

**AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE  
E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE**

Civico Di Cristina Benfratelli  
Azienda di Rilievo Nazionale ad Alta Specializzazione

**DELIBERA DEL DIRETTORE GENERALE**

N. 000523

del 13 APR. 2022

**OGGETTO: Aggiornamento composizione Commissione Nefrologica per la Dialisi  
Domiciliare**

<b>U.O.C. PROPONENTE</b>  Direzione Sanitaria Aziendale	<b>U.O.C. ECONOMICO – FINANZIARIO</b> <b>VERIFICA CONTABILE - BILANCIO</b> <b>Esercizio 2022</b>
Proposta n. <u>26</u> del <u>12/04/2022</u>	N° Conto economico _____ N° Conto Patrimoniale _____ Budget assegnato anno 2022 (euro) _____
<input type="checkbox"/> Non comporta Spese e/o Oneri a carico del Bilancio.	Si riscontra la corretta correlazione tra gli effetti contabili conseguenti alla parte dispositiva del presente atto e i valori economici e/o patrimoniali registrati nell'apposito applicativo amministrativo-contabile di gestione del Budget Aziendale
La Referente Aziendale per il Comitato Etico Palermo 2 D.ssa Silvia Valenti  <u>Silvia Valenti</u>	STRUTTURA ASSEGNATARIA DI BUDGET  _____
Il Direttore Sanitario Aziendale Dott. Salvatore Requirez  <u>Salvatore Requirez</u>	Scheda BUDGET allegata datata _____  Il Responsabile del procedimento                      Il Direttore dell'U.O.C.

L'anno duemilaventidue il giorno lunedì del mese di Aprile, nei locali della Sede Legale di Piazza Nicola Leotta, 4 Palermo, il Direttore Generale Dott. Roberto Colletti, nominato con D.P. n.195/Serv.1/S.G. del 04/04/2019, assistito da Dot. Paolo Vitale, quale segretario verbalizzante adotta la presente delibera sulla base della proposta di seguito riportata

12 APR. 2022

**Il Direttore Sanitario Aziendale, Dott. Salvatore Requirez:**

**VISTA** la L.R. 1 agosto 1997 n. 84 che ha istituito l'emodialisi domiciliare.

**VISTO** il D.A. 3423 del 29 dicembre 2008 istitutivo del “**Registro Siciliano di Nefrologia, Dialisi e Trapianto**”:

**VISTA** la L.R. 14 aprile 2009 n. 5 recante “*Norme per il riordino del Servizio sanitario Regionale*”.

**VISTO**, in particolare, l'art. 2 comma 4 lett. a) della predetta Legge che dispone che “*il Servizio Sanitario Regionale in funzione di rigorosi ed accertati criteri e fabbisogni epidemiologici promuove azioni volte a realizzare una qualificata integrazione dei servizi sanitari e socio-sanitari, anche attraverso il necessario trasferimento dell'offerta sanitaria dall'Ospedale al territorio, con un compiuto coinvolgimento dei medici di Medicina generale e dei Pediatri di libera scelta e l'ottimale distribuzione sul territorio dei medici specialisti, favorendo l'instaurarsi di relazioni funzionali tra operatori ospedalieri e territoriali al fine di ottimizzare il sistema della qualità assistenziale nei processi di prevenzione, cura e riabilitazione.*”

**VISTO** il D.A. n. 1130 del 20 agosto 2009 “*Interventi per la riorganizzazione, la riqualificazione ed il riequilibrio economico dell'assistenza ai pazienti con uremia terminale*” dove vengono fornite indicazioni in ordine alla promozione ed allo sviluppo dei programmi di dialisi domiciliare.

**VISTO**, inoltre, il cap. 6.1.1 del Pianosanitario Regionale relativo all'organizzazione della rete nefrologica, nel quale si propone di:

- a) assicurare a tutti i pazienti uniformità di cure;
- b) assicurare cure adeguate nel luogo più vicino possibile alla residenza del paziente compatibilmente con l'alta qualità, la sicurezza e l'efficacia del trattamento;
- c) incentrare l'organizzazione sul paziente;
- d) valutare e monitorare le funzioni sanitarie con la partecipazione al “*Registro Siciliano di Nefrologia, Dialisi e Trapianto*”.

**VISTO** il D.A. n. 834 del 12 maggio 2011 “*Potenziamento delle cure domiciliari nei pazienti affetti da insufficienza renale terminale*”

**ATTESO** che il suddetto decreto evidenzia, tra l'altro, l'esperienza maturata in altre regioni italiane riguardo alla deospedalizzazione del paziente uremico cronico con conseguente incremento dei trattamenti domiciliari tenuto conto anche dell'introduzione di un incentivo economico “*sperimentale*”.

