



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
ASL n° 7 Carbonia

Deliberazione n° 242

Adottata dal Direttore Generale in data 30 MAG. 2011

OGGETTO: Prestazioni aggiuntive Dirigenza Medica per il Servizio di Dialisi di Carloforte e per il Servizio di Dialisi di Buggerru

PREMESSO che dal 1° giugno 2011 l'assenza per malattia prolungata di una unità medica dalle UU.OO. di Nefrologia e Dialisi si aggiunge all'assenza di altre due unità mediche (una unità per trasferimento e una per aspettativa);

COSIDERATO che è imminente il periodo estivo, periodo durante il quale si registra l'attività massima sia per l'aumento del numero dei turisti sia per il decremento dell'organico in ragione delle ferie estive;

VISTA la nota del 30/05/2011 del Responsabile del Servizio di Nefrologia e Dialisi, che si allega al presente provvedimento;

DATO ATTO che il Responsabile del Servizio di Nefrologia e Dialisi, ritiene improcrastinabile riconoscere le ferie estive a n. 2 Dirigenti medici rispettivamente in servizio a Carbonia e ad Iglesias;

CONSIDERATO che il numero dei Dirigenti medici assenti dal servizio dal 1° giugno ammonterà a n°5 unità e che questo non consentirebbe il regolare svolgimento dell'attività dialitica nel Servizio di Dialisi di Carloforte e nel Servizio di Dialisi di Buggerru;

ATTESO che l'art. 55, comma II, del CCNL Area Dirigenza Medica e Veterinaria del SSN quadriennio normativo 1998/2001 nella parte in cui prevede "Si considerano prestazioni erogate nel regime di cui alla lettera d) del comma 1 (partecipazione ai proventi di attività libero-professionali) anche le prestazioni richieste, in via eccezionale e temporanea, ad integrazione dell'attività istituzionale, dalle aziende ai propri dirigenti allo scopo di ridurre le liste di attesa o di acquisire prestazioni aggiuntive, soprattutto in presenza di carenza di organico ed impossibilità anche momentanea di coprire i relativi posti con personale in possesso dei requisiti di legge, in accordo con le equipe interessate e nel rispetto delle direttive regionali in materia.";

RITENUTO al fine di evitare eventuali disservizi derivanti dall'interruzione delle attività di cui sopra di prevedere l'erogazione di "prestazioni aggiuntive" con decorrenza dal 01 giugno al 30 luglio 2011;

ATTESO che tale attività dovrà essere svolta al di fuori dell'orario di servizio e rilevata tramite i rilevatori informatici Aziendali gestiti dal Servizio del Personale, con causale differenziata (codice 08 per la dirigenza);

- che sarà cura dell'equipe coinvolta nell'attività, presentare al Responsabile del Servizio di appartenenza e, ai fini della remunerazione, al Responsabile del Servizio Personale, un prospetto riepilogativo delle ore dedicate ad assicurare "prestazioni aggiuntive";

COSIDERATO che si prevedono circa n°39 accessi per la Dialisi di Carloforte e circa n°26 accessi per la Dialisi di Buggerru da svolgersi dal 01 giugno al 30 luglio 2011;

- che l'accesso per la Dialisi di Carloforte consta di n°6 ore mentre l'accesso per Buggerru è di n°5 ore;

DATO ATTO che la tariffa oraria dell'attività in oggetto è determinata in 60 Euro lordi, così come disposto dall'art. 14, comma 6 del CCNL Dirigenza medico-veterinaria quadriennio 2002-2005;

VISTO il Decreto Legislativo n°502/1992 e sue successive modificazioni e integrazioni;

VISTA la Legge Regionale n. 10 del 21 luglio 2006 "Tutela della salute e riordino del servizio sanitario della Sardegna. Abrogazione della legge regionale 26 gennaio 1995, n. 5";

VISTI i CCNNLL area della dirigenza medico-veterinaria;

IL DIRETTORE GENERALE

SENTITI i pareri favorevoli del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario

DELIBERA

per quanto esposto in premessa,

1. Di disporre, l'erogazione di "prestazioni aggiuntive" per garantire gli accessi alle Dialisi di Carloforte e di Buggerru dal 01 giugno al 30 luglio 2011,
2. Di prevedere circa n°17 accessi mensili nel mese di giugno e n°22 accessi mensili per il mese di luglio per il Servizio di Dialisi di Carloforte per un totale di 234 ore;
3. Di prevedere circa n°13 accessi mensili nel mese di giugno e n°13 accessi mensili per il mese di luglio per il Servizio di Dialisi di Buggerru per un totale di 130 ore;
4. Di dare atto che sul Centro di Rilevazione n°10340102 "Dialisi Carloforte" graverà il costo presunto di 14.000 euro sul conto 0510010301 "compensi alla Dir. Med e Vet. per l'acquisizione di prestazioni aggiuntive aziendali; il costo presunto di 3.900 euro sul conto 0510010304 "oneri sociali su prestazioni aggiuntive aziendali" e il costo presunto di 1.200 euro sul conto 0510010305 "Irap su prestazioni aggiuntive aziendali";
5. Di dare atto che sul Centro di Rilevazione n°10440102 "Dialisi Buggerru" graverà il costo presunto di 7.800 euro sul conto 0510010301 "compensi alla Dir. Med e Vet. per l'acquisizione di prestazioni aggiuntive aziendali; il costo presunto di 2.170,00 euro sul conto 0510010304 "oneri sociali su prestazioni aggiuntive aziendali" e il costo presunto di 670,00 euro sul conto 0510010305 "Irap su prestazioni aggiuntive aziendali";
6. Di dare atto che il costo presunto totale è di circa 29.800,00 Euro;
7. Di demandare al Responsabile del Servizio di Nefrologia e Dialisi gli adempimenti relativi alla verifica delle prestazioni erogate secondo quanto previsto nel presente provvedimento deliberativo;
8. Di demandare al Servizio del Personale, per quanto di competenza, gli adempimenti conseguenti dal presente atto.

