

**DETERMINA DEL DIRETTORE
DELL'AREA VASTA N° 5 ASCOLI PICENO – SAN BENEDETTO DEL TRONTO
N. 1025/AV5 DEL 09/08/2018**

**Oggetto: PERSONALE INFERMIERISTICO E TECNICI SANITARI DI RADIOLOGIA
MEDICA: PRESTAZIONI AGGIUNTIVE EX LEGGE 1/2002 PERIODO 01.07.2018-
31.12.2018.**

**IL DIRETTORE
DELL'AREA VASTA N° 5 ASCOLI PICENO – SAN BENEDETTO DEL TRONTO**

- . . . -

VISTO il documento istruttorio, riportato in calce alla presente determina, dal quale si rileva la necessità di provvedere a quanto in oggetto specificato;

RITENUTO, per i motivi riportati nel predetto documento istruttorio e che vengono condivisi, di adottare il presente atto;

- D E T E R M I N A -

1. di approvare il Regolamento per l'esecuzione di prestazioni aggiuntive da parte del personale infermieristico e tecnico sanitario di radiologia medica dell' Area Vasta 5, Allegato 1 al presente atto, quale sua parte integrante e sostanziale;
2. di autorizzare in base al fabbisogno di prestazioni aggiuntive rappresentato dal Dirigente delle Professioni Sanitarie Infermieristico Ostetriche con nota prot. n. 61895 dell' 8/8/2018, e nelle more dell'assegnazione del budget definitivo anno 2018, lo svolgimento di prestazioni aggiuntive nel limite della spesa sostenuta – a consuntivo – nell'anno 2017, pari ad € 203.101,70 al lordo dell'IRAP e degli oneri sociali; ciò con riserva di adeguamento fermo restando il rispetto del tetto di spesa del personale assegnato dalla Direzione Generale ASUR a questa area vasta per l'anno 2018 con nota ASURDG prot. 21473 del 26/07/2018;
3. di dare atto che il pagamento delle relative competenze sarà effettuato effettuarsi con cadenza trimestrale, , con imputazione ai conti di seguito indicati:

<i>Conto economico</i>	<i>Oggetto della spesa</i>	<i>Importo</i>
516.010.303	Compensi per prestazioni aggiuntive comparto	153.516,00
516.010.305	Irap per prestazioni aggiuntive	13.048,86
516.010.304	Oneri previdenziali ed assicurativi prestazioni aggiuntive comparto	36.536,81
	TOTALE COMPLESSIVO	203.101,70

4. di trasmettere copia del presente atto al Collegio Sindacale a norma dell'art. 17 della L.R. 26/96 e s.m. e al Direttore Generale dell'ASUR;
5. di dare atto che la presente determina non è sottoposta a controllo regionale, ai sensi dell'art. 4 della Legge 412/91 e dell'art. 28 della L.R. 26/96 e s.m.i.;
6. di dichiarare il presente provvedimento immediatamente esecutivo a norma dell'art. 28, comma della L.R. 26/96 e s.m., per la motivazione di cui al documento istruttorio;
7. di trasmettere il presente atto per l'esecuzione, ai Dirigenti responsabili che hanno sottoscritto l'accordo stesso.

IL DIRETTORE DELL'AREA VASTA N°5
(Avv. Giulietta Capocasa)

Per il parere infrascritto:

SERVIZIO CONTROLLO DI GESTIONE E SERVIZIO BILANCIO:

Si attesta che la spesa prevista nel documento istruttorio sarà coerente ed economicamente compatibile con le disponibilità economiche del budget che verrà assegnato per l'anno 2018.

Il Dirigente U.O.C. Controllo di Gestione

(Dott. Alessandro Ianniello)

Il Dirigente U.O.C. Bilancio

(Dott. Cesare Milani)

La presente determina consta di n. 9 pagine di cui n. 4 fogli allegati che formano parte integrante della stessa.

