

**Preintesa sulle Risorse Aggiuntive Regionali – Biennio 2009/2010 - per il personale della
Dirigenza Medica, Veterinaria ed SPTA della sanità pubblica**

TRA

DELEGAZIONE DI PARTE PUBBLICA

E

OO.SS. REGIONALI DELLA DIRIGENZA SANITA' PUBBLICA

In data 11 Giugno 2009, la Delegazione di Parte Pubblica dell'Assessorato alla Sanità e le Organizzazioni Sindacali Regionali della Dirigenza sanità pubblica, si sono incontrate per la definizione delle Risorse Aggiuntive regionali per il biennio 2009/2010.

Il presente documento si pone in continuità con l'accordo del 25 novembre 2008 e con gli obiettivi e la metodologia già previsti negli accordi sindacali degli anni precedenti, nell'intento di proseguire e consolidare il lavoro fin qui svolto.

Rispetto alle aree di miglioramento di interesse regionale, si ritiene di definire specifici macro obiettivi, di comune rilevanza per Dirigenza e Comparto, il cui sviluppo dovrà avvenire nel biennio 2009/2010.

L'accordo parte dall'assunto di individuare obiettivi di interesse regionale che comportino risultati concreti a beneficio del sistema. Questa finalità viene perseguita anche mediante la valorizzazione delle Risorse Umane del Servizio Sanitario, promuovendone le professionalità.

A tal proposito gli accordi che definiranno i progetti aziendali dovranno prevedere in modo specifico il grado di partecipazione ed il contributo atteso per il raggiungimento degli obiettivi da parte dei singoli Dirigenti.

La seguente preintesa, con valenza biennale, riguarda quindi le Risorse Aggiuntive Regionali per gli anni 2009/2010, ed è adottata anche come proseguimento di quanto concordato negli anni 2007/2008.

Le parti concordano di definire i seguenti macro obiettivi di interesse regionale per le Aziende Ospedaliere e le Fondazioni IRCCS di Diritto Pubblico.

Macro obiettivo 1

Flessibilità organizzativa: promuovere l'organizzazione per dipartimenti ed aree omogenee per intensità di cura, con la finalità di favorire l'integrazione delle risorse, mantenendo le specificità professionali individuali relative alle singole specializzazioni all'interno delle varie articolazioni funzionali, con l'obiettivo di migliorare la qualità e l'efficacia delle cure.

Indicatori regionali ed indirizzi per la valutazione

- Implementazione dell'organizzazione dipartimentale e di aree omogenee per intensità di cura, secondo quanto previsto dalla DGR n. VIII/009014 del 20.02.2009, con l'assegnazione delle risorse umane e dei posti-letto alle predette strutture.

Crono programma

- Proposta operativa entro il 30 settembre 2009.
- Attuazione graduale del progetto entro il 31 dicembre 2009.
- Attuazione del progetto entro il 31 dicembre 2010.

[Handwritten signatures and initials are present at the bottom of the page, including 'UP', 'P...', 'AR', 'UR', 'B...', 'AR', 'UR', 'B...', 'AR', 'UR', 'B...']

Macro obiettivo 2

Promozione della qualità: promuovere, in modo verificabile, la corretta compilazione della cartella clinica e di tutta la rimanente documentazione clinica nonché la formulazione corretta del quesito diagnostico.

Indicatori regionali ed indirizzi per la valutazione

- Predisposizione di una "check-list" con indicatori; presenza della "check-list" nel 100% delle cartelle cliniche con tolleranza del 5%.

Crono programma

- Attivazione della "check-list" entro il 30 settembre 2009.
- Report sui controlli al 31 dicembre 2009 ed al 31 dicembre 2010.

Macro obiettivo 3 - Miglioramento dell'accessibilità e dell'accoglienza

Promuovere, in modo verificabile, l'innovazione e la semplificazione nell'accesso ai servizi ed ai processi di accoglienza ai cittadini.

Indicatori regionali ed indirizzi per la valutazione

Predisposizione di percorsi sperimentali nei quali la persona possa, con un unico accesso, assolvere alle fasi della registrazione/accettazione, degli obblighi "ticket" e dell'ottenimento della prestazione.

Crono programma

- Proposta entro il 30 settembre 2009.
- Report su stato di attuazione entro il 31 dicembre 2009.
- Attuazione del progetto entro il 31 dicembre 2010.

Le parti concordano inoltre di definire i seguenti macro obiettivi di interesse regionale per le Aziende Sanitarie Locali.

