

PREINTESA SU RISORSE AGGIUNTIVE REGIONALI 2007 PER IL PERSONALE DELLA DIRIGENZA MEDICA, VETERINARIA E SPTA

TRA

DELEGAZIONE DI PARTE PUBBLICA

E

OO.SS. REGIONALI DELLA DIRIGENZA MEDICA, VETERINARIA E SPTA

Il giorno 10.5.2007, alle ore 20.15, presso la Giunta della Regione Lombardia - Direzione Generale Sanità - la delegazione di parte Pubblica e le OO.SS. regionali della Dirigenza Medica, Veterinaria e SPTA :

- Vista la deliberazione della Giunta Regionale n.3636 del 28/11/2006 avente ad oggetto "Contratti Collettivi Nazionali per il comparto del personale del sistema Sanitario Nazionale 19.4.2004, per l'area Dirigenza Medica e Veterinaria e per l'area Dirigenza Sanitaria PTA del 03.11.2005 - Istituzione dei Coordinamenti Regionali e della Delegazione di parte pubblica";
- Visto altresì il Decreto del Direttore Generale della Sanità n.13836 dell'1.12.2006 con il quale, ad esecuzione della D.g.r. n.VIII/3636 del 28/11/2006 già richiamata, è stata individuata, tra l'altro, la delegazione di parte pubblica preposta alla adozione della preintesa con le OO.SS. di categoria;
- Visto l'atto di indirizzo siglato in data 31 gennaio 2007 dall'Assessore alla Sanità della Regione Lombardia e dalle OO.SS. regionali della Dirigenza Medica, Veterinaria e SPTA;
- Considerato che il medesimo atto di indirizzo è stato trasmesso alla delegazione di parte pubblica per gli adempimenti finalizzati all'adozione della preintesa;
- Considerato che il **Direttore della Direzione Sanità** Dr. Carlo Lucchina ha delegato, in data 7.2.2007, il **Direttore Generale della ASL di Pavia** Dr. Maurizio Amigoni a rappresentarlo in seno alla **Delegazione di parte pubblica** preposta all'adozione della preintesa con le OO.SS del comparto

CONVENGONO

Di adottare la seguente **preintesa** riguardante le Risorse Aggiuntive Regionali per l'anno 2007.

Le parti convengono di definire, sulla base degli obiettivi di interesse regionale, i seguenti macroindicatori e i relativi criteri di valutazione relativamente alla Dirigenza delle Aziende Ospedaliere/IRCCS ed alla Dirigenza delle Aziende Sanitarie Locali:

(Area containing multiple handwritten signatures and initials)

Dirigenza- Aziende Ospedaliere/IRCCS

Obiettivo di interesse regionale n.1

Progetti riferiti al rispetto di protocolli e percorsi diagnostico terapeutici e riabilitativi condivisi con le ASL per patologie croniche e continuità delle cure.

Macroindicatore regionale

Applicazione percorsi e protocolli diagnostico terapeutici condivisi con le ASL, che prevedano anche, ove possibile, la prescrizione di farmaci equivalenti.

Criteri di valutazione

Adozione di almeno un PDTA definito a livello di sistema (ASL o Regione) per ciascuna delle seguenti aree: Oncologia, BPCO, Scempenso cardiocircolatorio, Patologie croniche osteo-articolari, Psichiatria, NPI, Ipertensione, Obesità. L'avvenuta adozione sarà valutata con la seguente formula: n° pazienti trattati secondo il protocollo/ n° pazienti totali stessa patologia > = 50 %.

Almeno n.3 incontri congiunti specialisti / MMG debitamente certificati nel corso del 2007 in collaborazione con le ASL, sulle modalità attuative dei PDTA per le aree indicate.

Obiettivo di interesse regionale n.2

Collaborazione alle azioni finalizzate al rispetto dei tempi d'attesa deliberati dalla Giunta Regionale

Macroindicatore regionale

Miglioramento dei tempi d'attesa deliberati dalla Giunta Regionale

Criteri di valutazione

% SDO con compilazione campo "prenotazione intervento chirurgico" sul totale dimessi per interventi chirurgici programmati di artroprotesi d'anca, cataratta, mastectomia, chirurgia oncologica addominale >90%; e/o

% record file Amb2.txt con data prenotazione (posizioni 18-25 e 10-17) per il codice "O" in posizione 60)>95%; e/o

Realizzazione di una procedura aziendale centralizzata per la prenotazione dei ricoveri ospedalieri.

