

**Progetto aziendale per il recupero liste di  
attesa con prestazioni aggiuntive ai sensi  
dell'articolo 8, comma 31, della L.R. n. 48/2018  
DGR n. 35/54 del 22.11.2022**

**Annualità 2024**

---

## **PREMESSA**

Con la Legge Regionale n. 48/2018, articolo 8, comma 31, è stata stanziata la somma di euro 3.500.000 annui per il triennio 2019-2021, finalizzata all'erogazione di prestazioni aggiuntive svolte dal personale del Servizio Sanitario Regionale (SSR) per lo smaltimento delle liste d'attesa.

Con la successiva Legge Regionale n. 4/2022, bilancio di previsione 2022-2024, è stato rifinanziato tale intervento per il triennio 2022-2024.

Con DGR n. 35/54 del 22.11.2022 avente ad oggetto "Prestazioni aggiuntive per lo smaltimento delle liste d'attesa ai sensi dell'articolo 8, comma 31, della L.R. n. 48/2018 - Ripartizione risorse finanziarie" l'Assessorato dell'Igiene e Sanità e dell'Assistenza Sociale ha finanziato, per gli anni 2022 - 2023 e 2024 la somma di € 3.500.000 annui al fine di garantire al personale delle Aziende del SSR, l'erogazione di prestazioni aggiuntive da destinare allo smaltimento delle liste d'attesa.

Le risorse annuali di cui sopra, sono state ripartite tra le Aziende del SSR su base territoriale in funzione della popolazione pesata per classi di età risultante dal Piano Regionale dei Servizi Sanitari per il triennio 2022 – 2024, approvato con la deliberazione n. 9/2022 del 24.3.2022, come riportato nella tabella sottostante:

<b>ASL</b>	<b>Popolazione pesata</b>	<b>%</b>
ASL 1 Sassari	361.058	20,11%
ASL 2 Gallura	168.875	9,40%
ASL 3 Nuoro	168.294	9,37%
ASL 4 Ogliastra	61.321	3,41%
ASL 5 Oristano	180.362	10,04%
ASL 6 Medio Campidano	108.687	6,05%
ASL 7 Sulcis	142.354	7,93%
ASL 8 Cagliari	604.873	33,68%
<b>Totale Sardegna</b>	<b>1.795.824</b>	<b>100,00%</b>

Sulla base delle percentuali di riparto il quadro complessivo delle assegnazioni annuali è il seguente:

---

ASL	Assegnazione risorse (euro)
ASL 1 Sassari	560.000,00
ASL 2 Gallura	245.000,00
ASL 3 Nuoro	245.000,00
ASL 4 Ogliastra	105.000,00
ASL 5 Oristano	280.000,00
ASL 6 Medio Campidano	175.000,00
ASL 7 Sulcis	210.000,00
ASL 8 Cagliari	910.000,00
ARNAS G. Brotzu	280.000,00
AOU Cagliari	210.000,00
AOU Sassari	280.000,00
<b>Totale Sardegna</b>	<b>3.500.000,00</b>

La ASL Mediocampidano pertanto avrà a disposizione per il 2024 un finanziamento di **€ 175.000**.

La quota assegnata è comprensiva dei costi relativi al personale dipendente medico, infermieristico e tecnico-amministrativo, necessario per la erogazione delle prestazioni e la gestione delle attività di supporto. Il finanziamento è comprensivo degli oneri sociali e dell'IRAP.

#### **PROBLEMATICHE/BISOGNI A CUI IL PROGETTO INTENDE DARE RISPOSTA:**

Il progetto è focalizzato nelle prestazioni ambulatoriali non strumentali, per le quali verranno sviluppati progetti successivi. Le criticità maggiori sono state riscontrare nei tempi di attesa per vista Gastroenterologia, Neurologica, Urologica e di Terapia antalgica, rilevanti le attese anche per le viste di Ortopedia, Cardiologia e Chirurgia seppure in misura meno evidente.

L'introduzione delle nuove agende stratificate per codice di priorità dovrà avvenire gradualmente in funzione delle code di prenotazione attualmente esistenti, diverse per ogni branca e struttura. Le code di prenotazione in alcuni casi prevedono centinaia di pazienti prenotati e i servizi o unità operative non si trovano spesso nelle condizioni di poter erogare prestazioni aggiuntive nell'orario di servizio, e talvolta anche oltre l'orario di servizio, per smaltire tali code di prenotazione.

A seguire i tempi di attesa al 05/02/2024 per le prestazioni non strumentali più critiche:

Codice	Prestazione	B	D	P
89.7	VISITA UROLOGICA	10	154	196
89.7	VISITA GASTROENTEROLOGICA	10	277	
89.7	VISITA TERAPIA ANTALGICA	9	160	
89.13	VISITA NEUROLOGICA	8	195	
89.7	VISITA CHIRURGICA GENERALE	4	81	81
89.7	VISITA CARDIOLOGICA	8	128	166
89.7	VISITA ORTOPEDICA E TRAUMATOLOGICA	10	122	134

## **PROGRAMMA OPERATIVO**

### **1. Coordinamento**

Il progetto sarà coordinato dal RUGLA aziendale con il supporto della Segreteria CUP.