Macro obiettivo 1

Flessibilità organizzativa nell'impiego delle risorse: migliorare il livello di efficienza ed efficacia dei servizi.

Indicatori regionali ed indirizzi per la valutazione

- Attivazione di modalità di compensazione temporanea del personale appartenente a contesti aziendali e territoriali diversi, legata a stagionalità delle attività ed a situazioni di criticità (es. consenso informato CRS-SISS, Buono Famiglia), fatta salva la funzionalità della U.O. di appartenenza e secondo le modalità convenute in sede aziendale.
- Sperimentazione di modelli organizzativi che prevedano l'introduzione di tecnologie innovative e/o l'utilizzo comune delle risorse umane e strumentali.

Crono programma

- Proposta di un piano aziendale operativo sulla flessibilità del personale entro il 31 luglio 2009.
- Diffusione dei modelli organizzativi legati al piano e formazione/aggiornamento del personale entro il 31 dicembre 2009.
- Attuazione del piano entro il 31 dicembre 2010 attraverso un'adeguata rendicontazione.

[Handwritten signatures and initials are present at the bottom of the page, including names like Bellalunghi AR and others.]

Macro obiettivo 2

Promozione della qualità e della semplificazione nell'accesso ai servizi aperti al pubblico: perseguire livelli omogenei di prestazioni e servizi in ambito aziendale.

Indicatori regionali ed indirizzi per la valutazione

- Definizione di modalità/procedure e di tempi medi di erogazione di n. x prestazioni/servizi.
- Corretta applicazione delle procedure definite, nei tempi fissati.
- Valutazione sportelli attivati a livello territoriale;
- Incremento, ove necessario, degli sportelli nelle fasce orarie più richieste.

Crono programma

- Definizione e corretta applicazione di modalità e procedure previste per l'erogazione di n. x prestazioni/servizi, nonché rispetto dei tempi medi prefissati, entro il 31 dicembre 2009.
- Valutazione, ed eventuale incremento nelle fasce orarie più richieste, degli sportelli attivati a livello territoriale, entro il 31 dicembre 2010.

Macro obiettivo 3

Integrazione nelle attività di prevenzione e controllo: promuovere sinergie tra articolazioni aziendali che operino nell'area della prevenzione e della promozione della salute.

Indicatori regionali ed indirizzi per la valutazione

- Predisposizione e realizzazione di piani di controllo (sicurezza alimentare, tutela della salute dei lavoratori, prevenzione degli ambienti di vita collettivi).
- Azioni di prevenzione congiunta tra i vari dipartimenti della ASL, evitando interventi settoriali; implementazione degli standard di funzionamento dei servizi dei dipartimenti di prevenzione che si occupano di sicurezza alimentare e di sicurezza sui luoghi di lavoro.
- Predisposizione di piani di educazione alla salute, piani orientati alla prevenzione primaria delle patologie di rilevanza sociale.

Crono programma

- Predisposizione dei piani entro il 31 luglio 2009.
- Prima attuazione entro il 31 dicembre 2009.
- Attuazione dei piani entro il 31 dicembre 2010.

In merito alla valutazione dei progetti e all'erogazione delle risorse, ribadito che i sopra esposti macro obiettivi dovranno essere declinati a livello aziendale attraverso accordi con le Rappresentanze Sindacali aziendali, in modo da tenere conto di realtà diversificate, in coerenza comunque con i macro obiettivi regionali, le parti convengono quanto segue:

- fermo restando che l'ammontare delle RAR per ogni azienda è costituita dalla quota pro-capite moltiplicata per il numero dei dirigenti, la quota pro-capite per il biennio 2009/2010 è fissata in euro 2.242,00 l'anno, alla quale si aggiungono oneri riflessi ed IRAP. Inoltre, al personale della Dirigenza che opera in turni articolati sulle 24 ore e che in un anno effettui almeno 12 turni notturni, è riconosciuta una ulteriore quota annua pari ad euro 227,00 alla quale si aggiungono oneri riflessi ed IRAP;
- le RAR 2009/2010, da tenere debitamente distinte dalle risorse relative ai fondi di produttività aziendale, sono destinate al trattamento economico accessorio e non possono essere portate ad incremento dei fondi contrattuali in modo stabile;