**VISTO**, in particolare, l'art. 1 del decreto in parola che stabilisce che “*al fine di garantire forme di assistenza per il miglioramento della qualità della vita dei pazienti con insufficienza renale cronica in dialisi domiciliare peritoneale continua ambulatoriale (CAPD) in dialisi peritoneale automatizzata (APD) ed in emodialisi extracorporea domiciliare (HD) viene istituito un contributo economico sperimentale di sostegno alla dialisi domiciliare; il contributo economico è finalizzato al rimborso dei maggiori costi sostenuti anche in relazione all'azione svolta dai caregivers dei pazienti in dialisi domiciliare ed all'ammortamento dei costi sociali sostenuti.*”

**VISTA** la nota esplicativa del Servizio 4 "Programmazione Ospedaliera" dell'Assessorato della Salute della Regione Siciliana Prot. Serv. 4 72832 del 13 settembre 2011 relativa alla composizione ed ai compiti della Commissione di cui al D. A. 834.

**ATTESO** che, la suddetta nota prevedeva espressamente che la Commissione per la Dialisi domiciliare deve essere costituita:

- un nefrologo responsabile del programma di dialisi domiciliare;
- un infermiere esperto in dialisi domiciliare;
- un assistente sociale del centro dialisi o dell'Azienda.

**DATO ATTO** che la stessa, predetta nota, precisava che la Commissione per la dialisi domiciliare ha il compito di:

1 – valutare il grado di autonomia del paziente;

2 – valutare il livello di intensità di assistenza;

3 – valutare la sussistenza dei requisiti per l'attivazione della dialisi domiciliare;

4 – compilare il Piano assistenziale;

5 – identificare i *caregivers* tra:

\* i familiari fino al quarto grado (compresi i nipoti indiretti o il componente del nucleo familiare anagrafico o di fatto convivente con il beneficiario (con esclusione dell'assistente familiare convivente per ragioni lavorative;

\* un volontario affidatario;

6) attivare/confermare/sospendere il contributo.

**VISTA** la delibera n. 113 del 24 gennaio 2012 con la quale questa ARNAS ha istituito la Commissione Nefrologica per la dialisi domiciliare così composta:

- Dott. Angelo Tralongo, dirigente medico presso l'UOC Nefrologia e Dialisi;
- D.ssa Barbara Oliva, dirigente medico presso l'UOC Nefrologia e Dialisi;
- D.ssa Maria Michela D'Alessandro, dirigente medico presso l'UOC Nefrologia e Dialisi pediatrica;
- Dott. Filippo Carollo, collaboratore professionale infermiere presso l'UOC Nefrologia e Dialisi;
- D.ssa Maria Rosano, collaboratore professionale infermiere presso l'UOC Nefrologia e Dialisi;
- Dott. Cosimo Testa, collaboratore professionale infermiere presso l'UOC Nefrologia e Dialisi pediatrica;
- D.ssa Maria Anello, assistente sociale.

**DATO ATTO** che alcuni dei componenti sopra elencati non prestano più servizio in questa Azienda, in quanto collocati in pensione.

**CONSIDERATO**, inoltre, che l' UOC Nefrologia e Dialisi e l'UOC Nefrologia con Trapianto sono state accorpate in un'unica "**UOC Nefrologia abilitata Trapianti**".

**RITENUTO**, pertanto, di dover aggiornare la composizione della Commissione Nefrologica per la Dialisi Domiciliare che risulta, adesso, così composta:

- Dott. Angelo Tralongo, dirigente medico presso l'UOC Nefrologia abilitata Trapianti;
- D.ssa Barbara Oliva, dirigente medico presso l'UOC Nefrologia abilitata Trapianti ;
- D.ssa Maria Michela D'Alessandro, dirigente medico presso l'UOC Nefrologia e Dialisi pediatrica;
- Dott. Filippo Carollo, collaboratore professionale infermiere presso l'UOC Nefrologia abilitata Trapianti ;



- D.ssa Carmen Bonino collaboratore professionale infermiere presso l'UOC Nefrologia e Dialisi pediatrica;
- D.ssa Maria Anello , assistente sociale.
- D.ssa Margherita Gangeri, dello Staff Direzione Generale, segretaria della Commissione.

