materia di supporto all'attività in area a pagamento, sottoscritto in data 21.10.2013 con le Organizzazioni Sindacali del Comparto, che prevede per il Personale tecnico-sanitario, infermieristico ed ostetrico l'importo orario di Euro 35,00;

Accertato che è stata formulata idonea informativa, ai sensi di quanto previsto dal C.C.N.L. alle Organizzazioni Sindacali del Comparto con nota prot. n. 15707 dell'1.07.2015;

Viste:

Sede legale: P.le Solaro 3 - 21052 Busto Arsizio - Tel. (0331) 699.111/381.800 - Telefax (0331) 699.411

Presidio Osped. Busto A.: Via A. da Brescia - Tel. (0331) 381.800-699.111

Presidio Osped. Saronno: P.le Borella 3 - Tel. (02) 9613.1 / Presidio Osped. Tradate: Via XI Febbraio - Tel. (0331) 817.111  
Codice Fiscale/Partita IVA 02411080126

# AZIENDA OSPEDALIERA OSPEDALE DI CIRCOLO DI BUSTO ARSIZIO

21052 BUSTO ARSIZIO - Piazzale Prof. G. Solaro, 3  
(D.P.G.R. n. 70625 del 22.12.1997)

- l'attestazione di regolarità dell'istruttoria e legittimità del presente provvedimento espressa dal Responsabile della S.A. Segreteria Affari Generali e Legali, di cui alla proposta registrata al progressivo n. 597 ed acquisita agli atti della S.A. Segreteria Affari Generali e Legali;
- l'attestazione di regolarità contabile espressa da parte del Dirigente della S.A. Risorse Economico finanziarie, come da documentazione acquisita agli atti della S.A. Segreteria Affari Generali e Legali;

Ritenuto di procedere per quanto sopra esposto;

Sentito il parere favorevole del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario, ai sensi dell'art. 3 del D.Lgs. 30.12.1992, n. 502 e successive modifiche ed integrazioni;

## DELIBERA

1° - per le motivazioni tutte indicate in premessa, di procedere all'attivazione presso la S.C. di Pronto Soccorso del P.O. di Tradate dell'istituto dell'area a pagamento per il personale infermieristico nei termini sotto indicati:

- Periodo 08.07.2015-07.08.2015;
- Effettuazione giornaliera di n. 1 turno infermieristico notturno dalle ore 21.00 alle ore 7.15 mediante remunerazione di Euro 35,00/ora;
- Rendicontazione al termine del periodo di effettuazione dell'area a pagamento a firma del Responsabile della S.C. di Pronto Soccorso del P.O. di Tradate, favorevolmente vistata dalla Direzione Medica di Presidio dal SITRA del citato, con indicazione dei nominativi del personale coinvolto, i giorni e gli orari di prestazione dell'attività effettuata ai fini del conseguente pagamento e della corrispondente decurtazione delle ore in capo al personale interessato;

2° - di dare atto che l'onere derivante dal presente provvedimento pari ad Euro 14.824,63 (oneri a carico dell'A.O. compresi) sarà registrato al conto 7.04.1.40.030 "Costo prestazioni per altri servizi sanitari in Libera Professione (ex art. 55 c. 2 C.C.N.L.)" del Conto Economico del Bilancio dell'Azienda - anno 2015, come da attestazione del Dirigente della S.A. Risorse Economico finanziarie acquisita agli atti;

3° - di dare atto che la presente deliberazione è immediatamente esecutiva ai sensi dell'art. 18, comma 9, della L.R. 33/2009 "Testo unico delle leggi regionali in materia di sanità".

IL DIRETTORE GENERALE  
(Dr. Armando Gozzini)

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO  
(Dott.ssa Elisabetta Fabbrini)

IL DIRETTORE SANITARIO  
(Dr. Roberto Cosentina)