

Anestesia e Rianimazione del P.O. di Oristano, al Servizio Affari Generali e Legali, al Servizio Personale, nonché, al Servizio Bilancio, per quanto di rispettiva competenza.

IL DIRETTORE GENERALE  
Dott. Mariano Meloni

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO  
Dott.ssa Maria Giovanna Porcu

IL DIRETTORE SANITARIO  
Dott. Orlando Scintu

**SERVIZIO PROPONENTE: Amministrazione del Personale**

Allegati:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_

Il Responsabile dell'Istruttoria

Dott. Marco Biagini \_\_\_\_\_

Il sottoscritto Direttore della struttura proponente, DICHIARA la presente proposta di deliberazione legittima, regolare sotto il profilo tecnico e contabile.

**IL DIRETTORE DEL SERVIZIO**

Dott. Luciano Oppo \_\_\_\_\_

Il sottoscritto Responsabile del Servizio Affari Generali Legali certifica che la presente deliberazione verrà pubblicata nell'Albo Pretorio di questa Azienda dal 16/10/2014 al 30/10/2014

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO AFFARI GENERALI

Dr.ssa Antonina Daga

**DELIBERAZIONE n° 794 del 14/10/2014**

---

**OGGETTO: Adozione del progetto di libera professione d'Azienda per prestazioni professionali di Anestesiologia a domicilio del paziente del personale Dirigente Medico di in servizio presso le UU.OO. di Anestesia e Rianimazione dei PP.OO. dell'ASL n. 5 di Oristano**

---

PROPOSTA N° 849/2014 IN DATA 30 settembre 2014

Servizio: Amministrazione del Personale

---

RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO: Dott. Marco Biagini

IL DIRIGENTE: Dott. Luciano Oppo

---

**IL DIRETTORE GENERALE**

**PREMESSO** che presso l'Azienda Sanitaria Locale di Oristano esiste una grave carenza di personale Dirigente Medico di Anestesia e Rianimazione che determina l'impossibilità di poter garantire l'attività ordinaria presso il reparto e nelle sedute operatorie nonché le visite specialistiche, sia sotto il profilo del rispetto dei tempi standard di risposta che delle consulenze richieste;

**VISTA** la nota del Direttore dell'U.O. di Anestesia e Rianimazione prot. n. RIA 239/14 del 17/07/2014, con la quale, stante la rappresentata carenza di personale medico specialista in Anestesia e Rianimazione, viene richiesto il ricorso all'istituto contrattuale delle prestazioni aggiuntive per n. 50 ore mensili, al fine di garantire una visita periodica, di norma mensile, per la sostituzione della cannula tracheostomica e della PEG per i pazienti tracheostomizzati e ventilati;

**RILEVATO** che per far fronte alle carenze di organico, e nelle ipotesi di assoluta eccezionale necessità di garantire le attività 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;

**DATO ATTO** che, qualora per il raggiungimento degli obiettivi prestazionali il dirigente debba assumere ulteriori impegni, la maggiore attività deve essere necessariamente negoziata con le medesime procedure e per gli effetti di cui all'art. 65 del CCNL 5 dicembre 1996;

**RICHIAMATO** il comma 5 dell'art. 14 del CCNL Area Medica 3 novembre 2005, il quale, al fine della riduzione delle liste d'attesa, ovvero per assicurare gli obiettivi assistenziali e sanitari, introduce la

facoltà per l'Azienda, attraverso le procedure di negoziazione di budget, di recuperare ad un utilizzo di attività assistenziale n. 30 minuti settimanali delle quattro ore destinate all'aggiornamento e alle altre finalità, nella misura massima di 26 ore annuali per ciascun dirigente;

**RICHIAMATO** il comma 6 del citato articolo 14, il quale prevede che qualora per il raggiungimento degli obiettivi prestazionali che eccedono quelli concordati che non vengono soddisfatti neanche mediante l'utilizzo delle 26 ore annuali l'Azienda faccia ricorso all'istituto delle prestazioni aggiuntive;

**DATO ATTO** che il ricorso all'istituto delle prestazioni aggiuntive, nell'impossibilità anche temporanea di ricoprire i posti in organico con personale in possesso dei requisiti di legge, appare pienamente giustificato previo accordo con le equipe interessate e nel rispetto delle direttive regionali in materia;

**RICHIAMATE** le linee di indirizzo ex art. 9 del CCNL 3/11/2005 emanate dalla Regione Sardegna (nota n. 19049/2 del 30/05/2006), che stabiliscono che le attività aggiuntive sono quelle effettuabili secondo gli istituti contrattuali previsti dagli articoli 55, c. 2 del CCNL 8/6/00, 14 c. 6 e 18 del CCNL 3/11/05;

