COMUNE DI POLIZZI GENEROSA

Città Metropolitana di Palermo

VERBALE DI DELIBERAZIONE DEL CONSIGLIO COMUNALE

N. 42 del registro

Anno 2018

OGGETTO: Approvazione del documento con le richieste dei Sindaci del Territorio in merito all'Ospedale Madonna dell'Alto di Petralia Sottana.

 *

L'anno duemiladiciotto addì sei del mese di luglio alle ore 19:05 e seguenti nella Casa Comunale si è riunito il Consiglio Comunale, convocato dal Presidente del Consiglio Comunale nelle forme di legge, in sessione ordinaria, prima convocazione.

Presiede l'adunanza il sig. Pantina Gandolfo nella qualità di Presidente del Consiglio Comunale e sono rispettivamente presenti ed assenti i seguenti consiglieri:

1	PANTINA Gandolfo	P	9	CASCIO Mario (1952)	A
2	CASCIO Santina Maria	A	10	DOLCE Domenico	A
3	MACALUSO Giuseppina	A	11	DI FIORE Antonino	P
4	RINALDI Giuseppina Rosalia	A	12	CIRAULO Sandra	P
5	LIPANI Maria	P	13	D'IPPOLITO Gandolfo	P
6	CURATOLO Barbara	P	14	SIRAGUSA Francesco	P
7	LO VERDE Gandolfo	P	15	CASCIO Mario (1989)	P
8	BORGESE Enzo	A			

Assenti i consiglieri: Macaluso, Rinaldi, Cascio Santina, Borgese, Cascio Mario '52, Dolce.

Sono presenti per la giunta i sig.ri: Curatolo, Lipani, Ilarda, Silvestri.

Con la partecipazione del Segretario Comunale dott. Benedetto Mangiapane, il Presidente, constatato che gli intervenuti sono in numero legale, dichiara aperta la riunione ed invita i convocati a deliberare sull'oggetto.

Il Presidente del Consiglio Comunale

Premesso che:

- le comunità delle Madonie da diversi anni subiscono il progressivo de-potenziamento del Presidio Ospedaliero di riferimento, l'Ospedale di Petralia Sottana, con inevitabile pregiudizio del suo funzionamento, malgrado l'impegno profuso da tanti dipendenti;
- lo stato attuale è il risultato di un preciso disegno di riordino della sanità a scapito delle aree deboli e marginali che ha avuto come conseguenza la riduzione della capacità d'azione dei piccoli presidi e la negazione del diritto alla tutela della salute, in un'area interna montana (mediamente 1000 m.s.m.), senza un adeguato trasporto pubblico, che presenta difficoltà di collegamento che si accentuano drammaticamente in condizioni climatiche e ambientali avverse. Da considerare inoltre la distanza degli altri nosocomi più vicini Termini Imerese e Cefalù per raggiungere i quali, in condizioni ottimali, i tempi di percorrenza, partendo dall'ospedale Madonna dell'Alto di Petralia Sottana, sono rispettivamente di 64 minuti Km 74 e 72 minuti 78 Km (Dati progetto nazionale SNAI Strategia Nazionale Aree Interne- Territorio delle Madonie);
- a seguito del decreto assessoriale n° 629 del 31 marzo 2017, il territorio con le sue istituzioni, il vasto associazionismo democratico e i rappresentanti delle categorie, si è mobilitato affinché nell'Ospedale venissero mantenute, riattivate o istituite tutte le specialità e i servizi necessari a risolvere le situazioni di emergenze e urgenza non trasferibili e a garantire adeguati livelli di assistenza. Nella conferenza dei sindaci di Corleone del 26 aprile 2017, con all'od.g. "Adeguamento Atto Aziendale al documento di riordino della rete ospedaliera approvato dal D.A. n° 629 del 31/03/2017", i sindaci all'unanimità si erano espressi affinché venissero applicate le seguenti modifiche per il presidio di Petralia Sottana:
 - 1. riattivazione dell'Unità Operativa Semplice di Pediatria qualificata a valenza dipartimentale di fascia alta;
 - 2. riattivazione dell'Unità Operativa Semplice di Ginecologia/Ostetricia qualificata a valenza dipartimentale di fascia alta;
 - 3. riattivazione Unità Operativa Semplice di Ortopedia qualificata a valenza dipartimentale di fascia alta;
 - 4. qualificazione Unità Operativa Semplice di Chirurgia qualificata a valenza dipartimentale di fascia alta;

Ritenendo le modifiche e le integrazioni introdotte a Corleone - con il reinserimento dell'ortopedia e l'individuazione della chirurgia come Unità Dipartimentale - fondamentali per gli adeguati livelli di assistenza e il soddisfacimento dei bisogni assistenziali del territorio;

Considerato che:

- è in via di definizione il riordino della Rete Ospedaliera Regionale, che una bozza è già stata trasmessa ai sindacati e che sulla stessa dovrà pronunciarsi la competente Commissione dell'ARS;
- il 13 giugno u.s. si è svolta presso l'Aula Consiliare di Petralia Sottana un'assemblea alla quale hanno preso parte i Sindaci e gli Amministratori dei Comuni delle Madonie, i rappresentanti del Comitato civico Pro Ospedale, delle Associazioni e delle Organizzazioni Sindacali, a conclusione della quale si è unanimemente convenuto:
 - 1. di invitare l'Assessore Regionale alla Salute ad un incontro presso il Presidio Ospedaliero di Petralia Sottana per constatare di persona la realtà in cui insiste l'Ospedale e la necessità di dare risposte alle rivendicazioni del territorio;
 - 2. di predisporre ed adottare nei singoli Consigli Comunale dei Paesi delle Madonie un documento con le richieste dei Sindaci del Territorio in merito all'Ospedale Madonna dell'Alto di Petralia Sottana.

