

**Progetto aziendale per il recupero liste di
attesa di ricovero chirurgico con prestazioni
aggiuntive ai sensi art. 1, comma 232, Legge
30.12.2023, n. 213,
DGR n. 44/17 del 20 novembre 2024**

Annualità 2025

PREMESSA

La legge 30 dicembre 2023, n. 213 (Bilancio di previsione dello Stato per l'anno finanziario 2024 e bilancio pluriennale per il triennio 2024-2026), ha autorizzato per gli anni 2024, 2025 e 2026 uno stanziamento finalizzato al recupero delle liste d'attesa. In particolare, i commi 218 e 219, al fine di ridurre le liste d'attesa e il ricorso alle esternalizzazioni, prevedono l'autorizzazione agli incrementi delle tariffe orarie delle prestazioni aggiuntive di Dirigenza Medica e Comparto Sanitario.

L'allegato III alla citata legge di bilancio quantifica la quota parte del finanziamento indistinto destinato all'incremento delle tariffe orarie per le prestazioni aggiuntive svolte dal personale dirigente medico in € 5.440.000 e in € 2.176.000 per il personale sanitario del comparto sanità.

Con la DGR n. 44-17 del 20.11.2024 avente ad oggetto "Ripartizione dei fondi per il recupero delle liste di attesa. Legge 30.12.2023, n. 213, art. 1, comma 232 e legge regionale 18.9.2024, n. 13, art. 5, comma 1. Approvazione definitiva" l'Assessorato Regionale dell'Igiene e Sanità ha ripartito i fondi da destinare al recupero delle liste di attesa da parte delle strutture pubbliche, pari a € 7.616.000 per l'annualità 2024, tra le aziende sanitarie, secondo i criteri di ripartizione del Fondo sanitario regionale, così come indicato nella tabella sottostante:

Ripartizione fondo per il recupero delle liste di attesa da parte delle strutture pubbliche (legge 30.12.2023, n. 213, art. 1, comma 232)

Azienda	Totale fondo	di cui quota Personale dirigente	di cui quota Personale comparto
ASL n. 1	959.983,02 €	685.702,16 €	274.280,86 €
ASL n. 2	687.045,03 €	490.746,45 €	196.298,58 €
ASL n. 3	719.667,72 €	514.048,37 €	205.619,35 €
ASL n. 4	254.812,64 €	182.009,03 €	72.803,61 €
ASL n. 5	623.454,70 €	445.324,78 €	178.129,91 €
ASL n. 6	304.092,64 €	217.209,03 €	86.883,61 €
ASL n. 7	501.860,54 €	358.471,81 €	143.388,72 €
ASL n. 8	1.765.394,55 €	1.260.996,11 €	504.398,44 €
ARNAS	698.189,36 €	498.706,69 €	199.482,67 €
AOU SS	725.312,08 €	518.080,06 €	207.232,02 €
AOU CA	376.187,72 €	268.705,52 €	107.482,21 €
Totale	7.616.000,00 €	5.440.000,00 €	2.176.000,00 €

La ASL Mediocampidano pertanto avrà a disposizione per il 2024 un finanziamento di € **304.092,64 €**

La quota assegnata è ripartita in **217.209,03€** per i costi relativi al personale medico e in **86.883,61€** per il personale del comparto sanitario. Il finanziamento è comprensivo degli oneri sociali e dell'IRAP.

La stessa Delibera ha dato mandato alle aziende sanitarie di sviluppare Programmi attuativi aziendali per il recupero delle liste d'attesa (PAGLA), stabilendo, per ricoveri ospedalieri, di dare

priorità alle prestazioni oggetto di monitoraggio, ai sensi della deliberazione di Giunta regionale n. 62/24 del 4.12.2020.

**Prestazioni di ricovero ospedaliero oggetto di monitoraggio
ai sensi della Delib.G.R. n. 62/24 del 4.12.2020**

1	Interventi chirurgici tumore maligno mammella
2	Interventi chirurgici tumore maligno prostata
3	Interventi chirurgici tumore maligno colon
4	Interventi chirurgici tumore maligno retto
5	Interventi chirurgici tumore maligno dell'utero
6	Interventi chirurgici tumore del polmone
7	Interventi chirurgici per tumore maligno della tiroide
8	Interventi chirurgici per melanoma
9	Intervento protesi d'anca
10	By pass aortocoronarico
11	Endoarteriectomia carotidea
12	Coronarografia
13	Angioplastica Coronarica (PTCA)
14	Colecistectomia laparoscopica
15	Biopsia percutanea del fegato
16	Emorroidectomia
17	Riparazione ernia inguinale

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 infermieri del Blocco Operatorio che non consente il pieno utilizzo delle sale operatorie aziendali.

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 6 mesi, a partire dal 01/01/2025 fino al 30/06/2025

Al termine del quale, previa valutazione dei risultati raggiunti e della disponibilità economica, seguirà rivalutazione del progetto per il semestre 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 24h settimanali (da intendersi come media nei 6 mesi), 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 previste dalla DGR44/17 del 2024.

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 UU.OO..

Le figure professionali coinvolte per ciascuna seduta sono:

- 1 Anestesista;
- 2 Infermieri del Blocco Operatorio;
- 1 Infermiere di Anestesia e Rianimazione;
- 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 dell'organizzazione e pianificazione dei turni del comparto sanitario, 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. REMUNERAZIONE

Come previsto dai commi 218 e 219 della legge 30 dicembre 2023, n. 213 saranno applicate le seguenti tariffe:

-
- per Dirigente Medico € 100.00/h lordi onnicomprensivi
 - per Infermiere/tecnico € 50.00/h lordi onnicomprensivi

La tariffa oraria si intende onnicomprensiva al netto degli oneri riflessi a carico dell'Amministrazione. Sui compensi, in base a quanto previsto dal decreto-legge 7 giugno 2024, n. 73, art. 7, sarà applicata un'imposta sostitutiva dell'imposta sul reddito delle persone fisiche e delle addizionali regionali e comunali, pari al 15% per cento sia per l'area della dirigenza che per l'area del comparto

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.

5. PIANO DEI COSTI

La valutazione economica è elaborata considerando la programmazione di 24 ore di Sala operatoria aggiuntive settimanali a partire dal 01/01/2025 fino al 30/06/2025, quindi un massimo di 600 ore per ciascuna delle seguenti figure professionali:

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

Con un costo stimato di:

- 60.000 € per la Dirigenza Medica;
- 60.000 € per la parte Infermieristica;
- 15.000 € per i Tecnici radiologi,

Per un totale di 135.000 €.

6. 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 con cadenza trimestrale, verranno valutati dei seguenti elementi:

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

7. CODICE DI TIMBRATURA

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

8. RISULTATO ATTESO

L'obiettivo del progetto è quello di garantire un numero di sedute di sala operatoria tale da permettere l'esecuzione di almeno il 70% degli interventi oggetto di monitoraggio, ai sensi della deliberazione di Giunta regionale n. 62/24 del 4.12.2020, nei tempi stabiliti dalla Classe di priorità assegnata.
