

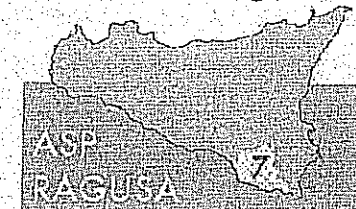
IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO

~~Dott. Franco Maniscalco~~

IL DIRETTORE SANITARIO

Dott. Vito Amato

REGIONE SICILIANA
Assessorato Regionale Sanità



IL SEGRETARIO
Sig. Filippone Cascone

Filippone Cascone

IL COMMISSARIO
STRAORDINARIO

Arch. Angelo Aliquò

Angelo Aliquò

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
RAGUSA

DELIBERAZIONE DEL COMMISSARIO STRAORDINARIO

N. 304 del -7 FEB. 2014

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Si certifica che la presente copia di deliberazione, ai sensi dell'art. 53 n. 2 della L.R. 03/11/1993 n. 30, viene pubblicata all'Albo dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Ragusa per 15 giorni consecutivi, dal - 9 FEB. 2014

IL SEGRETARIO
Sig. Filippone Cascone

Filippone Cascone

Coordinamento Amministrativo
Distretto Ospedaliero RG 2

Esecutiva: SI NO

Atto sottoposto a controllo: SI NO

OGGETTO: Prestazioni aggiuntive per i dirigenti medici e personale infermieristico dell' U.O.C. di anestesia del P.O. di Vittoria..

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

Dr.ssa Maria Teresa Ventura

M. Ventura

IL DIRETTORE

Dr.ssa Maria Sigona

Maria Sigona

Il - 7 FEB. 2014, nella sede dell'Azienda Sanitaria Provinciale, il Commissario Straordinario, Arch. Angelo Aliquò, nominato ai sensi dell'art. 20, comma 3 della L.R. 5/2009 con Decreto Assessoriale n. 02617 del 5/12/2012, coadiuvato, ai sensi dell'art. 7 della L. R. 30/1993, dai Sigg.:

- Dott. Franco Maniscalco

- Direttore Amministrativo

- Dott. Vito Amato

- Direttore Sanitario

e con l'assistenza Sig. Filippone Cascone, quale Segretario verbalizzante, adotta la seguente deliberazione:

La presente copia è conforme
all'originale in atti

IL SEGRETARIO

Su proposta del Coordinamento Amministrativo Distretto Ospedaliero RG 2 che con la sottoscrizione da parte del Direttore ne attesta la regolarità formale e la legittimità;

VISTA la nota del 07.01.2014, con la quale il Direttore dell' U.O.C. di Anestesia e Rianimazione di Vittoria fa presente che l'organico della suddetta Unità operativa è sottodimensionato rispetto all'attività chirurgica proposta giornalmente dalle UU.OO.CC. chirurgiche del P.O. di Vittoria e che, pertanto, non è possibile garantire quindici sedute settimanali equamente assegnate alle cinque UU.OO. chirurgiche che operano presso l'Ospedale di Vittoria, nonché la seduta operatoria del sabato per interventi di taglio cesareo e per gli interventi di ortopedia a pazienti con frattura di femore, così come assicurato nell'anno 2013;

RILEVATO che, nell'anno 2013, le suddette sedute operatorie settimanali sono state garantite attraverso un apposito progetto obiettivo che ha consentito al personale interessato di erogare prestazioni oltre il normale orario di servizio;

CONSIDERATO che, l'impossibilità a poter garantire le superiori sedute operatorie settimanali, determina una evidente difficoltà a smaltire le già critiche liste di attesa e gravi disagi per l'utenza;

RILEVATO che, effettivamente, l'U.O.C. di anestesia e rianimazione del P.O. di Vittoria, presenta una carenza di organico che non consente l'ampliamento delle sedute operatorie per fronteggiare l'abbattimento delle liste d'attesa;

