

Attività professionale aziendale a pagamento
Programma
Dirigenza Medica e Veterinaria
Personale del Comparto

DPCM 27/03/2000 art. 9
D.G.R.T. n. 355 del 02/04/2001 sez. D)
CCNL Area Sanità del 19/12/2019 art.li 89 e 91
Regolamento per la disciplina delle modalità organizzative dell'attività libero professionale intramuraria e per la disciplina dell'area a pagamento del personale medico e veterinario e delle altre professionalità della dirigenza del ruolo sanitario DOC.DRU.01
Regolamento attività di supporto diretto e indiretto alla libera professione intramuraria ed area a pagamento aziendale – Personale del Comparto.
Istruzione operativa “Gestione programmi e convenzioni in area a pagamento” IO.AG.01

Denominazione programma

**Chirurgia dermatologica ambulatoriale
Asportazione o distruzione di neoformazioni cutanee non patologiche
mediante laser o elettrocoagulazione**

Tempi di esecuzione

Il presente programma ha decorrenza **dal 01/07/2024 al 30/06/2026**

Strutture interessate

Dipartimento di Medicina Multidimensionale
SOS Dermatologia San Giuseppe
SOC Dermatologia Pistoia e Prato

Dipartimento Assistenza Infermieristica e Ostetrica
Area Programmazione e Controllo Risorse

Contesto assistenziale - normativo

Il decreto del presidente del consiglio dei ministri 29/11/2001 esclude totalmente dai LEA, come specificato nel relativo allegato 2A, le prestazioni di chirurgia dermatologica non determinate da eventi patologici, alle quali è riconducibile la prestazione di “*asportazione o distruzione di neoformazioni cutanee non patologiche*”, prevedendo l'erogazione con onere a totale carico del cittadino richiedente; la Giunta Regionale Toscana, con deliberazione del 03/06/2002, n. 561, conferma la esclusione dai LEA delle prestazioni individuate ai punti a) e d) relative alla chirurgia dermatologica non determinata da eventi patologici.

Al fine di garantire continuità all'attività di chirurgia dermatologica ambulatoriale esclusa dai LEA ad oggi resa presso l'ambito territoriale empolese e presso l'ambito territoriale pratese ed al fine di garantire una contestuale adeguata risposta alla richiesta delle prestazioni in parola, si ritiene utile confermare l'attività di cui al

presente programma per gli ambiti territoriali empolesse e pratese. Sarà oggetto di apposita valutazione e proposta da parte della Direzione Sanitaria, d'intesa con la direzione del Dipartimento delle Specialistiche Mediche, l'eventuale estensione dell'attività anche agli ambiti territoriali fiorentino e pistoiese.

Obiettivi del programma

Nel rispetto delle finalità e dei limiti dettati dalla normativa vigente, il presente programma organizza l'attività di dermatologia ambulatoriale non ricompresa nei Livelli Essenziali di Assistenza al di fuori dell'orario di lavoro, migliorando in tal modo la produttività, l'economicità, l'efficienza e l'efficacia dei servizi, nonché garantendo il miglioramento della potenzialità complessiva dell'attività istituzionale ordinaria.

Pertanto l'Azienda, nell'ambito dei propri fini istituzionali e nell'interesse pubblico, allo scopo di potenziare e migliorare i servizi in termini di appropriatezza degli stessi, di potenziamento dell'attività istituzionale ordinaria e di riduzione delle liste di attesa, con il presente programma intende erogare la prestazione *“asportazione o distruzione di neoformazioni cutanee non patologiche”* a pagamento, fuori dai Livelli Assistenziali garantiti, a favore dei soggetti terzi che la richiedono, con onere a totale carico degli stessi. Organizza pertanto l'attività specifica, al di fuori dell'orario di lavoro, garantendo l'erogazione della stessa mediante un percorso che si aggiunga a quelli attuali, in tempi di attesa ridotti nel rispetto dei tempi di attesa previsti ed in linea con quanto previsto dalla normativa.

Responsabili del programma e delle verifiche

Il Direttore del Dipartimento di Medicina Multidimensionale, Dr. **Enrico Benvenuti** ed il Direttore della SOC Pistoia dell'Area Programmazione e Controllo Risorse del Dipartimento Assistenza Infermieristica e Ostetrica, Dr. Paolo **Cellini**, sono responsabili **del programma e delle verifiche**, hanno il compito di organizzare e controllare il regolare svolgimento delle attività, anche mediante costante monitoraggio dei volumi di attività svolta in regime istituzionale e di quelli svolti nell'ambito del presente programma, garantendo il principio di rotazione tra il personale interessato e una distribuzione omogenea dell'attività programmata.

