

20-03-2014

310

ORIGINALE



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

Il giorno 20 MAR. 2014 nella sede dell'Unità Sanitaria Locale di Pescara.

IL DIRETTORE GENERALE

Dr. Claudio D'AMARIO, nominato dalla Giunta Regionale con deliberazione n. 46 in data 30.01.2012, acquisiti i pareri allegati del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario, ha adottato il seguente provvedimento.

N. 278

OGGETTO: Istituzione III turno di dialisi per l'assorbimento di n. 30 pazienti in cura presso centro privato.

IL DIRETTORE GENERALE

- Visto il D.lgs n. 502 del 1992;
- Visto il C.C.N.L. 1998-2001 dell'Area della dirigenza medica e veterinaria del S.S.N.;

premesse che

- la insufficienza renale cronica è una patologia che negli ultimi anni è andata manifestandosi sempre più come un'entità in crescita esponenziale a livello mondiale e che i dati epidemiologici sono alquanto allarmanti;
- in Italia il numero di soggetti colpiti da insufficienza renale cronica risulta essere molto elevato tanto che, attualmente, si ha una incidenza di 700-800 pazienti/milione di abitanti di I.R.C. terminale che verranno sottoposti a programma di emodialisi (90%) o dialisi peritoneale (10%), per un totale di circa 60.000 pazienti prevalenti;
- attualmente in Italia i dati sulla spesa sanitaria di questi pazienti si aggira intorno al miliardo di euro l'anno;
- i dati del Registro abruzzese di dialisi evidenziano che la Regione Abruzzo presenta una situazione di carenza di posti tecnici per dialisi pari a circa 110 unità rispetto a quelli indicati nelle Linee guida stilate dalla Società italiana di nefrologia e a quelli necessari in base alla popolazione nefropatica incidente;

preso atto

- che con nota del 21/11/2013 prot.n. 70599- CH la ASL di Chieti ha comunicato la scadenza della convenzione a far data dal 31.12.2013 con la *Diaverum* società avente ad oggetto l'erogazione di trattamenti dialitici in favore di utenti anche non residente nell'ambito dell'azienda sanitaria di Chieti;
- della necessità di attuare le misure organizzative necessarie a garantire l'erogazione di trattamenti a n. 30 pazienti residenti nell'ambito della ASL di Pescara che finora si sono avvalsi delle prestazioni presso il centro Diaverum, tenendo conto sia del sottodimensionamento delle strutture e del personale a ciò preposto sia dei fabbisogni reali della popolazione colpita da nefropatia;

vista

la nota prot. n. 0005784114 del 20.3.2014 che costituisce parte integrante del presente atto, a firma congiunta dei Dott.ri Antonio Ciofani e Mario Campanella, con la quale i predetti sanitari hanno evidenziato la necessità di assorbire 30 pazienti attualmente in cura presso il centro privato "*Diaverum*", sito in Francavilla al Mare (CH), attraverso l'istituzione un terzo turno di dialisi presso i locali della U.O. di Dialisi II del nosocomio pescarese e secondo le modalità ivi descritte;

dato atto

- che tali misure organizzative vengono assunte, per far fronte al sopravvenuto aumento della domanda, fino alla adozione di interventi aziendali più strutturali;

richiamato

- l'art. 55, comma II, del C.C.N.L. 1998-2001 dell'Area della dirigenza medica e veterinaria del S.S.N. a tenore del quale: " *Si considerano prestazioni erogate nel regime di cui alla lettera d) del comma 1, (partecipazione ai proventi di attività libero-professionali) anche le prestazioni richieste, in via eccezionale e temporanea, ad integrazione dell'attività istituzionale, dalle aziende ai propri dirigenti allo scopo di ridurre le liste di 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*";

considerato che

- il ricorso a prestazioni aggiuntive rappresenta per l'Azienda, allo stato, un documentato risparmio rispetto alla remunerazione del soggetto privato;

preso atto che il requisito ex art. 54, comma 5, risulta essere pienamente rispettato in ragione del fatto che i dirigenti medici svolgeranno l'attività intramuraria con un volume orario o di prestazioni non superiore a quello istituzionale;

considerato che quest'Azienda potrà ricorrere all'utilizzo di tali prestazioni esclusivamente al fine di garantire i trattamenti dialitici presso i locali dell'U.O. di Dialisi II, ai 30 pazienti attualmente in cura presso il Centro di dialisi privato "Diaverum";

dato atto che ciascun accesso sarà remunerato facendo riferimento alle tariffe in uso per le prestazioni aggiuntive riconosciute per l'abbattimento delle liste di attesa;

