

**Progetto aziendale di abbattimento liste  
d'attesa per interventi chirurgici programmati  
su fondi RAR**

**Annualità 2024**

---

## **RIFERIMENTI NORMATIVI**

- Art. 27 del CCNL dell'Area Sanitaria 2019/2021;
- Art. 89 del CCNL dell'Area Sanitaria 2019/2021;
- Legge 1/2002;
- Legge 120/2007;
- Legge Regionale 48/18 del 28/12/2018;
- Decreto Bollette 30 Marzo 2023 n. 34 convertito in Legge 26 Maggio 2023, n. 56;
- DEL. N. 4/49 DEL 15.02.2024 Oggetto: Accordo sindacale in materia di attribuzione delle risorse aggiuntive regionali (RAR) per il personale del Servizio sanitario regionale in materia di smaltimento delle liste di attesa, ai sensi dell'art. 5, comma 17, della L.R. 19 dicembre 2023, n. 17. , secondo cui alla ASL Mediocampidano risultano destinati € 316.438,00;
- Note PG/2024/0010440 e PG/2024/0010442 del 20/05/2024 Oggetto: trasmissione proposta Accordo Aziendale in materia di attribuzione delle Risorse Aggiuntive Regionali (RAR) per il personale del Servizio Sanitario Regionale in materia di smaltimento delle liste di attesa, ai sensi dell'art.5, comma 17, della L.R. 19 dicembre 2023, n. 17.

### **1. FINALITA'**

Obiettivo del progetto è di ridurre le liste d'attesa per interventi chirurgici programmati delle Unità Operative Chirurgiche Aziendali. Infatti tra gli obiettivi prioritari dell'Azienda rientra il rispetto dei tempi massimi di attesa per l'erogazione delle prestazioni chirurgiche.

Dall'analisi dell'andamento delle liste d'attesa si rileva un generalizzato aumento dei tempi d'attesa per ricovero chirurgico ordinario, in gran parte dipendente dal limitato numero di Anestesisti e personale del comparto dedicato al Blocco Operatorio che non consente il pieno utilizzo delle sale operatorie aziendali.

Pertanto si propone il ricorso a misure provvisorie ed eccezionali tese a garantire il mantenimento dei livelli essenziali di assistenza.

Con questo progetto si ritiene di contribuire ad una maggiore offerta terapeutica al fine di incrementare il numero di interventi chirurgici per ridurre i tempi di attesa dei pazienti in lista di prenotazione con previsione di ricovero superiori ai limiti delle rispettive classi di priorità, indicati dalla normativa vigente.

---

## **2. DURATA DEL PROGETTO**

Il progetto avrà una durata di 7 mesi, a partire dal 03/06/2024 fino al 31/12/2024

I Fase: 4 mesi;

II Fase: previa valutazione dei risultati raggiunti e della disponibilità economica, rivalutazione del progetto per il trimestre successivo.

## **3. MODALITA' DI ESPLETAMENTO E PERSONALE COINVOLTO**

L'attività chirurgica sarà organizzata in sedute operatorie aggiuntive rispetto a quelle istituzionali, fermo restando la necessità di ottemperare alle norme vigenti in tema di orario di lavoro ai fini della tutela dei lavoratori.

Le sedute operatorie aggiuntive verranno pianificate, per un massimo di 36h settimanali, secondo una programmazione concordata tra Direzione Medica di PO, il Responsabile di Anestesia e Rianimazione e la Coordinatrice del B.O. L'orario delle sedute è da intendersi comprensivo dell'attività chirurgica, del ripristino del materiale utilizzato, ricondizionamento dello strumentario chirurgico e assistenza anestesologica postoperatoria.

L'assegnazione degli slot operatori sarà effettuata sulla base di riunioni settimanali dove parteciperanno anche i Responsabili delle UUOO Chirurgiche. I criteri di assegnazione si baseranno sull'analisi dei tempi di attesa per priorità (A, B, C e D) e sulla classe di complessità (1, 2 e 3) stabilita per i DRG chirurgici, tenendo sempre conto delle priorità aziendali.

Nell'impossibilità di usufruire delle ore aggiuntive assegnate, per qualsiasi problema inerente il reclutamento/studio e preparazione dei pazienti, è fatto obbligo darne tempestiva comunicazione alla Direzione Sanitaria di PO e Al coordinatore del B.O., al fine di verificare la possibilità di assegnare le ore ad altre chirurgie, senza perdita delle ore programmate, tenendo conto dei tempi necessari alla preparazione dei pazienti all'intervento.

