

## DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE

epd 174 del 12.10.2022

Nr. 1240 del 18.10.2022

**OGGETTO: DELIBERA N. 547 DEL 22/04/2022 “PIANO AZIENDALE DI PRESTAZIONI AGGIUNTIVE EX ART. 115 CCNL AREA SANITÀ TRIENNIO 2016-2018” – RIMODULAZIONE DIPARTIMENTO DEI SERVIZI.**

La presente deliberazione si compone di n.ro 11 pagine, di cui n.ro 5 allegati che formano parte integrante e sostanziale della stessa.

<p>In data _____ il/i Dirigente/i della Struttura/e UOC Programmazione Controllo di Gestione e Valutazione propone la presente deliberazione evidenziando se vi sono/<del>non vi sono</del> oneri, anche potenziali, a valere sul bilancio pubblico e attestandone, con la seguente sottoscrizione, che il presente provvedimento, alla stregua dell'istruttoria compiuta, e delle risultanze e degli atti tutti richiamati, costituenti istruttoria a tutti gli effetti di legge, è regolare e legittimo, nella forma e nella sostanza, ai sensi della vigente normativa e utile per il servizio pubblico, ai sensi e per gli effetti di quanto disposto dall'art.1 della L. 20/94 e successive modifiche;</p>		
IL DIRIGENTE	FIRMA	ONERI A VALERE SUL BILANCIO AZIENDALE
_____ Dott. Ettore Ferullo _____	_____	.....93.360.....
<p><b>PARERI FAVOREVOLI DEI DIRIGENTI DELLE FUNZIONI CENTRALI</b></p>		
DATA	FUNZIONE CENTRALE	FIRMA LEGGIBILE
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

<p>In data _____, il Dirigente della FC Economico Finanziaria attesta la regolarità contabile e</p>	<b>SI</b>	<b>NO</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>attestata la regolarità contabile della imputazione sul conto indicato ove rimane una disponibilità di _____ euro su una previsione a budget di _____ euro come attestato dal Dirigente proponente.</li> </ul> <p style="text-align: center;">FIRMA _____</p>		

IL DIRETTORE DELLA STRUTTURA UOC PROGRAMMAZIONE CONTROLLO DI GESTIONE E VALUTAZIONE

**OGGETTO: DELIBERA N. 547 DEL 22/04/2022 “PIANO AZIENDALE DI PRESTAZIONI AGGIUNTIVE EX ART. 115 CCNL AREA SANITÀ TRIENNIO 2016-2018” – RIMODULAZIONE DIPARTIMENTO DEI SERVIZI.**

Premesso:

- Che con delibera n. 547 del 22/04/2022 è stato approvato il Piano aziendale di prestazioni aggiuntive ex art. 115 CCNL Area Sanità triennio 2016-2018, predisposto in aderenza al DCA n. 6 del 17/01/2020 con il quale la regione Campania ha modificato ed integrato il “*Piano triennale 2019/2021 di sviluppo e riqualificazione del Servizio Sanitario Campano ex art. 2, comma 88, della Legge 23 dicembre 2009, n. 191*” già approvato con decreto commissariale n. 94 del 21 novembre 2019;
- che il ricorso all’istituto delle prestazioni aggiuntive è risultato indispensabile in connessione alla problematica delle “carenze organiche mediche” derivanti dal prolungato blocco del turnover imposto nell’ambito del piano di rientro, che ha assunto col tempo dimensioni sempre più preoccupanti stante l’impossibilità di organizzare le attività ordinarie senza il ricorso a tale istituto, a cui ha fatto seguito l’infruttuoso esito delle procedure concorsuali per la copertura degli organici medici;
- che al fine di pervenire con tale pianificazione ad una assegnazione di risorse per l’anno 2022 basata su una corretta quantizzazione dei reali fabbisogni, si è ritenuto indispensabile esaminare le maggiori criticità presenti all’interno delle diverse unità operative e procedere in una *vision* dipartimentale, ossia analizzando orizzontalmente e per aree omogenee le attuali dotazioni organiche ed i rispettivi volumi prestazionali delle Unità Operative omologhe distribuite sul territorio aziendale, coinvolgendo a tale scopo, oltre che i Direttori Medici dei Presidi anche i Direttori dei Dipartimenti funzionali transmuralesp edalieri;
- che gli esiti dell’intera attività programmatoria sono stati dettagliatamente riportati in apposita tabella costituente parte integrante e sostanziale del citato provvedimento di approvazione del Piano per l’anno 2022 (Delibera n. 547 del 22/04/2022), nella quale sono state indicate nello specifico le ore di prestazioni aggiuntive assegnate ed erogabili, distinte per Presidio Ospedaliero e per Unità Operativa Complessa;