- che, pertanto, la tariffa oraria, al lordo degli oneri dovuti dal dipendente e dall'Azienda, è stabilita in:

€ 70,00 per i dirigenti medici;

€ 50,00 per il personale infermieristico;

€ 25,00 per il personale O.S.S.;

- che la durata delle prestazioni rese sarà attestata dalla timbratura del cartellino marcatempo preceduta dal codice causale "libera professione intramuraria"

- che, laddove l'Azienda dovesse adottare una diversa soluzione in ordine alle modalità di erogazione della prestazione oggetto del presente atto deliberativo, le condizioni e le modalità ivi previste si intenderanno automaticamente cessate.

- **Acquisito** il parere favorevole del Direttore Sanitario e del Direttore Amministrativo;

D E L I B E R A

A) di **PRENDERE ATTO** della necessità di assorbire 30 pazienti attualmente in cura presso il centro privato "Diaverum", sito in Francavilla al Mare (CH);

B) di **PRENDERE ATTO** della necessità di attuare, con la richiesta al personale dedicato della U.O. Dialisi II di prestazioni rese in libera professione, misure organizzative necessarie a garantire l'erogazione di

trattamenti per dialitici ai predetti pazienti tenuto conto del sottodimensionamento delle strutture e del personale a ciò preposto e rispetto ai fabbisogni reali della popolazione colpita da nefropatia;

- C) di **AUTORIZZARE** quanto formalizzato con la nota prot. n. 0005784I14 del 20.3.2014 a firma congiunta dei Dott.ri Antonio Ciofani e Mario Campanella, ovvero la istituzione un terzo turno di dialisi presso i locali della U.O. di Dialisi II dell'Azienda, secondo le modalità ivi descritte, per il periodo che va dalla data di adozione della presente delibera sino all'adozione di nuove determinazioni aziendali;
- D) di **STABILIRE** che, l'adozione da parte della Azienda di una diversa soluzione in ordine alle modalità di erogazione della prestazione, comporterà che le condizioni e le modalità previste nel presente atto si intenderanno automaticamente cessate;
- E) di **DARE ATTO** che il costo annuo presunto per il personale di € 377.686,90 graverà nella misura di € 92.903, 23 per il personale medico (voce di conto 0702011301), € 224.580,50 per il personale infermieristico (voce di conto 0702011301) e € 34.403,00 per il personale O.S.S. (voce di conto 0702011301), oltre IRAP 25.800,15 (voce di conto 1101030102).
- F) di **DEMANDARE** ai Dirigenti responsabili delle U.O. di Nefrologia e Dialisi I e di Dialisi II, gli adempimenti relativi alla verifica delle prestazioni erogate secondo quanto previsto nel presente provvedimento deliberativo;
- G) di **INCARICARE** la U.O.C. Gestione delle risorse umane, la U.O.C. Trattamento economico e la U.O.C. Servizio economico finanziario, ciascuno per quanto di propria competenza, degli ulteriori adempimenti conseguenti al presente atto;
- H) di **TRASMETTERE** copia del presente atto alla Direzione Amministrativa e Sanitaria dei all'Ufficio Affari Generali, , all' U.O.C. Gestione delle risorse umane, alla U.O.C. Trattamento economico e alla U.O.C. Servizio economico finanziario, all'Ufficio ALPI;
- I) di **ATTRIBUIRE** al presente atto la clausola dell'immediata esecutività.

Alla c.a.

Direttore Generale A.USL Pescara
Dott. Claudio D'Amario
SEDE

Direttore Amministrativo
Avv. Domenico Carano
SEDE

Direttore Sanitario
Dott. Fernando Guarino
SEDE

prot. N. 0005784I14 del 28 MAR. 2014

La presente al fine di rappresentare la necessità di garantire la presa in carico di n. 30 pazienti circa dializzati cronici, residenti nell'ambito della U.S.L. di Pescara, attualmente in trattamento dialitico trisettimanale presso il Centro di dialisi privato "DIAVERUM".