Visto che:

• la precaria situazione sanitaria del territorio si è ulteriormente aggravata con grave rischio e disagio per la popolazione residente, costretta a rivolgersi, con pesanti risvolti economici, ad altri presidi ospedalieri (Termini Imerese, Cefalù, Palermo);

 i Sindaci dei Comuni di Alimena, Blufi, Bompietro, Castellana Sicula, Gangi, Geraci Siculo, Petralia Soprana, Petralia Sottana e Polizzi Generosa, in vista della rimodulazione della rete ospedaliera, si sono riuniti giorno 25 giugno presso il Municipio di Petralia Sottana per la predisposizione di un documento per rivendicare adeguati livelli di assistenza da approvare nei Consigli Comunali;

PROPONE

- 1) di chiedere al Governo Regionale che nella rimodulazione della rete Ospedaliera, negli atti conseguenti nonché in quelli di gestione e di competenza dell'ASP venga assicurato al Presidio Ospedaliero quanto segue:
 - unità operativa complessa di medicina;
 - con riferimento all'Unità operativa semplice di chirurgia possano essere praticati interventi in elezione ed in urgenza al fine di garantire al paziente reali possibilità di ricovero ed assistenza immediata; in particolare l'Unità operativa semplice di chirurgia deve poter trattare interventi non solo di day surgery (come previsto) ma anche tutti gli altri attualmente eseguiti dalle equipe chirurgiche. Tale risultato è possibile raggiungerlo con opportune modifiche all'atto aziendale che prevedano la flessibilità dei reparti;
 - avuto riguardo al soppresso reparto di Ortopedia, che lo stesso venga riattivato, per rispondere ad una necessità impellente della gente, spesso anziana e sola, costretta, per patologie impreviste ed imprevedibili, ma frequenti, quale la rottura del femore, ad aspettare lunghe ore nella speranza di reperire un posto letto fuori da Petralia, con elevati costi di trasporto e gestione a loro carico e con il rischio concreto dell'insorgere di complicanze connesse alla patologia insorta. A ciò si aggiunga che la riapertura della stazione sciistica di Piano Battaglia necessita di un punto ortopedico per l'assistenza e la cura di quanti restano vittime di incidenti ed il cui trasporto verso altri Ospedali è difficile per le condizioni meteo e orografiche del territorio. Chiediamo quindi la riapertura del reparto per assicurare la cura di quanti non sono nelle condizioni di poter sostenere oneri economici e morali affinché possano essere curati per patologie non particolarmente complesse, che non implichino la presenza di specialisti e attrezzature particolari;
 - il ripristino dell'unità di cardiologia, poiché a seguito del passaggio in quiescenza dell'unico cardiologo dell'ospedale, attualmente nel presidio Ospedaliero è presente un unico specialista che non può sopperire alle esigenze di una intera popolazione dovendo occuparsi di curare e controllare costantemente coloro i quali, spesso anziani, hanno problemi cardiaci e far fronte ad interventi efficaci nei casi di emergenza (infarti). Nella situazione attuale, gli utenti sono infatti costretti a far contemporaneamente ricorso alla sanità privata sopportando costi economici non indifferenti per eseguire terapie e controlli prima erogati dal Servizio Sanitario Nazionale, con grave ed irreparabile nocumento per quanti, troppi, non hanno sufficienti risorse per poterli sostenere e con una evidente violazione del diritto alla salute e all'eguaglianza dei cittadini contenuti nella nostra Costituzione;
 - il mantenimento, con gli standard attuali, dell'Unità semplice di laboratorio analisi e radiologia, atteso che nella rideterminazione della pianta organica sono previsti tagli al personale in reparti che offrono un supporto indispensabile alle attività di presidio;
 - la piena funzionalità dell'Unità di riabilitazione, che pur prevedendo l'operatività per 16
 posti letto, in realtà, per carenze di personale e mezzi, riesce ad attivarne solamente 6, con
 grave nocumento per la gran parte della popolazione costituita da anziani che, anche per tali
 patologie, non viene curata dal servizio pubblico e spesso non è in grado di sostenere i costi
 di una riabilitazione a pagamento;
 - mantenere l'Unità semplice di ostetricia e ginecologia, con riattivazione del punto nascite chiuso dal dicembre del 2015. La sua inoperatività a seguito del c.d Decreto Balduzzi non ha tenuto conto di una serie di peculiarità che dovevano far propendere per una deroga, prevista per legge, per tutti quei punti nascita situati in zone particolarmente disagiate. Procedendo alla chiusura non si è tenuto conto che l'ospedale di Petralia dista dal punto nascita di Termini Imerese più di una ora, atteso che i tempi di percorrenza, in strade tortuose di

montagna spesso gelate ed innevate, mettono in serio pericolo la gestante ed il nascituro. Attualmente il reparto è dotato di una ampia strumentazione di sale operatorie rispondenti ai dettami di sicurezza ed è possibile assicurare l'expertise richiesta dalla legge facendo turnare il personale medico e paramedico fra i presidi di Termini e Petralia al fine di garantire i 500 parti necessari a mantenere il punto nascita. E' sconfortante assistere giornalmente al disagio vissuto dalle donne che, al nono mese di gravidanza, si recano giornalmente a Termini per i controlli in prossimità del parto. Costrette a sobbarcarsi una fatica enorme con il rischio di parto anticipato per le sollecitazioni provenienti dalla percorrenza di strade tortuose e dissestate tanto che in più occasioni hanno rischiato la loro vita e quella dei loro figli partorendo in ambulanza o arrivando in condizioni estreme in sala parto.

Per quanto sopra, considerato che:

- il diritto alla salute deve essere garantito a tutti in egual misura;
- che non si possono creare disparità di trattamento nell'erogazione dei servizi di prima necessità;
- che nella riorganizzazione della rete ospedaliera si deve tener conto anche di quei territori e di quelle popolazioni che vivono in zone periferiche e di montagna, privi di collegamenti diretti con i grandi centri urbani, di infrastrutture e di servizi;

si ritiene necessario e indispensabile aprire un tavolo che coinvolga oltre l'Assessorato Regionale e l'Asp anche tutti gli attori del territorio per trovare una sintesi che consenta di avere una rete ospedaliera efficiente capace di rispondere alle esigenze dei pazienti in modo razionale ed economico e garantire, nel rispetto della legge, che anche alla nostra popolazione vengano erogati servizi sanitari ed assistenziali minimi e sia garantita la dignità a vivere sulle Madonie.

2) Richiedere all'Assessorato Regionale alla Salute e agli organi regionali deputati all'adozione del piano per il riordino della rete ospedaliera regionale, che venga inserito per il Presidio Ospedaliero di Petralia Sottana, Madonna dell'Alto, quanto già approvato dall'Asp 6, con la delibera n.283 del 2.5.2017 relativa all'adeguamento dell'Atto aziendale, con le modifiche contenute nel verbale del 26/04/2017 -conferenza dei sindaci tenutasi a Corleone-, oltre che le ulteriori richieste contenute nella premessa del presente atto.

Polizzi Generosa, 05 07 2018 -

residente del Consiglio Comunale

OGGETTO: Approvazione del documento con le richieste dei Sindaci del Territorio in merito all'Ospedale Madonna dell'Alto di Petralia Sottana.