VISTA la nota del 25.1.2014 con la quale il Direttore dell' U.O.C. di ortopedia e dell' U.O.C. di anestesia e rianimazione del P.O. di Vittoria, in considerazione che, alla data del 31 dicembre 2013, è cessato il progetto obiettivo chiedono di poter mantenere anche per l'anno 2014, due ulteriori sedute operatorie per gli interventi di elezione di ortopedia acquisendo dall'equipe di Anestesia prestazioni aggiuntive per 12 ore settimanali;

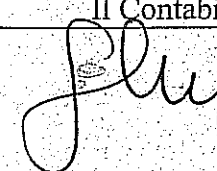
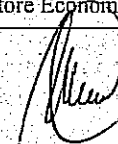
PRESO ATTO che il ricorso allo strumento della prestazione aggiuntiva previsto dalla vigente disciplina legislativa e contrattuale, in presenza di un turn over fortemente limitato dai blocchi, può essere utilizzato come lo strumento immediato per continuare a garantire un'erogazione delle prestazioni congrua rispetto alla domanda assistenziale, scongiurando compressioni dell'offerta sanitaria con pregiudizio per l'utenza;

VISTE le norme vigenti in materia ed in particolare l'art. 55 comma 2 del CCNL 1998/2001 dell'area della dirigenza medica che consente all'Azienda di richiedere ai propri dirigenti prestazioni erogate in regime di attività libero professionale, in via eccezionale e temporanea, ad integrazione dell'attività istituzionale, allo scopo di ridurre le liste d'attesa o di acquisire prestazioni aggiuntive soprattutto in presenza di carenza d'organico;

VISTO il D.L. 12/11/2001 n. 402 convertito nella Legge 8.1.2002 n. 1 che all'art. 1 prevede la possibilità, da parte delle Aziende Sanitarie, di remunerare agli infermieri e ai tecnici sanitari di radiologia medica dipendenti dalla stessa Amministrazione con contratto a tempo pieno, su base volontaria, prestazioni orarie aggiuntive rese al di fuori dell'impegno di servizio, rispetto a quelle proprie del rapporto di dipendenza, in regime libero professionale e assimilate, ancorché rese all'amministrazione di appartenenza, al lavoro subordinato, ai soli fini fiscali e contributivi;

VISTO il D.A. 1793/2009 che conferma, per il personale infermieristico e il personale tecnico di radiologia, la possibilità di ricorrere alle prestazioni aggiuntive, subordinandole alla

Data _____		Esercizio _____	
Importo	Autorizzato	Ordine	Conto
	374 375		
Visto: Il Direttore Settore Economico Finanziario		Il Contabile	



sussistenza di determinate condizioni di eccezionalità e temporaneità, integrazioni di attività istituzionali, carenza di organico;

VISTO l'art. 30 del regolamento per la disciplina dell'attività libero professionale intramuraria di questa Azienda, approvato con delibera n. 2414 del 18.12.2013, che prevede la possibilità per l'Azienda, allo scopo di ridurre le liste d'attesa, di acquisire prestazioni aggiuntive da parte dei propri dirigenti;

RITENUTO, pertanto, al fine di poter mantenere e/o migliorare i livelli quali-quantitativi di prestazione erogate nell'anno 2013, di acquisire, in via provvisoria e per la durata di mesi cinque, nelle more della ridefinizione della rete ospedaliera e della conseguente rideterminazione della dotazione organica, prestazioni aggiuntive dal personale interessato, fissando un ammontare complessivo di n. 240 ore per i dirigenti medici e n. 240 per il personale infermieristico da effettuare a decorrere dal 1.2.2014 e fino al 30.6.2014;

PRECISATO che il compenso orario previsto per i dirigenti rimane fissato in €. 60,00 lordi come previsto dall'art. 14 comma 6 del CCNL del 12.11.2005 primo biennio parte economica 2002- 2003, mentre per il personale del comparto- infermieri- il compenso orario fissato dal citato D.A. 1793/2009 è di €. 26,00 lordi;

PRECISATO, inoltre, che tali prestazioni sono inibite ai dirigenti medici che hanno optato per il rapporto di lavoro in regime non esclusivo, ai sensi dell'art. 12 comma 2 e dall'art. 14 comma 6 del CCNL del 12.11.2005 e che non abbiano assolto il debito orario mensilmente dovuto da ciascun dipendente;

