

**MODULISTICA PER LA RICHIESTA DI  
PRESTAZIONI AGGIUNTIVE**

**Al Direttore Generale ASL Oristano  
Al Direttore Sanitario ASL Oristano**

DIPARTIMENTO DI IGIENE E PREVENZIONE SANITARIA  
DIRETTORE: DOTT. SSA MARIA VALENTINA EUGENIA MARRAS

CENTRO DI RILEVAZIONE <sup>(1)</sup> \_\_\_\_\_

ANNO DI RIFERIMENTO (dal mese al mese) : GENNAIO – DICEMBRE 2024

Dichiara, sotto la propria responsabilità, che ha effettuato una programmazione congrua ed appropriata dell'orario di servizio e che ciononostante, per rispondere alle esigenze assistenziali volte ad assicurare i livelli essenziali di assistenza, risultano necessarie ore in prestazioni aggiuntive, avendo utilizzato ogni altro istituto contrattuale disponibile (straordinario, turnazione, orario flessibile, etc.).  
Dichiara altresì di non utilizzare l'istituto delle prestazioni aggiuntive per colmare l'eventuale esubero di ore di straordinario dei propri collaboratori.

DATA

Mario Piras Firmato digitalmente da Mario Piras  
Data: 2024.05.09 07:41:52 +02'00'

MARRAS MARIA Firmato digitalmente da MARRAS  
MARIA VALENTINA EUGENIA  
Data: 2024.05.09 07:41:17 +02'00'  
VALENTINA EUGENIA

FIRMA \_\_\_\_\_

**PROGRAMMAZIONE**

<b>Profilo professionale</b>	<b>N. ore</b>	<b>Tipologia di prestazioni *</b>	<b>Fonte di finanziamento **</b>
<b>DIRIGENTI MEDICI/ Direttori di Struttura</b>	500	PRESTAZIONI AGGIUNTIVE ABBATTIMENTO LISTE DI ATTESA COMMISSIONI INVALIDITA' CIVILE	PROGETTO: UP-05-2017-105

\*Indicare una delle seguenti tipologie di prestazioni da svolgere in regime di prestazioni aggiuntive:

- Servizi essenziali – LEA;
- **Abbattimento liste di attesa;**
- Emergenza sanitaria per COVID;
- Emergenza COVID - somministrazione vaccini;
- Emergenza COVID - screening.
- **Emergenza liste d'attesa commissioni invalidità civile**

Se per un profilo professionale si prevedono più tipologie di prestazioni, specificare in righe distinte.

<sup>1</sup> Selezionare il Centro dall'elenco di Piano dei Centri di Rilevazione, presente nell'Intranet Aziendale alla sezione *Dipartimento di Staff – Controllo di Gestione – Documenti e tabelle di supporto.*

\*\* Indicare una delle seguenti tipologie di Fonte di finanziamento:

Progetto finanziato : UP-05-2017-105

- Emergenza COVID (Indicando il codice progetto);
- Bilancio Aziendale.
- Fondi regionali abbattimento liste d'attesa – vedi nota direzione generale allegata.

Prestazioni	Previsione di incremento % rispetto al mese precedente

\* Specificare Tipologia

**Motivazioni, finalità generali e descrizione sintetica delle attività.**

Con Deliberazione Regionale n. 28/8 del 24/08/2023 l'Assessorato regionale ha fornito un preciso indirizzo applicativo in ordine all'applicazione dell'art. 68 della L.R. n. 6/1992 e ss.mm.ii., disponendo che le attività delle commissioni mediche dovessero essere prioritariamente svolte durante l'orario di servizio e, in tal caso, senza ulteriore remunerazione; che in caso di impossibilità a svolgere la suddetta attività durante l'orario di servizio, quest'ultima potesse essere remunerata col gettone di cui sopra ma unicamente nei limiti del 10% della retribuzione annua fino a un massimo del 20% in caso di assenza di professionisti negli appositi elenchi dei soggetti idonei allo svolgimento delle attività in questione; *che non potessero in nessun caso percepire i gettoni ex art. 68 cit. i Direttori di Struttura Complessa, Semplice e Semplice Dipartimentale;*

Atteso, pertanto, che non essendo possibile remunerare i Direttori di struttura operanti nelle commissioni, in qualità di Presidente/Componente, con il gettone, la Direzione dell'ASL ha posto un quesito all'ARAN, nota prot. 39930 del 28/09/2023, avente per oggetto: "Quesito – Prestazioni aggiuntive – art. 115 CCNL Area Sanità 2016-2018".