### **2. Agende di prenotazione**

In collaborazione con la Direzione del P.O. sono state raccolte le disponibilità delle UU.OO. ospedaliere per un eventuale incremento orario.

È prevista l'apertura di agende in aggiunta a quelle già attive per le seguenti prestazioni:

<b>Unita Operativa</b>	<b>Prestazione</b>
Analgesia	VISITA TERAPIA ANTALGICA
Cardiologia	VISITA CARDIOLOGICA
Chirurgia	VISITA CHIRURGICA GENERALE
Gastroenterologia	VISITA GASTROENTEROLOGICA
Neurologia	VISITA NEUROLOGICA
Ortopedia	VISITA ORTOPEDICA E TRAUMATOLOGICA
Urologia	VISITA UROLOGICA

### **3. Attività medici specialisti**

L'attività dei medici specialisti sarà organizzata in agende dedicate al progetto in giorni, fasce orarie e sedi concordate con il responsabile di UU.OO. che sottoscriverà il modulo per la loro attivazione. L'attività sarà svolta in regime di prestazioni aggiuntive secondo le modalità previste dal CCNL vigente.

Le prestazioni aggiuntive dovranno essere rese oltre l'orario di servizio ed al di fuori dei turni di servizio, timbrando con apposito codice.

Ciascun medico specialista dovrà rendicontare le ore di lavoro svolte per il progetto utilizzando l'apposita "Scheda personale di rendicontazione mensile" e trasmetterla al Responsabile di Progetto, entro e non oltre il giorno 10 del mese successivo a quello di competenza, per i controlli logici formali.

Sarà cura del Responsabile di Progetto inviare i rendiconti direttamente al Servizio del Personale per la verifica e la liquidazione delle competenze.

### **4. Supporto infermieristico**

Per l'attività dei Medici Specialisti sarà garantito adeguato supporto infermieristico da parte del personale del comparto sanitario operante nelle strutture ambulatoriali individuate per le attività; l'assistenza sarà svolta in regime di prestazioni aggiuntive secondo le modalità previste dal CCNL vigente.

Per ogni Unità operativa sarà identificata una figura di coordinamento (comparto sanitario) per la definizione e gestione dei turni lavorativi e delle attività di rendicontazione utilizzando l'apposita "Scheda personale di rendicontazione mensile".

---

Le prestazioni aggiuntive dovranno essere rese oltre l'orario di servizio ed al di fuori dei turni di servizio, timbrando con apposito codice.

Le schede personali dovranno essere trasmesse al Responsabile di Progetto, entro e non oltre il giorno 10 del mese successivo a quello di competenza, per i controlli logico formali.

Sarà cura del Responsabile di Progetto inviare i rendiconti verificati direttamente al Servizio del Personale per la verifica e la liquidazione delle competenze.

#### **5. Supporto tecnico - amministrativo**

La corretta gestione delle attività e delle risorse assegnate richiede il coinvolgimento di personale del comparto non sanitario sia per la fase d'impianto che per la fase di controllo, verifica, rendicontazione e liquidazione.

Queste attività, proprie del RUGLA, della Segreteria CUP e Servizio HR, saranno parzialmente svolte oltre ed al di fuori dell'orario di servizio con un riconoscimento economico parificato a quello delle prestazioni aggiuntive.

I costi relativi alle attività di supporto tecnico amministrativo non potranno superare il 15% dei costi dell'intero progetto.

#### **6. Remunerazione**

La remunerazione sarà quella prevista dal CCNL integrata dagli accordi tra sindacati e Regione.

Sarà cura del Responsabile di Progetto inviare i rendiconti direttamente al Servizio del Personale per la liquidazione delle competenze.

#### **7. Codice di timbratura**

Le ore aggiuntive devono corrispondere agli orari delle agende appositamente predisposte, devono essere rese oltre ed al di fuori dell'orario di servizio e devono essere identificabili dal **codice di timbratura 517**.

#### **8. Monitoraggio delle attività**

Il monitoraggio delle **prestazioni di specialistica ambulatoriale** erogate in regime di prestazioni aggiuntive avverrà attraverso l'esame dei seguenti indicatori/criteri:

- volume per tipo di prestazione erogate nel periodo;
- spesa sostenuta (in termini di competenza) per le attività svolte;
- tempi di attesa tra prenotazione ed erogazione.

Il monitoraggio avrà cadenza trimestrale.

#### **9. Risultato atteso**

L'obiettivo del progetto è erogare le richieste delle prestazioni con classe di priorità "B", "D" e "P" entro i limiti temporali previsti in percentuale  $\geq$  al 70%.

---