

**AZIENDA U.S.L.
PESCARA**

Il giorno 26 MAG. 2016 nella sede dell'Unità Sanitaria Locale di Pescara.

IL DIRETTORE GENERALE

Dr. Armando Mancini, nominato dalla Giunta Regionale con deliberazione n. 119 del 29 febbraio 2016 acquisiti i pareri allegati del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario, ha adottato il seguente provvedimento su proposta del Direttore Sanitario Aziendale:

N. 497

**OGGETTO: RIMODULAZIONE FONDI PER LA REALIZZAZIONE DEL
"PROGETTO UNICO INTESO ALL'ABBATTIMENTO DELLE LISTE DI
ATTESA E AL COORDINAMENTO DELLE ATTIVITA' ASSISTENZIALI".**

IL DIRETTORE GENERALE

Letta, condivisa e fatta propria la relazione del Direttore Sanitario Aziendale, riportata nell'allegato A, che costituisce parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;

Acquisiti i pareri del Direttore Sanitario e del Direttore Amministrativo;

DELIBERA

- 1) **DI APPROVARE**, per le ragioni espresse nella parte motiva del presente provvedimento, la rimodulazione, per un importo totale residuo e non utilizzato di € **844.020,00**, delle seguenti somme precedentemente destinate ad altri progetti e rimaste ad oggi giacenti

Linee Progettuali Regionali	Annualità	Residui non utilizzati
Attività di Assistenza Primaria	2012	247.020
Liste di attesa	2012	200.000
Assistenza Malati di Alzheimer	2012	100.000
Cure Palliative	2012	297.000
TOTALE		844.020

allo scopo di finanziare l'attività del "Progetto unico inteso al coordinamento delle attività assistenziali e per l'abbattimento delle liste di attesa", la cui durata è di mesi sette (giugno-dicembre 2016)

- 2) **DI DARE ATTO** che il finanziamento complessivo destinato alla realizzazione del "Progetto unico inteso all'abbattimento delle liste di attesa e al coordinamento delle attività assistenziali" è pari ad Euro **844.020,00**.
- 3) **DI DARE ATTO** che la spesa preventivata "Progetto unico inteso al coordinamento delle attività assistenziali e per l'abbattimento delle liste di attesa" pari ad Euro **760.000,00** trova piena copertura nella somma sopra rimodulata di Euro **844.020,00**.
- 4) **DI DARE ATTO** che la somma di Euro **844.020,00** verrà impegnata ed utilizzata come segue:

Servizi	Turni notturni	Costi di produzione (Euro)
L.1 Geriatria e Malattie Infettive	120	62.500
L.2 Medicina Generale/ Pneumologia / Stroke	120	62.500
L.3 Neurochirurgia	60	31.310
L.4 Anestesia e Rianimazione Penne / Popoli/Pescara	72	37.497
L.5 Chirurgia e Medicina d'Urgenza Pescara-Penne-Popoli	72	37.497
L.6 Sedute Radioterapiche	60	57.000
L.7 Sedute operatorie	180	130.000
L.8 Sedute radiodiagnostica	60	42.000

TOTALE		460.304
---------------	--	----------------

* attività di supporto socio-sanitario ed infermieristiche Euro **262.000,00 (L9)**.

* fondo da utilizzare per necessità che potrebbero sopravvenire durante l'esecuzione del progetto Euro **84.020,00**.

5) DI INDIVIDUARE i seguenti Referenti Aziendali per la realizzazione ed esecuzione di quanto programmato con obbligo di rendicontazione e facoltà di determina in relazione ai settori di intervento affidati:

*Direttore Dipartimento delle Medicine d'intesa con il Responsabile del Servizio di Assistenza Sanitaria e C.A. per le linee **L.1 ed L.2**

*Direttore Dipartimento di Chirurgia per le linee **L.3**

*Direttore UOC Anestesia e Rianimazione per le Linee **L.4 ed L.7**

*Direttore UOC Medicina e Chirurgia d'Urgenza per la Linea **L.5**

*Direttore UOC Direzione Medica di Presidio Ospedaliero per le Linee **L.6 ed L.8** nonché per le attività di supporto **L.9**.