Rilevato:

- che con la richiamata delibera di approvazione del Piano 2022 si è dato atto che “*la programmazione budgetaria, in via di principio si caratterizza come flessibile, dinamica e scorrevole ed in quanto tale è oggetto di verifiche trimestrali, finalizzate a consentire, ove possibile, una rimodulazione ed un riallineamento delle risorse assegnate alle effettive dotazioni organiche disponibili, a valle delle procedure di reclutamento via via perfezionatesi e delle attività assistenziali rese*”;
- che con lo stesso atto si è altresì precisato che l’esito di dette verifiche “*consentirà eventualmente di effettuare integrazioni della programmazione medesima all’esito di ulteriori valutazioni e, conseguentemente, adottare ulteriori provvedimenti nelle ipotesi di travalicamento del monte orario complessivo assegnato con il presente provvedimento*”;

Considerato:

- Che nell’ambito di tali procedure di verifica è stata effettuata da parte del Direttore del Dipartimento dei Servizi Sanitari, con nota del 04/10/2022, allegata al presente atto, una accurata disamina delle criticità emerse per le UO di Radiologia del DEA Eboli-Battipaglia-Roccadaspide, correlate *in primis* ad una dotazione organica medica composta complessivamente solo da n. 14 dirigenti radiologi distribuiti sui tre plessi ospedalieri (n. 5 unità al PO Eboli, n. 6 unità al PO Battipaglia e n. 3 unità al Po Roccadaspide), che a partire dal mese di novembre, per effetto di n. 1 gravidanza a rischio e di n. 2 trasferimenti presso la ASL di Caserta, sarà ulteriormente ridotta a complessive n. 11 unità (n. 4 al PO Eboli, n. 5 al PO Battipaglia e n. 2 al PO Roccadaspide). Tale dotazione risulta del tutto insufficiente a fronte della complessità delle attività di emergenza/urgenza e di elezione erogate presso il DEA - tra cui sono da considerare anche le attività diagnostiche dedicate ai pazienti ex-esposti all’amianto, come da delibera aziendale, e un servizio dedicato a tutti i pazienti delle case circondariali del territorio dell’ASL Salerno nonché, a partire da novembre 2022, l’entrata in funzione della RMN presso il P.O. di Eboli che richiederà

l'aggiunta di una unità esclusivamente dedicata - per la quale è indispensabile garantire la seguente organizzazione del turno di servizio:

- P.O. Eboli:
  - n. 2 unità nel turno 8-14 (da novembre una unità in più dedicata alla RMN);
  - n. 1 unità nel turno 14-20 (più una unità 3 volte a settimana per garantire continuità al servizio di RMN);
  - n. 1 unità nel turno 20-8
  - prefestivi e festivi (sabato-domenica) 1 unità (8-14), 1 unità (14-20) e 1 unità (20-8)
- P.O. Battipaglia:
  - n. 2 unità nel turno 8-14 (più una terza unità 3 volte a settimana per garantire: a. servizio ambulatoriale; b. recupero liste d'attesa; c. attività assistenziali per i pazienti del polo Materno-Infantile e TIN);
  - n. 1 unità nel turno 14-20;
  - n. 1 unità nel turno 20-8
  - prefestivi e festivi (sabato-domenica) n. 1 unità (8-14), n. 1 unità (14-20) e n. 1 unità (20-8);
- che il Direttore del Dipartimento dei Servizi Sanitari, con la stessa nota indicata sopra, ha formulato, per le UOC in argomento una richiesta di integrazione del budget annuale 2022 pari a ulteriori n. 1.776 ore (n. 1302 ore P.O Eboli; n. 474 ore P.O. Battipaglia), indispensabili a garantire la continuità delle attività assistenziali per l'intero anno 2022, sia nell'ambito della emergenza/urgenza che in quello delle attività di elezione;
- che a sostegno di tale richiesta, viene evidenziato nella richiamata nota un dettagliato computo delle ore di impegno lavorativo necessarie a fronte della suesposta organizzazione e indispensabili a garantire i livelli assistenziali, comparate con il debito orario contrattuale dell'equipe, costituito dalle ore lavorative complessivamente erogabili in base all'organico di dirigenti radiologi in servizio. Tale computo evidenzia uno squilibrio di ore, pari all'entità della integrazione budgetaria richiesta (n. 1.776 ore), causato anche, come sopra evidenziato, dal trasferimento di n. 2 dirigenti radiologi a partire rispettivamente dall'01/09/2022 e dall'01/11/2022, nonché dalle seguenti ulteriori criticità:
  - a. congedo straordinario per gravidanza a rischio (n. 1 unità);
  - b. congedo per rischio biologico di n. 4 dirigenti medici, per un totale di 360 ore complessive;

#### **ATTESTATO:**

- che il presente provvedimento, alla stregua dell'istruttoria compiuta, e delle risultanze e degli atti tutti richiamati nella premessa, costituenti istruttoria a tutti gli effetti di legge, è regolare e legittimo, nella forma e nella sostanza, ai sensi della vigente normativa e utile per il servizio pubblico, ai sensi e per gli effetti di quanto disposto dall'art.1 della L.20/94 e successive modifiche;

#### **ATTESTATA:**

- la conformità del presente atto alle norme sul trattamento dei dati di cui al D.Lgs 196/2003 così come integrato con le modifiche introdotte dal D.Lgs 101/2018 per l'adeguamento della normativa nazionale al Regolamento UE 2016/679 (GDPR) e dalle novelle introdotte dalla legge 27 dicembre 2019 n.160, che contiene principi e prescrizioni per il trattamento dei dati personali, a che con riferimento alla loro "diffusione", e dichiarato di aver valutato la rispondenza del testo, compreso degli eventuali allegati, destinato alla diffusione per il mezzo dell'Albo Pretorio alle suddette prescrizioni e ne dispone la pubblicazione nei modi di legge;

#### **DICHIARATO:**

- che la documentazione originale a supporto del presente provvedimento è deposita e custodita agli del Dipartimento/U.O. proponente,

- che non sussistono motivi ostativi a procedere essendo l'atto conforme alle disposizioni di legge in materia ed ai regolamenti e/o direttive dell'Ente, nonché coerente con gli obiettivi strategici individuati dalla Direzione Generale e le finalità istituzionali dell'Ente

Il Responsabile del procedimento dichiara l'insussistenza del conflitto di interesse, allo stato attuale, ai sensi dell'art. 6 bis della Legge n. 241/90 in relazione al citato procedimento e l'aderenza del presente atto alle misure previste nel vigente piano anticorruzione

