

**Preintesa sulle Risorse Aggiuntive Regionali – Biennio 2011/2012 - per
il personale della Dirigenza Medica e Veterinaria e della Dirigenza
Sanitaria, Professionale, Tecnica ed Amministrativa della Sanità
Pubblica**

TRA

DELEGAZIONE DI PARTE PUBBLICA

E

OO.SS. REGIONALI DELLA DIRIGENZA SANITA' PUBBLICA

In data 12 luglio 2011, 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 2011/2012.

Il presente documento si pone in continuità con l'accordo del 11 giugno 2009 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 2011/2012.

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 presente Preintesa, con valenza biennale, riguarda quindi le Risorse Aggiuntive Regionali per gli anni 2011/2012, ed è adottata anche come proseguimento di quanto concordato negli anni 2009/2010.

[Handwritten signatures and initials at the bottom of the page, including names like "Kalle", "Treghe", "Gabin", "B", "L", "B", "Zp", "1"]

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 Sviluppo dell'efficienza e dell'efficacia nell'impiego delle risorse: Consolidamento dell'organizzazione per Dipartimenti ed Aree Omogenee per intensità di cura, fatta salva la garanzia ai cittadini delle specifiche competenze assistenziali degli operatori coinvolti, in particolare nei servizi minimi ed essenziali.

Indicatori ed indirizzi per la valutazione regionale: Attivazione dell'organizzazione dipartimentale e di aree omogenee per intensità di cura secondo quanto previsto dalla DGR 9014 del 20/2/2009, anche con riferimento a quanto previsto dalla DGR 937 del 1/12/2010, All. 15 e dalla DGR 1479 del 30/03/2011 in relazione alle cure subacute.

Cronoprogramma:

- 30/10/2011: predisposizione progetto
- 31/12/2011: attuazione fase intermedia progetto
- 31/12/2012: conclusione progetto

MACRO OBIETTIVO 2 Promozione della Qualità: corretta compilazione, anche attraverso l'implementazione di strumenti informatizzati, della cartella clinica e di tutta la rimanente documentazione clinica nonché del quesito diagnostico.

Indicatori ed indirizzi per la valutazione regionale: Mantenimento della presenza della "Check-List" nel 100% delle cartelle cliniche con tolleranza del 3%.

Cronoprogramma:

- 31/10/2011: verifica dello stato di attuazione tramite report sui controlli
- 31/12/2011: verifica dello stato di attuazione tramite report sui controlli
- 31/12/2012: verifica dello stato di attuazione tramite report sui controlli

MACRO OBIETTIVO 3 Implementazione dell'accessibilità: Miglioramento dell'accoglienza ai cittadini e semplificazione del loro accesso ai servizi, attraverso processi verificabili.

Indicatori ed indirizzi per la valutazione regionale: Predisposizione di percorsi organizzativi sperimentali per l'ottimizzazione delle prestazioni ambulatoriali, soprattutto in fasce orarie favorevoli l'accesso agli utenti, anche mediante nuove modulazioni dell'orario di servizio, nel rispetto delle disposizioni contrattuali vigenti.

Cronoprogramma:

- 30/10/2011: predisposizione progetto
- 31/12/2011: attuazione fase intermedia progetto
- 31/12/2012: conclusione progetto

Le parti concordano 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.

Handwritten signatures and notes at the bottom of the page, including 'UIC TREC...', 'PUBBLICAZIONE - SMES...', and a date '2011'.

Indicatori ed indirizzi per la valutazione regionale:

- 1) Individuazione di modalità organizzative all'interno dei Dipartimenti e dei Distretti al fine di superare eventuali criticità e garantire l'attività di front-office
- 2) Implementazione delle risorse strumentali in un sistema rete, predisposizione di procedure interne per un suo corretto utilizzo al fine di incrementare il processo di dematerializzazione, partecipazione degli operatori coinvolti a corsi specifici di formazione riconosciuta come attività di servizio.

Cronoprogramma:

- 30/10/2011: predisposizione progetti
- 31/12/2011: attuazione fase intermedia progetti
- 31/12/2012: conclusione progetti

MACRO OBIETTIVO 2 Promozione della qualità e implementazione dell'accessibilità ai servizi aperti al pubblico: Perseguimento di livelli aziendali adeguati ed omogenei nelle prestazioni e nei servizi erogati.

Indicatori ed indirizzi per la valutazione regionale:

- 1) Individuazione di standard di servizi per le prestazioni che presentano maggiori criticità
- 2) Individuazione e realizzazione di percorsi tali da facilitare l'accesso alle prestazioni da parte degli utenti
- 3) Predisposizione di linee guida interne per l'implementazione degli sportelli on-line anche in Enti diversi dall'ASL

Cronoprogramma:

- 30/10/2011: predisposizione progetti
- 31/12/2011: attuazione fase intermedia progetti
- 31/12/2012: conclusione progetti

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 ed indirizzi per la valutazione regionale:

- 1) Realizzazione del Piano operativo della Prevenzione in particolare nelle attività della prevenzione della sicurezza negli ambienti di vita e di lavoro.
- 2) Implementazione di un sistema informativo della prevenzione compatibile con i sistemi IMPRESA - MAINF - SOFIA.
- 3) Recepimento delle linee di indirizzo regionali circa gli standard di funzionamento dei Servizi e adeguamento delle procedure in materia di sicurezza alimentare.
- 4) Predisposizione di modelli organizzativi che facilitino l'integrazione tra Dipartimento di Prevenzione Medico e Dipartimento di Prevenzione Veterinario, nell'ambito dell'attività di registrazione e di controllo in materia di sicurezza alimentare.