A parere di chi scrive, il problema potrebbe essere fronteggiato attraverso l'istituzione di un terzo turno serale/notturno di dialisi, sussistendo, da un lato, l'esigenza di contrastare i bisogni reali della popolazione residente colpita da nefropatie, e, dall'altro, il sottodimensionamento delle strutture e del personale a ciò preposto.

Infatti, il reparto di Nefrologia e Dialisi di Pescara, articolato in 3 sezioni (Dialisi 1°, Dialisi 2°, Nefrologia Clinica) rappresenta, unitamente a quello di Chieti, l'unico in Abruzzo dotato della sezione Nefrologia Clinica e l'unico in assoluto a garantire tutte le prestazioni nefrologiche comprese quelle invasive.

Inoltre, nonostante la presenza di due Centri minori, ossia quello di Penne e quello di Popoli, la crescita esponenziale del numero di soggetti nefropatici non può essere adeguatamente soddisfatta anche in ragione dell'assenza di Centri di dialisi privati sul territorio pescarese.

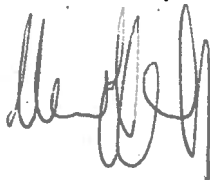
Pertanto, alla luce di tutto quanto illustrato, con particolare riferimento all'aspetto relativo alle carenze di organico, si ritiene che per garantire l'erogazione di trattamenti a n. 30 pazienti residenti nell'ambito della A.S.L. di Pescara che finora si sono avvalsi delle prestazioni rese dal Centro "Diaverum", sia necessario avvalersi di prestazioni aggiuntive rispetto a quelle istituzionali.

Pe, 19.03.2013

Distinti saluti

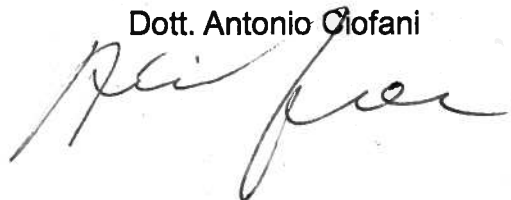
Il Responsabile U.O. Dialisi 2°

Dott. Mario Campanella



Il Responsabile U.O.C. di Nefrologia e Dialisi

Dott. Antonio Gofani



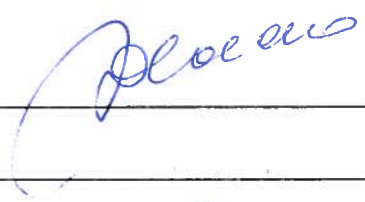
Allegato B - Originale

Si attesta la regolarità tecnica ed amministrativa, nonché la legittimità del presente provvedimento.

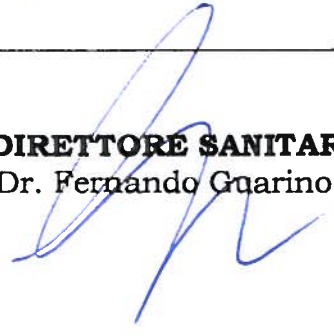
Si attesta che la spesa risulta imputata sulla voce di conto n. ____ del Bilancio ____ che presenta sufficiente disponibilità.

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

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Avv. Domenico Carano



IL DIRETTORE SANITARIO
Dr. Fernando Guarino



IL DIRETTORE GENERALE
Dr. Claudio D'AMARIO

Pubblicata all'albo dell'ente per 15 giorni dal 21 MAR. 2014 al 04 APR. 2014

inviata per l'esecuzione a: _____

per conoscenza a: _____

inviata alla Giunta regionale in data _____ prot. n. _____

inviata al Presidente della Conferenza dei Sindaci in data _____ prot. n. _____

inviata al Collegio Sindacale in data _____ prot. n. _____

Gestione economica finanziaria
Affari generali AAGG
Trattam. ECON. Pers.
Gestione risorse umane
Ufficio Informatica - DLP1

IL FUNZIONARIO

Affari generali AAGG

A.U.S.L. PESCARA
Il Titolare della Posizione Organizzativa
"Privacy e Contenzioso"
Dott. Giovanni Modesti

