

13) Di notificare il presente provvedimento al Direttore del Servizio Professioni Sanitarie, al Servizio Personale, al Servizio Controllo di Gestione e al Sevizio Bilancio per gli adempimenti di competenza;

IL DIRETTORE GENERALE Dott. Mariano Meloni

firma apposta

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO

Dott.ssa Maria Giovanna Porco
firma apposta

IL DIRETTORE SANITARIO
Dott. Orlando Scintu
firma apposta

IL DIRETTORE DEL SERVIZIO

Allega	rati:			
1.				
2.				
		Il Respo	nsabile dell ' Is	truttoria
	Dott. Marco Biagini			
- -				
11	sottoscritto Dirett	ore della	struttura	proponente,
DICHI	IARA la presente pro	oposta di d	eliberazione	legittima,
regolare sotto il profilo tecnico e contabile.				

SERVIZIO PROPONENTE: <u>Amministrazione del Personale</u>

Il sottoscritto Responsabile del Servizio Affari Generali Legali certifica che la presente deliberazione verrà pubblicata nell'Albo Pretorio di questa Azienda dal 12/02/2013 al 26/02/2013

Dott. Luciano Oppo

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO AFFARI GENERALI

Dr.ssa Antonina Daga

firma apposta



DELIBERAZIONE n°107 del 08/02/2013

OGGETTO: Prestazioni orarie aggiuntive programmabili da parte dei Collaboratori Professionali Sanitari Infermieri Professionali dell'Azienda U.S.L. n. 5 di Oristano per assicurare le necessità assistenziali dei Detenuti nel Casa Circondariale di Massama, non altrimenti fronteggiabili col personale in servizio.

PROPOSTA N°_61/2013_ IN DATA23/01/2013				
Servizio: Amministrazione del Personale				
RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO: Dott. <u>Marco Biagini</u>				
IL DIRIGENTE: Dott. <u>Luciano Oppo</u>				

IL DIRETTORE GENERALE

CONSIDERATO che il Direttore del Servizio delle Professioni Sanitarie ha segnalato la grave carenza di personale infermieristico da assegnare in via anche temporanea alle attività di assistenza sanitaria nella Casa Circondariale di Massama tanto da non consentire di programmare tutti i turni necessari a garantire il servizio nelle 12 ore diurne.

ATTESO che tutte le procedure di assegnazione, attivate per incrementare le dotazioni organiche dell'assistenza carceraria non hanno dato esiti positivi.

CONSIDERATO che sono state intraprese nuove forme di reclutamento di personale da assegnare in via definitiva all'assistenza carceraria;

RILEVATO che, oltre che a far fronte alle carenze di organico, anche nelle ipotesi di assoluta eccezionale necessità di sostituire il personale infermieristico assente a qualsiasi titolo al fine di garantire la continuità dell'erogazione delle prestazioni sanitarie, occorre individuare gli istituti normativi e contrattuali che, in relazione alla flessibilità del loro utilizzo, garantiscano il raggiungimento dei risultati e risultino al contempo economici per l'azienda e incentivanti per il personale

RITENUTO che , in attesa che vengano concluse le procedure di completamento dell'organico da adibire all'assistenza carceraria, si rende necessario assicurare le esigenze assistenziali non altrimenti fronteggiabili con il personale in servizio , attraverso prestazioni orarie aggiuntive programmabili dal parte degli infermieri professionali gia inquadrati nell'assistenza carceraria;

VISTA la Legge 8.01.2002 n. 1 recante disposizioni urgenti in materia di personale sanitario, ed in particolare il comma 2 dell'articolo 1 il quale dispone che le Aziende USL, previa autorizzazione della Regione, possono remunerare agli infermieri dipendenti, in forza di

contratto con l'azienda, prestazioni orarie aggiuntive rese al di fuori dell'impegno di servizio, rispetto a quelle proprie del rapporto di dipendenza:

VISTO il comma 3 del citato articolo il quale dispone che "sono ammessi a svolgere prestazioni aggiuntive gli infermieri dipendenti dalla stessa Amministrazione in possesso dei seguenti requisiti:

- a) essere in sevizio con rapporto di lavoro a tempo pieno da almeno sei mesi:
- b) essere esenti da limitazioni anche parziali o prescrizioni alle mansioni come certificate dal medico competente;
- c) non beneficiare, nel mese in cui è richiesta la prestazione aggiuntiva, di istituti normativi o contrattuali che comportino la riduzione, a qualsiasi titolo, dell'orario di servizio, comprese le assenze per malattia;

RITENUTO necessario al fine di sopperire alle rappresentate carenze del personale infermieristico di dover attivare l'istituto delle prestazioni orarie aggiuntive rese al di fuori dell'impegno di servizio, così come previsto e disciplinato dalla L. n. 1 del 8.01.2002 e successive integrazioni, tra le quali la legge 3 agosto 2007 n. 120

