

**Preintesa sulle Risorse Aggiuntive Regionali
Anno 2018-2019 per il personale del Comparto Sanità**

TRA

DELEGAZIONE DI PARTE PUBBLICA

E

OO.SS. REGIONALI DEL COMPARTO SANITA' PUBBLICA

In data 17 luglio 2018 la Delegazione di parte pubblica della Direzione Generale Welfare, così come composta ai sensi della D.G.R. n.X/5089 del 29/04/2016 come modificata dalla DGR n. XI/229 del 18/06/20018 e le Organizzazioni Sindacali Regionali della Comparto Sanità, si sono incontrate per la definizione delle Risorse Aggiuntive Regionali per l'anno 2018.

In data 21 maggio 2018 è stato sottoscritto in via definitiva il nuovo CCNL comparto Sanità per il triennio 2016-2018 che ha ridefinito il sistema delle relazioni sindacali e altresì, agli artt. 6 e 81, rimarcato la finalizzazione delle Risorse Aggiuntive Regionali per la realizzazione di obiettivi aziendali e regionali.

In assenza del CCNL della dirigenza, si ritiene opportuno, al fine di mantenere una omogeneità comportamentale, di procedere per il biennio 2018 - 2019 con l'approvazione di progetti comuni a dirigenza e comparto che abbiano come vincolo la stabilizzazione della Legge di riforma n. 23/2015.

Al fine di favorire un modello partecipativo come riportato nel nuovo CCNL Comparto Sanità, siglato in data 21 Maggio 2018, le parti si impegnano di sviluppare un sistema di relazioni sindacali quale strumento per costruire relazioni stabili tra Regione e soggetti sindacali, improntate alla partecipazione, al dialogo costruttivo e trasparente, alla reciproca considerazione dei rispettivi diritti ed obblighi, nonché alla prevenzione dei conflitti come richiamato dall'art. 3 del CCNL Comparto Sanità 2016-2018.

Alla luce di quanto sopra, Regione Lombardia e le OO.SS. firmatarie della presente Intesa convengono sulla opportunità di prevedere per l'anno 2018 le quote RAR nella misura infra previste.

L'istituto contrattuale delle RAR risulta essere una delle leve che coniuga l'investimento di risorse economiche con i processi di sviluppo e miglioramento qualitativo e quantitativo delle prestazioni sanitarie attraverso il coinvolgimento e la valorizzazione del personale operante nel sistema sanitario regionale pubblico finalizzato alle politiche di sviluppo organizzativo ed agli obiettivi individuati.

Ogni ente definirà al proprio interno gli obiettivi da attribuire alla totalità delle unità operative e alla totalità del personale in servizio nel 2018, individuando e dettagliando nello specifico uno o più degli obiettivi sotto indicati e specificando per ogni obiettivo le azioni che si intendono concretamente perseguibili entro il 31/12/2018.

In tal senso si definisce il seguente accordo sulle RAR per l'anno 2018.

Rispetto alle aree di miglioramento di interesse regionale, si ritiene di definire specifici macro obiettivi regionali, di comune rilevanza per Dirigenza e Comparto, il cui sviluppo dovrà avvenire nell'anno 2018 e che potrà permettere anche una maggiore valorizzazione del sistema sanitario lombardo alla luce della riforma in atto e della complessiva presa in carico dei pazienti cronici.

L'accordo parte dall'assunto di individuare obiettivi di interesse regionale che comportino risultati concreti a beneficio del sistema. Queste finalità vengono perseguite anche mediante la valorizzazione delle Risorse Umane del Servizio Sanitario, promuovendone la professionalità, nel rispetto degli orari contrattuali.



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, anche eventualmente a livello di equipe/gruppo di lavoro.

Le Aziende garantiscono le quote stabilite dal presente accordo, ferma restando la verifica del grado di raggiungimento degli obiettivi da parte delle Direzioni aziendali e degli organismi di valutazione. La Direzione Generale Welfare si impegna a verificare l'attuazione ed il rispetto puntuale dell'accordo.

La presente Preintesa ha durata fino al 31 dicembre 2018 e riguarda le Risorse Aggiuntive Regionali per l'anno 2018.

Come sopra già previsto le RAR 2018, da tenere debitamente distinte dalle risorse relative al fondo della premialità sono destinate al trattamento economico accessorio e non possono essere portate ad incremento dei fondi contrattuali.

Gli eventuali residui a qualsiasi titolo, derivanti dall'applicazione del presente accordo saranno oggetto di comunicazione alle OO.SS. e potranno essere portate in incremento delle RAR anno 2019.

MACRO OBIETTIVI

MACRO OBIETTIVO 1 –Attuazione di percorsi clinico-assistenziali per presa in carico globale dei pazienti, attraverso la promozione di forme di integrazione organizzativa, con particolare riguardo a:

Comuni per ATS e ASST ed IRCCS

- attuazione dei modelli organizzativi indicati della Legge regionale 23/2015 e previsti dagli atti di programmazione regionali (DGR X/7600 del 20.12.2017 - Regole 2018) per l'integrazione e il raccordo tra i servizi e le competenze professionali ospedaliere e territoriali. Realizzazione di quanto specificato nella dgr n. X/6551/2017;