6) DI INVIARE copia del presente atto al Direttore del dipartimento delle Medicine, al direttore del Dipartimento delle Chirurgie, al Direttore UOC Anestesia e Rianimazione, al direttore UOC Medicina e Chirurgia d'Urgenza, al Direttore UOC Direzione Medica di Presidio Ospedaliero.

7) DI DARE ATTO che il presente provvedimento, ai sensi dell'art. 6 del regolamento interno, approvato con deliberazione n. 705 del 28 giugno 2012, è immediatamente esecutivo.

8) DI DISPORRE che il presente provvedimento venga integralmente pubblicato sulla pagina Web Aziendale, sezione Albo Pretorio ai sensi del D.Lgs. n. 33/2013.

ALLEGATO "A"

Relazione del Direttore Sanitario Aziendale.

Premesso che l'art. 14 della Legge 30 ottobre 2014 recante "*Disposizioni in materia di orario di lavoro del personale delle aree dirigenziali e del ruolo sanitario del Servizio sanitario nazionale. Procedura di infrazione n. 2011/4185*", ha stabilito l'entrata in vigore delle norme, in favore di tutto il personale del ruolo sanitario (sia dell'area dirigenziale che dell'area comparto), per le quali lo stesso deve beneficiare costantemente di un adeguato periodo di riposo tra un turno di lavoro ed un altro.

Premesso che l'entrata in vigore del richiamato art. 14 comporta per l'Azienda Usl di Pescara la necessità di intraprendere nuove iniziative opportune per garantire il rispetto dei tempi di riposo previsti per il personale dipendente del ruolo sanitario che costantemente effettua attività lavorativa su più turni.

Rilevato che l'art. 14 in parola dispone, al secondo comma che "*Per fare fronte alle esigenze derivanti dalle disposizioni di cui al comma 1, le regioni e le province autonome di Trento e di Bolzano garantiscono la continuità nell'erogazione dei servizi sanitari e l'ottimale funzionamento delle strutture, senza nuovi o maggiori oneri a carico della finanza pubblica, attraverso una più efficiente allocazione delle risorse umane disponibili sulla base della legislazione vigente. A tal fine, entro il termine previsto dal comma 1, le medesime regioni e province autonome attuano appositi processi di riorganizzazione e razionalizzazione delle strutture e dei servizi dei propri enti sanitari nel rispetto delle disposizioni vigenti e tenendo anche conto di quanto disposto dall'articolo 15, comma 13, lettera c), del decreto-legge 6 luglio 2012, n. 95, convertito, con modificazioni, dalla legge 7 agosto 2012, n. 135*".

Rilevato che l'art. 14 in parola dispone, al terzo comma, che "*Nel rispetto di quanto previsto dall'articolo 17 del decreto legislativo 8 aprile 2003, n. 66, e successive modificazioni, al fine di garantire la continuità nell'erogazione dei livelli essenziali delle prestazioni, i contratti collettivi nazionali di lavoro del comparto sanità disciplinano le deroghe alle disposizioni in materia di riposo giornaliero del personale del Servizio sanitario nazionale preposto ai servizi relativi all'accettazione, al trattamento e alle cure, prevedendo altresì equivalenti periodi di riposo compensativo, immediatamente successivi al periodo di lavoro da compensare, ovvero, in casi eccezionali in cui la concessione di tali periodi equivalenti di riposo compensativo non sia possibile per ragioni oggettive, adeguate misure di protezione del personale stesso. Nelle more del rinnovo dei contratti collettivi vigenti, le disposizioni contrattuali in materia di durata settimanale dell'orario di lavoro e di riposo giornaliero, attuative dell'articolo 41, comma 13, del decreto-legge 25 giugno 2008, n. 112, convertito, con modificazioni dalla legge 6 agosto 2008 n.133, e dell'articolo 17, comma 6-bis, del decreto legislativo 8 aprile 2003, n. 66, cessano di avere applicazione a decorrere dalla data di abrogazione di cui al comma 1*".

