



DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE n. 77 del 10 MAR. 2016

OGGETTO: PRESTAZIONI SUPPLEMENTARI AGGIUNTIVE IN AREA A PAGAMENTO NELLE GIORNATE DI SABATO DA PARTE DEL PERSONALE MEDICO ANESTESISTA ANNO 2016

DELIBERAZIONE ADOTTATA DAL DIRETTORE GENERALE DOTT. FRANCESCO LAURELLI

SU PROPOSTA DEL DIRETTORE SANITARIO

accertata la competenza procedurale, sottopone in data 09.03.2016 l'allegata proposta di deliberazione sull'argomento all'oggetto specificato, la cui spesa rientra nel budget assegnato.

Il Responsabile del Procedimento
Direttore Sanitario

IL DIRETTORE SC GESTIONE DELLE RISORSE ECONOMICO-FINANZIARIE

ha registrato contabilmente

☒ la spesa di € 20.344,20, prevista nella presente proposta, rientra nel Conto Economico del/dei Bilancio/i Preventivo/i Economico/i anno/anni 2016 al /ai conto/i economico/i n. 540.005.00005 "area 2 pagamento personale medico"

☐ la spesa di €....., prevista nella presente proposta, rientra nello Stato Patrimoniale del/dei Bilancio/i d'esercizio/i..... al /ai conto/i n..... "....."

☐ gli introiti di €....., previsti nella presente proposta, rientrano nel Conto Economico del/dei Bilancio/i d'esercizio/i..... al/ai conto/i economico/i n..... "....."

☐ Il presente provvedimento non comporta spesa

Il Direttore f.f. UOC Gestione Risorse Economiche Finanziarie

Dott.ssa Emilia Martignoni

Emilia Martignoni



DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE n. 77 del 11.12.2015

IL DIRETTORE GENERALE

Viste

- la DGR n. X/4475 del 10/12/2015 *"attuazione L.R. 23/2015: costituzione dell'Azienda Socio-Sanitaria Territoriale (ASST) Centro Specialistico Ortopedico Traumatologico Gaetano Pini/CTO"* di costituzione, a partire dal 1° gennaio 2016, dell'Azienda Socio-Sanitaria Territoriale (ASST) Centro Specialistico Ortopedico Traumatologico Gaetano Pini/CTO avente autonomia personalità giuridica pubblica e autonomia organizzativa, amministrativa, patrimoniale, contabile, gestionale e tecnica con sede legale in Milano, Piazza Cardinale Andrea Ferrari, 1 - 20122 Milano;

- la DGR X/4622 del 19/12/2015 *"attuazione L.R. 23/2015: determinazioni in ordine alla direzione dell'Azienda Socio-Sanitaria Territoriale (ASST) Centro Specialistico Ortopedico Traumatologico Gaetano Pini/CTO"* di nomina del dott. Francesco Laurelli quale Direttore Generale dell'Azienda Socio-Sanitaria Territoriale Centro Specialistico Ortopedico Traumatologico Gaetano Pini/CTO con decorrenza dal 01.01.2016 al 31.12.2018;

- la delibera aziendale n. 1 del 02/01/2016 di presa d'atto della costituzione dell'Azienda Socio-Sanitaria Territoriale (Asst) Centro Specialistico Ortopedico Traumatologico Gaetano Pini/CTO, giusta DGR n. X/4475 del 10/12/2015 e di insediamento dal 01.01.2016 del dott. Francesco Laurelli quale Direttore Generale, in attuazione della DGR X/4622 del 19/12/2015.

Preso atto che è stato accertato che:

- la D.G.R. n. 38571 del 25 settembre 1998 (punto "o" allegato "a") – relativa all'individuazione dei criteri per l'applicazione dell'art. 3 del D.Lg.vo n. 124 del 29 aprile 1998, contenente disposizioni in merito alla "Ridefinizione del sistema di partecipazione al costo delle prestazioni sanitarie e del regime delle esenzioni, a norma dell'art. 59, comma 50, della Legge 27 dicembre 1997, n. 449" - dispone espressamente che può essere previsto lo svolgimento delle prestazioni specialistiche ambulatoriali della cosiddetta "Area a pagamento", affidando l'esecuzione delle prestazioni specialistiche ambulatoriali a personale dipendente o convenzionato, in caso di accertato esaurimento delle capacità produttive delle Unità operative aziendali;