## PROPONE

- alla luce di quanto sopra evidenziato che si intende qui integralmente richiamato:
  - a. di prendere atto di quanto stabilito con atto deliberativo n. 547/2022 di approvazione del Piano aziendale di prestazioni aggiuntive ex art. 115 CCNL Area Sanità Triennio 2016-2018, circa la caratterizzazione del Piano come *“flessibile, dinamica e scorrevole ed in quanto tale oggetto di verifiche trimestrali, finalizzate a consentire, ove possibile, una rimodulazione ed un riallineamento delle risorse assegnate alle effettive dotazioni organiche disponibili, a valle delle procedure di reclutamento via via perfezionate e delle attività assistenziali rese”*, e che l'esito di dette verifiche *“consentirà eventualmente di effettuare integrazioni della programmazione medesima all'esito di ulteriori valutazioni e, conseguentemente, adottare ulteriori provvedimenti nelle ipotesi di travalicamento del monte orario complessivo assegnato”*;
  - b. di prendere atto altresì di quanto rappresentato nell'ambito delle verifiche trimestrali dal Direttore del Dipartimento dei Servizi Sanitari, con nota del 04/10/2022, allegata al presente provvedimento, circa le criticità emerse per le UOC di Radiologia del DEA Eboli-Battipaglia-Roccamare, in base alle quali lo stesso Capodipartimento ha formulato per le UOC in argomento una richiesta di integrazione del budget annuale 2022 pari a ulteriori n. 1.776 ore, di cui n. ore 1.302 per le attività del P.O Eboli e n. ore 474 per il P.O Battipaglia;
  - c. di riconoscere consequenzialmente alle UOC Radiologia del DEA Eboli-Battipaglia-Roccamare una integrazione del budget per l'anno 2022 complessivamente pari ad ulteriori n. 1776 ore, a copertura delle effettive necessità fino al termine dell'esercizio, sia per la linea dell'emergenza che per tutte le attività di elezione, per una spesa presunta di euro 93.360 nel rispetto dell'art. 115 commi 2 e 2 bis del CCNL Area Sanità 2016-2018, facendo gravare detta spesa sul conto *BA1390 Convenzionamento interno* del Bilancio corrente;
  - d. di precisare che tale integrazione budgetaria verrà ritrattata in caso di effettiva immissione in servizio di unità mediche a seguito delle procedure concorsuali che sono attualmente in corso per il reclutamento di n. 12 radiologi;
  - e. di precisare che il monitoraggio delle attività avverrà a cura della Direzione del DEA Eboli-Battipaglia-Roccamare, che relazionerà al Direttore del Dipartimento dei Servizi Sanitari e al Direttore UOC Programmazione Controllo di Gestione e Valutazione, affinché entrambi possano verificare il rispetto del budget definito con il presente atto.

IL DIRIGENTE PROPONENTE

Dott. Ettore Ferullo

## IL DIRETTORE GENERALE

**IN VIRTU'**: dei poteri conferitigli con D.G.R.C. n. 322 del 21.06.2022 e D.P.G.R.C. n. 110 del 04.08.2022

**Vista** la proposta formulata da Direttore UOC Programmazione Controllo di gestione e Valutazione alla stregua dell'istruttoria compiuta dal citato Dirigente e delle risultanze e degli atti tutti richiamati nella premessa, costituenti istruttoria a tutti gli effetti di legge, nonché dell'espressa dichiarazione di regolarità e legittimità della stessa, a mezzo sottoscrizione, nella forma e nella sostanza ai sensi della

vigente normativa e utilità per il servizio pubblico, ai sensi e per gli effetti di quanto disposto dall'art. 1 della L.20/94 e successive modifiche;