Parere di regolarità tecnica:

Polizzi Generosa, 05 07 2018

Al Responsabile dell'Area Amministrativa
Dott.ssa Gardolfa Ferruzza

Regione Siciliana

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE PALERMO

DELIBERA DEL DIRETTORE GENERALE

DELIBERAZIONE N° 00283

DEL 0 2 MAS. 2017

OGGETTO: Adeguamento Atto aziendale al documento di riordino della rete ospedaliera approvato dal D.A. Salute n. 629 del 31 marzo 2017

STRUTTURA PROPONENTE	DIPARTIMENTO	
DIPARTIMENTO RISORSE UMANE, SVILUPPO	RISORSE ECONOMICO-FINANZIARIE E	
ORGANIZZATIVO E AFFARI GENERALI	PATRIMONIALE	
	ANNOTAZIONE CONTABILE - BILANCIO	
QUADRO ECONOMICO PATRIMONIALE	Esercizio 2017	
BUDGET		
Bilancio 2017		
	1	
N. Centro di Costo	Prot. n del	
N° Conto Economico	N° Conto economico	
Ordine n° del	N° Conto Patrimoniale	
Budget assegnato (Euro)	Importo (Euro)	
Budget già utilizzato (Euro)	Prima nota contabile	
Budget presente atto (Euro)	Il Direttore UOC Bllancio e Programmazione	
Disponibilità residua	(Dott. Antonio Guzzardi)	
di budget (Euro)		
☐ Non comporta ordine di spesa		
	Il Direttore Dipartimento	
Proposta n. 169 del . 0 2 MAG, 2017	Risorse Economico-Finanziarie e Patrimoniale (Avv. Fabio Damiani)	
IL RESPONSABILE DEL ROCEDIMENTO		
- framy		
IL RESPONSABILE BELL'U.O.		
/ //	(*) nel caso di più centri di costo, alla presente si devono allegare le schede di rilevazione dati di contabilità generale e analitica	
May /	Schede di Histatione dati di contamina Benerale e attalitica	
/ "		

L'anno duemiladiclassette il giorno del mese di del mese di via Giacomo Cusmano n° 24 - Palermo, il Direttore Generale Dr. Antonino Candela, nominato con Decreto del Presidente della Regione Siciliana n. 200/serv.1/S.G. del 24/06/2014, assistito dal Signi Regione Siciliana n. 200/serv.1/S.G. del 24/06/2014, assistito dal Signi Regione Siciliana n. 200/serv.1/S.G. del 24/06/2014, assistito dal Signi Regione Regi

VISTO l'art.9 della legge regionale n.5 del 14.04.2009 che prevede ai commi 1,3,4 quanto di seguito riportato:

- Le Aziende Sanitarie Provinciali e le Aziende Ospedaliere sono dotate di personalità giuridica pubblica e autonomia imprenditoriale.
- L'organizzazione e il funzionamento delle Aziende del Servizio Sanitario Regionale in conformità alle previsioni di cui alla legge regionale 3 novembre 1993 n.30 e successive modifiche ed integrazioni, sono disciplinati con atto aziendale di diritto privato.
- L'Atto Aziendale è adottato dal Direttore Generale sulla base degli indirizzi forniti dall'Assessore Regionale per la Salute.

PREMESSO che:

- ➤ con deliberazione 198 del 17 marzo 2016 si è preso atto del D.A. n. 210 del 12 febbraio 2016 con cui è stato approvato con prescrizioni l'atto aziendale di cui alla delibera n. 754 del 30 settembre 2016 e sono state poste in essere le determinazioni consequenziali
- con la suddetta deliberazione si è pertanto definitivamente adottato l'atto aziendale dell'azienda sanitaria provinciale di Palermo in conformità a quanto richiesto dall'Assessorato Regionale della Salute con il sopra menzionato D.A. n. 210/2016;
- > con D. A. n. 629 del 31 marzo 2017 dell'Assessorato Regionale della Salute è stata disposta la riorganizzazione della rete ospedaliera della Regione Sicilia ai sensi del D.M. Salute 2 aprile 2015 n 70, pubblicato sulla G.U.R.S. s.o. n.15 del 14.04.2017;

CONSIDERATO che l'Assessorato Regionale alla Salute con la direttiva prot.n. A.I.3_S.1/32951 del 18 aprile 2017 ha disposto che le aziende del SSR, entro 15 gg dalla notifica della suddetta direttiva, dovranno adottare un atto deliberativo per l'adeguamento del rispettivo atto aziendale al documento di riordino della rete ospedaliera approvato dal citato D.A. n. 629 del 31 marzo 2017, prevìa attività di informazione alle Organizzazioni Sindacali e alla Conferenza dei Sindaci, le cui osservazioni potranno comunque – alle condizioni e secondo le procedure di cui alla suddetta direttiva – essere successivamente oggetto di esame per eventuali proposte migliorative;

VISTA la nuova rete ospedaliera aziendale, come configurata nel citato Decreto Assessoriale n° 629 del 31 marzo 2017 e la relativa classificazione delle strutture ospedaliere aziendali così come stabilita dal predetto decreto assessoriale che ha qualificato:

- il P.O. di Corleone e il P.O. di Petralia Sottana come P.S. di Zona Disagiata;
- il P.O. di Termini Imerese e il P.O. Di Partinico come Presidi Ospedalieri di Base;
- i PP.OO. G.F. Ingrassia e "Villa delle Ginestre" di Palermo come DEA I livello;

DATO ATTO pertanto che la nuova configurazione delle strutture complesse e semplici dei presidi ospedalieri aziendali risulta essere, in ossequio a quanto stabilito dal suddetto decreto assessoriale, quella di cui all'allegato "A" alla presente; DATO ATTO che, in esecuzione delle precise prescrizioni impartite dalla citata direttiva dell'Assessorato Salute n.32951/2017:

- con nota prot.ASP/19138/2017 del 20.04.2017 è stata effettuata la prescritta informazione alla Conferenza Provinciale dei Sindaci;
- con note prot. n.ASP/19312/2017 e prot. n.ASP/19311/2017 del 20.04.2017 sono state convocate per il giorno 27.04.2017 apposite riunioni rispettivamente con le OO.SS. dell'Area della Dirigenza e con le OO.SS. del Comparto e alla RSU Aziendale con il seguente ordine del giorno: "Adeguamento Atto Aziendale al documento di riordino della rete ospedaliera approvato dal D.A. n.629 del 31.03.2017";
- con nota prot.n.9306 del 20.04.2017 a firma della Commissione Straordinaria del Comune di Corleone è stata convocata per il giorno 26.04.2017 la Conferenza dei Sindaci della Provincia di Palermo con il seguente ordine del giorno: "Adeguamento atto aziendale al documento di riordino della rete ospedaliera approvato dal D.A. n.629 del 31.03.2017";