**RICHIAMATO** l'art. 14 del CCNL per la dirigenza medico-veterinaria, siglato il 3 novembre 2005, il quale rimanda alle procedure di concertazione di cui all'art. 6, comma 1 - lett. B) del medesimo contratto la definizione dei criteri generali dell'articolazione dell'orario di lavoro dei singoli dirigenti, prevedendo che l'impegno lavorativo e la sua articolazione devono essere correlati alle esigenze della struttura e dell'espletamento dell'incarico affidato;

**DATO ATTO** che il comma 6 del citato art. 14 fissa la tariffa oraria, per questa tipologia di prestazione, pari al valore medio orario di un dirigente medico a rapporto di lavoro esclusivo con una anzianità di servizio superiore ai quindici anni, in euro 60,00 lordi ad ora;

**DATO ATTO** che l'art. 18 del CCNL 2002-2005 fissa la tariffa per ogni turno di guardia notturno di 12 ore, in euro 480,00 lordi;

**REPUTATO** necessario, per le motivazioni sopra esposte, ricorrere all'orario aggiuntivo previsto dall'art. 14 del CCNL 3/11/05 per garantire le attività oltre il normale orario di servizio per un numero massimo di 50 ore mensili, con il coinvolgimento dei medici dipendenti che si siano dichiarati disponibili appartenenti alle UU.OO. dei PP.OO. in possesso delle competenze specialistiche che possano svolgere la propria attività lavorativa per le finalità di cui sopra, con il finanziamento di euro 60,00 lordi per ciascuna ora di assistenza diurna e di Euro 480,00 lordi per ogni turno di guardia notturno di 12 ore con turni da predisporre a cura del Direttore del U.O. di Anestesia e Rianimazione di Oristano;

**REPUTATO** necessario attivare, per le motivazioni su esposte, il progetto sino al 31/12/2014, eventualmente rinnovabili con formale atto della Direzione Generale;

**CONSIDERATO** che al progetto di cui trattasi dovranno partecipare i Dirigenti Medici di Anestesia e Rianimazione appartenenti alle UU.OO. dei PP.OO. al di fuori del normale orario di servizio e che la partecipazione all'attività non comporterà in alcun modo pregiudizio all'ordinaria attività di istituto;

**VISTA** la L.R. n. 10/06;

**VISTO** l'Atto Aziendale;

**VISTI** i pareri espressi dal Direttore Amministrativo e dal Direttore Sanitario;

## D E L I B E R A

Per i motivi specificati in premessa:

1) di autorizzare il ricorso all'istituto della libera professione d'azienda, prevista dall'art 55 comma 2 del CCNL 8 giugno 2000, in via eccezionale e temporanea, ad integrazione dell'attività istituzionale allo scopo di acquisire prestazioni aggiuntive di Anestesiologia, 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 equipe interessate e nel rispetto delle direttive regionali in materia, determinandone la durata sino al 31/12/2014 e per un numero di 50 ore mensili, pari ad un importo massimo di euro 3.000 mensili, per un importo complessivo annuo di Euro 15.000,00;

2) Di dare atto che tale attività deve coinvolgere il personale medico in possesso dei requisiti professionali necessari per garantire le prestazioni di Anestesia e Rianimazione di cui al punto precedente, che abbia dato la propria disponibilità. Tale attività deve essere garantita al di fuori del normale orario di lavoro e con turni da predisporre a cura del Direttore del Servizio Anestesia e Rianimazione di Oristano;

3) Di dare atto che la partecipazione all'attività oggetto del progetto non deve comportare in alcun modo pregiudizio per le condizioni di sicurezza;

4) Di stabilire che la partecipazione al progetto 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, di aspettativa per maternità ovvero nei casi di rapporto di lavoro a tempo parziale;

5) Di stabilire che il controllo dell'attuazione dell'attività nei limiti sopradescritti e la valutazione dell'effettiva necessità delle ore da utilizzare sono affidati al Direttore del Dipartimento Misto di Emergenza Urgenza e Cure Intensive;

6) Di utilizzare per tale progetto, il codice di timbratura 55 per la rilevazione della presenza in Prestazione Aggiuntiva e al di fuori del normale orario di lavoro;

7) Di stabilire altresì che la liquidazione dei compensi avvenga a cadenza mensile dietro presentazione da parte del Direttore del Dipartimento Misto di Emergenza Urgenza e Cure Intensive di apposita relazione con l'indicazione dei riepiloghi dei turni di servizio effettivamente prestati in eccedenza alla normale attività d'istituto nel rispetto delle modalità sopra indicate e con l'attestazione che il risultato dell'assistenza sanitaria è stato raggiunto;

8) Di trasmettere il presente atto al Direttore del Dipartimento Misto di Emergenza Urgenza e Cure Intensive, al Direttore del U.O. di