## **DELIBERA**

per i motivi di cui alla premessa che qui si intendono integralmente riportati

1. Di prendere atto di quanto stabilito con atto deliberativo n. 547/2022 di approvazione del Piano aziendale di prestazioni aggiuntive ex art. 115 CCNL Area Sanità Triennio 2016-2018, circa la caratterizzazione del Piano come *“flessibile, dinamica e scorrevole ed in quanto tale oggetto di verifiche trimestrali, finalizzate a consentire, ove possibile, una rimodulazione ed un riallineamento delle risorse assegnate alle effettive dotazioni organiche disponibili, a valle delle procedure di reclutamento via via perfezionatesi e delle attività assistenziali rese”*, e che l'esito di dette verifiche *“consentirà eventualmente di effettuare integrazioni della programmazione medesima all'esito di ulteriori valutazioni e, conseguentemente, adottare ulteriori provvedimenti nelle ipotesi di travalicamento del monte orario complessivo assegnato”*.
2. Prendere atto altresì di quanto rappresentato nell'ambito delle verifiche trimestrali dal Direttore del Dipartimento dei Servizi Sanitari, con nota del 04/10/2022, allegata al presente provvedimento, circa le criticità emerse per le UOC di Radiologia del DEA Eboli-Battipaglia-Rocccadaspide, in base alle quali lo stesso Capodipartimento ha formulato per la UOC in argomento una richiesta di integrazione del budget annuale 2022 pari a ulteriori n. 1.776 ore, di cui n. ore 1.302 per le attività del P.O Eboli e n. ore 474 per il P.O Battipaglia.
3. Riconoscere consequenzialmente alle UOC di Radiologia del DEA Eboli-Battipaglia-Rocccadaspide una integrazione del budget per l'anno 2022 complessivamente pari ad ulteriori n. 1776 ore, a copertura delle effettive necessità fino al termine dell'esercizio, sia per la linea dell'emergenza che per tutte le attività di elezione, per una spesa presunta di euro 93.360 nel rispetto dell'art. 115 commi 2 e 2 bis del CCNL Area Sanità 2016-2018, facendo gravare detta spesa sul conto *BA1390 Convenzionamento interno* del Bilancio corrente.
4. Precisare che tale integrazione budgetaria verrà ritrattata in caso di effettiva immissione in servizio di unità mediche a seguito delle procedure concorsuali che sono attualmente in corso per il reclutamento di n. 12 radiologi.
5. Precisare che il monitoraggio delle attività avverrà a cura della Direzione del DEA Eboli-Battipaglia-Rocccadaspide, che relazionerà al Direttore del Dipartimento dei Servizi Sanitari e al Direttore UOC Programmazione Controllo di Gestione e Valutazione, affinché entrambi possano verificare il rispetto del budget definito con il presente atto.
6. Dichiarare il presente atto immediatamente esecutivo al fine di garantire la continuità assistenziale.
7. Trasmette il presente atto:
  - al Collegio Sindacale ai sensi della normativa vigente;
  - al Direttore del Dipartimento dei Servizi Sanitari;
  - ai Direttori Sanitario e Amministrativo del DEA Eboli-Battipaglia-Rocccadaspide e per il loro tramite al Direttore f.f. delle UOC Radiologia DEA Eboli-Battipaglia-Rocccadaspide.

Si esprime parere favorevole  
Il Direttore Amministrativo  
dott. Germano Perito

Si esprime parere favorevole  
Il Direttore Sanitario  
dott. Primo Sergianni

IL DIRETTORE GENERALE  
Ing. Gennaro Sosto

**SI DICHIARA CHE LA PRESENTE DELIBERAZIONE:**

- É STATA AFFISSA ALL'ALBO PRETORIO DELL'AZIENDA, AI SENSI DELL'ART. 124 - COMMA 1 - DEL D. L.VO 18.08.2000 N.267, IL 18.10.2022

**IL DIRIGENTE**

.....

**LA PRESENTE DELIBERAZIONE È DIVENUTA ESECUTIVA:**

- AI SENSI DELL'ART.134 -COMMA 3 / 4 - DEL D.L.VO18.08.2000 N.267 IL 18.10.2022

- CON PROVVEDIMENTO DI GIUNTA REGIONALE DELLA CAMPANIA N.RO \_\_\_\_\_  
DEL \_\_\_\_\_

**IL DIRIGENTE**

.....

**PER COPIA CONFORME ALL'ORIGINALE ESISTENTE AGLI ATTI D'UFFICIO**

SALERNO, LÌ

**IL DIRIGENTE**

.....