Cronoprogramma:

- 30/10/2011: predisposizione progetti
- 31/12/2011: attuazione fase intermedia progetti
- 31/12/2012: conclusione progetti

4P
Lucida

ce
fu
52

Velle
B
PS
2P
3

Aut VIL MEDICI
AL
gr

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 costituito da una quota pro-capite moltiplicata per il numero dei dirigenti, la quota pro-capite per il biennio 2011/2012 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 2011/2012, 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 provvederanno alla predisposizione dei progetti di loro competenza e al relativo confronto con le rappresentanze sindacali;
- una volta esperito il confronto con le rappresentanze sindacali, le Aziende invieranno i progetti alla Direzione Generale Sanità entro il 16 settembre 2011, per la valutazione della coerenza dei medesimi con gli obiettivi di interesse regionale;
- i compensi saranno erogati come segue:
 - anno 2011: 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 novembre 2011; le Aziende dovranno provvedere all'erogazione del saldo entro il mese di aprile 2012;
 - anno 2012: 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 2012; le Aziende dovranno provvedere all'erogazione del saldo entro il mese di marzo 2013;
- 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 2010 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 2011 in aggiunta alle RAR dell'anno 2011 e sono vincolate unicamente alla realizzazione di progetti aziendali coerenti con gli obiettivi regionali.
- le RAR 2011/2012 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 cronoprogrammi.

[Handwritten signatures and notes at the bottom of the page, including names like 'VIL MEDICI', 'Melle', and various initials.]

[Vertical handwritten signatures and initials on the right margin, including 'S', 'X', 'B', 'S', 'P', 'R', 'E', '4', 'R']

[Vertical handwritten signatures and initials on the left margin, including 'P', 'L', 'L', 'L']






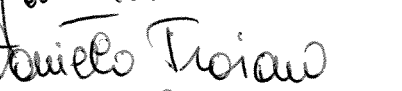


Destinatario della presente Preintesa è il personale delle ASL, delle Aziende Ospedaliere e degli IRCCS Pubblici trasformati in Fondazioni, dell'Azienda Regionale Emergenza Urgenza e dell'ARPA.

E' altresì destinatario della presente 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.

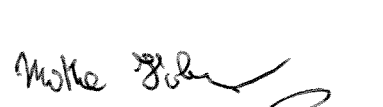
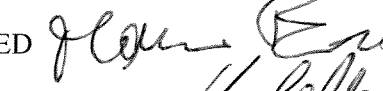







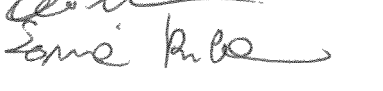
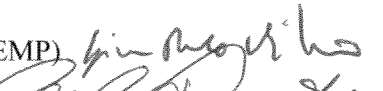




Il personale dell'Istituto Zooprofilattico Sperimentale è destinatario della presente Preintesa alla quale lo stesso Ente provvederà con risorse proprie di bilancio.

Milano, 12 luglio 2011

PER LA DELEGAZIONE DI PARTE PUBBLICA

Carlo Lucchina 
Marco Paternoster 
Franco Milani 
Germano Pellegata 
Pierluigi Zeli 
Mauro Lovisari 
Daniela Troiano 
Chiara Casella 

PER LE ORGANIZZAZIONI SINDACALI

AAROI EMAC 
ANAAO ASSOMED 
ANPO-ASCOTI-FIALS Medici 
AUPI 
CIMO ASMD 
CISL FP 
CISL MEDICI 
FASSID 
FED. MEDICI UIL FPL 
FEDIR SANITA'
FESMED
FP CGIL LOMB. 
FP CGIL MEDICI 
FVM (SMI E SIVEMP) 
SDS SNABI 
SINAFO 
UIL FPL 



DICHIARAZIONE A VERBALE

Vista la comune rilevanza per dirigenza e comparto degli specifici macro obiettivi, le Organizzazioni Sindacali firmatarie responsabilmente del presente Accordo, nel confermare il valore delle RAR per il biennio 2011-2012 invariato rispetto al valore riconosciuto per il biennio precedente, ribadiscono che eventuali modifiche della valorizzazione economica messa a disposizione dalla Regione per le RAR nelle diverse aree contrattuali rispetto al biennio 2009-2010 dovrà comportare la riapertura delle trattative per la ridefinizione e il relativo adeguamento del valore delle RAR oggetto del presente Accordo.

Milano, 12 luglio 2011

LE ORGANIZZAZIONI SINDACALI

AAROI EMAC *Mullo 2002*

ANAAO ASSOMED *Marco Bono*

ANPO-ASCOTI-FIALS Medici *Polle*

AUPI *Z. Zingales*

CIMO ASMD *Paul*

CISL FP *B. Z.*

CISL MEDICI *B. Z.*

FASSID *Antonio*

FED. MEDICI UIL FPL *F. U.*

FEDIR SANITA'

FESMED

FP CGIL LOMB.

FP CGIL MEDICI *Sano Pae*

FVM (SMI E SIVEMP) *bin...*

SDS SNABI *Paul*

SINAFO *Nicolapoli*

UIL FPL *F. U.*