

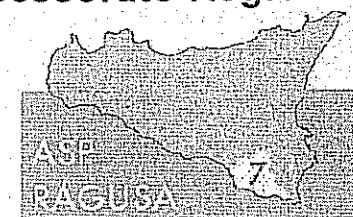
IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Dott. Franco Maniscalco

IL DIRETTORE SANITARIO
Dott. Vito Amato

IL SEGRETARIO
Sig. Filipponeri Cascone

IL COMMISSARIO
STRAORDINARIO
Arch. Angelo Aliquo

REGIONE SICILIANA
Assessorato Regionale Sanità



AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
RAGUSA

DELIBERAZIONE DEL COMMISSARIO STRAORDINARIO

N. 305 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. Filipponeri 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 delle
UU.OO.CC. di anestesia dell'ASP di Ragusa.

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

Dr.ssa Maria Teresa Ventura

IL DIRETTORE

Dr.ssa Maria Sigona

Il 7 FEB. 2014, nella sede dell'Azienda Sanitaria Provinciale, il
Commissario Straordinario, Arch. Angelo Aliquo, 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. Filipponeri 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;

PREMESSO che presso l'ASP di Ragusa viene svolto un servizio domiciliare di assistenza, da parte dei dirigenti medici anestesisti e personale infermieristico in servizio presso le UU.OO.CC di anestesia e rianimazione, ai pazienti tracheostomizzati o affetti da patologie invalidanti quali la Sclerosi Laterale Amiotrofica per il cambio periodico della cannula tracheale;

che con nota del 7.1.2014 il Direttore dell'U.O.C. di Anestesia e Rianimazione del P.O. di Vittoria rappresenta che nell'anno 2013 il progetto obiettivo relativo alle suddette prestazioni ha ampiamente raggiunto gli obiettivi prefissati con piena soddisfazione e gradimento dei pazienti e dei familiari coinvolti;

che le prestazioni fornite al domicilio del paziente hanno comportato il minimo o assente numero di ricoveri ripetuti per l'efficace prevenzione di patologie e malattie concomitanti, così come l'assoluta integrazione tra i bisogni e le risposte date, tanto che l'equipe è diventata punto di riferimento per tutte le necessità e le problematiche assistenziali e terapeutiche che man mano si sono presentate;

che il Direttore della citata U.O.C. rappresenta l'indispensabilità di continuare a garantire ai suddetti pazienti tali prestazioni domiciliari;

che attesa la carenza di organico attualmente non è possibile assicurare tale servizio nell'ambito dell'ordinario orario di lavoro;

che, pertanto, è necessario ricorrere all'acquisizione di prestazioni aggiuntive per assicurare il regolare svolgimento dell'assistenza domiciliare;

RILEVATO che nella citata nota, il responsabile delle attività, individuato nella persona del dott. La Tona Mario, fa presente che ad ogni accesso, di norma, debbano intervenire due medici specialisti ed un infermiere, a causa della pericolosità delle manovre da effettuare in ambiente non protetto in soggetti con possibile instabilità delle funzioni vitali;

PRESO ATTO che il ricorso allo strumento della prestazione aggiuntiva previsto dalle vigenti 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 sussistenza di determinate condizioni di eccezionalità e temporaneità, integrazioni di attività istituzionali, carenza di organico;

RITENUTO, pertanto, di poter sopperire a tale difficoltà organizzativa, in via provvisoria e per la durata di mesi sei, nelle more della ridefinizione della rete ospedaliera e della conseguente rideterminazione della dotazione organica, ricorrendo all'istituto delle prestazioni aggiuntive, fissando un ammontare complessivo di n. 324 ore per i dirigenti medici e n. 162 per il personale infermieristico da effettuare a decorrere dal 1.1.2014 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.);

PRESO ATTO che tali prestazioni vengono autorizzate, in via eccezionale e temporanea, stante le condizioni di grave disagio a seguito dell'aggravio del carico di lavoro, per mesi sei al fine di assicurare tale livello di assistenza;

ACCERTATO che la somma complessiva da impegnare per le prestazioni aggiuntive effettuate dal personale dirigente medico e infermieristico incardinato nelle UU.OO.CC. di anestesia e rianimazione degli Ospedali di Ragusa, Modica e Vittoria è così determinata:

Dirigenti medici	n. 324 ore x €. 60,00=	€. 19.440,00
Infermieri	n. 162 ore x €. 26,00=	€. 4.212,00

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 lo svolgimento di prestazioni aggiuntive da parte del personale dirigente medico e personale infermieristico in servizio presso le UU.OO.CC di anestesia e rianimazione dell'ASP di Ragusa per lo svolgimento delle attività di assistenza domiciliare ai pazienti ai pazienti tracheostomizzati o affetti da patologie invalidanti quali la Sclerosi Laterale Amiotrofica per il cambio periodico della cannula tracheale in via eccezionale e temporanea , a decorrere dal 1.1.2014 e fino al 30.6.2014;
- DARE ATTO che le prestazioni aggiuntive sono 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;
- INDIVIDUARE quale Responsabile coordinatore dell'attività "de qua" il Dott. Mario La Tona, il quale provvederà a trasmettere, al termine del semestre, dettagliata relazione in merito all'attività espletata e all'indicazione nominativa del personale che ha reso le prestazioni;
- AUTORIZZARE la spesa presunta, assimilandola al lavoro subordinato ai fini fiscali e contributivi, così determinata:

IMPORTO	CONTO DI COSTO	RUOLO DIRIGENZA
€ . 19.440,00	505010103	COMPETENZE
€ . 4.626,72	505010105	ONERI RIFLESSI
€ . 1.652,40	901010101	IRAP

IMPORTO	CONTO DI COSTO	RUOLO COMPARTO
€ . 4.212,00	505020103	COMPETENZE
€ . 1.002,46	505020105	ONERI RIFLESSI
€ . 358,02	901010101	IRAP

- 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 stante che il progetto riguarda l'espletamento di attività dell'anno già in corso

Data _____		Esercizio _____	
Importo	AutORIZZATO	Ordine	Conto
	3701371		
Visto: Il Direttore Settore Economico Finanziario		Il Contabile	