4/10/2022

Al Direttore Generale ASL Salerno  
*Ing. Gennaro Sosto*

Al Al Direttore Sanitario sanitarie ASL Salerno  
*Dr. Primo Sergianni*

Al Direttore Amministrativo ASL Salerno  
*Dr. Germano Perito*

Al Direttore UOC programmazione e controllo di gestione  
*Dr. Ettore Ferullo*

E p.c. Al Direttore Sanitario f.f. DEA Eboli-Battipaglia-Rocccaspide  
*Dr.ssa Nicoletta Voza*

Oggetto: Richiesta integrazione budget prestazioni aggiuntive U.O. Radiologie DEA Eboli-Battipaglia-Rocccaspide

La Delibera 547 del 22.04.2022 “ Piano aziendale prestazioni aggiuntive ex art 15 C.C.N.L. assegnava alla Radiodiagnostica DEA Eboli- Battipaglia-Rocccaspide un monte ore pari a 5100 ed un addendum COVID di 300 ore –così suddivise: 2800 ore al p.o. di Eboli,1200 al p.o. di Battipaglia e 1100 al p.o. di Rocccaspide.

Sentito Il Direttore f.f. della UOC Radiologie Eboli-Battipaglia-Rocccaspide e il Direttore Sanitario del Macrocentro Eboli-Battipaglia-Rocccaspide si descrive l’organizzazione delle UO di Radiodiagnostica con i relativi organici , le attività svolte , con la richiesta delle ore necessarie , per prestazioni aggiuntive .

## Dotazione organico DEA Eboli-Battipaglia-Rocccaspide

La dotazione organica del n° dei radiologi al 31/07/2022 era di 13 unità, così suddivise 5 a Eboli, 6 a Battipaglia e 3 a Rocccaspide, dal 1 agosto un’ unità e’ in gravidanza a rischio, al p.o. Battipaglia , mentre dal 1 settembre il P.O. di Eboli ha perso un’altra unità per trasferimento all’ASL di Caserta , e al P.O. di Rocccaspide dal 1 novembre un’unità vincitrice di concorso all’ASL di Caserta. Pertanto dal 1 novembre nel DEA Eboli-Battipaglia-Rocccaspide ,il numero dei radiologi e’ di 11 unità.: così suddivise: 4 al p.o. di Eboli, 5 al p.o. di Battipaglia e 2 al p.o. di Rocccaspide.

## Organizzazione del servizio P.O.Eboli

Dal primo Settembre 2022 presso la Radiologia del P.O. di Eboli la dotazione organica del Servizio è composta da solo 4 unità che possono garantire mediamente, ferie e malattie escluse, 136 ore mensili per un totale di 544 ore.

Tecnologia da gestire

Presso la radiologia del P.O. di Eboli sono attivate le seguenti diagnostiche dislocate anche su piani distinti e separati vista la peculiarità della struttura dell'ospedale:

- Numero 2 diagnostiche TC di cui una dedicata anche a pazienti oncologici e cardiopatici coronarici (attività ambulatoriale ed agende esterne attive in particolare di oncologia TC e Coro-TC).
- Servizio di Mammografia esterni e a pazienti del DEA.
- Servizio di Risonanza Magnetica articolare (da implementare prossimamente)
- Servizio di Risonanza Magnetica ad alto Campo body/Neuro (da implementare prossimamente)
- Due diagnostiche telecomandate digitali (per pazienti del DEA ed Esterni).
- Diagnostica pensile digitale
- Ortopantomografia Cone Beam
- Due servizi di Ecografia (pazienti del DEA ed Esterni, più un radiologo dedicato per le biopsie renali del centro di nefrologia).

Inoltre insistono attività diagnostiche dedicate per pazienti ex-esposti all'amianto come da delibera aziendale nonché un servizio dedicato a tutti pazienti delle case circondariali del territorio di Salerno.

In una organizzazione di minima, per garantire le attività e non fare ricorso all'ALPI, in relazione ad i carichi di lavoro secondo normativa di legge dovrebbero prestare Servizio almeno 8 unità Mediche presso il P.O. di Eboli (attualmente solo 4 sanitari).

