

REGIONE TOSCANA
AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE TOSCANA CENTRO
 Sede Legale Piazza Santa Maria Nuova n. 1 – 50122 Firenze

DELIBERA DEL DIRETTORE GENERALE

Numero della delibera	
Data della delibera	
Oggetto	Attività aggiuntiva
Contenuto	Programmazione attività aggiuntiva da Piano Regionale Governo Liste d'Attesa (PRGLA) di cui alla DGRT n. 604 del 06/05/2019 – prestazioni ambulatoriali e prestazioni in regime di ricovero – secondo semestre 2024.

Dipartimento	DIPARTIMENTO RISORSE UMANE
Direttore Dipartimento	OCCHIOLINI GINEVRA
Struttura	SOC POLITICHE ECONOMICHE
Direttore della Struttura	FONTANELLI FRANCESCA
Responsabile del procedimento	FONTANELLI FRANCESCA

Spesa prevista	Conto Economico	Codice Conto	Anno Bilancio
2.240.000	attività aggiuntiva medici	3B021517	2024
1.270.000	attività aggiuntiva RS Comparto	3B021520	2024
130.000	attività aggiuntiva comparto RSS	3B06050207	2024
309.400	IRAP ATTIVITA' AGGIUNTIVA	3Y0106	2024
315.950,6	oneri sociali attività aggiuntiva comparto RS	3B021521	2024
32.341,4	Oneri sociali attività aggiuntiva comparto RSS	3B06050208	2024

Estremi relativi ai principali documenti contenuti nel fascicolo		
Allegato	N° pag.	Oggetto
A	1	Prospetto Economico

IL DIRETTORE GENERALE
(in forza del D.P.G.R. Toscana n. 169 dell' 11 ottobre 2023)

Vista la Legge Regionale n. 84/2015 recante “*Riordino dell’assetto istituzionale e organizzativo del Sistema Sanitario Regionale. Modifiche alla Legge Regionale 40/2005*”;

Vista la delibera n. 1720 del 24.11.2016 di approvazione dello Statuto aziendale e le conseguenti delibere di conferimento degli incarichi dirigenziali delle strutture aziendali;

Vista la delibera di organizzazione del Direttore Generale n.491 del 30/04/2024;

Visto l’art. 27 comma 8 del CCNL Area Sanità triennio 2019 - 2021 del 23/01/2024, secondo cui ove per il raggiungimento degli obiettivi prestazionali eccedenti quelli richiesti ai singoli dirigenti, sia necessario un impegno aggiuntivo, l’Azienda, sulla base delle linee di indirizzo regionali ed ove ne ricorrano i requisiti e le condizioni, può concordare con l’equipe interessata l’applicazione dell’istituto delle prestazioni aggiuntive di cui all’art. 89 comma 2, fermo restando che l’esercizio di tali prestazioni è possibile solo dopo aver garantito gli obiettivi prestazionali negoziati;

Visto l’art. 89 comma 2 del CCNL Area Sanità triennio 2019 - 2021 del 23/01/2024, secondo cui, tra le tipologie di attività libero professionale intramuraria rientrano le prestazioni richieste, in via eccezionale e temporanea, ad integrazione dell’attività istituzionale, dall’Azienda ai propri dirigenti, allo scopo di ridurre le liste di attesa, di acquisire prestazioni aggiuntive in presenza di carenza di organico ed impossibilità momentanea di coprire i relativi posti con personale in possesso dei requisiti di legge nelle more dell’espletamento delle procedure per la copertura dei posti vacanti, in accordo con le équipes interessate e nel rispetto delle direttive nazionali e regionali in materia;

Preso atto delle Delibere di GRT:

- n. 476 del 02/05/2018 avente ad oggetto “*Azioni per il contenimento dei tempi di attesa: introduzione della funzione di Gestione Operativa*” finalizzata a realizzare strategie di governo dei tempi di attesa per l’attività chirurgica;
- n. 750 del 02/07/2018 avente ad oggetto “*Azioni per il contenimento dei tempi di attesa: programmazione ed accesso ai percorsi ambulatoriali*”, finalizzata a dare una risposta strategica al problema delle liste d’attesa delle aree ambulatoriali;
- n. 1457 del 17/12/2018 avente ad oggetto “*Interventi per l’abbattimento dei tempi di attesa in attuazione della DGRT 750/2018*”, di approvazione dei progetti della Gestione Operativa;
- n. 604 del 06/05/2019 avente ad oggetto “*Piano Regionale Governo Liste di Attesa 2019 2021*”;