Ai Responsabili del programma compete inoltre la verifica dei risultati conseguiti sulla base dei dati di attività, ai fini della valutazione inerente il proseguimento dell'attività stessa.

Modalità operative - contrattuali

Dirigenza

Possono partecipare al presente programma tutti i **dirigenti medici dipendenti della AUSL Toscana Centro** assegnati alle strutture interessate in possesso dei seguenti requisiti:

a) rapporto di lavoro esclusivo e a tempo pieno;



b) essere in sostanziale equilibrio orario.

L'adesione resa al programma da parte dei dirigenti, mediante la sottoscrizione dell'apposita scheda, implica l'impegno alla partecipazione per l'intero programma. Può aderire al programma anche il personale assunto successivamente alla data di adozione del presente programma, mediante sottoscrizione dell'apposita scheda.

Al fine di consentire il controllo delle ore dedicate all'attività in oggetto, il personale coinvolto, che effettua la prestazione fuori dall'orario di lavoro, utilizzerà un apposito codice di timbratura (**24002**).

Personale di supporto diretto

Le prestazioni oggetto del presente programma necessitano di personale di **supporto diretto** ed in particolare di personale infermieristico in possesso dei seguenti requisiti:

a) essere in servizio presso l'Azienda USL Toscana Centro con rapporto di lavoro a tempo indeterminato, o determinato, o in posizione di comando, oppure in assegnazione temporanea;

b) essere in servizio con rapporto di lavoro a tempo pieno e non fruire di riduzioni giornaliere a qualsiasi titolo;

c) essere esenti da limitazioni anche parziali o prescrizioni alle mansioni (ad esclusione dell'uso di DPI e/o attrezzature) certificate dal medico competente che non consentono lo svolgimento della prestazione richiesta;

d) essere in sostanziale equilibrio orario.

L'adesione resa al programma mediante la sottoscrizione dell'apposita scheda, implica l'impegno alla partecipazione per l'intero programma. Può aderire al programma anche il personale infermieristico assunto successivamente alla data di adozione del presente programma, previa autorizzazione del Direttore del Dipartimento Assistenza Infermieristica e Ostetrica.

Al fine di consentire il controllo delle ore dedicate all'attività in oggetto, il personale coinvolto, che effettua la prestazione fuori dall'orario di lavoro, utilizza un apposito codice di timbratura (**24003**).

Dettagli informativi sulla tipologia di prestazione oggetto del programma

prestazione	tempi di esecuzione (minuti)
asportazione o distruzione di neoformazioni cutanee non patologiche mediante laser o elettrocoagulazione	30

Sulla base della tipologia delle prestazioni erogate che rilevano nella maggior parte dei casi la controindicazione al trattamento durante il periodo estivo a causa del maggior rischio di postumi discromici e del conseguente peggior esito cicatriziale, si ritiene opportuno sospendere l'attività di cui al presente programma nel periodo **15 giugno/15 settembre**.

Definizione giorni di erogazione della prestazione e relative fasce orarie:

Le sedi, i giorni e gli orari di svolgimento delle prestazioni di cui al presente programma, sono determinati dai responsabili del programma con comunicazione

scritta da inviare a agendeliberaprofessione@uslcentro.toscana.it e, per conoscenza, alla **SOS Libera Professione** (liberaprofessione.empoli@uslcentro.toscana.it).

La determinazione di cui sopra deve essere compatibile con le esigenze funzionali ed organizzative dell'Azienda, in modo da garantire la regolarità del funzionamento delle strutture di appartenenza del personale coinvolto nonché l'integrale assolvimento dei compiti istituzionali. Le prestazioni sono effettuate in giorni prestabiliti, nelle fasce orarie pomeridiane, compatibilmente con la disponibilità della sede di erogazione ed in blocchi omogenei, sulla base della programmazione delle attività predisposta dai responsabili del programma.

L'erogazione delle prestazioni in esame è subordinata alla disciplina in materia di attività in area a pagamento assimilata alla libera professione intramuraria contenuta nella normativa statale, regionale e regolamentare in materia.