- ogni progetto obiettivo aziendale, connesso ai macro obiettivi sopra indicati, viene valorizzato economicamente e la quota complessiva viene erogata proporzionalmente alla percentuale di raggiungimento dell'obiettivo ai dirigenti che vi hanno effettivamente partecipato; ogni dirigente deve essere coinvolto in un progetto obiettivo;
- all'interno di ogni profilo professionale è data la possibilità di negoziare pesi diversi per obiettivi di particolare rilevanza all'interno del range +/- 10%;
- le Aziende pertanto provvederanno alla predisposizione dei progetti di loro competenza e relativo confronto con le rappresentanze sindacali entro il 31 luglio 2009;
- le Aziende invieranno i progetti entro il 7 agosto 2009 alla Direzione Generale Sanità che procederà alla valutazione della coerenza dei medesimi con gli obiettivi di interesse regionale.
- i compensi saranno erogati come segue:
 - anno 2009: corresponsione di un acconto in misura pari al 50% della quota pro-capite previa verifica a livello aziendale del raggiungimento di almeno il 50% degli obiettivi prefissati entro e non oltre il mese di ottobre 2009; le Aziende dovranno provvedere all'erogazione del saldo entro il mese di marzo 2010
 - anno 2010: corresponsione di un acconto in misura pari al 50% della quota pro-capite previa verifica a livello aziendale del raggiungimento di almeno il 50% degli obiettivi prefissati entro e non oltre il mese di ottobre 2010; le Aziende dovranno provvedere all'erogazione del saldo entro il mese di marzo 2011;
- la verifica finale del raggiungimento degli obiettivi compete al Nucleo di Valutazione Aziendale: le risultanze dei progetti, debitamente certificati, saranno comunicate agli uffici regionali competenti;
- le eventuali RAR 2008 non assegnate per mancato raggiungimento totale o parziale degli obiettivi restano a livello di singola Azienda, in misura percentuale non superiore all'80% come RAR in trascinamento massimo all'anno 2009 in aggiunta alle RAR dell'anno 2009 e sono vincolate unicamente alla realizzazione di progetti aziendali coerenti con gli obiettivi regionali stabiliti in sede del presente accordo.
- le RAR 2009/2010 non assegnate per mancato raggiungimento totale o parziale degli obiettivi restano a livello di singola Azienda, in misura non superiore all'80% come RAR in trascinamento all'anno successivo per la realizzazione di progetti aziendali coerenti con gli obiettivi regionali.

Le parti comunque verificheranno lo stato di attuazione dei progetti ed i relativi crono programmi.

Le parti concordano altresì sulla necessità di dare attuazione all'accordo dell'Agosto 2007, approvato con DGR n. VIII/5383 del 14 Settembre 2007, e di completare i percorsi di stabilizzazione del personale precario delle Aziende Sanitarie.

Le parti inoltre convengono sull'opportunità di monitorare e valutare, entro il 31 ottobre 2009, la programmazione dei fabbisogni e delle assunzioni di personale da parte delle Aziende Sanitarie anche in rapporto al turn-over del personale.

L'assessorato si impegna a finanziare con risorse aggiuntive, ove necessario, il conseguente onere derivante.

[Handwritten signatures and initials are present throughout the page, including a large signature on the left margin and several initials on the right margin.]

La finalizzazione delle relative risorse costituirà oggetto di specifica informativa alle OO.SS. Regionali.

Destinatario della presente preintesa è il personale delle ASL, delle Aziende Ospedaliere e degli IRCCS pubblici trasformati in Fondazioni, dell'Azienda Regionale Emergenza Urgenza e dell'ARPA.

E' altresì destinatario della preintesa il personale delle ASP che applica il contratto della Sanità Pubblica per il quale l'attuazione della presente preintesa avverrà per il tramite dell'Assessorato alla Famiglia e Solidarietà Sociale.

Il personale dell'Istituto Zooprofilattico Sperimentale è destinatario della presente preintesa alla quale lo stesso Ente provvederà con risorse proprie di bilancio.

Per la Delegazione di parte pubblica

Antonio
Luca
Umberto
dy
Angelo
M. Pat
Seff
Luca

Per le OO.SS.

SIS-SNABI *Roberto*
CISL MEDICI *AZ*
FEDIN SANITA' *Giuseppe*
FSI-USAE *Comandante*
FMI (SPS-SILETP) *Roberto*
ANAO ASSOHPED *Marcello*
FASID-SIMET *Armando*
UILFPL *Federico*
FPCGIL MEDICI *Terranova*
CIMOASMA *Alfredo*
FPCGIL ANM
CISL FP *Francesco*
FASID-AIPAC *Luca*
AUPI *Giuseppe*
SIDIS S.S. *Roberto*