### **PROPONE di**

per le motivazioni espresse in premessa che qui si intendono integralmente ripetute e trascritte

**1 – AGGIORNARE** la composizione della Commissione Nefrologica per la Dialisi Domiciliare che risulta, adesso, così composta:

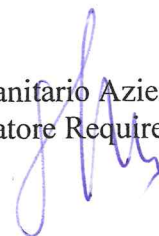
- Dott. Angelo Tralongo, dirigente medico presso l'UOC Nefrologia abilitata Trapianti;
- D.ssa Barbara Oliva, dirigente medico presso l'UOC Nefrologia abilitata Trapianti ;
- D.ssa Maria Michela D'Alessandro, dirigente medico presso l'UOC Nefrologia e Dialisi pediatrica;
- Dott. Filippo Carollo, collaboratore professionale infermiere presso l'UOC Nefrologia abilitata Trapianti ;
- D.ssa Carmen Bonino collaboratore professionale infermiere presso l'UOC Nefrologia e Dialisi pediatrica;
- D.ssa Maria Anello , assistente sociale.
- D.ssa Margherita Gangeri, dello Staff Direzione Generale, segretaria della Commissione.

**2 – TRASMETTERE** il presente atto all'Assessorato della Salute;

La Referente Aziendale  
per il Comitato Etico Palermo 2  
D.ssa Silvia Valenti



Il Direttore Sanitario Aziendale  
Dott. Salvatore Requirez



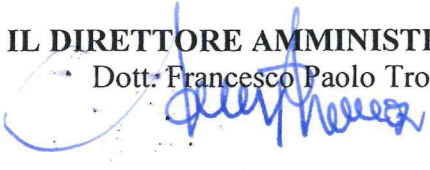
19 Apr  
2022

---

Sul presente atto viene espresso

parere favorevole dal

**IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO**  
Dott. Francesco Paolo Tronca



parere favorevole dal

**IL DIRETTORE SANITARIO**  
Dott. Salvatore Requirez



---

**IL DIRETTORE GENERALE**

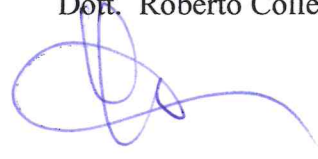
- vista la proposta di deliberazione che precede e che qui si intende riportata e trascritta;
- preso atto dei i pareri favorevoli espressi dal Direttore Amministrativo e dal Direttore Sanitario;
- ritenuto di condividerne il contenuto;
- assistito dal segretario verbalizzante,

**DELIBERA**

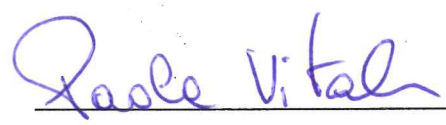
di approvare la superiore proposta, che qui s'intende integralmente riportata e trascritta, per come sopra formulata dal Dirigente Responsabile della struttura proponente

**IL DIRETTORE GENERALE**

Dott. Roberto Colletti



**Il Segretario verbalizzante**



**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'A.R.N.A.S. a decorrere dal giorno 17 APR. 2022 e che, nei 15 giorni consecutivi successivi:

- Non sono pervenute opposizioni
- Sono pervenute opposizioni da \_\_\_\_\_

**Il Responsabile Ufficio Atti Deliberativi**  
Dott.ssa Paola Vitale

- 
- 
- Delibera non soggetta al controllo ai sensi dell'art. 28 comma, 5 della L.R. n. 2 del 26 marzo 2002 e divenuta

**ESECUTIVA** 27 APR. 2022

- Per decorrenza del termine di cui alla L.R. n. 30/93 art. 53 comma 6.
- Delibera non soggetta al controllo e, ai sensi della L.R. 30/93 art. 53 comma 7,

**IMMEDIATAMENTE ESECUTIVA**

---

---

**Estremi riscontro tutorio**

Delibera soggetta a controllo

Inviata all'Assessorato Sanità il \_\_\_\_\_ Prot. n. \_\_\_\_\_

Si attesta che l'Assessorato Reg. Sanità, esaminata la presente deliberazione

ha pronunciato l'approvazione con atto n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ come da allegato

ha pronunciato l'annullamento con atto n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ come da allegato

**Il Responsabile Ufficio Atti Deliberativi**  
Dott.ssa Paola Vitale

---

Notificata al Collegio Sindacale il \_\_\_\_\_ Prot. n. \_\_\_\_\_

Notificata in Archivio il \_\_\_\_\_ Prot. n. \_\_\_\_\_

**Il Responsabile Ufficio Atti Deliberativi**  
Dott.ssa Paola Vitale

Altre annotazioni

---

---

---