Ko

VISTO il verbale del 26.04.2016 della Conferenza Provinciale dei Sindaci della Provincia di Palermo, allegato alla presente sub lettera "B", nel quale all'unanimità è stato espresso favorevolmente il prescritto parere con le modifiche nello stesso meglio riportate già accolte e approvate dalla Direzione Aziendale;

VISTI i verbali dei suddetti incontri con le OO.SS. e RSU del 27.04.2017, allegati alla presente sub lettere "C1" e "C2", contenenti le relative osservazioni/proposte già accolte e approvate dalla Direzione Aziendale;

RITENUTO, pertanto, in ottemperanza a quanto disposto dalla citata direttiva assessoriale, di doversi procedere, in questa fase, al mero adeguamento dell'atto aziendale, tenendo conto della nuova rete ospedaliera così come stabilita dal Decreto Assessoriale 31 marzofóvvero:

- prendendo atto della modifica nella classificazione delle strutture ospedaliere aziendali così come stabilita dal predetto decreto assessoriale che ha qualificato il P.O. di Corleone e il P.O. di Petralia Sottana come P.S. di Zona Disagiata, il P.O. di Termini Imerese e il P.O. di Partinico come Presidi Ospedalieri di Base, i PP.OO. Ingrassia e Ville delle Ginestre come DEA I livello;
- prendendo atto delle modifiche delle Unità Operative Complesse e Semplici della rete ospedaliera per come sopra dettagliatamente riportato;
- confermando, in questa fase, la restante organizzazione delle UU.OO.CC. / UU.OO.SS. delle strutture territoriali, riservandosi in ogni caso di apportare le modifiche che si ritenessero nel prosieguo necessarie;

CONSIDERATO che, così come disposto dalla suddetta direttiva, si procederà entro il 31.05.2017 alla rimodulazione della rete ospedaliera a saldi invariati in termini di posti letto e di strutture complesse alla luce delle osservazioni/proposte pervenute da parte delle OO.SS., e delle modifiche di cui al verbale della Conferenza dei Sindaci, già accolte e approvate dalla Direzione Aziendale, e ciò al fine di consentire un più adeguato soddisfacimento dei bisogni assistenziali del territorio ed il miglioramento e il potenziamento della rete territoriale;

CONSIDERATO di dovere stabilire le UU.OO. Semplici della rete ospedallera nel limite massimo di n. 56 calcolato nel rispetto del parametro di cui al documento LEA 26 marzo 2012 (1,31 per U.O.C.), fermo restando il numero di quelle già previste nel D.A. n.629/2017, e riservandosi la successiva individuazione di altre strutture fino alla concorrenza del predetto limite massimo;

RITENUTO pertanto necessario apportare al momento ed in stretta aderenza a quanto previsto dal citato D.A. n.629/2017, le conseguenti modifiche all'atto aziendale precedentemente adottato con la deliberazione n. 198 del 17 marzo 2016 secondo il testo complessivamente riformulato come da ALLEGATO "D", atto aziendale, quest'ultimo che quindi sostituisce in toto quello precedentemente adottato;

VISTI i sottoelencati allegati, che costituiscono parte integrante del presente atto:

- Allegato "A": Tabella configurazione complessiva delle strutture complesse e semplici dei presidi ospedalieri aziendali;
- Allegato "B": Verbale Conferenza Provinciale dei Sindaci;
- Allegati "C1" e "C2"; Verbali Organizzazioni Sindacali;
- Allegato "D": Atto Aziendale;

DATO ATTO che il Direttore del Dipartimento Risorse Umane Sviluppo Organizzativo e Affari Generali che propone il presente provvedimento, sottoscrivendolo, attesta che lo stesso, a seguito dell'istruttoria effettuata è, sia nella forma che nella sostanza, totalmente legittimo e utile per il servizio pubblico, ai sensi e per gli effetti di quanto disposto dall'art. 1 della L.14 Gennaio 1994 n.20 e s.m.i., e che lo stesso è stato predisposto nel rispetto della L. 6 Novembre 2012 n.190 "Disposizioni per la prevenzione e la repressione della corruzione e dell'illegalità nella Pubblica Amministrazione", nonché nell'osservanza dei contenuti del vigente Piano Aziendale della Prevenzione della corruzione;

Per le causali di cui in premessa,

PROPONE

- 1) Prendere atto di quanto disposto dal D.A. Salute n.629 del 31.03.2017 pubblicato sulla G.U.R.S. s.o. n.15 del 14.04.2017, e dalla direttiva prot.n. A.I.3_S.1/32951 del 18 aprile 2017 emanata dall'Assessorato Regionale della Salute;
- 2) Prendere atto che la nuova configurazione delle strutture complesse e semplici dei presidi ospedalieri aziendali, in esecuzione del Decreto Assessoriale del 31 marzo 2017 risulta essere quella di cui all'allegato "A";
- 3) Dare atto che:
 - con nota prot.ASP/19138/2017 del 20.04.2017 è stata effettuata la prescritta informazione alla Conferenza Provinciale dei Sindaci;
 - con nota prot.n.9306 del 20.04.2017 a firma della Commissione Straordinaria del Comune di Corleone è stata convocata per il giorno 26.04.2017 la Conferenza Provinciale dei Sindaci della Provincia di Palermo con il seguente ordine del giorno: "Adeguamento alto aziendale al documento di riordino della rete ospedaliera approvato dal D.A. n.629 del 31.03.2017", e che nella predetta seduta è stato espresso favorevolmente il prescritto parere con le modifiche riportate nel relativo verbale già accolte e approvate dalla Direzione Aziendale, allegato alla presente sub lettera "B";
 - con note prot. n.ASP/19312/2017 e prot. n.ASP/19311/2017 del 20.04.2017 sono state convocate per il giorno 27.04.2017 apposite riunioni rispettivamente con le OO.SS. dell'Area della Dirigenza e con le OO.SS. del Comparto e alla RSU Aziendale con il seguente ordine del giorno: "Adeguamento Atto Aziendale al documento di riordino della rete ospedaliera approvato dal D.A. n.629 del 31.03.2017", per la prescritta consultazione obbligatoria ai sensi dell'art.6 lett.C dei vigenti CC.CC.NN.LL., giusti i verbali dei suddetti incontri allegati alla presente sub lettere "C1" e "C2", contenenti le relative osservazioni/proposte già accolte e approvate dalla Direzione Aziendale;