Modalità di prenotazione, pagamento e rendicontazione delle attività

Al fine di garantire la terzietà nelle modalità di prenotazione e riscossione, si rappresenta che:

- le prestazioni sono prenotate attraverso il sistema CUP aziendale, salvo eventuali limitati e motivati casi di prenotazioni effettuate in modalità "retrospostello" aventi natura saltuaria e straordinaria; in caso di accertate violazioni delle disposizioni relative alle modalità di gestione delle prenotazioni come sopra specificate, l'Azienda si riserva di valutare l'opportunità di eventuali contestazioni ed interventi di carattere sanzionatorio;
- il cittadino, prima dell'effettuazione della prestazione, paga la tariffa della prestazione secondo le modalità operative di pagamento attive in Azienda. Il cittadino, al momento della prenotazione della prestazione viene opportunamente informato dal personale addetto della necessità di presentarsi il giorno dell'erogazione della prestazione con ricevuta/attestazione comprovante l'avvenuto pagamento;
- indipendentemente dalla modalità organizzativa relativa ai sistemi di pagamento, il medico che eroga la prestazione è tenuto a verificare che l'utente abbia provveduto al pagamento medesimo.

Modalità di liquidazione dello spettante

Sulla base degli applicativi attualmente in uso presso l'Azienda, l'attività resa con cadenza mensile viene rendicontata mediante apposita estrazione da applicativo di gestione delle prestazioni erogate e incassate.

La reportistica di rendicontazione dell'attività resa con cadenza mensile viene validata dal parte dei responsabili del programma.

Dirigenza

Compete al Responsabile del Programma per il personale dirigente la verifica del rispetto dei tempi medi previsti e le prestazioni rese in conformità agli obiettivi assegnati.

Compete alla SOS Attività libero professionale l'attribuzione in busta paga dei compensi spettanti, con cadenza mensile, con le competenze stipendiali del

secondo mese successivo a quello dell'effettiva erogazione dell'attività, a seguito di verifica:

- del corretto utilizzo del codice di timbratura dedicato all'attività in area a pagamento in riferimento ai giorni previsti per lo svolgimento dell'attività in interesse;
- del riscontro delle prestazioni rendicontate ed effettivamente incassate tramite la consultazione degli applicativi aziendali per le prestazioni rese nell'ambito del programma;
- dell'assenza di debito orario complessivo; in caso di presenza di debito orario viene acquisita da parte del responsabile del programma del personale dirigente la valutazione in merito alla eventuale riconduzione ad orario istituzionale delle ore rese in area a pagamento, o alla autorizzazione a procedere con la liquidazione dei compensi.

Personale di supporto diretto

Compete al Responsabile del Programma per il personale del comparto, che svolge supporto diretto alle attività rese in area a pagamento:

- la verifica del rispetto delle modalità di erogazione delle attività previste nel programma;
- la verifica in ordine al corretto utilizzo del codice di timbratura dedicato all'attività in area a pagamento in riferimento ai giorni previsti per lo svolgimento dell'attività in interesse;
- la verifica della assenza di debito orario, finalizzata alla valutazione della eventuale riconduzione ad orario istituzionale delle ore rese in area a pagamento, o alla autorizzazione a procedere con la liquidazione dei compensi.

Compete al singolo collaboratore professionale sanitario infermiere comunicare direttamente e tempestivamente al punto di segreteria di supporto amministrativo il proprio nominativo per la registrazione della presenza ed impegno nella specifica seduta di attività.

Compete alla SOS Attività libero professionale, l'attribuzione in busta paga dei compensi con cadenza mensile, con le competenze stipendiali del secondo mese successivo a quello dell'effettiva erogazione dell'attività.

Risultati attesi - Indicatori e tempi di verifica

I risultati attesi in termini di miglioramento della produttività, della economicità, dell'efficienza e efficacia dei servizi, nonché il miglioramento della potenzialità complessiva dell'attività istituzionale ordinaria, vengono misurati attraverso la verifica dell'indice di saturazione delle agende dedicate all'attività oggetto del presente programma.

E' prevista una verifica finale da effettuarsi entro i tre mesi antecedenti alla scadenza del programma, ciò al fine di garantire la eventuale continuità dell'attività, da effettuarsi da parte dei responsabili del programma e delle verifiche, con riferimento ai risultati attesi.

La relazione di verifica finale, viene trasmessa alla SOS Libera Professione che, procederà a sottoporla alla Direzione Aziendale per valutarne il proseguimento.

Sono attivabili verifiche intermedie se ritenute necessarie da parte dei responsabili del programma e delle verifiche, o su richiesta dalla Direzione Aziendale.

Le attività possono essere sospese in qualsiasi momento, qualora la Direzione valuti la non opportunità del loro proseguimento.

Data

Firma del Responsabile del Programma e delle verifiche

Dr. Enrico Benvenuti

.....

Data

Firma del Responsabile del Programma e delle verifiche

Dr. Paolo Cellini

.....