- DOCUMENTO ISTRUTTORIO -***U.O.C. Gestione Risorse Umane*****Normativa di riferimento:**

- Decreto Legge 12 novembre 2001 n. 402, recante disposizioni urgenti in materia di personale sanitario, convertito con modifiche con Legge 8 gennaio 2002, n.1.
- Legge 3 agosto 2007, n. 120 e s.m.i.
- CCNL Comparto Sanità – quadriennio 2006/2009
- DGRM n. 1072 del 11/6/2002.

ISTRUTTORIA:

L'articolo 1 del D.L. 12 novembre 2001, n. 402, convertito nella L. 8 gennaio 2002, n. 1, la cui validità è stata, da ultimo, prorogata dall'articolo 4 della L. 3 agosto 2007, n. 120 e successivamente rinviata con l'art. 13, comma 2 del CCNL Comparto Sanità 2006/2009 stabilisce, tra l'altro, che le aziende ed enti del SSN, nei limiti delle risorse finanziarie connesse alle corrispondenti vacanze di organico, possono richiedere prestazioni aggiuntive agli infermieri e ai tecnici sanitari di radiologia medica dipendenti dalle stesse amministrazioni ed in possesso di specifici requisiti, al fine prioritario di garantire gli standard assistenziali.

La DGRM n. 1072 del 11/6/2002 emana le linee di indirizzo per l'applicazione delle disposizioni previste dall' art. 1, commi da 1 a 6 della L. 1/2002. In particolare il paragrafo 5 dell' Allegato A alla predetta Deliberazione di Giunta prevede che *“le Aziende ed Enti che, in presenza dei presupposti e delle condizioni anzidette, intendano autorizzare e remunerare agli infermieri e ai tecnici sanitari di radiologia medica dipendenti prestazioni orarie aggiuntive, rese al di fuori dell'impegno di servizio, sono tenuti ad adottare un' apposito atto regolamentare interno, di natura autorizzativa, previa consultazione delle OO.SS. di categoria e delle RSU aziendali, contenente le modalità organizzative della predetta attività.....”*

Rilevato che la Direzione di Area Vasta 5 intende ricorrere all'istituto in parola quale misura estemporanea, finalizzata a garantire:

- i livelli assistenziali e assicurare la sostituzione del personale infermieristico e tecnico in caso di assenze per malattia, infortuni, congedi parentali e aspettative nel periodo estivo;
- il pubblico servizio previsto dai LEA in particolari circostanze in cui è necessario dare risposte immediate e di durata temporanea ai bisogni urgenti dei cittadini attraverso prestazioni altamente complesse che richiedono continuità di competenze.

Si rende inoltre necessario il ricorso all'istituto per il potenziamento dei turni di Pronto Soccorso-Emergenza, al fine di ridurre disagi ai maxi afflussi dell'utenza.

Per le finalità sopra illustrate ed in conformità alle linee guida di cui alla DGRM 1072/2002, si è proceduto alla predisposizione di un apposito regolamento interno di carattere autorizzativo, il cui testo è stato sottoposto all'esame della RSU di Area Vasta.

Con nota mail del 20 luglio 2018, acquisita al protocollo al n. 61725 dell' 8 agosto 2018, il Coordinatore della RSU di Area Vasta, ha comunicato l'avvenuta approvazione da parte della stessa RSU del testo del Regolamento con alcune modifiche, trasmettendone copia.

Con nota prot. n. 60455 del 2 agosto 2018 il testo finale del documento, condiviso dalla Direzione di Area Vasta nel testo emendato dalla RSU, è stato trasmesso alle OO.SS. di categoria ai fini di informativa ai sensi dell' art. 4 del CCNL del

Comparto Sanità 2016/2018: nel termine previsto dall' art. 5 comma 2 del predetto CCNL non sono pervenute osservazioni dei soggetti legittimati ai sensi dell' art. 8 comma 3 dello stesso CCNL.