DATO ATTO che la partecipazione alle prestazioni orarie aggiuntive avviene su base volontaria previa comunicazione di disponibilità da parte del personale interessato e non deve comportare in alcun modo pregiudizio alla normale attività di istituto nonché il superamento del limite complessivo massimo di impegno lavorativo di n. 48 ore settimanali, come da disposizioni di cui al D.Lgs. n. 66/2003, e che dovrà essere assicurata la partecipazione del personale che aderisce all'istituto in maniera equa ed equilibrata, tramite opportuni sistemi di turnazione, primariamente nel medesimo ambito lavorativo di competenza dell'operatore;

VISTO il CCNL del personale del Comparto Sanità sottoscritto in data 19.04.2004 e la dichiarazione congiunta n. 12;

Dato atto che le 00.SS. del comparto sono state consultate nella riunione del 13 settembre 2007

Per quanto espresso in premessa,

Con il parere favorevole del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario

DELIBERA

- 14) Di attivare l'istituto delle prestazioni orarie aggiuntive rese al di fuori dell'impegno di servizio dal personale infermieristico delle postazioni aziendali del servizio Assistenza Penitenziaria presso la Casa Circondariale di Massama, così come previsto e disciplinato dalla Legge n. 1 del 8.01.2002 e successive integrazioni
- 15) Di specificare che l'istituto coinvolgerà il personale infermieristico che comunichi la propria disponibilità e che sia in possesso dei requisiti previsti dalla normativa vigente e riportati in premessa
- 16) Di specificare altresì che l'istituto dovrà essere utilizzato esclusivamente negli eccezionali casi in cui non sarà possibile assicurare i normali turni di servizio per assoluta carenza di personale infermieristico formato per l'assistenza all'interno della Casa Circondariale di Massama, e che l'assenza degli

- operatori sanitari risulti di notevole pregiudizio per la primaria attività assistenziale.
- 17) Di stabilire che l'istituto potrà essere attivo fino all'assegnazione definitiva del personale previsto dalle disposizioni di legge e comunque per un importo annuo non superiore a Euro 30.000,00, fatta salva la possibilità per la Direzione Generale di sospendere o revocare l'attuazione dell'istituto in qualunque momento nel caso in cui lo stesso non dovesse più risultare idoneo, utile o conveniente per le attività assistenziali in argomento;
 - 18) Di dare atto che la partecipazione all'attività oggetto del progetto non deve comportare in alcun modo pregiudizio per le condizioni di sicurezza;
 - 19) Di individuare la tariffa oraria di 21,30 euro quale compenso per le prestazioni prestate, le quali, come indicato nel comma 2 dell'articolo 1 della L. 1/2002, sono rese in regime libero professionale e sono assimilate, ancorché rese all'amministrazione di appartenenza, al lavoro subordinato, ai soli fini fiscali e contributivi ivi compresi i premi e i contributi versati all'INAIL;
 - 20) Di individuare quale tetto orario massimo individuale per le prestazioni aggiuntive quello previsto dal D.Lgs. n. 66/2003, indicato in 48 ore settimanali comprensivo dell'orario di servizio (36 ore) e di altro orario prestato a qualunque titolo (es. straordinario, commissioni, ADI, prestazioni aggiuntive);
- 21) Di dare atto che i tetti massimi individuali di tali prestazioni sono stati individuati previa consultazione con le organizzazioni sindacali in sede decentrata nella riunione del 13 settembre 2007;
 - 22) Di stabilire che la partecipazione alle prestazioni aggiuntive è subordinata all'espletamento dell'intero orario di servizio e dei normali turni, anche di pronta disponibilità e che deve ritenersi inibita nei periodi di ferie o di assenza a qualsiasi titolo dovuta;
 - 23) Di stabilire che il controllo dell'attuazione dell'istituto in argomento nei limiti sopradescritti e la valutazione dell'effettiva necessità delle ore di prestazioni aggiuntive da richiedere agli operatori sono affidati al Direttore del Servizio delle Professioni Sanitarie, allo stesso viene inoltre demandata la verifica periodica delle attività ai fini della conferma della compatibilità dei costi con i benefici derivanti dalle relative prestazioni, la cui analisi dovrà essere effettuata dall'Ufficio Controllo di Gestione;
- 24) Di stabilire altresì che la liquidazione dei compensi avvenga a cadenza mensile dietro presentazione da parte del Direttore del Servizio delle Professioni Sanitarie, di apposita relazione con l'indicazione dei riepiloghi delle ore di prestazioni aggiuntive effettivamente prestate nel rispetto delle modalità sopra indicate e con l'attestazione che il risultato della assistenza sanitaria di cui all'istituto in argomento è stato raggiunto;
- 25) Di imputare, la spesa sul conto n. 502020114 "Acquisto di altre prestazioni sanitarie medicina penitenziaria" del piano dei Conti per l'Esercizio Finanziario 2013 e verrà imputato al Centro di Costo Q0404 "Assistenza Penitenziaria Distretto di Oristano"