Richiamati:

- il D.L. n. 104/2020 convertito in Legge del 13/10/2020 n. 126 ed in particolare l’art. 29 “*Disposizioni urgenti in materia di liste di attesa*”, che consente, in deroga alla contrattazione, di ricorrere alle prestazioni aggiuntive finalizzate al recupero delle liste di attesa chirurgiche ed ambulatoriali;
- il D.L. n. 73/2021 convertito in Legge del 23/07/2021 n. 106 avente ad oggetto “*Misure urgenti connesse all’emergenza da COVID-19 per le imprese, il lavoro, i giovani, la salute e i servizi territoriali*”, con il quale vengono prorogate fino al 31/12/2021 le misure previste dal D.L. 104/2020 sopra richiamato;
- la Legge n. 234 del 30/12/2021, Legge di bilancio per l’anno 2022, ed in particolare l’art. 1 commi 276 e 277, di proroga fino al 31/12/2022 delle disposizioni sopra richiamate;
- la Legge n. 14 del 24/02/2023 ed in particolare l’art. 4, comma 9 octies, secondo cui, per garantire la completa attuazione del Piano operativo per il recupero delle liste d’attesa, le regioni e

le province autonome di Trento e di Bolzano possono avvalersi, fino al 31/12/2023 delle misure previste dalle disposizioni di all'art. 26, commi 1 e 2 del decreto legge 25 maggio 2021 n. 73, nonché dalle disposizioni di cui all'art. 1 comma 277 della legge 30 dicembre 2021 n. 234, con la precisazione che per l'attuazione delle finalità di cui al presente articolo le regioni e le province autonome possono utilizzare una quota non superiore allo 0,3 per cento del livello di finanziamento indistinto del fabbisogno sanitario nazionale standard cui concorre lo Stato per l'anno 2023;

Vista la Legge n. 213 del 30/12/2023, Legge di bilancio 2024, ed in particolare l'art. 1 comma 218, con il quale, per far fronte alla carenza di personale sanitario nonché al fine di ridurre le liste di attesa vengono prorogate fino al 31/12/2026 le misure di cui alla normativa sopra richiamata;

Richiamate altresì le Delibere del Direttore Generale:

- n. 1412/2018 di approvazione del Progetto di Gestione Operativa e istituzione del Team di Progetto;
- n. 1621 e n. 1623 del 08/11/2018 di approvazione delle progettualità, da svolgersi in orario aggiuntivo, per l'abbattimento delle liste d'attesa relativamente ad aree a particolare complessità chirurgica ed a prestazioni ambulatoriali e diagnostiche;
- n. 225 e n. 227 del 07/02/2019 di estensione delle progettualità al 31/12/2019;
- n. 1717 e n. 1777 del 19/12/2019 di proroga delle progettualità al 30/06/2020;
- n. 759 e n. 761 del 25/06/2020 di proroga delle suddette progettualità e di estensione ad altre tipologie di prestazioni fino al 31/12/2020;
- n. 1582 del 24/12/2020 di estensione delle suddette progettualità al 30/06/2021;
- n. 765 del 28/05/2021 di estensione delle suddette progettualità al 31/12/2021;
- n. 1542 del 13/10/2021 di estensione delle suddette progettualità per il primo semestre 2022;
- n. 704 del 16/06/2022 di estensione delle suddette progettualità per il secondo semestre 2022;
- n. 1526 del 22/12/2022 di autorizzazione attività aggiuntiva per riduzione liste d'attesa per il primo semestre 2023;
- n. 830 del 29/06/2023 di autorizzazione attività aggiuntiva per riduzione liste d'attesa per il secondo semestre 2023;
- n. 1446 del 29/12/2023 di autorizzazione attività aggiuntiva per riduzione liste d'attesa per il primo semestre 2024;

Richiamata la DGRT n. 349 del 03/04/2023 avente ad oggetto "*Piano miglioramento Liste di attesa Interventi chirurgici e prestazioni ambulatoriali: Anno 2023*" con la quale, preso atto che, anche per effetto della riemersione della domanda al termine della fase più acuta dell'emergenza sanitaria derivante dalla Pandemia da SARS COV2, nonostante il recupero effettuato nel corso dell'anno 2022, permane un numero significativo di prestazioni, sia in regime di ricovero che ambulatoriale, non soddisfatte nei tempi massimi previsti dal Piano Regionale Governo Liste di Attesa (PRGLA);

