ATSSardegna
Azienda Tutela Salute
ASSL Cagliari

SERVIZIO SANITARIO
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
ATS - AREA SOCIO SANITARIA LOCALE DI CAGLIARI

DETERMINAZIONE DIRETTORE ASSL N° 2603 DEL 10/09/2018

Proposta n. 3239 del 06/09/2018

STRUTTURA PROPONENTE: IL DIRETTORE DELL'ASSL DI CAGLIARI
Prof. Luigi Minerba

OGGETTO: Recepimento Progetto ASSL Cagliari "Controllo diffusione TB – implementazione attività in rete".

Con la presente sottoscrizione i soggetti coinvolti nell'attività istruttoria, ciascuno per le attività e le responsabilità di competenza dichiarano che la stessa è corretta, completa nonché conforme alle risultanze degli atti d'ufficio, per l'utilità e l'opportunità degli obiettivi aziendali e per l'interesse pubblico

Ruolo	Soggetto	Firma Digitale
L'istruttore e responsabile del procedimento	Dott.ssa Luciana Pinna	PINNA LUCIANA Firmato digitalmente da PINNA LUCIANA Data: 2018.09.06 10:09:17 +02'00'

La presente Determinazione prevede un impegno di spesa a carico della Azienda per la Tutela della Salute

SI [X] NO [ ] DA ASSUMERE CON SUCCESSIVO PROVVEDIMENTO[]

La presente Determinazione è soggetta al controllo preventivo di cui al comma 1 dell'art. 29 della L.R. 10/2006 e ss.mm.ii.

SI [ ] NO [ ]

IL DIRETTORE DELL'AREA SOCIO - SANITARIA LOCALE DI CAGLIARI

VISTA la Deliberazione del Direttore Generale dell'ATS n. 357 del 09.03.2018 di nomina del Dott. Luigi Minerba in qualità di Direttore dell'Area Socio Sanitaria di Cagliari;

VISTA la Deliberazione del Direttore Generale dell'ATS n. 11 del 18.01.2017 e s.m.i. con la quale sono state individuate le funzioni/attività attribuite ai Direttori delle Aree Socio Sanitarie e ai Dirigenti dell'Azienda per la Tutela della Salute;

DATO ATTO che il soggetto che propone il presente atto non incorre in alcuna delle cause di incompatibilità previste dalla normativa vigente, con particolare riferimento al Codice di Comportamento dei Pubblici Dipendenti e alla Normativa Anticorruzione e che non sussistono, in capo allo stesso, situazioni di conflitto di interesse in relazione all'oggetto dell'atto, ai sensi della Legge 190 del 06.11.2012 e norme collegate;

RICHIAMATO il Decreto Legislativo del 14 marzo 2013, n. 33 e s.m.i. di *Riordino della disciplina riguardante il diritto di accesso civico e gli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni,* (G.U. n.80 del 05/04/2013), in materia di trattamento dei dati personali;

RICHIAMATI:

- l'atto d'intesa "Controllo della tubercolosi: Obiettivi di salute, standard e indicatori 2013-2016" e il documento "Stop alla tubercolosi in Italia: piano di formazione strategica per la gestione dei casi", i quali sottolineano che la diagnosi tempestiva e la gestione unitaria dei casi, per tutta la durata del trattamento, rappresentino le azioni più efficaci per garantire a ciascun paziente un'assistenza di qualità, ma anche per prevenire la diffusione della patologia nella collettività;
- il decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 12 gennaio 2017, recante "Definizione e aggiornamento dei livelli essenziali di assistenza, di cui all'art. 1, comma 7, del D.Lgs. 30 dicembre 1992, n. 502";
- la risoluzione dell'Assemblea mondiale della sanità dell'Organizzazione mondiale della sanità 61.17/2008 "Salute dei migranti";
- la Circolare del Ministro della Salute n. 4 del 13 Marzo 1998, "Misure di Profilassi per esigenze di sanità pubblica - Provvedimenti da adottare nei confronti di soggetti affetti da alcune malattie infettive e nei confronti di loro convivente o contatti"
- le linee di indirizzo alle Aziende Sanitarie Locali in merito alle procedure sanitaria per l'inserimento dei migranti in collettività e applicazione del protocollo di sorveglianza sindromica, emanate dall'Assessorato Regionale Igiene e Sanità con nota n. 7621 del 24/03/2015;
- l'atto d'intesa "Controllo della tubercolosi: Obiettivi di salute, standard e indicatori 2013-2016" e il documento "Stop alla tubercolosi in Italia: piano di formazione strategica per la gestione dei casi", i quali sottolineano che la diagnosi tempestiva e la gestione unitaria dei casi, per tutta la