Obiettivo di interesse regionale n.3

Semplificazione accesso ai servizi sanitari e socio-sanitari

Macroindicatore regionale

Ampliamento della disponibilità per prestazioni ambulatoriali in estensione rispetto al 2006; previa analisi delle problematiche aziendali o di presidio;

Incremento del numero delle sedute operatorie rispetto al 2006 con riferimento ai tempi di attesa definiti dalla Regione.

Criteri di valutazione

Aumento della disponibilità dei volumi prestazionali, quando già definiti quelli istituzionali, finalizzata alla riduzione delle liste d'attesa superiori ai tempi stabiliti dalla Giunta Regionale per prestazioni ambulatoriali, rispetto al 2006, e/o

Realizzazione di almeno n.2 iniziative messe a regime finalizzate a facilitare l'accesso dell'utente alla documentazione clinica/referti degli esami e/o

N° di interventi per neoplasie maligne entro 30gg/N. interventi per neoplasie maligne * 100=100%

Obiettivo di interesse regionale n.4

Miglioramento della qualità dei servizi e della sicurezza del paziente

Macroindicatore regionale

Realizzazione di almeno n.3 azioni volte al miglioramento della qualità dei servizi e della **sicurezza** del paziente.

Criteri di valutazione

Messa a regime di una procedura aziendale volta alla rilevazione e prevenzione delle infezioni ospedaliere. e/o

Certificazione esistenza di una procedura aziendale per il consenso informato e/o

Riduzione del contenzioso per criticità della documentazione sanitaria rispetto all'anno 2006 e/o

Implementazione, anche attraverso supporti informatici, di procedure volte alla riduzione dei meri errori materiali nelle attività di refertazione dei servizi di medicina di laboratorio.

Obiettivo di interesse regionale n.5

Progetti finalizzati al miglioramento della comunicazione interna ed esterna all'azienda

Macroindicatore regionale

Realizzazione di almeno n.3 azioni di sviluppo degli strumenti di **comunicazione** interna ed esterna

Criteri di valutazione

Esistenza certificata di rete intranet aziendale e

Supporto alle **Pubblicazioni** per una capillare diffusione delle informazioni sui servizi ai cittadini e/o

Supporto alle **pubblicazioni** dei tempi di attesa per le prestazioni ambulatori sul sito internet **dell'azienda ospedaliera**, con aggiornamento almeno mensile.

[Handwritten signatures and initials at the bottom of the page]

3

Obiettivo di interesse regionale n.6

Partecipazione a progetti relativi all'implementazione della rete SISS e alla realizzazione di CUP a livello provinciale ove previsto

Macroindicatore regionale

Realizzazione di almeno n.3 interventi volti ad incrementare l'utilizzo della CRS/SISS da parte della dirigenza e realizzazione CUP a livello provinciale ove previsto

Criteri di valutazione

Incremento dell'utilizzo del SISS, documentato attraverso l'aumento di almeno il 10 % delle lettere di dimissioni, dei verbali di pronto soccorso e dei referti ambulatoriali presenti nel repository aziendale rispetto al 2006 e/o

Attestazione della messa a regime del CUP, ove previsto.

Obiettivo di interesse regionale n.7

Partecipazione a percorsi di prevenzione primaria e secondaria

Macroindicatore regionale

Realizzazione di almeno n.2 interventi finalizzata rispettivamente alla prevenzione primaria e secondaria

Criteri di valutazione

Realizzazione di programmi di educazione sanitaria rivolto ai pazienti ricoverati, con successiva verifica, riguardante corretti stili di vita (alimentazione, fumo, attività fisica, ecc.....) e/o

Partecipazione a programmi di screening attuati dall'ASL.

Dirigenza - Aziende Sanitarie Locali

Obiettivo di interesse regionale n.1

Semplificazione degli accessi ai servizi sanitari e socio-sanitari.

Macroindicatore regionale

Realizzazione di almeno n.2 interventi finalizzati a semplificare l'accesso ai servizi sanitari e socio-sanitari.