Attualmente è necessaria la seguente organizzazione del turno di servizio:

- 2 radiologi nei turni antimeridiani(8-14) nei giorni feriali, (da novembre prossimo con l'entrata in funzione della RMN sarà necessario l'aggiunta di un'unità dedicata esclusivamente al Servizio di Risonanza Magnetica), uno dedicato alla radiologia eco rx e TC di emergenza-urgenza ed uno dedicato alle attività di elezione del P.O.
- 1 radiologo nel turno pomeridiano(14-20) più una seconda unità almeno 3 volte a settimana per garantire continuità al Servizio di RM ed alle attività variegata su esposte (mammografia, biopsie, diagnostica oncologica e diagnostica dedicata alle case circondariali).
- 1 radiologo nel turno notturno(20-8).
- Pre-festivi e festivi (sabato e domenica) 1 radiologo nel turno (8-14), 1 (14-20) e 1 notturno(20-8) nei giorni prefestivi e festivi (sabato e domenica).

## Calcolo ore per coprire i turni di servizio

Tale organizzazione di minima comporta la necessità complessiva di settimanale di:

- 132 ore diurne (suddivise rispettivamente in 72 ore nei turni 8-14 e 60 ore per garantire i turni pomeridiani 14-20) per un totale di 552 ore mensili.
- 84 ore settimanali per garantire i turni notturni 20-8 (per un totale di 336 ore mensili).

Il totale pertanto delle ore necessarie per garantire le attività assistenziali corrispondono a 888 ore mensili (552+336 ore).



Assumendo che l'orario mensile di un Dirigente medico è pari a 152 di cui 16 dedicate all'aggiornamento, pertanto l'orario assistenziale è di 136 ore (34 ore settimanali) il debito orario complessivo teorico mensile dei 4 Dirigenti medici è pari 544 ore (ferie e malattie escluse).

Pertanto sottraendo alle 888 ore mensili le 544 ore del debito orario mensile dei 4 Dirigenti medici per garantire tutte le attività ai livelli minimi assistenziali rimangono da sopperire 344 ore.

A tale computo ore si devono aggiungere il Rischio Biologico di 15gg che tre Dirigenti Medici devono ancora usufruire pari a 270 ore complessive.

## Richiesta ore aggiuntive

Per il periodo considerato Ottobre-Dicembre 2022 pertanto per la radiologia del P.O. di Eboli, sono necessarie **1032 ore** cui si devono aggiungere **270** ore di Rischio Biologico per un totale di **1302ore** complessive (eventuali malattie e congedi straordinari esclusi). **Di cui 432 ore per turni notturni e 870 per turni diurni**, tale ripartizione nasce dal fatto che i turni in ALPI vengono effettuati dai dirigenti provenienti da altri P.O.

I dirigenti radiologi appartenenti all'UOC sono solo 4 e non riescono ad assicurare la presenza diurna.

Si precisa che all'attivazione della RMN (a novembre) sarà necessario implementare un turno mattutino di una terza unità radiologica, da contabilizzare.

### **P.O. Battipaglia:**

#### **Dotazione organico**

Dal primo Agosto 2022 presso la Radiologia del P.O. di Battipaglia la dotazione organica del Servizio è composta da solo 5 unità compreso il Direttore f.f. che ruota costantemente sui tre Presidi per funzioni organizzative.

Fatta questa premessa occorre sottolineare che presso la radiologia del P.O. di Battipaglia sono attivate le seguenti diagnostiche con la peculiarità della struttura dell'ospedale e della sua posizione strategica in cui insiste un importante polo di ginecologia-ostetricia, polo materno-infantile e di Terapia Intensiva neonatale e dal polo traumatologico con un cospicuo carico di richieste provenienti dal P.S., Ortopedia e Chirurgia di urgenza:

## Organizzazione

### Tecnologia da gestire

- Numero 1 diagnostiche TC multislice dedicata anche a pazienti oncologici e controlli traumatologici.
- Due diagnostiche telecomandate digitali (per pazienti del DEA, Esterni e pazienti pediatrici).
- Diagnostica pensile (dedicata prevalentemente al pronto soccorso).
- Ortopantomografia

- Due servizi di Ecografia(pazienti del DEA, pazienti pediatrici ed Esterni).