Dato atto che la suddetta delibera adotta un piano operativo contenente le disposizioni attuative e le autorizzazioni di spesa per procedere con la riduzione straordinaria delle liste di attesa dell'anno 2023 ed in particolare attiva un monitoraggio mensile delle risorse autorizzate da trasmettere alla Direzione regionale Sanità, Welfare e Coesione Sociale;

Richiamata inoltre la DGRT n. 351 del 03/04/2023 avente ad oggetto "*Governo della domanda e dell'offerta delle prestazioni sanitarie: approvazione di una nuova governance*", che individua il Coordinatore aziendale del governo delle prestazioni sanitarie, a supporto del Direttore Sanitario;

Richiamata infine la DGRT n. 243 del 04/03/2024 avente ad oggetto "*Piano miglioramento Liste di attesa interventi chirurgici e prestazioni ambulatoriali. Anno 2024*" che adotta, per l'anno 2024 il Piano miglioramento

liste di attesa oltre ad autorizzare la spesa per singola azienda e per singole tipologie di attività: interventi chirurgici, specialistica ambulatoriale e screening;

Preso atto che la SOC Gestione Operativa, visti i risultati correlati alla performance aziendale relativa al primo quadrimestre 2024 come da specifico “*Monitoraggio AUTC Casistica PRGLA_Classi A e B Casistica PNE*”, ha fatto richiesta in data 03 giugno 2024, come da documentazione in atti, allo Staff della Direzione Sanitaria, di valutare la proroga di un ulteriore semestre delle attività aggiuntive di cui al PRGLA per il personale dipendente, come da delibera del Direttore Generale n. 1446 del 29/12/2023 nonché delle attività aggiuntive di cui al PRGLA per il personale specialista convenzionato, come da delibera del Direttore Generale n. 1459 del 29/12/2023;

Considerato in particolare che dal Monitoraggio sopra richiamato:

- relativamente all'attività di chirurgia elettiva, nonostante il miglioramento degli indicatori, non si riscontra su tutti i presidi ospedalieri aziendali il raggiungimento degli obiettivi regionali (90% casistica entro i tempi previsti dalla normativa vigente);
- relativamente alla produzione ambulatoriale si rileva un aumento della prelista, un indice di cattura non ancora pari al 75% e tempi di attesa non sempre in linea con la normativa vigente su tutte le specialistiche;

Visto il parere favorevole della Direttrice Sanitaria, Dr.ssa Simona Dei, come da documentazione in atti, alla proroga delle attività aggiuntive di cui al PRGLA per il personale dipendente (dirigenza medica e comparto ruoli sanitario e socio sanitario) per il secondo semestre 2024, con la precisazione che il nulla osta a procedere è da intendersi destinato in presenza di effettive criticità in ambito di specifiche zone/ospedali e specialistiche/prestazioni;

Ritenuto pertanto di confermare per il secondo semestre 2024 il fabbisogno orario per attività aggiuntiva per le prestazioni previste dal PRGLA autorizzato per il primo semestre, stimato come di seguito specificato:

- a) in riferimento alle prestazioni di attività di ricovero;
 - 12.000 ore per la Dirigenza Medica;
 - 10.700 ore per il personale del comparto, ruolo sanitario;
 - 1.300 ore per il personale del comparto, ruolo socio sanitario;
- b) in riferimento alle prestazioni di attività ambulatoriale e di diagnostica;
 - 16.000 ore per la Dirigenza Medica;
 - 14.700 ore per il personale del comparto, ruolo sanitario;
 - 1.300 ore per il personale del comparto, ruolo socio sanitario;

Rilevato che il costo connesso alla realizzazione dell'attività aggiuntiva per le prestazioni previste dal PRGLA di cui al presente atto, è da imputare, relativamente secondo semestre 2024, ai seguenti conti di bilancio:

- 3B021517 “Attività aggiuntiva medici” euro 2.240.000,00;
- 3B021520 “Attività aggiuntiva comparto RS” euro 1.270.000,00;
- 3B06050207 “Attività aggiuntiva comparto RSS” euro 130.000,00;
- 3Y0106 “IRAP Attività aggiuntiva” euro 309.400,00;
- 3B021521 “Oneri sociali Attività aggiuntiva comparto RS” euro 315.950,60;
- 3B06050208 “Oneri sociali Attività aggiuntiva comparto RSS” euro 32.341,40;

come da allegato di lettera A) parte integrante e sostanziale del presente atto;