- per "Area a pagamento", secondo la citata D.G.R., deve intendersi un sistema gestito direttamente dall'Azienda, la quale negozia con gli operatori interessati i volumi, i tempi, le modalità di esecuzione ed il compenso per lo svolgimento delle prestazioni specialistiche, contrattando in via principale tali aspetti con il personale dipendente che ha optato per la libera professione intramoenia;

- l'art. 55 comma 1 lettera d) del C.C.N.L. 8/6/2000 dell'area della Dirigenza Medica ("tipologia di attività libero professionale") prevede: *"L'esercizio dell'attività libero professionale avviene al di fuori dell'impegno di servizio e si può svolgere nelle seguenti forme:....d)partecipazione ai proventi di attività professionali, a pagamento, richieste da terzi (utenti singoli, associati, aziende o enti) all'azienda anche al fine di consentire la riduzione dei tempi di attesa, secondo programmi predisposti dall'azienda stessa, d'intesa con le equipe dei servizi interessati"* ed il comma 2 del medesimo articolo contrattuale recita: *"si considerano prestazioni erogate nel*



DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE n. 77 del 110 MAR. 2016

regime di cui alla lettera d) del comma 1 anche le prestazioni richieste, in via eccezionale e temporanea, ad integrazione dell'attività istituzionale, dalle aziende ai propri dirigenti allo scopo di ridurre la lista d'attesa o di acquisire prestazioni aggiuntive, soprattutto in presenza di carenza di organico ed impossibilità anche momentanea di coprire i relativi posti con personale in possesso dei requisiti di legge, in accordo con le équipes interessate e nel rispetto delle direttive regionali in materia";

- l'art. 1 comma 3 lettera c) della Legge 120 del 3 agosto 2007, come modificata dalla Legge 8 novembre 2012, n. 189, il quale stabilisce che nell'applicazione degli importi da riconoscere ai dirigenti del ruolo sanitario che svolgono attività libero professionale in regime c.d. "intramoenia" viene trattenuta dall'azienda del servizio sanitario nazionale una somma pari al 5 per cento del compenso del libero professionista, per essere vincolata ad interventi di prevenzione ovvero volti alla riduzione delle liste d'attesa;

Dato atto che la Direzione Sanitaria - dopo aver verificato che i tempi di attesa delle prestazioni effettuate da alcune Unità Operative non risultano ancora in linea con i tempi richiesti da Regione Lombardia e dopo aver verificato che la dotazione organica del personale interessato alle prestazioni erogate dalle strutture di Anestesia e Rianimazione -tenuto conto anche di diverse carenze di personale in fase di difficoltoso reclutamento- non consente di far fronte, nonostante le intervenute misure di riorganizzazione, alla crescente domanda di prestazioni da parte dell'utenza, - ha autorizzato, per l'anno 2016, l'attività in area a pagamento secondo le modalità indicate nel progetto **allegato 1** alla presente provvedimento, avente decorrenza da gennaio 2016 al 30 giugno 2016;

Considerato che l'art 14 CCNL del 03.11.2005 area della dirigenza medica e veterinaria, comma 6, fissa in 60 euro lordi il compenso da erogare per questo tipo di prestazioni;

Ritenuto opportuno, con il presente provvedimento definire compiutamente un Budget economico 2016, se pur provvisorio, per le singole attività prestate in area a pagamento da parte del personale dirigente medico di anestesia e rianimazione aziendale, quantificato in € 18.720,00 oltre oneri ed IRAP;

Visti pareri del Direttore Amministrativo, del Direttore Sanitario e del Direttore Sociosanitario, resi per quanto di competenza, ai sensi dell'art. 3 del D. Lgs. n. 502/1992 e s.m.i;

DELIBERA

per i motivi di cui in premessa che qui si intendono integralmente trascritti

1- di approvare il Progetto allegato 1 al presente provvedimento quale parte integrante dello stesso, con la quale vengono autorizzate prestazioni aggiuntive da svolgere in area a pagamento, secondo le richiamate norme nazionali e contrattuali, per l'anno 2016, da parte del personale dirigenziale dell'area medica della disciplina di anestesia e rianimazione;



DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE n. 77 del 21 MAR 2016

- 2- di dare atto che partecipano al progetto di cui al punto precedente i dirigenti ivi previsti nello specifico allegato che anno aderito al medesimo, con decorrenza dal 1 gennaio 2016 al 30 giugno 2016, e prevede uno stanziamento complessivo pari ad euro 18.720,00 come indicato **nell'allegato 2** al presente provvedimento, (oltre oneri pari ad euro 4.455,36 ed IRAP pari ad euro 1.591,20), con un riconoscimento economico orario secondo quanto previsto dall'art. 14 del CCNL 3.11.2005 per l'area della dirigenza medica;
- 3- di dare mandato alle Direzioni Mediche di Presidio ed al Direttore della S.C. Anestesia e rianimazione di effettuare i controlli e le verifiche necessarie per garantire l'effettivo svolgimento dell'attività in parola in termini aggiuntivi di orari programmati di attività per le Unità Operative interessate e di sospendere in qualsiasi momento l'attività qualora ne vengano meno i presupposti di cui al presente provvedimento;
- 4- di riservarsi, in ogni caso, la possibilità di rideterminare, anche in riduzione, i costi, di cui al punto precedente, in relazione alle eventuali dinamiche volte al mantenimento dell'equilibrio economico finanziario per l'anno in corso;
- 5- di dare atto che i relativi costi presunti (oltre IRAP), previsti per l'anno 2016 sono stimati complessivamente in € 18.720,00 oltre ad IRAP pari ad € 1.591,20 per un totale stimato annuo di € 20.311,20, come meglio rappresentato nel prospetto di dettaglio, allegato 2 al presente provvedimento, e saranno contabilizzati ai seguenti conti del Bilancio di Esercizio 2016: conto n. 51004500005 "area a pagamento personale medico" oltre IRAP dipendenti al conto n. 55500100016;
- 6- di dare atto altresì che, a seguito dell'applicazione dell'art. 1 comma 3 lettera c) della Legge 120 del 3 agosto 2007, come modificata dalla Legge 8 novembre 2012, n. 189 (legge Balduzzi), le quote trattenute durante l'anno 2014-2015 ai dirigenti del ruolo sanitario che svolgono attività libero professionale in regime c.d. "intramoenia", ammontano a complessivi € 258.000,00 che pertanto contribuiscono a finanziare l'Area a pagamento dell'anno 2016, vincolata ad interventi volti alla riduzione delle liste di attesa;
- 7- di dichiarare il presente provvedimento non soggetto a controllo preventivo, ai sensi dell'art. 17, comma 4, della L.R. n. 33/2009 (come modificato dalla L.R. 23/2015);



DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE n. 77 del _____

- 8- di disporre la pubblicazione della presente deliberazione, dando atto che l'esecutività della stessa è subordinata all'esito positivo del controllo della Giunta regionale, anche in forma di silenzio-assenso, secondo le procedure di cui all'art. 4, comma 8, della L. 412/91.


DIRETTORE GENERALE
(Dott. Francesco Laurelli)


DIRETTORE
AMMINISTRATIVO
(Dott. Valentino Colao)


DIRETTORE
SANITARIO
(Dott.ssa Paola Navone)


DIRETTORE
SOCIO SANITARIO
(Dott.ssa Paola Maria Saffo Pirola)

DIREZIONE SANITARIA

Si attesta la regolarità amministrativa e tecnica del presente provvedimento
Responsabile del Procedimento: dott.ssa Paola Navone
Pratica trattata da: dott. Rocco Rizzo



DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE n. 77 del 10 MAR. 2016

RELATA DI PUBBLICAZIONE

Si certifica che la presente deliberazione è pubblicata all'albo pretorio informatico di quest'Azienda sul sito internet istituzionale, così come previsto dall'art. 32, comma 1, L. 69/2009, e dall'art. 8 del D.Lgs. 33/2013, dal 15 MAR. 2016 e vi rimarrà per quindici giorni consecutivi.

La deliberazione si compone di n. 6 pagine e n. 3 pag. e allegati.