Con nota prot. n. 61895 dell' 8/8/2018 (Allegato 2) il Dirigente delle Professioni Sanitarie Inf/Ost ha illustrato in dettaglio le esigenze di prestazioni aggiuntive con riguardo al personale infermieristico ed alle unità operative di relativa afferenza, per un' entità complessiva di n. 7.330 ore, oltre ad ulteriori 600 ore riservate per il progetto

Dialisi Estiva, recepito con Determina n. 652/AV del 25/5/2018, che costituiscono tuttavia oggetto di specifico finanziamento da parte della Regione Marche in base alla DGRM n. 216 del 26/2/2018.

Nelle more dell'assegnazione del budget definitivo anno 2018 si ritiene di poter autorizzare lo svolgimento di prestazioni aggiuntive nel limite della spesa sostenuta – a consuntivo – nell'anno 2017, pari ad € 203.101,70 al lordo dell'IRAP e degli oneri sociali;

Quanto sopra con riserva di adeguamento fermo restando il rispetto del tetto di spesa del personale assegnato dalla Direzione Generale ASUR a questa area vasta per l'anno 2018 con nota ASURDG prot. 21473 del 26/07/2018.

Tanto premesso

SI PROPONE

1. **DI APPROVARE** il Regolamento per l'esecuzione di prestazioni aggiuntive da parte del personale infermieristico e tecnico sanitario di radiologia medica dell' Area Vasta 5, Allegato 1 al presente atto, quale sua parte integrante e sostanziale;
2. **DI AUTORIZZARE**, in base al fabbisogno di prestazioni aggiuntive rappresentato dal Dirigente delle Professioni Sanitarie Infermieristico Ostetriche con nota prot. n. 61895 dell' 8/8/2018, e nelle more dell'assegnazione del budget definitivo anno 2018, lo svolgimento di prestazioni aggiuntive nel limite della spesa sostenuta – a consuntivo – nell'anno 2017, pari ad € 203.101,70 al lordo dell'IRAP e degli oneri sociali; ciò con riserva di adeguamento fermo restando il rispetto del tetto di spesa del personale assegnato dalla Direzione Generale ASUR a questa area vasta per l'anno 2018 con nota ASURDG prot. 21473 del 26/07/2018;
3. **DI DARE ATTO** che il pagamento delle relative competenze sarà effettuato effettuarsi con cadenza trimestrale, , con imputazione ai conti di seguito indicati:

<i>Conto economico</i>	<i>Oggetto della spesa</i>	<i>Importo</i>
516.010.303	Compensi per prestazioni aggiuntive comparto	153.516,00
516.010.305	Irap per prestazioni aggiuntive	13.048,86
516.010.304	Oneri previdenziali ed assicurativi prestazioni aggiuntive comparto	36.536,81
	TOTALE COMPLESSIVO	203.101,70

4. **DI DARE ATTO** che la presente determina non è sottoposta al controllo regionale, ai sensi dell'art. 4 della Legge 412/91 e dell'art. 28 della L.R. n. 26/96 e s.m.i..
5. **DI TRASMETTERE** copia del presente atto al collegio Sindacale a norma dell'art. 17 della L.R. 26/96 e s.m.i. e al Direttore Generale dell'Asur.
6. **DI TRASMETTERE** il presente atto per l'esecuzione, ai Dirigenti responsabili che hanno sottoscritto l'accordo stesso.

Il Responsabile del Procedimento

Dott. Antonio Gidiucci

Il Dirigente del Servizio
Gestione Risorse Umane

- Dott. Silvio Maria Liberati –



- ALLEGATI -

Allegati n. 2



Regolamento Prestazioni aggiuntive personale infermieristico e tecnico sanitario di radiologia anno 2018.

Periodo di riferimento: dal 1° gennaio 2018 al 31 dicembre 2018.

Il D.L. 12 Novembre 2001 n. 402 convertito con L. 8/1/2002 n. 1 e successive modifiche ed integrazioni, prevede in caso di accertata impossibilità a ricoprire posti di infermiere e tecnico sanitario di radiologia medica mediante procedure concorsuali, che le Aziende del SSN possono remunerare al personale dipendente prestazioni orarie aggiuntive rese al di fuori dell'impegno di servizio.

