

REGIONE TOSCANA
AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE TOSCANA CENTRO
 Sede Legale Piazza Santa Maria Nuova n. 1 – 50122 Firenze

DELIBERA DEL DIRETTORE GENERALE

Numero della delibera	
Data della delibera	
Oggetto	Attività aggiuntiva
Contenuto	Produttività aggiuntiva “Liste di attesa prestazioni ambulatoriali e Revisione attività delle DSPO alla luce della sentenza Corte Cassazione 6386/2023 sulle ICA” – Direzioni Sanitarie di Presidio Ospedaliero – Rete Ospedaliera.

Dipartimento	DIPARTIMENTO RISORSE UMANE
Direttore del Dipartimento	TOGNINI ARIANNA
Struttura	SOC VALORIZZAZIONE DEL PERSONALE E RELAZIONI SINDACALI
Direttore della Struttura	TOGNINI ARIANNA
Responsabile del procedimento	LANDI RICCARDO

Spesa prevista	Conto Economico	Codice Conto	Anno Bilancio
93.600,00	Attività aggiuntiva medici	3B.02.15.17	2023
7.956,00	Irap personale dipendente	3Y.01.06	2023
46.800,00	Attività aggiuntiva medici	3B.02.15.17	2024
3.978,00	Irap personale dipendente	3Y.01.06	2024

Estremi relativi ai principali documenti contenuti nel fascicolo		
Allegato	N° di pag.	Oggetto
A	2	Progetto Attività Aggiuntiva “Liste di attesa prestazioni ambulatoriali e Revisione attività delle DSPO alla luce della sentenza Corte Cassazione 6386/2023 sulle ICA”. Rete Ospedaliera

Tipologia di pubblicazione	Integrale Parziale
-----------------------------------	-----------------------------

IL DIRETTORE GENERALE
(in forza del D.P.G.R. Toscana n. 29 del 28 febbraio 2022)

Vista la Legge Regionale n. 84/2015 recante “*Riordino dell’assetto istituzionale e organizzativo del Sistema Sanitario Regionale. Modifiche alla Legge Regionale 40/2005*”;

Vista la delibera n. 1720 del 24.11.2016 di approvazione dello Statuto aziendale e le conseguenti delibere di conferimento degli incarichi dirigenziali delle strutture aziendali;

Richiamata la Delibera del Direttore Generale n. 830 del 29.06.2023 “Attività aggiuntiva progetti GO Chirurgia Elettiva Ordinaria e Prestazioni ambulatoriali e diagnostiche di cui al PRGLA (Piano regionale governo liste attesa) Allegato “A” DGRT n. 604 del 06.05.2019 – II° semestre 2023”;

Richiamata altresì la Delibera del Direttore Generale n. 491 del 12.04.2023 che impegna i medici afferenti alle Direzioni Sanitarie di Presidio Ospedaliero di tutta l’Azienda in prestazioni aggiuntive di monitoraggio dell’andamento dei servizi erogati, del volume e della qualità delle prestazioni attraverso l’elaborazione, l’analisi e la restituzione dei dati ai vari professionisti interessati;

Dato atto che in relazione alle liste di attesa delle prestazioni ambulatoriali è necessario che le varie Direzioni Sanitarie di Presidio Ospedaliero partecipino con la SOC Gestione Operativa e la SOSD Gestione Privato Accreditato e Liste di Attesa alla messa al punto del modello operativo aziendale per il governo delle liste di attesa dell’attività ambulatoriale che si svolge all’interno di ciascun Presidio ospedaliero, compresa l’attività di definizione della reportistica che deve essere prodotta a supporto dei Presidi stessi, oltre alla condivisione del modello sopra citato con incontri periodici con i professionisti deputati all’erogazione dell’attività;

Rilevato altresì che le infezioni nosocomiali, tecnicamente dette I.C.A (infezioni correlate all’assistenza sanitaria), rappresentano uno fra i principali problemi dei sistemi di salute pubblica e sono determinate da un eterogeneo insieme di condizioni differenti sotto il profilo microbiologico, fisiologico ed epidemiologico;