durata del trattamento, rappresentino le azioni più efficaci per garantire a ciascun paziente un'assistenza di qualità, ma anche per prevenire la diffusione della patologia nella collettività.

- Il PRP 2014-2018 programma P-9.3 "Programma di lotta alla tubercolosi e alle infezioni da HIV";
- la deliberazione della Giunta regionale n. 27/4 del 29/05/2018, con la quale viene approvata la riqualificazione delle attività di sorveglianza, diagnosi e controllo della tubercolosi in Sardegna e viene approvato il documento di indirizzo alle Aziende Sanitaria Regionali;

ATTESO che:

- in merito al problema della TB in Sardegna, negli ultimi anni risulta in lento ma progressivo aumento la tubercolosi multi-resistente ai farmaci ed è noto che in questo caso il tasso di successo del trattamento è basso e meno della metà dei pazienti raggiunge la guarigione;
- la proporzione di persone che completano il trattamento antitubercolare, normalmente di lunga/media durata, è inferiore agli standard definiti dall'OMS
- negli ultimi anni in Sardegna, si sta assistendo al continuo arrivo di gruppi di immigrati provenienti soprattutto dall'Africa, che vengono ospitati in strutture di accoglienza della nostra Regione in base ad un piano curato dalle Prefetture;
- l'incidenza della malattia è maggiore in alcuni gruppi di popolazione (migranti provenienti da Paesi ad alta endemia tubercolare,, soggetti senza fissa dimora, ecc.), con criticità nell'adesione al trattamento che risulta spesso causata dalla difficoltà di accesso ai servizi o a barriere di tipo culturale e linguistico;
- quindi la precarietà dell' inserimento sociale della popolazione immigrata (allontanamento spontaneo dai CAS ed estrema mobilità), fanno sì che i normali schemi di controllo e di profilassi spesso risultano di difficile adozione;

DATO ATTO che le problematiche appena citate, impongono la necessità di prevedere che l'attività di controllo e monitoraggio dei casi di TB nell'Area di Cagliari venga implementata;

VALUTATA a tal fine la necessità di costituire una rete interna fra le UU.OO.CC. interessate della ASSL di Cagliari;

CONSIDERATO pertanto che:

- a tal fine è stato costituito un apposito gruppo tecnico composto dai rappresentanti dei servizi : Promozione della Salute, Igiene e Sanità Pubblica, Pneumologia P.O. SS. Trinità, Malattie Infettive P.O. SS. Trinità, Laboratorio Analisi P.O. SS. Trinità, Laboratorio Analisi P.O. Binaghi, Radiologia P.O. Binaghi, preposto all'analisi del fenomeno e alla elaborazione di idonee proposte atte fronteggiare tale emergenza;
- il gruppo di lavoro di cui trattasi ha elaborato un apposito progetto denominato "Controllo diffusione TB", allegato al presente atto come parte integrante e sostanziale (All. A)
- il progetto di cui trattasi contenente la richiesta di autorizzazione alla effettuazione di prestazioni aggiuntive è stato presentato a firma congiunta dal Direttore della Divisione Pneumologica del P.O. Binaghi, dal Direttore del Laboratorio Analisi P.O. SS. Trinità, dal Dirigente sanitario del P.O. Binaghi, dal Dirigente Sanitario del P.O. SS. Trinità, dal Direttore del Dipartimento di prevenzione;
- la richiesta di cui trattasi risulta conforme alle disposizioni di cui al regolamento unico ATS sulla gestione del personale (nello specifico sezione VI – Prestazioni Aggiuntive) e al

regolamento ATSSardegna-ASSL Cagliari, di cui alla nota del Direttore di Area n. 33470 del 09/05/2018;