In aggiunta la DGRM n. 1072/2002 avente ad oggetto "Linee di indirizzo per l'applicazione delle disposizioni previste dall'art. 1 della legge 8 gennaio 2002 recante Disposizioni urgenti in materia di personale sanitario- alle aziende ed Enti del SSR" prevede l'obbligo di garantire prioritariamente adeguati standard di assistenza nelle UUOO di degenza nelle quali la carenza del predetto personale o l'assenza prolungata di due o più unità rende problematica l'organizzazione dei turni assistenziali.

Le Prestazioni Orarie Aggiuntive (POA) vengono utilizzate con lo scopo di:

- garantire i livelli assistenziali e assicurare la sostituzione del personale infermieristico e tecnico in caso di assenze per malattia, infortuni, congedi parentali e aspettative nel periodo estivo;
- garantire il pubblico servizio previsto dai LEA in particolari circostanze in cui è necessario dare risposte immediate e di durata temporanea ai bisogni urgenti dei cittadini attraverso prestazioni altamente complesse che richiedono continuità di competenze.

Le POA si utilizzano di norma più frequentemente nelle aree di degenza/servizi in cui è necessario garantire la copertura H24 e H12 in cui le caratteristiche di infungibilità delle specifiche competenze di personale sanitario, con relativo patrimonio di professionalità derivante da esperienza e formazione, richiedono soluzioni tempestive coerenti con la necessità di garantire la continuità del servizio e contestualmente assicurare gli istituti contrattuali.

Si può ricorrere alle POA solo dopo aver percorso le altre opportunità di tipo gestionale ed organizzativo quali:

- possibilità di ridurre la presenza di personale, solo nel caso in cui emerga un temporaneo aumento di infermieri rispetto al numero di pazienti ricoverati, sempre rispettando i minimi assistenziali.
- possibilità di disporre di operatori provenienti da altre UO assimilabili per competenza.

Al personale infermieristico e tecnico che aderisce alle POA sarà riconosciuto un compenso individuale orario lordo di Euro 30/ora con oneri riflessi a carico dell'Ente ed è da intendersi quale orario effettuato a fronte di chiamata in servizio oltre l'orario dovuto e cioè oltre l'orario previsto dalla programmazione preventiva del turno di servizio.

ALBO PRETORIO

La volontarietà con emissione di un bando del dipendente che accede alle prestazioni è da intendersi prioritariamente all'interno dell'U.O di appartenenza per poi estendersi in caso di necessità e di disponibilità all'interno del Dipartimento specifico e/o Aree Omogenee ed infine all'interno degli Stabilimenti Ospedalieri e/o Servizi Distrettuali in Area Vasta.

Non possono partecipare alle POA gli infermieri o i tecnici di Radiologia medica che usufruiscono:

- Legge 104;
- Part Time
- 150 ore (motivi di studio)

Per poter partecipare alle POA sono indispensabili le seguenti caratteristiche:

- appartenenza al Profilo Professionale di Infermiere e Tecnico Sanitario di Radiologia Medica;
- essere in servizio con rapporto di lavoro, indeterminato o determinato, a tempo pieno;
- non aver beneficiato di istituti normativi o contrattuali che comportino la riduzione a qualsiasi titolo dell'orario di lavoro, escluse le ferie, comprese le assenze per distacco sindacale e per malattia contratta durante il periodo feriale (1° giugno 30° settembre) ovviamente antecedente alla prestazione aggiuntiva richiesta.
 - essere esente da limitazioni anche parziali o prescrizioni alle mansioni come certificate dal Medico Competente (esonero turnazione);

Nel caso in si verificano particolari condizioni di necessità ed esigenze di oggettiva indifferibilità, il Dirigente delle Professioni Sanitarie Inf/Ost con provvedimento motivato può autorizzare prestazioni aggiuntive anche ai soggetti sopra esclusi.