Preso atto che la Corte di Cassazione, con due sentenze pubblicate a meno di una settimana l’una dall’altra (la n. 5808 del 27.2 e la n. 6386 del 3.3.2023) affronta in maniera compiuta la tematica delle infezioni nosocomiali e del relativo onere della prova in giudizio, precisando in maniera dettagliata gli obblighi a carico delle strutture sanitarie in materia di prevenzione delle infezioni nosocomiali ed individuando le figure apicali sui quali gli stessi gravano;

Dato atto che in particolare alla luce della sopra citata sentenza n. 6386/2023 risulta necessario mappare, da parte delle Direzioni Sanitarie di Presidio, i servizi esternalizzati e i vari capitolati, verificare le modalità di controllo sull’applicazione dei capitolati e la tracciabilità di tali monitoraggi, indicare tutti i direttori di esecuzione del contratto (DEC), che a loro volta invieranno il piano dei controlli, identificando le singole responsabilità, e documenteranno i monitoraggi effettuati relativamente all’applicazione dei capitolati con cadenza definita da contratto;

Rilevato che è inoltre necessario verificare le procedure relative ai vari ambiti di monitoraggio, sollecitando anche altri interlocutori all’aggiornamento delle procedure esistenti e alla stesura delle procedure mancanti;

Preso atto che il Direttore della Rete Ospedaliera, in considerazione del fatto che l’attività routinaria è di norma concentrata sulla risoluzione di problemi, spesso emergenziali, che necessitano di soluzione

immediata non lasciando spazio sufficiente per lo svolgimento delle attività suddette, in un contesto tra l'altro caratterizzato da una momentanea riduzione di organico delle Direzioni Sanitarie di Presidio, ha ritenuto opportuno presentare il progetto di attività aggiuntiva, allegato al presente atto a formarne parte integrante e sostanziale (Allegato A) "Liste di attesa prestazioni ambulatoriali e Revisione attività delle DSPO alla luce della sentenza Corte Cassazione 6386/2023 sulle ICA";

Rilevato che i dirigenti che potranno svolgere l'attività aggiuntiva prevista dal progetto saranno complessivamente n. 30 medici afferenti alla Rete Ospedaliera aziendale con un numero complessivo di ore di attività programmata per il periodo settembre 2023 – febbraio 2024 pari a n. 2.340, calcolate sulla base di n. 3 ore per ciascuno dei 30 medici sopra citati;

Richiamato l'art 115, comma 2 CCNL Area Sanità del 19.12.2019 che prevede l'espletamento di prestazioni aggiuntive ad integrazione dell'attività istituzionale, soprattutto in caso di carenza di organico ed impossibilità di coprire i relativi posti con personale in possesso dei requisiti di legge;

Ritenuto di dichiarare il presente atto immediatamente eseguibile per consentire l'inizio delle prestazioni aggiuntive nel mese di settembre;

Rilevato che la spesa di euro 140.400,00, oltre IRAP per € 11.934,00, da imputare al conto 3B.02.15.17 "Attività aggiuntiva medici" sul bilancio 2023 per € 93.600,00 e sul bilancio 2024 per € 46.800,00, rispetta le indicazioni fornite dalla Regione Toscana in materia di limite di spesa del personale e verrà rendicontata attraverso la rilevazione delle ore svolte tramite l'apposito codice progetto, successivamente comunicato alle strutture interessate, che i dipendenti dovranno timbrare al momento dell'effettuazione delle prestazioni aggiuntive stesse;

Dato atto che ai fini della liquidazione dei relativi compensi, il Responsabile del Progetto verificherà la congruità dell'orario svolto con le prestazioni effettuate,

Preso atto che il Direttore della Rete Ospedaliera, nel proporre la presente Delibera, ne attesta la regolarità tecnica ed amministrativa e la legittimità e congruenza con le finalità istituzionali di questo Ente, stante anche l'istruttoria effettuata a cura del Responsabile del Procedimento, Dott. Riccardo Landi, in servizio c/o la SOC Valorizzazione del Personale e Relazioni Sindacali;

Vista la sottoscrizione dell'atto da parte del Direttore del Dipartimento Risorse Umane;

Su proposta del Direttore della Rete Ospedaliera;

Acquisito il parere favorevole del Direttore Amministrativo, del Direttore Sanitario e del Direttore dei Servizi Sociali;