化丁型药环及分

- 4) Prendere atto della classificazione delle strutture ospedaliere aziendali così come stabilita dal predetto decreto assessoriale n.629/2017 che ha qualificato il P.O. di Corleone e il P.O. di Petralia Sottana come P.S. Presidio Ospedaliero di Zona Disagiata, il P.O. Termini Imerese e il P.O. di Partinico come Presidi Ospedalieri di Base, i PP.OO. Ingrassia e Ville delle Ginestre come DEA I livello;
- 5) Adottare l'Atto aziendale come da allegato "D" che fa parte integrante del presente atto deliberativo e che è stato redatto in conformità e in esecuzione della nuova rete ospedaliera così come stabilita dal Decreto Assessoriale n° 629 del 31 marzo 2017, e che sostituisce quello precedentemente adottato con la deliberazione n. 198 del 17 marzo 2016;
- Dare atto che, così come disposto dalla suddetta direttiva, si procederà entro il 31.05.2017 alla rimodulazione della rete ospedaliera a saldi invariati in termini di posti letto e di strutture complesse alla luce delle osservazioni/proposte già pervenute da parte delle OO.SS., e delle modifiche di cui al verbale della Conferenza dei Sindaci, già accolte e approvate dalla Direzione Aziendale, e ciò al fine di consentire un più adeguato soddisfacimento dei bisogni assistenziali del territorio ed il miglioramento e il potenziamento della rete territoriale;
- Stabilire le UU.OO. Semplici della rete ospedaliera nel limite massimo di n. 56 calcolato nel rispetto del parametro di cui al documento LEA 26 marzo 2012 (1,31 per U.O.C.), fermo restando il numero di quelle già previste nel D.A. n.629/2017, e riservandosi la successiva individuazione di altre strutture fino alla concorrenza del predetto limite massimo.
- 8) Confermare la restante configurazione strutturale delle UU.OO.CC. / UU.OO.SS. delle strutture territoriali, riservandosi in ogni caso di apportare le modifiche che si ritenessero nel prosieguo necessarie.
- 9) Dare atto che con deliberazione 198 del 17 marzo 2016 si è definitivamente adottato l'atto aziendale dell'azienda sanitaria provinciale di Palermo in conformità a quanto richiesto dall'Assessorato Regionale della Salute con il D.A. n. 210/2016.
- 10) Trasmettere copia della presente deliberazione, con i relativi allegati, all'Assessorato Regionale della Salute per il controllo di cui all'art. 16 comma 1 lettera a) della I.r. n. 5/2009, cui è subordinata l'efficacia della presente.

Distretto Ospedaliero n.1	WUZOODEL
RO Etvico" di Partinico e P.O. Dei Blanchi" di Corleone	
Direzione Sanitaria (UOC) - [interospedaliera] con sede al P.O. "Civico" di Partinico	
P.O. "Givico" di Partinico	
Area medica inter-ospedaliera	
Recupero e riabilitazione funzionale (UOC)	
Medicina Generale (UOC)	
Lungodegenza (UOS)	i
Pediatria (UOS)	l u
Cardiologia (UOC)	U
UTIC (UOS)	U
Malattie endocrine, del ricambio e della nutrizione (UOC)	U
Pronto Soccorso (UOC)	U
Area chirurgica inter-ospedaliera	
Chirurgia generale (UOC)	U
Urologia (UOS)	U
Ortopedia e traumatologia (UOC)	U
Ginecologia e ostetricia (UOC)	U
Area dei servizi	
Terapia intensiva (UOC)	U
Camere Iperbariche (UOS) (Partinico-Ustica-Lampedusa-Linosa)	U
Patologia clinica (UOC)	U
Radiologia (UOC)	UC
salute mentale	
SPDC (UOS) [Modulo 9]	UC
P.O. "Del Blanchi" di Corleone	ALL STATES
Direzione Sanitaria di Presidio (UOS) [afferente alla UOC del P.O. di Partinico]	UC
Area medica inter-ospedallera	
Recupero e riabilitazione funzionale (UOS) [afferente alla UOC del P.O. di Partinico]	UC
Neonalologia (UOSDIP)	UOS
Medicina Generale (UOC)	UC
Lungodegenza (UOS)	UC
Pronto Soccorso (UOS)	UO
Area chirurgica inter-ospedaliera	
Ginecologia e ostetricia (UOS) [afferente alla UOC del P.O. di Partinico]	uo
Chirurgia generale(UOSDIP)	UOSI
Area del servizi	
Anestesia e rianimazione (UOSDIP) [afferente alla UOC del P.O. di Partinico]	UOSI
Radiologia (UOS) [afferente alla UOC del P.O. di Partinico]	UO
salute mentale	:
SPDC (UOS) [Modulo 8]	UOS
stretto Ospedaliero n.2	
P.O. "S, Cimino" di Termini Imerese e P.O. "Madonna SS. dell'Alto" di Petralia Sottana	
Direzione Sanitaria (UOC) - [interospedaliera] con sede al P.O. "S. Cimino" di Termini Imerese	UOC
P.O. "S. Gimino" di Termini imerese	
Area medica inter-ospedaliera	- 11 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10
Recupero e riabilitazione funzionale (UOC)	UOC
Medicina Generale(UOC)	UOC
Lungodegenza (UOS)	UOS
Pediatria (UOC)	UOC
Neonatologia (UOS)	UOS
Pronto Soccorso (UOC)	UOC
Astanteria (UOC)	UOC
Area chirurgica inter-ospedaliera	
Chirurgia generale (UOC)	UOC
Otorinolaringolatria (UOC)	UOC
Ortopedia e traumatologia (UOC)	UOC
	UOC
Ginecologia e ostetricia (UOC)	
Area del servizi	ı
	!
Area del servizi	UOS