IL DIRETTORE GENERALE
(Dott. Maurizio Calamida)

Il Direttore Amministrativo
(Dott. Giuseppe Serra)



Il Direttore Sanitario
(Dott. Antonio Farci)

Il Responsabile del Servizio Affari Generali

attesta che la deliberazione

n. 212 del 30 MAG. 2011

è stata pubblicata nell'Albo pretorio dell'Azienda USL n. 7

a partire dal 3 GIU. 2011 al 17 GIU. 2011

resterà in pubblicazione per gg. 15 consecutivi

ed è stata posta a disposizione per la consultazione.

SERVIZIO AFFARI GENERALI



Quarta

Allegati n.

Destinatari

UU.OO. Nefrologia e Dialisi PP.OO. Sirai e S. Barbara
Servizio Personale

ASL 7
UOSC NEFROLOGIA E DIALISI .
Carbonia 30,05,11

Al Direttore Generale
Dott. Maurizio Calamida

Oggetto : assistenza ai pazienti in dialisi nel periodo estivo (01,06,11 a 30,09,11)

Lo scrivente, reperibile in data 24,04,11, domenica, veniva chiamato dal medico della UOSCCH alle ore 14,30 per consulenza nel paziente EL di 66 anni, operato in data 24,04,11 per necrosi di un'ansa del tenue e resezione secondaria con esito positivo ma anurico per sindrome da ipoperfusione (shock) e nefropatia da MC. L'infusione di 5,5L di soluzione salina in 3 ore restituiva la diuresi e l'emodinamica. La gravità delle condizioni cliniche e l'importanza della terapia e dei potenziali effetti avversi (EPA/HD) obbligavano alla presenza continua del medico nefrologo. Casi clinici di analoga gravità con pazienti in potenziale pericolo di vita si presentano quasi quotidianamente nella UOSCND PO Sirai e UOSSND PO S. Barbara e richiedono la presenza fisica continua e prolungata del medico nefrologo al di fuori del Reparto di Nefrologia e Dialisi per

- Consulenze urgenti in altri Reparti di pazienti non mobilizzabili come sopra descritto
- Dialisi nella UO Rianimazione
- Dialisi nella UO UTIC

Ne consegue l'evidenza che tutti i giorni della settimana feriali nei quali si esegue dalle ore 7,30 alle ore 20 la dialisi dei pazienti cronici (n ° 139) devono essere presenti almeno n ° 2 medici (due) / turno in entrambe le unità operative. Con la presenza di un solo medico si verificherà inevitabilmente :

- Se il medico si allontana dalla Dialisi (con in media n ° 20 pazienti /turno tutti in potenziale pericolo di vita) in caso di una emergenza (aritmia o embolia gassosa) con danno o morte di un paziente diventa colpa grave sino all'omicidio colposo e corresponsabilità del Direttore che ha autorizzato codesti turni
- Se invece il medico non lascia il Reparto e non esegue subito la consulenza urgente (tipo quella sopra descritta) o ritarda l'inizio di una dialisi in UTIC o Rianimazione le conseguenze sono eguali
- Se il solo medico in turno ha un incidente o contrattempo o si ammala i n ° 20 pazienti in media / turno non iniziano la dialisi , terapia salvavita

Situazione dei medici nel mese di Giugno, simile negli altri mesi estivi

- Organico teorico n ° 13 unità : mancano n ° 5 medici (40%) : n ° 2 trasferiti da 18 mesi (sommatoria dei periodi di assenza), n ° 1 in malattia prolungata, n ° 2 in ferie , diritto inalienabile
- Conseguenze : nel mese di giugno nella UOSCND Sirai n ° 43 turni/ 104 (41%) con n ° 1 medico , nella UOSSND S.Barbara n ° 16 turni / 104 (16%) senza nessun medico in malattia o congedo
- Nel periodo estivo (4 mesi) massima attività (residenti ed ospiti) e minimo organico (ferie)

Soluzioni per la ricostituzione dell'organico : essendo di fatto la selezione andata deserta per nuovi medici, si suggerisce, in attesa del concorso (n ° 8 domande, espletabile teoricamente in luglio) l'attivazione dell'istituto delle mansioni aggiunte. Tariffa minima contrattuale 60€/ora. Durata turni Carloforte 6h,30m (da h 7,45 a h 14,15) e Buggerru 5h,30m (da h 8 a h 13,30) al costo di 390€ e 330€. Computo dei turni Carloforte/Buggerru: Giugno 17/13, Luglio 17+9/13, Agosto 18+9/14, Settembre 17/13 per un totale : Carloforte n ° 87 turni e Buggerru n ° 53 turni in sede disagiata e ad oltre 25 km dalla sede di lavoro. Oneri economici : 390€x87 = 33.930 € e 330€x53 = 17.490€ tot = 51.420€ Si sottolinea che nel 2010 i compensi erano di 420€ a Carloforte per eguale mansione e 360€ a Iglesias per il turno notturno ospiti.

Con codesti provvedimenti verrà garantita la dialisi dei pazienti residenti ed ospiti.

Addendum : utili, per eguale fine, n ° 90 turni in mansioni aggiunte per infermieri nei Centri del Sirai e S.Barbara (in media 170€ / turno) in eguale periodo. Oneri economici: 170€x90 = 15.300€

Con osservanza

Giorgio Mirarchi (R. UOND ASL)