CONSIDERATO che, al fine di rendere efficace l'attuazione del modello operativo proposto con tale progetto, è necessario prevedere l' applicazione di alcuni istituti contrattuali previsti dal CCNL del personale dirigente e dal CCNL del personale del Comparto che consentano la tempestività e l'efficacia dell'azione, anche al di fuori del normale orario di servizio, quali:

a) *l'art. 1 comma 2 Legge 8 Gennaio 2002, n. 1, Legge, art. 6-quinquies Legge 1 Marzo 2005, n. 26, art. 1 comma 2 Legge 26 Febbraio 2007, n. 17, art. 4 Legge 120 del 3 agosto 2007 (prestazioni aggiuntive personale comparto);*
b) *l'art. 55, comma II, del CCNL Area Dirigenza Medica e Veterinaria del SSN quadriennio normativo 1998/2001 e successive modificazioni, nella parte in cui prevede "…….. le prestazioni richieste, in via eccezionale e temporanea, ad integrazione dell'attività istituzionale, dalle aziende ai propri dirigenti allo scopo di ridurre le liste di attesa o di acquisire prestazioni aggiuntive, soprattutto in presenza di carenza di organico ed impossibilità anche momentanea di coprire i relativi posti con personale in possesso dei requisiti di legge,…..";*

RICHIAMATO il Regolamento approvato con deliberazione che nella sezione V disciplina il ricorso alle attività aggiuntive dei dirigenti afferenti all'area medico-veterinaria, all'area sanitaria e del personale del comparto;

DATO ATTO che l'impegno da parte dei dipendenti non deve comportare in alcun modo pregiudizio alla normale attività d'istituto, che si tratta di prestazioni da garantire fuori dal normale orario di lavoro e che deve essere assicurata la partecipazione del personale che aderisce all'istituto in maniera equa e equilibrata, tramite opportuni sistemi di turnazione;

RITENUTO pertanto:

- di approvare il sopra citato progetto "Controllo diffusione TB;
- di dover disporre la retribuzione dell'attività che verrà espletata dagli operatori coinvolti nel progetto, come segue :
  - *prestazioni aggiuntive previste per il personale medico e infermieristico, qualora il servizio venga prestato extradebitorario, calcolando gli oneri necessari presunti (compresi oneri accessori) in complessivi Euro 15.412,68 (162 ore x 60 euro per i medici e 150 ore x 24 euro per gli infermieri), come da tabella contenuta nella proposta allegata al presente atto quale parte integrante e sostanziale (All. A);*
  - *nessuna retribuzione aggiuntiva se il servizio relativo all'attività di cui trattasi viene resa durante l'orario di servizio;*

PROPONE L'ADOZIONE DELLA DETERMINAZIONE

Per le motivazioni esposte in premessa:

DI APPROVARE il progetto "Controllo diffusione TB", allegato al presente atto (all. A) quale parte integrante e sostanziale.

DI AUTORIZZARE la retribuzione del personale dipendente della ASL coinvolto nel progetto, a decorrere dal 22 agosto 2018, facendo ricorso all'istituto delle prestazioni aggiuntive previste per il personale della dirigenza medica e del comparto, qualora l'attività venga svolta fuori dall'orario di servizio.

DI STABILIRE il budget assegnato in € 15.412,68 (162 ore x 60 euro per i medici e 150 ore x 24 euro per gli infermieri) + € 960,48 oneri sociali comparto + € 1.132,20 per l'IRAP.

DI SPECIFICARE che il ricorso all'istituto della prestazione aggiuntiva coinvolgerà il personale che comunichi la propria disponibilità e il possesso dei requisiti previsti dalla normativa vigente.

DI STABILIRE che il controllo dell'attuazione dell'attività nei limiti previsti, la valutazione dell'effettiva necessità delle ore da utilizzare o già utilizzate e del budget assegnato è affidata ai Direttori delle Unità Operative interessate.

DI INDIVIDUARE come Responsabile della Realizzazione delle Attività (RRA), in aderenza a quanto previsto dal Regolamento Unico del Personale, i medesimi Direttori delle Strutture Complesse interessate.