Allegato "A" alla deliberazion	en d	al
Allegato A alla deliberazion	C II. U	

Rete Ospedaliera ai sensi di quanto disposto dal DA Salute n. 629 del 31/03/2017

Patologia clinica (UOC)	UOC
Centro trasfusionale (UOS)	UOS
Radiologia (UOC)	UOC
salute mentale	
SPDC (UOS) [Modulo 6]	UOS
P.O. "Madonna SS. dell'Alto" di Retralle Sottana	
Direzione Sanltaria di Presidio (UOS) [afferente alla UOC del P.O. di Termini Imerese]	UOS
Area medica inter-ospedaliera	
Recupero e riabilitazione funzionale (UOS) [afferente alla UOC del P.O. di Termini Imerese]	UOS
Medicina Generale (UOC)	UOC
Lungodegenza (UOS)	UOS
Pronto soccorso (UOS)	UOS
Area chirurgica inter-ospedaliera	
Chirurgia generale (UOSDIP) [afferente alla UOC del P.O. di Termini Imerese]	UOSDIP
Area del servizi	
Anestesia e rianimazione(UOSDIP) [afferente alla UOC del P.O. di Termini Imerese]	UOSDIP
Radiologia (UOSDIP) [afferente alla UOC del P.O. di Termini Imerese]	UOSDIP
stretto Ospedallero n.3	
P.O. "G.F. Ingrassial" e Centro riabilitativo di alta specializzazione "Villa delle Ginestre" di Palermo	
Direzione Sanitaria (UOC) - [interospedaliera] con sede al P.O. "G.F. Ingrassia" di Palermo	UOC
P.O. "GiF-Ingrassia" di Palernio	
Area medica	
Recupero e riabilitazione funzionale (UOS)	UOS
Medicina Generale (UOC)	UOC
Gastroenetrologia (UOS)	uos
Cardiologia (UOC)	UOC
UTIC (UOS)	UOS
Emodinamica (UOS)	UOS
Geriatria (UOC)	UOC
Lungodegenza (UOC)	UOC
Neonatologia (UOC)	UOC
Astanteria (UOC)	UOC
Area chirurgica	000
Chirurgia generale (UOC)	uoc
Ortopedia e traumatologia (UOC)	UOC
Ginecologia e ostetricia (UOC)	UOC
417	000
Area del servizi Servizio cardiologico 1 (UOS)	UOS
Servizio cardiologico 2 (UOS)	UOS
	UOS
Farmacia (UOS) [afferente alla UOC Farmacie]	UOC
Terapia intensiva (UOC)	
Terapia del dolore (UOS)	UOS
Patologia clinica (UOC)	UOC
Centro trasfusionale (UOS)	UOS
Anatomia e Istologia patologica (UOS)	UOS
Radiologia (UOC)	NOC
salute mentale	
SPDC (UOS) [Modulo 2]	UOS
Gentro riabilitativo di alta specializzazione "Villa delle Ginestre" di Palermo	
Direzione Sanitaria di Presidio (UOS) [afferente alla UOC del P.O. "G.F. Ingrassia"]	UOS
Area riabilitativa multidisciplinare	
Recupero e riabilitazione funzionale (UOC con posti letto)	noc
Urologia (UOS)	UOS
Area del servizi	
Recupero e riabilitazione funzionale (UOC senza posti letto)	UOC
Recupero e riabilitazione funzionale (UOS)	UOS
Terapla del dolore (UOS)	UOS
Radiologia (UOS) [afferente alla UOC del P.O. "G.F. Ingrassia" di Palermo]	UOS

IL DIRETTORE DELL'U.O.C.

GESTIONE GIURIDICA E SVILUPPO ORGANIZZATIVO

(Dott. Groseppe Campisi)

Sul presente atto viene espresso

parere

DIRETTORE AMMINISTRATIVO

(Dr. Salvatore Strano)

IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO

(Dott. Sergio Consagra)

DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO

(Dott. Sergio Consagra)

DIRETTORE SINITARIO

(Dr. ssa Giovanna Volo)

IL DIRETTORE GENERALE

Vista la proposta di deliberazione che precede, e che s'intende qui di seguito riportata e trascritta; Visti i pareri favorevoli espressi dal Direttore Amministrativo e dal Direttore Sanitario; Ritenuto di condividerne il contenuto, Assistito dal segretario verbalizzante

DELIBERA

di approvare la superiore proposta, che qui s'intende integralmente riportata e trascritta, per come sopra formulata dal Dirigente Responsabile della struttura proponente.

REGIONE SICILIANA

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE - PALERMO

ATTESTAZIONI

Deliberazione n° del _0 2 N	AS. 2017
	II Responsabile dell'Ufficio Deliberazioni
La presente deliberazione è stata affissa all'Albo il	L'Addetto homes for the L'Addetto homes for the L'Addetto
Palermo,	Il Responsabile dell'Ufficio Deliberazioni
Annotazioni: Tres muno ell'Amto Rej le olle Salute del Sijt o Rej le for le vienellement - Frotejo prot m. 1731/12 del 09.12.17	er en note

CONFERENZA DEI SINDACI Provincia di Palermo

VERBALE DEL 26/04/2017

L'anno duemiladiciassette il giorno 26 del mese di aprile alle ore 11,00 presso i locali comunali del Complesso S. Agostino del Comune di Corleone, convocata con apposito avviso prot. n. 9306 del 26/04/2017 dal Presidente in carica, si è riunita la Conferenza dei Sindaci, con il seguente

ORDINE DEL GIORNO

- Adeguamento Atto Aziendale al documento di riordino della rete ospedaliera approvato dal D.A.
 n.629 del 31/03/2017;
- Varie ed eventuali.

Sono presenti i Sindaci o loro delegati (come da elenco allegato al presente verbale) in rappresentanza dei Comuni sotto indicati:

	P	A		P	A
Alia		X	Isnello	-	X
Alimena	1	X	Isola delle Femmine		
Allminusa	X		Lampedusa e Linosa		X
Altavilla Milicia		X	Lascari		X
Altofonte		X	Lercara Friddi		X
Bagheria		X	Marineo		X
Balestrate		X	Mezzojuso	~	X
Baucina		X	Mislimeri	- V	X
Belmonte Mezzagno		X	Monreale	X	
Bisacquino	X	1	Montelepre		X
Blufi		X	Montemaggiore Belsito		X
Bolognetta		X	Palazzo Adriano		X
Bompietro		X	Palermo		X
Borgetto	X		Partinico		X
Caccamo	X		Petralia Soprana	X	
Caltavuturo		X	Petralia Sottana		X
Campofelice di Fitalia		X	Piana degli Albanesi	X	
Campofelice di Roccella		X	Polizzi Generosa		X
Campofiorito		X	Pollina	X	
Camporeale	X		Prizzi		X
Capaci	~		Roccamena	X	
Carini		X	Roccapalumba	X	
Castelbuono	\dashv	X	San Cipirello		X
Casteldaccia		X	San Giuseppe Jato		X
Castellana Sicula	X		San Mauro Castelverde		X
Castronovo di Sicilia		X	Santa Cristina Gela		X
efalà Diana	x	^	Santa Cristina Gela		X
Cefalù		X	Sciara		X
erda		$\frac{\hat{x}}{x}$	Scillato		X

Chiusa Sclafani	X	T	Sclafani Bagni		- V
Ciminna	X		Termini Imerese		X
Cinisi		X	Terrasini		X
Collesano		X	Torretta		X
Contessa Entellina		X	Trabla		-
Corleone		X	Trappeto		X
Ficarazzi		X	Ustica		X
Gangi		X	Valledolmo		X
Geraci Siculo		X	Ventimiglia di Sicilia		X
Giardinello		X	Vicarl		X
Giuliana	X		Villabate		X
Godrano	X		Villafrati	X	
Gratteri		X	4 11 0 11 0 51	X	

Presiede la dott.ssa Giovanna Termini, Commissario Straordinario, in qualità di Presidente della Conferenza dei Sindaci.

