

**PROGETTO DI ABBATTIMENTO LISTE D'ATTESA PER INTERVENTI
CHIRURGICI PROGRAMMATI**

Responsabile progetto: Dott.ssa Anastasia Gabriella Tucconi

RIFERIMENTI NORMATIVI

- Art. 24 del CCNL dell'Area Sanitaria 2016/2018;
- Art. 115 del CCNL dell'Area Sanitaria 2016/2018;
- Legge 1/2002;
- Legge 120/2007;
- Legge Regionale 48/18 del 28/12/2018;
- Decreto Bollette 30 Marzo 2023 n. 34 convertito in Legge 26 Maggio 2023, n. 56;
- Deliberazione Direttore Generale n. 677 del 22/06/2023 AOU Sassari - Presa d'atto del provvedimento emanato dalla Regione Autonoma della Sardegna, Determinazione n. 1386 del 30.11.2022, per l'erogazione delle somme destinate a prestazioni aggiuntive per il personale non dirigente del SSR per lo smaltimento delle liste di attesa ai sensi dell'art.8, comma 31, della Legge regionale n. 48/18 e conseguentemente dei relativi importi stanziati a favore dell'Azienda ospedaliero Universitaria di Sassari - 280.000,00 euro per l'annualità 2023;
- Delib.G.R. n. 27/27 10/08/2023 - Accordo sindacale in materia di attribuzione delle risorse aggiuntive regionali (RAR) per il personale del servizio sanitario regionale della Sardegna in materia di smaltimento delle liste d'attesa, ai sensi dell'art.5, comma 11, della L.R. 21/02/2023 n.1 - 668.994,4 euro;
- Nota RAS prot. 23311 del 13.09.2023 (PG/2023/0013834 del 14.09.2023). Legge regionale n. 1/2023, art. 5 comma 11 - Accordo in materia di attribuzione delle risorse aggiuntive regionali (RAR) per il personale del SSR in materia di smaltimento delle liste d'attesa di cui alla DGR n. 27/27 del 10.08.2023. Chiarimenti interpretativi.

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 dalla carenza di personale medico e infermieristico, che non consente il pieno utilizzo delle sale operatorie aziendali.

Pertanto si propone il ricorso a misure provvisorie ed eccezionali tese a garantire il mantenimento dei livelli essenziali di assistenza.

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 superiore al limite di 30 giorni, indicato dalla normativa vigente.

DURATA DEL PROGETTO

I Fase: 3 mesi;

II Fase: previa valutazione dei risultati raggiunti e della disponibilità economica, proroga del progetto al trimestre successivo compatibilmente con la capienza del fondo dedicato.

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.

Si prevede pertanto la programmazione di 1- 2 sedute operatorie giornaliere, in anestesia generale e loco-regionale, con orario dalle ore 8 alle ore 20, dal lunedì alla domenica compresa; l'orario è da intendersi indicativo comprensivo dell'attività chirurgica, del ripristino del materiale utilizzato, ricondizionamento dello strumentario chirurgico e assistenza anestesiologicala postoperatoria.

L'assegnazione degli slot operatori sarà effettuata sulla base delle priorità (A, B, C e D) e le classi di complessità (1, 2 e 3) stabilite per i DRG chirurgici e sulla base delle priorità aziendali.

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 al Responsabile dei Blocchi Operatori, al fine di verificare la possibilità di assegnare le ore ad altre chirurgie, senza perdita delle ore programmate, tenendo conto dei tempi necessari alla preparazione dei pazienti all'intervento.

Per l'esecuzione delle prestazioni rese dal personale AOU autorizzato allo svolgimento dell'attività al di fuori dell'orario di servizio nel rispetto del debito orario mensile istituzionalmente dovuto, verrà corrisposto il compenso orario, per il Dirigente Medico individuato di € **80.00/h lordi** onnicomprensivi, per il CPSI/tecnico il compenso orario è di € **50.00 lordi/h** onnicomprensivi.

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.

Le figure professionali coinvolte sono:

- 5 Coordinatori (a seconda del Blocco Operatorio coinvolto);
- 1 Responsabile medico del Blocchi Operatori;
- 1 Anestesista;
- 1 Infermiere di Anestesia;
- 2 Infermieri Strumentisti;
- 1 - 2 Infermieri di supporto (Diagnostica per immagini, Endoscopia Digestiva, Pneumologia);
- 1 Medico di Diagnostica per immagini;
- 1 tecnico di Diagnostica per immagini;
- 1 Infermiere di Diagnostica per immagini;
- 1 medico di Medicina Nucleare;
- 1 tecnico di Medicina Nucleare;
- 1 medico di Anatomia Patologica;
- 1 Tecnico di Anatomia Patologica.

L'equipe chirurgica è formata da: 1 Anestesista, 2 strumentisti, 1 infermiere di anestesia che provvederanno all'esecuzione di interventi di chirurgia generale e specialistica, da effettuarsi in anestesia generale e loco-regionale secondo programma stabilito.

Sulla base della tipologia di intervento da eseguire sarà eventualmente coinvolto il medico ed il tecnico di Anatomia Patologica, di Medicina Nucleare e di Diagnostica per immagini.

Il Medico Responsabile dei Blocchi Operatori Aziendali si occuperà della pianificazione operatoria e si impegna a coordinare l'attività chirurgica mentre i Coordinatori Infermieristici si occuperanno della organizzazione e pianificazione dei turni, 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 per Coordinatore e 1 ora per il Medico Responsabile dei Blocchi Operatori a seduta operatoria, 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.

PIANO DEI COSTI

La valutazione economica è elaborata considerando il massimo utilizzo ipotizzabile.

Si stima un numero di sedute operatorie massimo di n. **92** da **12 ore** ciascuna con l'impiego delle seguenti figure professionali:

- 5 Coordinatori;

- 1 Responsabile dei Blocchi Operatori;
- 1 Anestesista;
- 1 Infermiere di Anestesia;
- 2 Infermieri Strumentisti;
- 1 – 2 Infermieri di supporto ((Diagnostica per immagini, Endoscopia Digestiva, Pneumologia);
- 2 Chirurghi;
- 1 Medico di Diagnostica per immagini;
- 1 tecnico di Diagnostica per immagini;
- 1 Infermiere di Diagnostica per immagini;
- 1 medico di Medicina Nucleare;
- 1 tecnico di Medicina Nucleare;
- 1 medico di Anatomia Patologica;
- 1 Tecnico di Anatomia Patologica.

Le I fase progettuale prevede un costo complessivo di 510.720 euro per un totale di 7896 ore lavorate, suddivise in n. 4032 ore per il comparto e n. 3864 ore per la dirigenza medica.

Il costo del comparto pari a 201.600 euro graverà sulla Determinazione Regionale n. 1386 del 30/11/2022 approvata con Delibera del Direttore Generale n. 677 del 22/06/2023, mentre il costo della dirigenza pari a 309.120 euro graverà sulla Delibera G.R. n. 27/27 del 10/08/2023.

All'esito della valutazione dei risultati raggiunti sarà possibile rimodulare la programmazione delle attività ed il conseguente piano dei costi.

MONITORAGGIO E COORDINAMENTO

Il monitoraggio e coordinamento del progetto viene eseguito dal Responsabile dei Blocchi Operatori e dai relativi Coordinatori infermieristici.

Dott.ssa Anastasia Gabriella Tucconi