L'ARAN ha risposto che l'ASL può concordare con il Direttore il conferimento di prestazioni aggiuntive qualora via sia carenza di altro personale disponibile.

Poiché occorre abbattere le liste di attesa venutesi a creare con l'interruzione delle sedute delle commissioni di invalidità civile nell'anno 2023 e nel periodo pregresso covid 19, è necessario proseguire per tutto il 2024 prevedendo la possibilità che i Direttori di Struttura possano operare in seno alle commissioni.

Il costo orario delle prestazioni aggiuntive per i dirigenti medici di cui all'articolo 115, comma 2, del Contratto collettivo nazionale di lavoro (CCNL) dell'area della Sanità, in deroga alla contrattazione, è aumentata, da 60 euro a 80 euro lordi onnicomprensivi, al netto degli oneri riflessi a carico dell'Amministrazione. Restano ferme le disposizioni vigenti in materia di prestazioni aggiuntive con particolare riferimento ai volumi di prestazioni erogabili nonché all'orario massimo di lavoro e ai riposi.

La partecipazione a tale progetto avviene su base volontaria, previa comunicazione di disponibilità da parte del personale interessato e non comporta in alcun modo pregiudizio

alla normale attività di istituto, nonché il superamento del limite complessivo massimo di impegno lavorativo di n. 48 ore settimanali, come da disposizioni di cui al D.Lgs. n. 66/2003. La partecipazione del personale viene articolata a rotazione per garantire un'equa ed equilibrata distribuzione delle ore.

**OBIETTIVI ANNO 2024**

**Ridurre le liste d'attesa, le domande sono poco meno di 5.000, si auspica al 31/12/2024 di ridurre l'arretrato dell'80%.**

**PARERE DIREZIONE DI DIPARTIMENTO (solo per le strutture ospedaliere)**

Favorevole \_\_\_\_\_ (firma)

Contrario \_\_\_\_\_ (firma)

Motivazioni Diniego \_\_\_\_\_

DATA \_\_\_\_\_

**PARERE DIREZIONE DI PRESIDIO OSPEDALIERO/DISTRETTO**

Favorevole \_\_\_\_\_ (firma)

Contrario \_\_\_\_\_ (firma)

Motivazioni Diniego \_\_\_\_\_

**MODULISTICA PER LA RICHIESTA DI  
PRESTAZIONI AGGIUNTIVE**

DATA \_\_\_\_\_

**PARERE DIREZIONE DI ASSL/DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE/DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE**

Favorevole

(firma)

MARRAS MARIA VALENTINA  
EUGENIA

Firmato digitalmente da MARRAS MARIA  
VALENTINA EUGENIA  
Data: 2024.05.08 09:25:48 +02'00'

Contrario

(firma)

Motivazioni Diniego

**ASL 5 ORISTANO**  
**DIREZIONE GENERALE**  
Direttore Sanitario  
Dot. Antonio Maria Pinna

DATA \_\_\_\_\_

**PARERE SC Controllo di Gestione** (per le richieste provenienti dai Dipartimenti di Prevenzione e dai Dipartimenti di Salute Mentale)

Budget Macrostruttura	Capienza Budget (SI/NO)	Anticipazione trimestre (SI/NO) *
MACRO 1		
MACRO 4		
MACRO 90		

\* Rispetto limite economico finanziario annuale del budget posto dal Bilancio Economico di Previsione

Richiesta incremento budget (riportare motivazione fornita dalla Macrostruttura):

DATA \_\_\_\_\_

**MODULISTICA PER LA RICHIESTA DI  
PRESTAZIONI AGGIUNTIVE**

**PARERE SC Programmazione e Controllo dell'Area \_\_\_\_\_** (per le richieste dalle ASL)

<b>Budget Macrostruttura</b>	<b>Capienza Budget (SI/NO)</b>	<b>Anticipazione trimestre (SI/NO) *</b>
MACRO 1		
MACRO 4		
MACRO 90		

*\* Rispetto limite economico finanziario annuale del budget posto dal Bilancio Economico di Previsione*

Richiesta incremento budget (riportare motivazione fornita dalla Macrostruttura):

**DATA \_\_\_\_\_**