Criteri di valutazione

Ampliamento degli orari di apertura degli sportelli aperti al pubblico, preferibilmente nella fascia oraria del pranzo.

Attivazione dello "sportello informazioni" finalizzato al miglioramento dell'accoglienza dell'utente/cittadino.

8 pat he / archi me be for

Obiettivo di interesse regionale n.2

Azioni finalizzate al miglioramento della qualità dei dati relativi ai flussi informativi

Macroindicatore regionale

Realizzazione di almeno n.2 interventi finalizzati al miglioramento della qualità dei dati relativi ai flussi informativi

Criteri di valutazione

Certificazione di incontri periodici, almeno trimestrali, tra la Direzione Generale e gli operatori ASL addetti alla rilevazione dei dati ed alla gestione dei flussi, finalizzati al monitoraggio di eventuali criticità e

Strutturazione di un report intermedio che supporti la valutazione in corso d'anno degli squilibri territoriali domanda / offerta.

Obiettivo di interesse regionale n.3

Azioni finalizzate al rispetto dei tempi di risposta ai cittadini

Macroindicatore regionale

Realizzazione di una procedura informatizzata per il monitoraggio dei tempi di risposta ai cittadini

Criteri di valutazione

Report mensile di monitoraggio dei tempi di risposta al fine di consentire tempi di risposta entro i limiti previsti dalla normativa per almeno l'80% dei casi.

Obiettivo di interesse regionale n.4

Progetti finalizzati al miglioramento della comunicazione interna ed esterna all'Azienda

Macroindicatore regionale

Realizzazione di almeno n.3 azioni di sviluppo degli strumenti di comunicazione interna ed esterna

Criteri di valutazione

Esistenza certificata di rete intranet aziendale e

Supporto alla Realizzazione di pubblicazioni per una capillare diffusione delle informazioni sui servizi ai cittadini e

Supporto alla Pubblicazione dei tempi di attesa per le prestazioni ambulatoriali sul sito internet dell'azienda, con aggiornamento almeno mensile.

Obiettivo di interesse regionale n.5

Partecipazione a progetti relativi all'implementazione della rete SISS ed alla realizzazione di CUP a livello provinciale, ove previsto

Handwritten notes and signatures: A large vertical signature on the left side; a vertical signature on the right side; several horizontal signatures at the bottom of the page.

3

Macroindicatore regionale

Realizzazione di almeno n.3 interventi volti ad incrementare l'utilizzo della CRS/SSIS e realizzazione CUP a livello provinciale ove previsto

Criteri di valutazione

Azioni rivolte all'incremento delle prescrizioni SSSI da parte di MMG / PLS,

Attuazione di progetti per l'accesso alla BDA (Baca Dati Assistiti) destinati ai MMG/ PLS e ai Medici Specialisti Ospedalieri. e/o

Stesura e condivisione di accordi con gli erogatori in tema di accessibilità al secondo parere specialistico (second opinion) nell'ambito di un percorso diagnostico terapeutico.

Obiettivo di interesse regionale n.6

Partecipazione a percorsi di prevenzione medica e veterinaria

Macroindicatore regionale

Realizzazione di almeno n.4 programmi di cui n.2 di prevenzione medica e n.2 di prevenzione veterinaria

Criteri di valutazione

Aggiornamento dei documenti per la gestione locale coordinata di eventi pandemici/epidemici, con l'indicazione di strategie, flussi informativi e procedure sanitarie.

Attivazione di programmi integrati di promozione di stili di vita e comportamenti sani, con azioni rivolte al coinvolgimento dei cittadini e dei loro medici curanti (corretta alimentazione, promozione dell'attività motoria, prevenzione del tabagismo, prevenzione degli infortuni domestici e degli incidenti stradali)

Emergenza Veterinaria: stesura, aggiornamento e divulgazione del Piano di intervento dei Dipartimenti di Prevenzione Veterinaria

Costante aggiornamento dei sistemi informativi e delle banche dati

Le rar di ogni articolazione aziendale sono costituite dalla quota pro capite moltiplicata per il numero dei dirigenti afferenti alla stessa articolazione.

Le parti concordano di adottare un eventuale strumento di flessibilità che consenta ad ogni singola azienda di utilizzare fino al 5% del tetto rar, valorizzato per ogni profilo professionale, da attribuire ai progetti obiettivo propri dei singoli profili professionali, previa contrattazione integrativa aziendale.