Dato atto che l'attività aggiuntiva di cui al presente atto viene svolta oltre l'orario di lavoro istituzionalmente dovuto;

Ritenuto di stabilire che il personale dell'Azienda, al fine di consentire il monitoraggio, la rendicontazione e la gestione delle ore rese oltre l'orario di lavoro istituzionalmente dovuto, utilizza apposite causali di timbratura, identificative delle attività di cui al presente atto, codice 22103 per attività aggiuntiva in regime di ricovero e 22104 per attività aggiuntiva in regime ambulatoriale e diagnostica, mediante la registrazione nella procedura aziendale di rilevazione presenze delle ore dedicate all'attività stessa;

Precisato che qualora i Dipartimenti sanitari interessati ritengano opportuno, al fine di garantire un'offerta rispondente alle esigenze sanitarie della cittadinanza nel rispetto dei tempi di attesa della normativa vigente, il potenziamento delle casistiche operatorie e delle prestazioni erogabili in attività aggiuntiva oltre quelle previste dal sopra citato PRGLA di cui all'allegato di lettera A della DGRT n. 604 del 06/05/2019 dovranno presentare specifica richiesta da inoltrarsi alla Direzione Sanitaria Aziendale per la relativa valutazione e autorizzazione;

Dato atto che i Responsabili delle attività per le prestazioni previste dal PRGLA di cui al presente atto hanno il compito di individuare, tra il personale dirigente medico con rapporto di lavoro esclusivo e tra il personale del comparto, afferente alle strutture in interesse, il personale per lo svolgimento delle attività da rendere nell'ambito delle attività in parola, nonché di verificare il possesso dei necessari requisiti e competenze per l'espletamento delle prestazioni stesse;

Dato atto che i Responsabili delle attività per le prestazioni previste dal PRGLA di cui al presente atto, verificano la situazione di saldo orario positivo nel mese di svolgimento delle attività e la congruità dell'orario svolto in correlazione alle prestazioni effettuate ed alle finalità della programmazione in oggetto, al fine della validazione utile per la liquidazione dei relativi compensi al personale coinvolto;

Precisato che la quantificazione economica di cui all'allegato di lettera A), parte integrante e sostanziale del presente atto, prevede la tariffa oraria di euro 80,00 per il personale dirigente e di euro 50,00 per il personale del comparto del ruolo sanitario, del ruolo tecnico e del ruolo socio sanitario, salvo modifiche alle tariffe orarie determinate da successive disposizioni normative nazionali o regionali che dovessero intervenire successivamente alla data di approvazione del presente atto;

Preso atto che il Direttore della SOC Gestione Operativa, nel proporre la presente delibera ne attesta la regolarità tecnica e amministrativa e la legittimità e congruenza con le finalità istituzionali di questo Ente, stante anche l'istruttoria effettuata a cura del Responsabile del Procedimento, Direttore della SOC Politiche Economiche, Dr.ssa Francesca Fontanelli;

Vista la sottoscrizione dell'atto da parte del Direttore del Dipartimento Risorse Umane, Dott.ssa Ginevra Occhiolini, che ne attesta la coerenza agli indirizzi e agli obiettivi del Dipartimento medesimo;

Su proposta del Direttore della SOC Gestione Operativa;

Acquisito il parere favorevole del Direttore Amministrativo, del Direttore Sanitario e del Direttore dei Servizi Sociali;

Considerato che è necessario provvedere con urgenza a dare avvio all'attività aggiuntiva per le prestazioni previste dal PRGLA di cui al presente atto al fine di garantire per il secondo semestre 2024 la continuità delle attività stesse;

DELIBERA

per i motivi espressi in narrativa:

1. di confermare per il secondo semestre 2024 il fabbisogno orario per attività aggiuntiva per le prestazioni previste dal PRGLA autorizzato per il primo semestre, stimato come di seguito specificato:
 - c) in riferimento alle prestazioni di attività di ricovero;
 - 12.000 ore per la Dirigenza Medica;
 - 10.700 ore per il personale del comparto, ruolo sanitario;
 - 1.300 ore per il personale del comparto, ruolo socio sanitario;
 - d) in riferimento alle prestazioni di attività ambulatoriale e di diagnostica;
 - 16.000 ore per la Dirigenza Medica;
 - 14.700 ore per il personale del comparto, ruolo sanitario;
 - 1.300 ore per il personale del comparto, ruolo socio sanitario;
2. di dare atto che il costo connesso alla realizzazione dell'attività aggiuntiva per le prestazioni previste dal PRGLA di cui al presente atto, è da imputare, relativamente al secondo semestre 2024, ai seguenti conti di bilancio:
 - 3B021517 "Attività aggiuntiva medici" euro 2.240.000,00;
 - 3B021520 "Attività aggiuntiva comparto RS" euro 1.270.000,00;
 - 3B06050207 "Attività aggiuntiva comparto RSS" euro 130.000,00;
 - 3Y0106 "IRAP Attività aggiuntiva" euro 309.400,00;
 - 3B021521 "Oneri sociali Attività aggiuntiva comparto RS" euro 315.950,60;
 - 3B06050208 "Oneri sociali Attività aggiuntiva comparto RSS" euro 32.341,40;come da allegato di lettera A) parte integrante e sostanziale del presente atto;
3. di dare atto che l'attività aggiuntiva di cui al presente atto viene svolta oltre l'orario di lavoro istituzionalmente dovuto;
4. di stabilire che il personale dell'Azienda, al fine di consentire il monitoraggio, la rendicontazione e la gestione delle ore rese oltre l'orario di lavoro istituzionalmente dovuto, utilizza apposite causali di timbratura, identificative delle attività di cui al presente atto, codice 22103 per attività aggiuntiva in regime di ricovero e 22104 per attività aggiuntiva in regime ambulatoriale e diagnostica, mediante la registrazione nella procedura aziendale di rilevazione presenze delle ore dedicate all'attività stessa;
5. di precisare che - qualora i Dipartimenti sanitari interessati ritengano opportuno, al fine di garantire un'offerta rispondente alle esigenze sanitarie della cittadinanza nel rispetto dei tempi di attesa della normativa vigente, il potenziamento delle casistiche operatorie e delle prestazioni erogabili in attività aggiuntiva oltre quelle previste dal sopra citato PRGLA di cui all'allegato di lettera A della DGRT n. 604 del 06/05/2019 - dovranno presentare specifica richiesta da inoltrarsi alla Direzione Sanitaria Aziendale per la relativa valutazione e autorizzazione;
6. di dare atto che i Responsabili delle attività per le prestazioni previste dal PRGLA di cui al presente atto hanno il compito di individuare, tra il personale dirigente medico con rapporto di lavoro esclusivo e tra il personale del comparto, afferente alle strutture in interesse, il personale per lo svolgimento delle attività da rendere nell'ambito delle attività in parola, nonché di verificare il possesso dei necessari requisiti e le competenze per l'espletamento delle prestazioni stesse;
7. di dare atto che i Responsabili delle attività per le prestazioni previste dal PRGLA di cui al presente atto, verificano la situazione di saldo orario positivo nel mese di svolgimento delle attività e la congruità dell'orario svolto in correlazione alle prestazioni effettuate ed alle finalità della programmazione in oggetto, al fine della validazione utile per la liquidazione dei relativi compensi al personale coinvolto
8. di precisare che la quantificazione economica di cui all'allegato di lettera A), parte integrante e sostanziale del presente atto, prevede la tariffa oraria di euro 80,00 per il personale dirigente e di euro 50,00 per il personale del comparto del ruolo sanitario, del ruolo tecnico e del ruolo socio sanitario, salvo modifiche alle tariffe orarie determinate da successive disposizioni normative nazionali o regionali che dovessero intervenire successivamente alla data di approvazione del presente atto;

9. di trasmettere a cura del Responsabile del procedimento, la presente delibera al Direttore della SOC Gestione Operativa, al Direttore dello Staff della Direzione Sanitaria, nonché alla SOC Gestione Complessiva delle Variabili, per gli adempimenti di competenza;
10. di trasmettere la presente deliberazione al Collegio Sindacale a norma di quanto previsto dall' art. 42 comma 2, della L.R.T. 40/2005 e ss.mm.ii;
11. di dichiarare il presente atto immediatamente eseguibile per le motivazioni espresse in narrativa ai sensi dell'art. 42 comma 4, della L.R.T. 40/2005 e ss.mm.ii;
12. di pubblicare sull'albo on-line ai sensi dell'art. 42 comma 2, della Legge Regionale 40/2005 e ss.mm.ii.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Valerio Mari)

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
(Dott.ssa Valeria Favata)

IL DIRETTORE SANITARIO
(Dott.ssa Simona Dei)

IL DIRETTORE DEI SERVIZI SOCIALI
(Dott.ssa Rossella Boldrini)