



**REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA**

PRESIDÈNTZIA
PRESIDENZA

Ufficio di Gabinetto

Consiglio regionale della Sardegna

- > On. Giampietro Comandini
Presidente
- > On. Gianluigi Rubiu
- Gruppo Alleanza Sardegna - Partito
Liberale Italiano

e p.c. > Presidenza

Oggetto: Interrogazione n.2/A in merito alle liste d'attesa per le visite di invalidità e all'organizzazione delle commissioni per l'accertamento degli stati di Handicap e Disabilità relative alla Asl 7 del Sulcis, a seguito della deliberazione della Giunta Regionale del 24 Agosto 2023 n.28/8 e successivi atti. Risposta.

In riferimento all'interrogazione in oggetto, trasmetto la nota n.5993 del 26 agosto 2024 inviata dall'Assessorato dell'igiene e sanità e dell'assistenza sociale.

Con i migliori saluti.

D'ordine del Presidente

Il Capo di Gabinetto

Luca Caschili

Regione Autonoma della Sardegna
Ufficio di Gabinetto della Presidenza
Prot. Entrata del 26/08/2024
nr. 0010613
Classifica I.6.4-1



4672 - 4629

REGIONE AUTONOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

ASSESSORADU DE S'IGIENE E SANIDADE E DE S'ASSISTÈNTZIA SOTZIALE
ASSESSORATO DELL'IGIENE E SANITA' E DELL'ASSISTENZA SOCIALE

L'Assessore

Presidenza

Ufficio di Gabinetto

presidenza@pec.regione.sardegna.it

Oggetto: Consiglio regionale della Sardegna. Interrogazione n. 2/A (Rubiu), con richiesta di risposta scritta, in merito alle liste d'attesa per le visite di invalidità e all'organizzazione delle commissioni per l'accertamento degli stati di Handicap e Disabilità relative alla ASL 7 del Sulcis, a seguito della deliberazione della giunta regionale del 24.08.2023, n. 28/8 e successivi atti.

In riscontro all'interrogazione in oggetto pervenuta da codesto Ufficio di Gabinetto con nota prot. n. 4672 del 22.04.2024 e acquisita agli atti con prot. n. 2754 del 23.04.2024, per quanto di competenza, sulla base di quanto rappresentato dalla Direzione Generale della Sanità con note prot. n. 17921 del 26.06.2024 e relativi allegati e prot. n. 19304 del 10.07.2024, si espone quanto segue.

Con Deliberazione della Giunta Regionale n. 28/8 del 24.08.2023 recante "*Legge regionale 28 aprile 1992, n. 6, articolo 68. Indirizzi applicativi, ai sensi dell'articolo 8, comma 1, lettera a), della legge regionale 13 novembre 1998, n. 31*", la Giunta regionale, ha impartito nuovi indirizzi applicativi, volti a razionalizzare e regolamentare la materia uniformando il più possibile il *modus operandi* delle aziende stesse, come di seguito specificato:

1. l'attività delle commissioni mediche deve essere prioritariamente svolta durante l'orario di lavoro e non può, in tale caso, essere oggetto di remunerazione;
2. se l'impossibilità di svolgere l'attività durante l'orario di lavoro determina il generarsi di liste d'attesa, al fine di garantire il mantenimento dei livelli essenziali di assistenza, le commissioni mediche potranno essere oggetto di appositi progetti e remunerate con i gettoni di cui alla L. R. n. 6/1992 e s.m.i.; tale soluzione riveste peraltro carattere di economicità, dal momento che la remunerazione del gettone è riferita all'intera giornata a differenza delle prestazioni aggiuntive che sono retribuite per ciascuna ora di lavoro svolto. L'impossibilità di svolgere l'attività durante l'orario di lavoro dovrà essere certificata dall'Azienda previo svolgimento di un'attività ricognitiva che permetta di definire periodicamente il carico lavorativo delle commissioni e l'eventuale impossibilità di svolgere l'attività durante l'orario di lavoro;
3. ciascuna commissione medica dovrà prevedere un numero minimo di pratiche da evadere per giornata (comprese le domiciliari) e, in ogni caso, garantire un adeguato equilibrio tra il valore del gettone, le ore prestate e il numero di pratiche evase;



**REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA**

ASSESSORADU DE S'IGIENE E SANIDADE E DE S'ASSISTÈNTZIA SOTZIALE
ASSESSORATO DELL'IGIENE E SANITA' E DELL'ASSISTENZA SOCIALE

L'Assessore

4. non possono in nessun caso percepire gettoni i direttori di struttura complessa, semplice e semplice dipartimentale;
5. le sedute delle commissioni dovranno essere tempestivamente comunicate ad ARES per il conteggio, la liquidazione e il pagamento delle spettanze dovute a ciascun componente delle commissioni stesse, e pertanto in nessun caso è ammessa l'erogazione di gettoni per tale tipologia di attività;
6. per la composizione delle commissioni dovranno essere costituiti appositi elenchi di professionisti, compresi i dipendenti del ruolo amministrativo che svolgono la funzione di segreteria previa attivazione ed espletamento di procedure di evidenza pubblica con valenza esterna;
7. nella composizione delle commissioni dovranno essere sempre garantiti criteri di rotazione annuale;
8. in nessun caso la remunerazione complessiva annua derivante dall'erogazione del gettone potrà superare il 10% della retribuzione; eventuali sforamenti di tale tetto sono giustificabili solo nel caso di assenza di professionisti negli elenchi e in nessun caso il totale annuo dei gettoni potrà superare il 20% della retribuzione annua;
9. i componenti delle commissioni mediche sono reclutati tra il personale dipendente e convenzionato dell'Azienda di appartenenza; nel caso in cui fosse impossibile reperire professionisti all'interno dell'Azienda, la ASL potrà reclutare i professionisti da altre aziende del SSR, esperito inutilmente anche questo tentativo la ASL potrà avvalersi di professionisti esterni;
10. ciascuna Azienda è tenuta a predisporre un regolamento per il funzionamento delle commissioni mediche per l'accertamento degli stati di invalidità civile, cecità, sordità, handicap e disabilità nel rispetto degli indirizzi applicativi ivi forniti.

La Direzione Generale della Sanità ha rappresentato che con nota prot. n. 2897 del 29.04.2024, integrata con nota n. 12418 del 30.04.2024, la predetta Direzione ha chiesto alle ASL di relazionare sullo stato dell'arte delle commissioni mediche di invalidità.

La Direzione Generale della Sanità ha esposto che ASL 7 Sulcis, con nota PG/2024/9764 del 06.05.2024 (prot. in ingresso n. 12977 del 07.05.2024), conformemente a quanto stabilito dalla DGR n. 28/08 del 24.08.2024, specifica che in considerazione del numero elevato di pratiche da evadere e del numero esiguo di medici è stata indetta una manifestazione di interesse per i dipendenti di altre ASL e liberi professionisti che ha permesso l'istituzione di cinque Commissioni,



**REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA**

ASSESSORADU DE S'IGIENE E SANIDADE E DE S'ASSISTÈNTZIA SOTZIALE
ASSESSORATO DELL'IGIENE E SANITA' E DELL'ASSISTENZA SOCIALE

L'Assessore

di cui quattro si occuperanno dell'abbattimento delle liste di attesa e una a supporto delle medesime. In base a tale organizzazione si prevede di abbattere la lista di attesa in circa sei mesi. Infine, con Deliberazione n. 444 del 03.06.2024 della ASL 7, avente ad oggetto, "Composizione commissioni mediche per il riconoscimento dell'invalidità civile, handicap e disabilità" la predetta Azienda sanitaria del Sulcis Iglesiente costituisce n. 5 Commissioni Mediche per il riconoscimento dell'invalidità civile, di cui n. 3 nei Distretti di Carbonia/Isole Minori e n. 2 nel Distretto di Iglesias con le seguenti specificità:

- i segretari esterni al servizio dovranno individuare n. 6 ore settimanali distribuite (in orario di servizio) almeno in due giorni differenti a disposizione dell'utenza (informazioni, consulenze, ritiro /consegna documenti ecc.);
- in nessun caso la remunerazione complessiva annua derivante dalla remunerazione delle attività svolte fuori dall'orario di lavoro potrà superare il 10% della retribuzione;
- le commissioni verranno di volta in volta integrate da un Sanitario in rappresentanza dell'Associazione nazionale dei mutilati ed invalidi civili (ANMIC), e a seconda delle esigenze:
 - da un Medico Esperto, specialista in discipline utili alla definizione di casi specifici (Neuropsichiatria infantile e altre specialità)
 - da un Assistente Sociale, funzionale alla definizione delle pratiche di cui alla Legge 104/92 e 68/98,
 - da un Medico INPS come previsto dalla Legge 03/08/2009 n. 102, art. 20.

Si precisa, altresì, che si sta provvedendo all'elaborazione di proposta di modifica parziale della DGR n. 28 /08 del 24.08.2023 in relazione alla composizione e nomina dei membri della Commissione. Nello specifico sarà oggetto di inserimento nella succitata DGR un articolo/paragrafo relativo alla composizione delle Commissioni mediche che, ai sensi dell'art. 1, comma 2, della Legge 295/1990, risultano composte da un medico specialista in medicina legale che assume le funzioni di presidente e da due medici di cui uno scelto prioritariamente tra gli specialisti in medicina del lavoro. I medici di cui al presente comma sono scelti tra i medici dipendenti o convenzionati della unità sanitaria locale territorialmente competente.

La proposta di modifica parziale riguarderà precisamente la possibile composizione della Commissione, di cui alla citata legge, con la nomina del terzo componente specialista in medicina



**REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA**

ASSESSORADU DE S'IGIENE E SANIDADE E DE S'ASSISTÈNTZIA SOTZIALE
ASSESSORATO DELL'IGIENE E SANITA' E DELL'ASSISTENZA SOCIALE

L'Assessore

del lavoro o medicina legale e non necessariamente un medico specialista nella specifica disciplina medica oggetto dell'accertamento in capo alla preposta Commissione.

Tale integrazione permetterebbe, a garanzia della continua erogazione dei livelli essenziali di assistenza, di evitare che gli specialisti medici strutturati e impegnati nelle attività ospedaliere o territoriali possano essere distolti dalle attività proprie istituzionali.

Si segnala, altresì, che si sta lavorando ad ulteriori azioni finalizzate a dare completa attuazione all'art. 29-ter del D.L. 16.07.2020, n. 76 che prevede:

"1. Le commissioni mediche pubbliche preposte all'accertamento delle minorazioni civili e dell'handicap ai sensi dell'articolo 4 della legge 5 febbraio 1992, n. 104, sono autorizzate a redigere verbali sia di prima istanza che di revisione anche solo sugli atti, in tutti i casi in cui sia presente una documentazione sanitaria che consenta una valutazione obiettiva.

2. La valutazione sugli atti può essere richiesta dal diretto interessato o da chi lo rappresenta unitamente alla produzione di documentazione adeguata o in sede di redazione del certificato medico introduttivo. In tale secondo caso spetta al responsabile della commissione di accertamento indicare la documentazione sanitaria da produrre. Nelle ipotesi in cui la documentazione non sia sufficiente per una valutazione obiettiva, l'interessato è convocato a visita diretta".

Cordiali saluti.

L'Assessore



Si trasmette in allegato la documentazione relativa al protocollo n. 0010638 del 26/08/2024. Il protocollo ha il seguente oggetto: Interrogazione n.2/A in merito alle liste d'attesa per le visite di invalidità e all'organizzazione delle commissioni per l'accertamento degli stati di Handicap e Disabilità relative alla Asl 7 del Sulcis, a seguito della deliberazione della Giunta Regionale del 24 Agosto 2023 n.28/8 e successivi atti. Risposta. In allegato al messaggio email è presente il seguente documento principale: 24853005.pdf

CONSIGLIO REGIONALE DELLA SARDEGNA	E
Protocollo N.0006242/2024 del 26/08/2024	