Valorizzato economicamente il progetto obiettivo la quota economica complessiva va erogata proporzionalmente alla percentuale di raggiungimento dell'obiettivo ai dirigenti che hanno effettivamente partecipato alla realizzazione dello stesso.

Ogni dirigente deve essere coinvolto in un progetto obiettivo.

Handwritten signature and initials on the right side of the page.

Handwritten signature and initials on the right side of the page.

Handwritten signature on the left side of the page.

Handwritten signature on the left side of the page.

B

Handwritten mark on the left side of the page.

Handwritten initials on the right side of the page.

Handwritten initials on the right side of the page.

Handwritten mark on the left side of the page.

Handwritten signature on the left side of the page.

Handwritten signature on the left side of the page.

Handwritten mark on the left side of the page.

Handwritten mark on the left side of the page.

Handwritten signature on the left side of the page.

Handwritten mark on the left side of the page.

I progetti aziendali dovranno comunque, di norma, assicurare complessivamente un peso economico omogeneo in modo da garantire una equa distribuzione delle risorse per i progetti relativi ai singoli obiettivi, ferma restando la possibilità di negoziare pesi diversi per obiettivi di particolare rilevanza, all'interno del range +/- 10%.

La quantificazione delle risorse dovrà essere effettuata in misura direttamente proporzionale alla consistenza numerica del personale in servizio.

La Direzione Generale Sanità, ricevuti dalle Aziende entro 30 giorni dalla trasmissione dell'accordo i progetti aziendali, definiti in sede di contrattazione aziendale, comprensivi della identificazione degli indicatori e dei criteri di valutazione riferiti al raggiungimento degli obiettivi, procederà alla valutazione della coerenza dei medesimi progetti e relativi indicatori con i macroindicatori ed i criteri di valutazione stabiliti nella presente preintesa ed esposti al precedente punto.

I criteri di valutazione di cui sopra, correlati ai singoli obiettivi, devono essere intesi come riferimento per la predisposizione di specifici criteri di valutazione all'interno di ciascun progetto aziendale.

L'esito della predetta valutazione di coerenza, comprensivo delle osservazioni utili per apportare eventuali correttivi, sarà comunicato da parte della Direzione Generale Sanità entro 30 giorni dalla data di ricevimento; l'espressa valutazione favorevole da parte della regione è comunque elemento indispensabile per la prosecuzione dei progetti.

Le risultanze dei progetti, debitamente certificati dai nuclei di valutazione aziendali, dovranno essere trasmesse agli uffici regionali competenti per le relative verifiche quali-quantitative finalizzate alla validazione prevista nel documento di indirizzo, preliminarmente alla liquidazione delle risorse alle Aziende.

Per il raggiungimento dei progetti aziendali risulta fondamentale un'iniziativa esplicita e costante di coinvolgimento di tutto il personale, attraverso momenti generali e settoriali di presentazione, di verifica intermedia e finale, anche attraverso le norme previste dai CCNL sul sistema delle relazioni sindacali.

Le RAR 2007, da tenere debitamente distinte dalle risorse relative ai fondi di produttività aziendale, saranno erogate in misura proporzionale al grado di raggiungimento degli obiettivi che non dovrà comunque essere inferiore al 50%.

Tutte le risorse derivanti dal presente atto di indirizzo sono destinate al trattamento economico accessorio e non possono essere portate ad incremento dei fondi in modo stabile.

Le parti convengono di individuare per l'anno 2007 risorse aggiuntive regionali pari a 2115 euro pro-capite per dipendente ed euro 730 quali oneri riflessi ed irap, da erogarsi successivamente alla validazione da parte della Direzione Generale Sanità delle risultanze dei progetti aziendali ed alla comunicazione finalizzata alla liquidazione delle risorse, che dovrà avvenire non oltre il primo semestre dell'anno successivo.

La presente preintesa è coerente con quanto previsto dalla DGR 3776/2006 (Delibera regole 2007).

Le RAR 2007 non assegnate per mancato raggiungimento totale o parziale degli obiettivi restano a livello di singola azienda, in misura percentuale non superiore al 75% come RAR in trascinamento

Handwritten notes and signatures on the right margin and bottom of the page, including the name "Marta" and various initials.