DELIBERA

per i motivi espressi in narrativa:

1. **di approvare** il progetto di attività aggiuntiva “Liste di attesa prestazioni ambulatoriali e Revisione attività delle DSPO alla luce della sentenza Corte Cassazione 6386/2023 sulle ICA”, Allegato “A” quale parte integrante e sostanziale del presente atto, della direzione della Rete Ospedaliera Aziendale per un fabbisogno orario complessivo di n. 2.340 ore, da svolgersi da parte dei n. 30 medici afferenti alla Rete durante il periodo settembre 2023-febbraio 2024, corrispondenti a n. 3 ore settimanali per ognuno dei dirigenti medici sopra citati;
2. **di prendere atto** che il progetto di attività aggiuntiva nasce dalla necessità, da parte delle varie Direzioni Sanitarie di Presidio Ospedaliero, della messa al punto del modello operativo aziendale per il governo delle liste di attesa dell’attività ambulatoriale che si svolge all’interno di ciascun Presidio ospedaliero, compresa l’attività di definizione della reportistica che deve essere prodotta a supporto dei Presidi stessi;
3. **di prendere atto** altresì che il progetto viene proposto anche per rispondere alla necessità, considerato quanto espresso dalla recente sentenza n. 6386/2023 della Corte di Cassazione, di mappare, da parte delle Direzioni Sanitarie di Presidio, i servizi esternalizzati e i vari capitolati, verificare le modalità di controllo sull’applicazione dei capitolati e la tracciabilità di tali monitoraggi, indicare tutti i direttori di esecuzione del contratto (DEC), che a loro volta invieranno il piano dei controlli, identificando le singole responsabilità, e documenteranno i monitoraggi effettuati relativamente all’applicazione dei capitolati con cadenza definita da contratto;
4. **di dare atto** che l’attività aggiuntiva oggetto della presente delibera rientra nelle prestazioni di cui all’art.115 comma 2 CCNL Area Sanità del 19.12.2019 che prevede l’esplicitamento di attività aggiuntive ad integrazione di quella istituzionale, soprattutto in caso di carenza di organico ed impossibilità di coprire i relativi posti con personale in possesso dei requisiti di legge;
5. **di dare atto** che il costo dell’attività aggiuntiva di cui al Progetto Allegato “A”, di euro 140.400,00, oltre IRAP per € 11.934,00, da imputare al conto 3B.02.15.17 “Attività aggiuntiva medici” sul bilancio 2023 per € 93.600,00 e sul bilancio 2024 per € 46.800,00, rispetta le indicazioni fornite dalla Regione Toscana in materia di limite di spesa del personale e verrà rendicontato attraverso la rilevazione delle ore svolte tramite l’apposito codice progetto, successivamente comunicato alle strutture interessate, che i dipendenti dovranno timbrare al momento dell’effettuazione delle prestazioni aggiuntive stesse;
6. **di dare atto** che ai fini della liquidazione dei relativi compensi, il Responsabile del Progetto verificherà la congruità dell’orario svolto con le prestazioni effettuate;
7. **di trasmettere**, a cura del Responsabile del procedimento, la presente Delibera alla Direzione della Rete Ospedaliera, nonché alla SOC Gestione complessiva delle variabili per gli adempimenti di competenza;
8. **di trasmettere** la presente deliberazione al Collegio Sindacale a norma di quanto previsto dall’ Art. 42 comma 2 della L.R.T. 40/2005 e ss.mm.ii.;

9. **di dichiarare** il presente atto immediatamente eseguibile per le motivazioni espresse in narrativa ai sensi dell'art. 42 comma 4 della L.R.T. 40/2005 e ss.mm.ii.;
10. **di pubblicare** la presente deliberazione sull'albo on line ai sensi di quanto previsto dall'art. 42 comma 2 della L.R.T. 40/2005 e ss.mm.ii.

IL DIRETTORE GENERALE
(Dr. Paolo Morello Marchese)

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
(Dr. Lorenzo Pescini)

IL DIRETTORE SANITARIO
(Dr. Emanuele Gori)

IL DIRETTORE DEI SERVIZI SOCIALI
(Dr.ssa Rossella Boldrini)