Pertanto ipotizzando una turnazione minima che possa garantire il mantenimento dei livelli minimi assistenziali è necessario operare con quest'organizzazione:

- 2 radiologi nei turni antimeridiani(8-14) nei giorni feriali(1 radiologo dedicato alla radiologia di Urgenza ed un radiologo dedicato alle attività di elezione TC Eco ed rx del P.O.), più una terza unità almeno 3 volte a settimana per garantire continuità alle attività variegata su esposte e da poter dedicare al Servizio ambulatoriale, recupero liste di attesa, ed attività assistenziali del P.O. particolari come i pazienti di pertinenza del polo Materno-infantile e TIN , nonchè per evadere le ulteriori e numerose richieste del P.O. provenienti dalla chirurgia di Urgenza, Rianimazione ed Ortopedia.
- 1 radiologo nel turno pomeridiano(14-20).
- 1 radiologo nel turno notturno(20-8).
- 1 radiologo nel turno antimeridiano(8-14), pomeridiano(14-20) e notturno(20-8) nei giorni prefestivi e festivi(sabato e domenica).

### Calcolo ore per coprire i turni di servizio

Tale organizzazione di minima comporta la necessità complessiva settimanale:

- 102 ore nei turni diurni (suddivise rispettivamente in 60 ore nei turni 8-14 e 42 ore nei turni pomeridiani 14-20) per un totale di 408 ore mensili.
- 84 ore per garantire i notturni(per un totale di 336 ore mensili).

Il totale corrisponde pertanto ad una necessità mensile di 744 ore(408+336).

Assumendo che l'orario mensile di un Dirigente medico è pari a 136 ore(34 ore settimanali) il debito orario complessivo teorico mensile dei 4 Dirigenti medici è pari 544 ore(ferie e malattie escluse).  
il Direttore F.F. U.O.C. Eboli Battipaglia Roccadaspide) garantisce parte del suo monte orario pari a circa il 50% (18 ore settimanali che corrispondono a circa 72 ore mensili) in quanto ruota sui tre presidi per attività organizzativa.

Pertanto sottraendo alle 744 ore mensili necessarie per garantire i LEA, le 616ore (544+72) del debito orario mensile dei Dirigenti medici, per garantire tutte le attività ai livelli minimi assistenziali rimangono da sopperire 128 ore mensili.

A tale computo ore si devono aggiungere il Rischio Biologico di 15gg che un Dirigente Medico deve ancora usufruire pari a 90 ore complessive.

### Richiesta ore aggiuntive

Per il periodo considerato Ottobre-Dicembre 2022 pertanto sono necessarie 384 ore(totale 3 mesi) cui si devono aggiungere 90 ore di Rischio Biologico per un totale di **474 complessive, di cui 246 ore, per turni diurni e 228 ore per 19 turni notturni.**

### P.O. Roccadaspide

Presso la Radiologia di Roccadaspide attualmente e sino al 31 ottobre risultano in servizio 3 unità mediche di cui una unità inquadrata come specialista ambulatoriale ed una con funzioni di Responsabile. Dal 1 novembre il numero dei Dirigenti sarà ridotto a due (un'unità trasferita all'ASL di Caserta). Sino a tale data non sono necessarie ore di prestazioni aggiuntive. Successivamente saranno valutate eventuali necessità.



Conclusioni

DEA Radiologie Eboli-Battipaglia-Roccamare ore di prestazioni aggiuntive richieste totali periodo Settembre-Dicembre:  
ore 1506 per un importo previsto di Euro 93.360.

Ripartizione

P.O. Eboli: 1302 ore di prestazioni aggiuntive richieste per euro 69.480  
P.O. Battipaglia 474 ore di prestazioni aggiuntive richieste per Euro 23.880

**Dr. Giovanni Grande**