Partecipano il Direttore Generale dell'ASP di Palermo dott. Antonino Candela e la dott.ssa Giovanna Volo Direttore Sanitario dell'Asp Palermo.

Partecipa il dott. Vincenzo Mannina con funzioni di Segretario verbalizzante.

Alle ore 11,00 la dott.ssa Termini, Presidente della Conferenza Provinciale dei Sindaci, dichiara aperta la seduta.

Il Presidente dopo aver rivolto i propri saluti ai presenti e presentato il programma dei lavori della giornata richiama l'ordine del giorno: esprimere il parere di rito sulla proposta di Atto aziendale.

La convocazione è stata predisposta con urgenza, anche non rispettando i tempi consueti e le formalità di rito, data la ristrettezza dei termini per giungere alla sua definitiva approvazione da parte del competente organo regionale.

Passa quindi la parola al dott. Candela.

<u>Dott. Candela:</u> Entro il 3 Maggio l'Atto aziendale deve essere approvato per cui i tempi per confrontarci con i Sindaci ed i Sindacati sono stati ridotti al minimi termini.

Infatti il Decreto assessoriale n. 629 del 31 marzo 2017, con il quale è stato approvato il documento di riordino della rete ospedaliera, in attuazione del Decreto ministeriale 2 aprile 2015, n. 70, è stato pubblicato sulla GURS del 14/04/2017.

Il nuovo Atto aziendale non prevede una riduzione dei posti letto significativa rispetto al passato.

Infatti:

Corleone – posti letto da 73 a 73 con una rimodulazione interna. Allo stato risultano attivati solo 35 posti letto, da cui si evince che c'è una grande disponibilità non utilizzata;

Petralia Sottana - posti letto da 62 a 60. Ha attivato solo 35 posti letto;

Partinico - posti letto da 154 a 143. Ha attivato 101 posti letto;

Termini Imerese – posti letto da 149 a 137. Ha attivato solo 90 posti letto;

Ingrassia – posti letto da 154 a 177. Ha attivato 143 posti letto.

La motivazione per cui sono stati attivati posti letto in numero inferiore rispetto alla disponibilità assegnata è legata al blocco delle assunzioni che continua a persistere; nel momento in cui sarà immesso nuovo personale, a seguito delle procedure concorsuali che dovrebbero essere indette a breve, i posti letto saranno senz'altro attivati.

Oggi i servizi vengono comunque garantiti seppure con carichi di lavoro notevoli per il personale medico e mi riferisco soprattutto ad ortopedici, ginecologi e radiologi, figure professionali difficili da reperire con contratti a tempo determinato.

Pensate che i bandi concorsuali vanno deserti con una percentuale prossima all'ottanta per cento.

Passando alla gestione delle strutture semplici e complesse va detto che rispetto al documento inserito nel Decreto Assessoriale sono state accolte le richieste del territorio e questa ASP si è resa disponibile ad apportare le modifiche ed integrazioni di cui appresso:

Corleone

riattivazione della Pediatria, rendendola autonoma e conferendole valenza dipartimentale di fascia alta. Per quanto attiene alla Chirurgia Generale, questa non può diventare una struttura complessa per motivi legati alla normativa. Occorrerebbe infatti un'unità di rianimazione che a Corleone non è presente. Anche in questo caso la struttura rimane come unità operativa semplice con valenza dipartimentale di fascia alta.

Dott.ssa Volo: a conferma del concetto espresso, va sottolineato che una struttura complessa di area chirurgica ha necessità di una terapia intensiva e di un centro trasfusionale che sono presidi di supporto necessari per garantire la sicurezza degli utenti oltre chiaramente ad attrezzature e personale adeguato.

L'interesse da perseguire è sempre quello di assicurare la sicurezza in caso di patologie complesse. Se un intervento non è possibile sulla base delle capacità del personale medico non va fatto.

Se un ricovero non è necessario non va fatto; le risposte devono essere sempre coerenti con quello che è il

Partinico

bisogno assistenziale delle persone.

nel documento di riorganizzazione della-rete ospedaliera l'unità complessa di Pediatria di Partinico viene declassata ad unità operativa semplice; considerato il baclno di utenza dell'ospedale di Partinico che comprende tutti i Comuni, anche del trapanese, che si affacciano sul golfo di Castellamare, abbiamo ritenuto di apportare delle modifiche prevedendo la riattivazione della struttura complessa di Pediatria.

Lo Biundo: ringrazio il Direttore per aver ripristinato la struttura complessa di Pediatria. Occorre, tuttavia, intervenire per supplire alla carenza di personale dei servizi di pronto soccorso e neonatologia.

Petralia

Il documento di riorganizzazione prevede la soppressione delle unità di Ginecologia-Ostetricia, nulla è detto sulla Ortopedia che sostanzialmente scompare. Abbiamo previsto la riattivazione delle unità semplici di Pediatria, Ginecologia, Ostetricia e Chirurgia Generale con valenza dipartimentale di fascia alta e

l'attivazione di unità semplice di Ortopedia anch'essa con valenza dipartimentale di fascia alta, al fine di incentivare i medici che raggiungono le zone disagiate.

Per quanto attiene al personale, all'interno dello stesso presidio possiamo ottemperare alle esigenze con gli spostamenti, ovviamente a saldi invariati.

Stralci: Abbiamo una emergenza immediata in quanto l'età media del personale medico del presicio di Petralia è altissima. Non abbiamo più tempo per discutere, vanno fatti i concorsi con immediatezza.

Di Martino: Siamo qui per correggere le malefatte del decreto Assessoriale e mi fa piacere che il Direttore Generale accolga le richieste dei territorio. Vogliamo però la garanzia che le scelte che stiamo assum endo vengano poi accolte dell'Assessore.

Candela: La rimodulazione della Rete Ospedaliera prevista da Decreto è stata fatta qui.

Il parere va dato sull'Atto Aziendale che è rispondente a quanto previsto dal Decreto con le integrazioni di cui abbiamo parlato. L'Assessore non potrà censurare modifiche che sono state condivise dal territorio e approvate dall'ASP.