PRECISATO, altresì, ai sensi dell'art. 1 comma 3 della Legge1/2002 , che il personale infermieristico che effettua prestazioni aggiuntive deve essere dipendente dell'Azienda, con rapporto di lavoro a tempo pieno, da almeno sei mesi, non deve avere limitazioni anche parziali all'espletamento dell'incarico, quali ad esempio quelli comminate dal medico competente o a seguito di infortuni o all'atto dell'assunzione, non deve essere beneficiario nel mese in cui è richiesta la prestazione aggiuntiva di istituti che comportano la riduzione a qualsiasi titolo dell'orario di servizio (permessi studio, legge 104/92, permessi per tutela della maternità o paternità, ecc.);

RILEVATO che, ai sensi dell'art. 30 del regolamento aziendale per la disciplina dell'attività libero professionale intramuraria, il Direttore dell'U.O.C. negozia con l'equipe i livelli massimi di attività erogabili in regime di libera professione,

ACCERTATO che la somma complessiva da impegnare per le prestazioni aggiuntive effettuate dal personale dirigente medico e infermieristico incardinato nell' U.O.C. di anestesia e rianimazione dell'Ospedale di Vittoria è così determinata:

Dirigenti medici	n. 240 ore x €. 60,00=	€. 14.400,00
Infermieri	n. 240 ore x €. 26,00=	€. 6.240,00

ATTESO che si procederà alla liquidazione delle somme sopra descritte solo dopo avere accertato, nel periodo di riferimento, che le UU.OO. chirurgiche del Presidio Ospedaliero hanno mantenuto e/o migliorato le attività rispetto a quella erogata nel medesimo periodo dell'anno 2013;

SENTITO il parere favorevole del Direttore Amministrativo;

SENTITO il parere favorevole del Direttore Sanitario;

DELIBERA

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

- APPROVARE, in via eccezionale e temporanea, a decorrere dal 1.2.2014 e fino al 30.6.2014, lo svolgimento di prestazioni aggiuntive da parte del personale dirigente medico e personale infermieristico in servizio presso l'U.O.C. di anestesia e rianimazione del P.O. di Vittoria per lo svolgimento di sedute operatorie aggiuntive al fine di eliminare le liste d'attesa;
- DARE ATTO che le prestazioni aggiuntive devono rese al di fuori dell'orario di servizio, in regime di attività libero professionale ai sensi dell'art. 55 comma 6 CCNL 8.6.2000 dell'area della dirigenza medica per il personale dirigente medico, come meglio specificato nella parte narrativa del presente atto;
- DARE ATTO che le prestazioni aggiuntive, per il personale del comparto- infermieri- sono rese ai sensi del D.L. 12/11/2001 n. 402 convertito nella Legge 8.1.2002 n. 1 e ai sensi del D.A. 1793/09, al di fuori dell'orario di servizio, come meglio specificato nella parte narrativa del presente atto;
- AUTORIZZARE la spesa presunta, assimilandola al lavoro subordinato ai fini fiscali e contributivi, così determinata:

IMPORTO	CONTO DI COSTO	RUOLO DIRIGENZA
€ 14.400,00	505010103	COMPETENZE
€ 3.427,20	505010105	ONERI RIFLESSI
€ 1.224,00	901010101	IRAP

IMPORTO	CONTO DI COSTO	RUOLO COMPARTO
€ 6.240,00	505020103	COMPETENZE
€ 1.485,12	505020105	ONERI RIFLESSI
€ 530,40	901010101	IRAP

- DARE ATTO che si procederà alla liquidazione delle somme sopra indicate solo dopo avere accertato, nel periodo di riferimento, il mantenimento e/o un miglioramento qualitativo dell'attività chirurgica rispetto a quella erogata nel medesimo periodo dell'anno 2013;
- TRASMETTERE il presente provvedimento alla Direzione Affari Generali, Sviluppo Organizzativo e Risorse Umane per quanto di propria competenza.
- TRASMETTERE il presente all'Assessorato Regionale della Salute
- DICHIARARE il presente atto immediatamente esecutivo onde consentire l'immediata operatività delle attività.