UOC Affari Generali e Legali
Il Funzionario addetto

U.O. AFFARI GENERALI E LEGALI
e Collaboratore Amministrativo
(E. AUDIA GIUDICI)

Per copia conforme all'originale per uso amministrativo
Milano, li _____

UOC Affari Generali e Legali
il Funzionario addetto



Centro Specialistico Ortopedico Traumatologico
Gaetano Pini-CTO

Sistema Socio Sanitario



**Regione
Lombardia**

ASST Gaetano Pini

ASST-PINI-CTO
Milano, PG/2016/0002400
09/03/2016 ore 16,36



Alla c.a.

Dott.ssa Paola Navone
Direttore Sanitario

OGGETTO: Progetto prestazioni aggiuntive anestesia e rianimazione

Si trasmette il documento di cui all'oggetto finalizzato all'implementazione di un progetto per prestazioni aggiuntive da eseguirsi nelle giornate di sabato (giorno).

Cordiali saluti.

IL DIRETTORE SC ANESTESIA E RIANIMAZIONE

Dott. Rocco Rizzo

11/10/16
(628705)



| Progetto | |
|---|-----------------------------|
| <p>Le prestazioni aggiuntive costituiscono una fattispecie di attività libero professionale introdotta nella normativa contrattuale della dirigenza medica proprio per far fronte a situazioni di carenza della dotazione organica.</p> <p>La norma pone in evidenza l'eccezionalità e la temporaneità del ricorso a questo istituto.</p> | |
| Obiettivo generale | |
| <p>Riconoscimento dell'effettuazione in orario supplementare, alle stesse condizioni economiche degli anestesisti convenzionati e in loro sostituzione, la giornata di sabato (12 ore giornaliere) per meglio seguire i pazienti operati nelle giornate di giovedì e venerdì e garantire la presenza di due anestesisti per l'attività di 2 sale operatorie il lunedì, così come normato dai requisiti di accreditamento.</p> | |
| - Personale partecipante | Vedi elenco allegato |
| Utenza che beneficerà del progetto: utenti e ASST | |
| <p>L'approvazione di questo progetto consentirà di garantire la continuità di cura, offrendo prestazioni che garantiscono la sicurezza, l'appropriatezza dell'assistenza, in conformità con i migliori standard di qualità del settore ed improntati al miglioramento continuo della qualità; inoltre la garanzia della presenza di due anestesisti nella giornata di lunedì consente di programmare l'attività di due sale operatorie con evidenti benefici in termini di contenimento dei tempi di attesa ed economici.</p> | |
| Risultati attesi | |
| <p>Per interventi in anestesia generale e loco regionale (spinale, peridurale) deve essere garantito un medico anestesista.</p> <p>L'implementazione di questo progetto consentirebbe di garantire l'attività di due sale operatorie il lunedì con una stima di sedute aggiuntive finalizzate alla riduzione delle liste di attesa.</p> <p>Le ore in pagamento saranno verificate e rendicontate dal Direttore di Struttura Complessa e saranno remunerate secondo quanto previsto dal CCNL.</p> <p>Tale progetto si considera concluso nel momento in cui saranno previste le figure professionali all'atto dell'assunzione.</p> | |

| TIPOLOGIA DI ATTIVITA' RESA IN AREA A PAGAMENTO | TARIFFA | N. SABATI dal 1 gennaio 2016 al 30 giugno 2016 | totale budget 2016 |
|--|---|--|--------------------|
| <p><u>ANESTESIA E RIANIMAZIONE</u></p> <p>Riconoscimento dell'effettuazione in orario supplementare , alla stesse condizioni economiche degli anestesisti convenzionati e in loro sostituzione, la giornata di sabato (12 ore giornaliere) per meglio seguire i pazienti operati nelle giornate di giovedì e venerdì e garantire la presenza di due anestesisti per l'attività di 2 sale operatorie il lunedì, così come normato dai requisiti di accreditamento.</p> | <p>€ 60,00/ora effettiva x Medico Anestesista (ogni seduta max 12 ore nella giornata di sabato)</p> | 26 | 18.720,00 |

| | |
|---------------|------------------|
| IRAP | 1.591,20 |
| TOTALE | 20.311,20 |