DI STABILIRE che la partecipazione alle prestazioni aggiuntive è subordinata all'espletamento dell'intero orario di servizio e dei normali turni, anche di pronta disponibilità e che deve ritenersi inibita nei periodi di ferie o di assenza a qualsiasi titolo dovuta.

DI STABILIRE che l'onere derivante dal presente provvedimento, quantificato in € 15.412,68 complessivi lordi, verrà registrato sul bilancio dell'esercizio 2018 e verrà finanziato come di seguito rappresentato:

UFFICIO AUTORIZZATIVO	**MACRO AUTORIZZAZIONE**	**CONTO**	**CENTRO DI COSTO** (se noto)	**IMPORTO IVA INCLUSA**
8-BS35	1	**A510010301** Prestazioni aggiuntive – dirigenza medica		€ 9.720,00
8-BS35	1	**A510010304** IRAP su prestazioni aggiuntive dir. medici		€ 826,20
8-BS35	1	**A510010303** Prestazioni aggiuntive personale comparto professioni sanitarie		€ 3.600,00
		A509010806 Oneri sociali comparto		€ 960,48
8-BS35	1	**A510010306** IRAP Prestazioni aggiuntive personale comparto professioni sanitarie		€ 306,00
			TOTALE	€ 15.412,68

DI AUTORIZZARE il Servizio "Trattamento giuridico ed economico" della ATS Sardegna alla liquidazione dei relativi emolumenti al personale dipendente con cadenza mensile, su specifica richiesta e attestazione della regolare esecuzione delle prestazioni da parte dei rispetti Direttori delle Strutture interessate (Divisione Pneumologica P.O. Binaghi, Servizio Igiene e Sanità Pubblica, Laboratorio Analisi SS. Trinità);

DI TRASMETTERE copia del presente atto alla S.C. "Trattamento giuridico ed economico, afferente al Dipartimento Risorse Umane" ATS Sardegna, alla S.C. "Programmazione e Controllo" ASSL di Cagliari, al Servizio Divisione Pneumologica P.O. Binaghi, al Servizio Igiene e Sanità Pubblica, al Laboratorio Analisi SS. Trinità per gli adempimenti di rispettiva competenza e al Servizio Giuridico Amministrativo di Area di Cagliari per la pubblicazione all'Albo Pretorio dell'ASSL;

IL DIRETTORE DELLA S.C. SERVIZIO GIURIDICO-AMMINISTRATIVO DI AREA - CAAGLIARI
Dott. Luciana Pinna
(firma apposta sul frontespizio)

IL DIRETTORE DELL'AREA SOCIO - SANITARIA LOCALE DI CAGLIARI

VISTA la su estesa proposta, che si richiama integralmente;

DATO ATTO che il soggetto che adotta il presente atto non incorre in alcuna delle cause di incompatibilità previste dalla normativa vigente, con particolare riferimento al Codice di Comportamento dei Pubblici Dipendenti e alla Normativa Anticorruzione e che non sussistono, in capo allo stesso, situazioni di conflitto di interesse in relazione all'oggetto dell'atto, ai sensi della Legge 190 del 06/11/2012 e norme collegate;

DETERMINA

1) **DI APPROVARE** il contenuto della proposta di determinazione sopra richiamata e per l'effetto di darne integrale esecuzione;

IL DIRETTORE ASSL CAGLIARI
Prof. Luigi Minerba

MINERBA LUIGI
Firmato digitalmente da MINERBA LUIGI
Data: 2018.09.10 10:12:47 +02'00'

ALLEGATI SOGGETTI A PUBBLICAZIONE

1) Progetto sorveglianza della TB sul territorio della ASSL di Cagliari

ALLEGATI NON SOGGETTI A PUBBLICAZIONE

1) nota prot. n. _____ del __/__/____ del Direttore/Responsabile della SS/SC_____.

2) _____.

Si attesta che la presente determinazione viene pubblicata nell'Albo Pretorio on-line dell'ASSL di.CA.. dal 10/09/2018 al 25/09/2018

Delegato OLLA LUCA

Firmato digitalmente da OLLA LUCA
Data: 2018.09.10 10:44:51 +02'00'

Il Direttore del Servizio giuridico-amministrativo ASSLCagliari

Dott.ssa Luciana Pinna