Per l'esecuzione delle prestazioni rese dal personale autorizzato allo svolgimento dell'attività al di fuori dell'orario di servizio nel rispetto del debito orario mensile istituzionalmente dovuto, verrà corrisposto il compenso orario individuato nell'accordo aziendale, quindi:

- Per Dirigente Medico € 80.00/h lordi omnicomprensivi
- per Infermiere/tecnico € 45.00 lordi/h omnicomprensivi
- per l'Operatore sociosanitario € 35.00 lordi/h omnicomprensivi

Il personale interessato dovrà attestare, sotto la propria responsabilità, la compatibilità della prestazione lavorativa con la normativa vigente in particolare in materia di orario di lavoro ai sensi della Legge 30 ottobre 2014 n.161 e di aver assolto l'orario di servizio istituzionale in assenza di debito orario.

---

---

Le figure professionali coinvolte per ciascuna seduta sono:

- 1 Anestesista;
- 2 Infermieri del Blocco Operatorio;
- 1 Infermiere di Anestesia e Rianimazione;
- 1 OSS del Blocco Operatorio;
- 1 Tecnico di Radiologia (qualora la seduta richieda l'utilizzo di strumenti radiologici);

La Direzione Sanitaria del PO si occuperà della pianificazione operatoria e si impegna a coordinare l'attività chirurgica mentre il Coordinatore Infermieristico si occuperà della organizzazione e pianificazione dei turni, dell'approvvigionamento dei materiali nonché del processo amministrativo contabile con particolare riferimento alla rendicontazione mensile attestante le sedute operatorie eseguite e i nominativi del personale coinvolto con la relativa timbratura.

L'attività di pianificazione e rendicontazione richiederà un impegno lavorativo di 1 ora settimanale per il Coordinatore e 1 ora per il Medico della Direzione Sanitaria di PO, da svolgersi al di fuori dell'orario di servizio.

La Struttura Complessa Risorse Umane provvederà ad effettuare le opportune verifiche prima di procedere con la liquidazione di quanto dovuto.

Trascorsa la prima fase si procederà alla verifica dei risultati raggiunti ed all'acquisizione delle liste d'attesa aggiornate, al fine di definire l'eventuale estensione del progetto con rimodulazione dell'attribuzione di sedute aggiuntive per tendere all'equilibrio.

#### **4. PIANO DEI COSTI**

La valutazione economica è elaborata considerando la programmazione di 36 ore di Sala operatoria aggiuntive settimanali a partire dal 03/06/2024 fino al 31/12/2024 , quindi un massimo di 1080 ore per delle seguenti figure professionali:

- 1 Anestesista;
- 2 Infermieri del Blocco Operatorio;
- 1 Infermiere di Anestesia e Rianimazione;
- 1 OSS del Blocco Operatorio;
- 1 Tecnico di Radiologia (50% delle sedute);

Le I fase progettuale prevede un costo complessivo di 166.770 euro per un totale di 3.360 ore lavorate, suddivise in n. 2748 ore per il comparto e n. 612 ore per la dirigenza medica.

---

Le II fase progettuale se dovesse venire confermata senza variazioni prevederà un costo complessivo di 127.530 euro per un totale di 2.580 ore lavorate, suddivise in n. 2.112 ore per il comparto e n. 468 ore per la dirigenza medica.

Per un costo complessivo di 294.300 euro.

## **5. MONITORAGGIO E COORDINAMENTO**

Il monitoraggio e coordinamento del progetto verrà eseguito dalla Direzione Medica di PO e dal Coordinatore infermieristico del Blocco Operatorio, responsabili anche dell'individuazione degli operatori del comparto per la partecipazione al progetto.

Il monitoraggio avverrà attraverso l'esame dei seguenti elementi con cadenza trimestrale:

- numero di interventi eseguiti per Classe di priorità;
- consistenza delle liste d'attesa;
- tempi di attesa per intervento chirurgico.

## **6. CODICE DI TIMBRATURA**

Le ore aggiuntive devono corrispondere agli orari delle sedute operatorie aggiuntive programmate, devono essere rese oltre ed al di fuori dell'orario di servizio e devono essere identificabili dal codice di timbratura associato al progetto.

## **7. RISULTATO ATTESO**

L'obbiettivo del progetto è quello evitare la riduzione delle sedute di sala operatoria così da mantenere tempi di attesa per l'esecuzione di interventi programmati nel rispetto del Piano nazionale di governo delle liste di attesa per il triennio 2019-2021.

---