Considerato che, nelle more dell'applicazione di quanto sopra descritto, è opportuno che l'Azienda Usl di Pescara adotti formule organizzative che consentano sia il rispetto delle norme in materia di tempi di riposo dei lavoratori sia l'espletamento di turni di servizio tali da salvaguardare le esigenze dell'utenza, prevenendo il verificarsi di limitazioni nell'erogazione dei servizi ospedalieri nelle attività assistenziali essenziali.

Ritenuto, per quanto sopra premesso, indispensabile predisporre un piano operativo in grado di rispondere alle necessità in parola, garantendo alle unità operative complesse del Presidio

Ospedaliero di Pescara maggiormente carenti di personale (Medicina generale, Pneumologia, Stroke Unit, Geriatria e Malattie Infettive) un numero adeguato di medici in possesso della relativa specializzazione, di infermieri e di operatori socio sanitari.

Atteso che per il personale medico la più utile ed immediata soluzione, in virtù dell'esiguo periodo di necessità che non supera i sei mesi, è rappresentata, non da una selezione pubblica, ma da una selezione riservata ai Medici di Medicina Generale in possesso delle specializzazioni del caso di specie.

Atteso che per il personale infermieristico e gli operatori socio sanitari è invece preferibile avvalersi del servizio offerto da agenzie di lavoro interinale che garantiscono l'effettiva e continua erogazione del servizio.

Evidenziato che per assicurare la piena funzionalità dei servizi interessati, per un periodo stimabile in sette mesi, sono necessari i seguenti livelli di servizio.

Servizi	Turni notturni	Costi di produzione (Euro)
L.1 Geriatria e Malattie Infettive	120	62.500
L.2 Medicina Generale/ Pneumologia / Stroke	120	62.500
L.3 Neurochirurgia	60	31.310
L.4 Anestesia e Rianimazione Penne / Popoli/Pescara	72	37.497
L.5 Chirurgia e Medicina d'Urgenza Pescara-Penne-Popoli	72	37.497
L.6 Sedute Radioterapiche	60	57.000
L.7 Sedute operatorie	180	130.000
L.8 Sedute radiodiagnostica	60	42.000
TOTALE		460.304

Evidenziato che per le attività di supporto socio-sanitario ed infermieristiche (**L.9**) è stimata una necessità di dieci infermieri e 5 operatori socio-sanitari per un periodo di mesi sette, da giugno a dicembre del corrente anno, con un costo complessivo di Euro **262.000,00**.

Evidenziato che per realizzare l'intero pacchetto d'interventi è opportuno avviare un **Progetto unico inteso al coordinamento delle attività assistenziali e per l'abbattimento delle liste di attesa**, il cui costo è pari ad Euro **760.000,00** oneri e accessori gestionali compresi.

Considerato che, con l'allegata nota n. 660/SEF di prot. del 23 maggio 2016, il Direttore dell'U.O.C. di Servizio Economico-Finanziario ha comunicato che esistono disponibilità residue di progetti obiettivo (anni 2009-2014) non utilizzate, come di seguito elencate:

Linee Progettuali Regionali	Annualità	Residui non utilizzati
Attività di Assistenza Primaria	2012	247.020
Liste di attesa	2012	200.000
Assistenza Malati di Alzheimer	2012	100.000
Cure Palliative	2012	297.000
TOTALE		844.020

Ritenuto opportuno rimodulare la suddetta somma residua di Euro **844.020,00** come finanziamento del sopra citato progetto unico di abbattimento di liste di attesa e coordinamento delle attività assistenziali, vista la priorità e l'attenzione che devono essere dedicate alle problematiche sottese all'adozione del presente provvedimento

Si propone al Direttore Generale di rimodulare le somma di Euro **844.020,00**, proveniente da somme residue e non utilizzate come sopra specificato, in favore del progetto obiettivo denominato "Progetto unico inteso all'abbattimento delle liste di attesa e al coordinamento delle attività assistenziali".