La programmazione ed il controllo delle POA è di competenza del Dirigente delle Professioni Sanitarie Inf/Ost. o del Dirigente Prof. Tecnico Sanitarie, il coordinatore e la PO sono responsabili della gestione dei turni mancanti.

I criteri da utilizzare nella gestione dei turni sono:

1. le assegnazioni dei turni di servizio deve avvenire nel rispetto del criterio di rotazione del personale della UO e Dipartimento;
2. il dipendente che è formalmente in ferie o in permesso retributivo non può contestualmente effettuare prestazioni aggiuntive;
3. il personale che si rende preventivamente disponibile in caso di rifiuto per due volte anche non consecutivamente verrà cancellato dall'elenco del personale che partecipa alle POA;
4. il tetto massimo individuale è di un turno aggiuntivo settimanale, di norma non inferiore alle 6 ore e fino ad un max 15-18 ore/mese;
5. le ore settimanali di lavoro, comprensive della prestazione aggiuntiva, non devono comunque mai superare le 48 ore medie settimanali di cui al punto 4.
6. il limite massimo dell'orario mensile può essere aumentato nell'impossibilità di trovare altra soluzione (scelta motivata);
7. rispetto degli obblighi previsti dalla Legge 161/2004 (rispetto delle 11 ore di riposo solo per le UU.OO H24);
8. l'istituto delle prestazioni aggiuntive non potrà comunque essere utilizzato per aprire nuovi servizi.

Il presente accordo disciplina i criteri per l'individuazione e la partecipazione degli operatori allo svolgimento di prestazioni aggiuntive in tutte le unità operative Ivi compresa la dialisi la cui peculiarità, qualora riscontrata, potrebbe comportare la futura sottoscrizione di specifiche norme integrative.

Ascoli Piceno 8 agosto 2018

PROT. 61895
ASUR AV5/DIR/P
DEL 08/08/2018



Allegato 2

Anno 2018

Previsione Prestazioni Aggiuntive :

- Week Surgery totale ore/ anno 800;
- Dialisi AV 5 totale ore/anno 600 ore;
- Trasporti Programmati AV 5 circa 2600 ore;
- PS SO AP circa 2 gg/mese, 2gg x 24 ore 48 ore/mese. 48 ore/mese x 5 mesi = ore 240
- PS SO SBT circa 4 gg/mese, 4 gg x 24 ore = ore 96. 288 ore/mese x 5 mesi estivi = 1440 ore

Totale ore previste AV 5 anno 5680 ore circa .

Se consideriamo che le 600 ore di progetto dialisi estiva rientra in un Progetto Regionale, le ore in totale necessarie sono 5080.

A questo totale vanno aggiunte le ore che scaturiscono dalle attuali assenze:

- n. 4 Infermieri per Piano Ferie e gravidanze (non disponibile graduatoria)
- n. 3 infermieri per trasferimento presso altra Regione (non disponibile graduatoria)
- n. 2 per aspettativa Legge 104 (non disponibile graduatoria)

Totale infermieri assenti per il mese di agosto n. 9

Considerando che dal 16/08/2018 sono in servizio n. 3 inf:

- n. 2 l'Art 42
- n. 1 Comando

Totale infermieri assenti per mese di settembre n. 6

Ogni infermiere lavorerà circa 150 ore /mese quindi:

- nel mese di agosto sono assenti n. 9 infermieri quindi 9 inf x 150 ore = **1350 ore**
- nel mese di settembre altre 6 inf x 150 ore = **900 ore**
- **1350 (ore di assenza agosto) + 900 (ore di assenza settembre) = 2250 ore/ agosto e settembre.**

ALBO PRETORIO

Quindi riassumendo nei mesi di agosto e settembre le ore per la copertura delle assenze sono circa 2250 che sommate alle 5080 dei progetti sopra citati ci indicano il totale delle ore di prestazioni aggiuntive necessarie per l'anno in corso e sono circa 7330 ore (escluse le 600 ore del Progetto Dialisi estiva).

Dirigente Prof. San. Inf/Ost

Dr.ssa Maria Rosa La Rocca

