



adottata dal Commissario Straordinario in data 23 MAG 2016

OGGETTO: Attivazione sperimentale del progetto di assistenza domiciliare di terzo livello ai pazienti di area critica affetti da gravi patologie in assistenza ventilatoria permanente -

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO

PREMESSO

che a seguito delle istanze formulate da pazienti e dalle famiglie aventi ruolo di tutela inseriti in regime di Assistenza Domiciliare Integrata di terzo livello è stata assunta l'iniziativa di consentire in forma sperimentale la possibilità di fruire del supporto clinico assistenziale da parte di personale medico e infermieristico afferente alle unità organizzative di rianimazione;

che tale modalità è stata oggetto di confronto tra i pazienti e i familiari, l'Assessorato regionale all'Igiene e Sanità e Assistenza Sociale e la Direzione della ASL di Carbonia dal quale sono scaturite le linee generali sulle quali avviare uno specifico progetto di attività;

che tale progetto prevedeva l'acquisizione di disponibilità da parte del personale medico e infermieristico che ha provveduto a esprimere manifestazione di interesse a prestare volontariamente attività secondo le previsioni concordate;

che i pazienti eleggibili alla possibilità di fruire l'assistenza da parte del personale della rianimazione, in situazione di insufficienza respiratoria in ventilazione assistita, hanno espresso, direttamente o per il tramite dei titolari di tutela, consenso informato rispetto all'opzione assistenziale di cui trattasi;

CONSIDERATO che le previsioni del progetto, per quanto attiene alle implicazioni di natura contrattuale, sono state sottoposte all'attenzione delle Organizzazioni Sindacali della dirigenza e del comparto che hanno espresso parere non favorevole all'eventuale ricorso ai fondi contrattuali per il finanziamento delle attività di progetto;

VISTA

la deliberazione del Commissario Straordinario n° 515/C del 06/04/2016 avente ad oggetto "Percorso Operativo integrativo di assistenza pazienti arruolati in ADI Area Critica affetti da patologie che comportano la Ventilazione Meccanica Assistita;

- VISTA** la deliberazione del Commissario Straordinario n° 740/C del 16 maggio 2016 avente ad oggetto “Procedura per la presa in carico del paziente ad alta intensità assistenziale da inserire nelle cure domiciliari integrate di area critica”;
- DATO ATTO** che è stata completata la messa a punto delle condizioni organizzative necessarie e acquisite le valutazioni in merito di competenza dei direttori delle strutture aziendali interessate i quali hanno certificato la oggettiva impossibilità, stante l’attuale situazione organizzativa e operativa delle rianimazioni aziendali, ad assicurare lo svolgimento delle attività necessarie nell’ambito del normale orario di lavoro degli operatori;
- VALUTATA** la necessità di dare sperimentalmente avvio alla erogazione dell’assistenza ai pazienti che hanno espresso tale intendimento mediante la sottoscrizione di consenso informato da parte dei medici e infermieri delle rianimazioni anche mediante il ricorso ad impegno orario aggiuntivo rispetto al normale orario di lavoro;
- CONSIDERATO** che l’impegno del personale dipendente dovrà essere svolto nel rispetto delle norme vigenti in materia di orario di lavoro e di fruizione dei periodi di riposo tra le frazioni di orario settimanalmente prestate;
- ACQUISITO** il parere favorevole del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario;

DELIBERA

Per i motivi meglio dettagliati nella premessa:

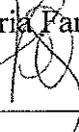
- Di attivare sperimentalmente il progetto di assistenza domiciliare di terzo livello ai pazienti affetti da gravi patologie in assistenza ventilatoria permanente già assistiti secondo tali modalità alla data del 31 dicembre 2014 mediante la presa in carico e l’impegno professionale dei medici e degli infermieri delle rianimazioni volontariamente aderenti al progetto;
- Di stabilire che la conduzione delle attività dovrà essere condotta nel rispetto delle vigenti normative in materia di orario di lavoro e della fruizione dei tempi di riposo tra i turni di servizio;
- Di incaricare i Direttori delle Unità organizzative di rianimazione della pianificazione delle attività di progetto da parte del personale medico e infermieristico rispettivamente assegnato alla struttura nonché della rendicontazione mensile dell’impegno orario e delle attività svolte da ciascuno degli operatori coinvolti;
- Di fissare le remunerazioni del personale interessato rispettivamente in €. 60,00 lorde per ogni ora di attività prestata dal personale medico e nel valore dello straordinario diurno maggiorato del 50% per l’impegno orario del personale infermieristico;

- Di stabilire che la registrazione delle attività prestate debba avvenire di norma mediante timbratura con codice "7" ovvero mediante autocertificazione validata dal Direttore della Unità Organizzativa di appartenenza per le attività prestate non in continuità con i normali turni di lavoro e per indisponibilità di strumenti informatici di registrazione;
- Di stabilire che le attività prestate debbano essere coerenti con le previsioni dei piani assistenziali individuali (PAI) e registrate e sottoscritte sulla documentazione clinico-assistenziale a domicilio dei pazienti;
- Di fissare il periodo della durata della sperimentazione, come da accordi stabiliti presso l'Assessorato dell'Igiene e Sanità, in mesi quattro, al termine del quale si procederà alle valutazioni dei livelli di qualità dell'assistenza erogata e della complessiva sostenibilità del progetto;
- Di imputare i costi per la conduzione delle attività del presente progetto al codice del piano dei conti A510010301 "Compensi alla dirigenza medica e veterinaria per acquisizione di prestazioni aggiuntive aziendali e al codice A510010303 "Compensi al comparto per acquisizione di prestazioni aggiuntive aziendali" del bilancio aziendale nelle more dell'acquisizione di risorse dedicate all'attenzione dell'Assessorato Regionale Igiene e Sanità e Assistenza Sociale;
- Di procedere alla liquidazione delle competenze dovute con cadenza mensile e a seguito di rendicontazione, ai sensi del presente atto, a cura dei Direttori delle Unità Organizzative di appartenenza, mediante specifico atto deliberativo predisposto dalla Direzione Sanitaria Aziendale;
- Di riconoscere ai dipendenti, in caso di utilizzo del mezzo proprio, il rimborso per i percorsi chilometrici effettuati secondo i criteri stabiliti dalle norme e dai regolamenti aziendali;
- Di dare atto che la presente deliberazione comporta maggiori oneri per i quali si procederà alla richiesta della copertura da parte dell'Assessorato Regionale dell'Igiene e Sanità;
- Di dare mandato alla Direzione Sanitaria Aziendale di procedere alla armonizzazione e aggiornamento del sistema documentale correlato allo svolgimento e alla rendicontazione delle attività del progetto

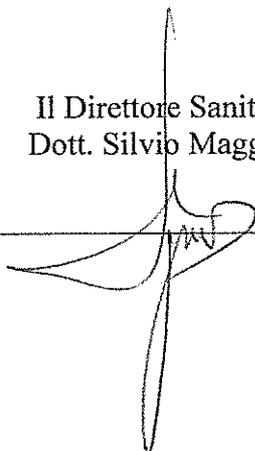
Il Commissario Straordinario
Dott. Antonio Onnis



Il Direttore Amministrativo
D.ssa Maria Fanni Pittau



Il Direttore Sanitario
Dott. Silvio Maggetti





REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
Asl n° 7 Carbonia

Il Responsabile del Servizio Affari Generali,

Attesta che la deliberazione
n. 747/C del 23 MAG 2016

è stata pubblicata

nell'Albo pretorio dell'Azienda USL n. 7

a partire dal 23 MAG 2016

Resterà a disposizione per la consultazione nella sezione

Archivio Deliberazioni del sito www.aslcarbonia.it



Servizio Affari Generali