Si propone, altresì, di individuare i seguenti Referenti Aziendali per la realizzazione ed esecuzione di quanto programmato con obbligo di rendicontazione e facoltà di determina in relazione ai settori di intervento affidati:

Direttore Dipartimento delle Medicine d'intesa con il Responsabile del Servizio di Assistenza Sanitaria e C.A. per le linee **L.1 ed L.2**

Direttore Dipartimento di Chirurgia per le linea **L.3**

Direttore UOC Anestesia e Rianimazione per le Linee **L.4 ed L.7**

Direttore UOC Medicina e Chirurgia d'Urgenza per la Linea **L.5**

Direttore UOC Direzione Medica di Presidio Ospedaliero per le Linee **L.6 ed L.8** nonché per le attività di supporto **L.9**.

Il Direttore Sanitario Aziendale
dott. Valterio Fortunato



AZIENDA SANITARIA LOCALE DI PESCARA



Via R. Paolini, 45 - 65124 PESCARA

P.Iva 01397530682

U.O.C. SERVIZIO ECONOMICO-FINANZIARIO

Prot. N° 320/SEF

Pescara, li 23 05 2014

Al Direttore Sanitario
Dr. Valterio Fortunato

Al Referente Aziendale Progetti Obiettivo
Dr. Stefano Boccabella

OGGETTO: Comunicazione disponibilità residue progetti obiettivo 2009-2014.

Di seguito a quanto richiesto per le vie, si comunica che la somma di € 844.020 può essere reperita tra le disponibilità dei progetti obiettivo di seguito elencati per le somme corrispondenti:

- Attività di assistenza primaria (UTAP) € 247.020;
- Liste di attesa € 200.000;
- Assistenza malati di Alzheimer € 100.000;
- Cure palliative € 297.000

Distinti saluti.

Il Direttore
U.O.C. Servizio Economico-Finanziario
Dr.ssa Maria Ruffini

Ai sensi del D. Lgs. 502/92 e successive modificazioni ed integrazioni, i sottoscritti esprimono il seguente parere sul presente provvedimento:

favorevole

non favorevole per le seguenti motivazioni

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
(Dott. Paolo Zappalà)

favorevole

non favorevole per le seguenti motivazioni

IL DIRETTORE SANITARIO
(Dott. Valterio Fortunato)



IL DIRETTORE GENERALE

dr. Armando Mancini

Armando Mancini

Il presente provvedimento viene pubblicato all'albo on line dell'Ausl di Pescara in data **30 MAG. 2016** ove rimarrà affisso per un periodo non inferiore a n. 15 giorni consecutivi

- X Il presente provvedimento è immediatamente esecutivo a seguito della pubblicazione all'albo on line dell'Ausl di Pescara
- Il presente provvedimento è soggetto al controllo da parte della Giunta Regionale

Il presente provvedimento viene trasmesso:

per l'esecuzione a:

DIR. D.I.P. MED.

DIR. D.I.P. CH -

DIR. UOC ANEST. E RIAN.

PO Pescara DS

per conoscenza a:

UOC MED. E CH. D'URG.

•

•

alla Giunta Regionale in data

con nota prot.

alla Conferenza dei Sindaci in data

con nota prot.

al Collegio Sindacale in data

con nota prot.

U.O.C. Affari Generali e Legali

Il funzionario incaricato

U.O.C. Affari Generali e Legali

Il Responsabile Affari Generali

(dot. Fabrizio Veri)

Fabrizio Veri