



PROGETTO

Prestazioni aggiuntive

U.O.C di Neonatologia TIN e Nido

AOU Sassari

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

In considerazione del carico di lavoro della neonatologia, meglio specificato nel paragrafo sottostante, si chiede, visto il perdurare della carenza di organico, il rinnovo del presente progetto dal 6 settembre al 6 dicembre del corrente anno.

L'obiettivo infatti è individuare con la dotazione organica presente, le risorse necessarie al corretto svolgimento e organizzazione dell'attività assistenziale, dell'emergenza ed urgenza nel reparto di terapia intensiva neonatale. Presupposto per le prestazioni aggiuntive è la carenza di personale medico che non consente al momento di assicurare i livelli essenziali dell'assistenza.

Situazione attuale

L'organico attuale consta di n. 11 dirigenti medici (a fronte di un fabbisogno aziendale di 28 unità ,delibera 459 AOU SS 27/04/23) di cui tre assunti in corso di specializzazione (possono ricoprire turni solo in doppio con altri strutturati) , dei restanti nove medici uno non svolge turni di guardia né notturna né diurna, mentre uno svolge solo attività di guardia diurna ed uno usufruisce delle ferie prepensionamento. Inoltre il responsabile per sopperire alla carenza di organico prosegue ancora attività turnistica e 2 dirigenti medici usufruiscono della legge 104. Si precisa inoltre che il personale assunto, prima di poter effettuare turni in autonomia, in una Terapia Intensiva, ha necessità di un adeguato periodo di training.

L'attività quotidiana di reparto consiste nell'assistenza al neonato prematuro e al neonato a termine patologico, assistenza in sala parto delle nascite premature e dei neonati a termine da gravidanze a rischio, l'assistenza in sala operatoria di tutti i tagli cesarei sia pretermine che a termine. Il personale medico svolge inoltre attività di follow-up ambulatoriale per tutti i neonati dimessi dal reparto in particolare per tutti i neonati pretermine a rischio di patologie derivanti dalla prematurità (broncodisplasia, ittero, anemia, rischio neurologico).



Il medesimo organico fornisce l'assistenza al Nido di tutti i neonati fisiologici ed effettua visite di controllo post dimissione per i neonati a rischio (ittero, neonati di basso peso, allattamento materno in via di stabilizzazione).

Viene inoltre garantito il servizio di reperibilità integrativa nei turni notturni e festivi ed assicurata l'assistenza durante il trasferimento intra ed extra regione per i pazienti che necessitano di prestazioni ultra specialistiche non erogabili nella nostra Azienda e nella nostra Regione (comportando un dispendio di risorse prolungato).

Carico di lavoro aggiuntivo

In considerazione dell'attività assistenziale precedentemente descritta, la programmazione mensile dei turni di reparto, per assicurare i livelli essenziali di assistenza, comporta necessariamente un numero di turni mensili in esubero che potrebbero aumentare nel momento in cui un dirigente medico si assenta per giustificati motivi. Pertanto si chiede che tale esubero, fino ad una previsione di 70 ore mensili, venga corrisposto come prestazione aggiuntiva.

Modalità

Per l'esecuzione delle prestazioni aggiuntive il personale svolgerà l'attività al di fuori dell'orario di servizio nel rispetto del debito orario mensile istituzionalmente dovuto, e riceverà il compenso orario dovuto, secondo le norme vigenti. Verrà individuato tra i Dirigenti medici del reparto, un referente che si impegnerà a coordinare le attività cliniche nonché il processo amministrativo contabile con particolare riferimento alla rendicontazione mensile delle prestazioni attestante le prestazioni eseguite, il numero di ore rese, la congruità delle prestazioni stesse e le date in cui le prestazioni sono state eseguite.

Il personale interessato dovrà attestare, sotto la propria responsabilità, la compatibilità della prestazione lavorativa con la normativa vigente in materie di orario di lavoro ai sensi della L. 161/2014 e di aver assolto l'orario di servizio istituzionale. La Struttura Complessa Risorse Umane provvederà ad effettuare le opportune verifiche prima di procedere con la liquidazione degli emolumenti dovuti.

Durata

In considerazione di tali premesse e del carico di lavoro svolto dai dirigenti medici si chiede rinnovo del presente progetto dalla data di firma della delibera per un periodo di tre mesi, eventualmente rinnovabili.

Il Responsabile

Dott. ssa Maria Antonia Cossu