In conclusione, si riassumono sinteticamente le decisioni assunte dai convenuti come segue:

Sentiti i Sindaci, la Direzione Generale dell'ASP assume la decisione di apportare al documento di riorganizzazione della rete ospedaliera approvato con Decreto Assessoriale n.629 del 31/03/2017 e pubblicato sulla GURS del 14/04/2017 le seguenti modifiche:

Le modifiche previste saranno introdotte in condizione di invorianza dei saldi.

P.O. "Dei Bianchi" di Corleone

- 1. riattivazione unità operativa semplice di Pediatria con aggiunta valenza dipartimentale di fascia
- 2. qualificazione della Chirurgia generale come unità operativa semplice dipartimentale a valenza alta;
- 3. rimodulazione dei posti letto di DH di Chirurgia generale in posti ordinari.

P.O. "Civico" di Partinico

1. riattivazione unità operativa complessa di Pediatria.

P.O. "Barone Paolo Agliata" di Petralia Sottana

- 1. Riattivazione unità operativa semplice di Pediatria qualificata a valenza dipartimentale di fascia alta;
- 2. Riattivazione unità operativa semplice di Ginecologia/ostetricia qualificata a valenza dipartimentale di fascia alta;
- 3. Attivazione dell'unità operativa semplice di Ortopedia qualificata a valenza dipartimentale di fascia
- 4. Qualificazione dell'unità operativa semplice di Chirurgia generale a valenza dipartimentale di fascia

P.O. G.F. Ingrassia

Nessuna modifica.

Villa delle Ginestre

Sono arrivate richieste per riqualificarla come unità spinale. L'azienda non ha l'autonomia e la competenza per classificarla in tal senso.

Il Presidente invita i presenti ad esprimere il proprio parere.

Presenti: 19

Votanti: 19

Voti favorevoli: 19

La Conferenza dei Sindaci approva l'atto aziendale con le modificazioni introdotte con l'unanimità dei consensi dei presenti.

Alle ore 13,10 il Presidente dichiara chiusa la seduta.

Il Presidente Dott.ssa Giovanna Termini

Il segretario verbalizzante Dott. Vincenzo Monnina In continuazione di seduta, il Presidente passa alla trattazione dell'argomento iscritto al punto dell'ordine del giorno aggiuntivo, avente per oggetto "Approvazione del documento con le richieste dei Sindaci del Territorio in merito all'Ospedale Madonna dell'Alto di Petralia Sottana".

Esce il Consigliere D'Ippolito alle ore 21.45.

L'assessore Curatolo dichiara: ci sono state diverse riunioni per il mantenimento dell'Ospedale di Petralia; si è deciso insieme di portare questo punto in Consiglio.

Il consigliere Cascio '89 osserva: ancora oggi si parla dell'ospedale; dobbiamo fare un Consiglio comunale ad hoc e fare una prova di forza; è una causa che sta a cuore a tutti.

L'assessore Lipani comunica che lo scorso 3 luglio c'è stata l'audizione della Commissione sanità dell'ARS all'Ospedale. Per quanto riguarda la chiusura del punto nascite la Presidente della commissione ha precisato che la competenza è del Ministero della Salute, ed aggiunge: se c'è una deroga, sarà solo per un anno. Si è proposta anche una turnazione, ma non è possibile. Sottolinea la buona volontà dimostrata dalla Commissione Sanità. Unica nota stonata -evidenzia- è stato l'Ing. La Rocca che fa leva sui numeri; tutto confluirà su Termini.

Il Consigliere Di Fiore domanda: cosa votiamo?

L'assessore Lipani chiarisce che si tratta di un documento preparato nel corso di una riunione a Corleone: per Petralia ci sono le varie proposte; ci sono richieste all'Assessorato Regionale.

Il Consigliere Di Fiore dichiara che è favorevole a votare il punto in discussione, ma fa presente che nessuno dell'opposizione lo voterà.

Il Presidente osserva: su questa partita dell'Ospedale non c'è unità d'intenti dei Sindaci del comprensorio. Riferisce che alla riunione del 26/04/2017 mancavano alcuni Sindaci. Il mio intento evidenzia- è quello di fare un Consiglio comunale aperto. Accenna, quindi, alla riunione della Commissione sanità a Petralia. Conclude affermando: La Punzina dice che sulle Madonie la sanità, a volte, è gestita dai Sindaci.

Rientra il Consigliere D'Ippolito alle ore 21.55.

Il Presidente continua dichiarando: voglio fare un'iniziativa forte e coinvolgere la comunità.

Il Consigliere D'Ippolito rileva: sono d'accordo, ma l'Unione dei Comuni non ha detto nulla.

Il Presidente ricorda che il Presidente dell'Unione dei Comuni è il Dott. Macaluso.

Il Presidente, a questo punto, pone in votazione la proposta di deliberazione avente per oggetto: "Approvazione del documento con le richieste dei Sindaci del Territorio in merito all'Ospedale Madonna dell'Alto di Petralia Sottana".

IL CONSIGLIO COMUNALE

con voti favorevoli unanimi espressi per alzata e seduta da n. 9 Consiglieri (Pantina, Lipani, Curatolo, Lo Verde, Di Fiore, Ciraulo, Siragusa, Cascio '89, D'Ippolito) presenti e votanti,

DELIBERA

Di approvare la proposta avente per oggetto: "Approvazione del documento con le richieste dei Sindaci del Territorio in merito all'Ospedale Madonna dell'Alto di Petralia Sottana". Il Presidente, alle ore 22.00, esauriti i punti all'ordine del giorno, dichiara chiusa la seduta.

letto, approvato e sottoscritto:						
Il Presidente d	lel Consiglio Comunale					
Gandolfo Pantina						
Il Consigliere Anziano Maria Lipani	Il Segretario Comunale Dott Benedetto Mangiapane					
Pubblicata all'albo pretorio online il 13 0	2018 per la durata di giorni 15.					
Polizzi Generosa,						
	Il Messo Comunale Salvatore Pietro Giresi					
CERTIFICATO	DI PUBBLICAZIONE					
Su conforme attestazione del Messo Comunal	e incaricato della tenuta dell'Albo Pretorio Online,					
	ale che nel predetto					
periodo non è stato prodotto a quest'ufficio opp	posizione o reclamo.					
Polizzi Generosa,						
IL MESSO COMUNALE	IL SEGRETARIO COMUNALE Dott.					
CERTIFICATO	DI ESECUTIVITA'					
Vista la superiore deliberazione si attesta, ai ser divenuta esecutiva il	nsi dell'art. 12 della l.r. n. 44/91, che la medesima è					
☐ perché dichiarata immediatamente ese	ecutiva					
☐ perché decorsi dieci giorni dalla pubbl	licazione					
Polizzi Generosa,						
	IL SEGRETARIO COMUNALE Dott					