OBIETTIVO 1A - PER ATS

- sviluppo di modelli e strumenti per il monitoraggio della *compliance* dei pazienti dell'ambito territoriale di riferimento e del livello di aderenza degli stessi al processo di cura e alla terapia;
- implementazione di un sistema di monitoraggio e verifica dei risultati dal percorso clinico-assistenziale.
- Realizzazione di modelli di integrazione funzionale e informativa tra componente sanitaria territoriale, ospedaliera e sociosanitaria.
- promozione di interventi formativi in ordine alle varie fasi di attuazione del percorso di presa in carico della cronicità ed ai relativi modelli organizzativi e strumenti operativi.
- Monitoraggio delle attività informative e degli strumenti di comunicazione rivolti al cittadino sui servizi dedicati alla presa in carico dei pazienti cronici e fragili, in riferimento a quanto realizzato sul territorio dai Gestori (pubblici e privati).
- Azioni informative/formative rivolte ai MMG/PLS per l'adozione di modalità condivise di relazione con il paziente, in particolare modo nell'ambito del percorso di presa in carico del paziente cronico.
- Azioni informative per l'orientamento del cittadino a supporto della fase di arruolamento all'interno del percorso di presa in carico delle cronicità.

OBIETTIVO 1 B - Per le ASST/IRCCS:

- Attuazione dei percorsi di presa in carico per i pazienti cronici e/o fragili per cui è svolta la funzione di gestore con sottoscrizione dei patti di cura e definizione dei PAI
- Sviluppo di modelli e strumenti per promuovere e monitorare l'adesione ai percorsi di presa in carico dei pazienti cronici e/o fragili per cui è svolta la funzione di gestore
- Promozione di interventi formativi in ordine alle varie fasi di attuazione del percorso di presa in carico della cronicità ed ai relativi modelli organizzativi e strumenti operativi.

[Handwritten signature]

- Realizzazione di attività informative e di strumenti di comunicazione rivolti al cittadino sui servizi dedicati alla presa in carico dei pazienti cronici e fragili
- Azioni informative/formative interne rivolte ai Medici Specialisti e operatori sanitari/sociosanitari per l'adozione di modalità condivise di relazione con il paziente, in particolare modo nell'ambito del percorso di presa in carico del paziente cronico.
- Azioni informative/formative sul percorso di presa in carico rivolte alle associazioni dei pazienti o ad altri stakeholders per l'adozione di modalità condivise di relazione con il paziente, in particolare modo nell'ambito del percorso di presa in carico del paziente cronico.
- Individuazione di modalità organizzative adeguate per mettere a disposizione, in qualità di erogatori, una programmazione strutturata a favore dei gestori MMG/PLS per poter svolgere le prestazioni contenute nei PAI, nei modi e nei tempi definiti tra le parti

PER ACSS

- adeguamento dei contenuti informativi del sito dell'agenzia e implementazione di azioni di comunicazione mirate agli Stakeholders;
- promozione di interventi di formazione sull'evoluzione del Sistema Sociosanitario Lombardo L. 23/2015

MACRO OBIETTIVO 2 – Efficientamento operativo e miglioramento qualitativo di aree di attività clinica, tecnica e amministrativa nonché dei servizi in genere verso e per l'utenza (anche attraverso le indicazioni e gli strumenti P.R.I.M.O./ P.I.M.O.) con particolare riguardo a:

AREU - Sviluppo di uno o più dei seguenti macroobiettivi:

- sviluppo protocolli operativi per la comunicazione interna ed esterna;
- sviluppo protocolli/procedure per la prevenzione degli errori nella pratica;
- qualificazione dei percorsi in un'ottica di appropriata, efficiente e qualificata concentrazione dell'offerta
- implementazione di un sistema di monitoraggio e verifica dei risultati prodotti
- Realizzazione di attività di miglioramento della qualità, come stabilito nella d.g.r. n. 7543 del 18.12.2017.

MACRO OBIETTIVO 3 - Applicazione/Revisione delle procedure dei servizi sanitari, amministrativi e tecnici inerenti le condizioni cliniche ed assistenziali ad elevato rischio di errore, individuate dalle 17 Raccomandazioni Ministeriali, con particolare riguardo a:

- Revisione/aggiornamento delle procedure già in essere entro il 31/12/2018
- Predisposizione di (almeno tre) nuove procedure entro il 31/12/2018 in base alle priorità definite dalle singole ATS/ASST;
- Promozione di interventi di formazione e/o informazione rivolta agli operatori finalizzati a diffondere principi e strategie della suddette procedure.
Implementazione del nuovo strumento di riskassessment per la patientsafety in sala operatoria denominato "Check list 2.0". Tale strumento si affianca alla Checklist per la sicurezza in sala operatoria che rimane lo strumento obbligatorio da utilizzare negli enti sanitari.

MACRO OBIETTIVO 4 – INTERVENTI FINALIZZATI ALLA PREVENZIONE DELLA CRONICITA' (DGR 7600/2017)

PER ATS

- sviluppo del modello di prevenzione individuale mediante avvio di programmi di diagnosi precoce di condizioni di rischio per malattie croniche nella popolazione in età 45 – 60 e promozione di stili di vita salutari
- promozione di interventi formativi su processo di engagement e tecniche di counseling motivazionale breve
- azioni di comunicazione sulle iniziative di contrasto alla sedentarietà finalizzate a incrementare l'adesione della popolazione target

Handwritten initials in blue ink: "RA" and "SA".

Handwritten initials in blue ink: "G" and "M".

Handwritten signature in blue ink.

PER ASST

- avvio del percorso di prevenzione individuale mediante programmi di diagnosi precoce di condizioni di rischio per malattie croniche nella popolazione in età 45 – 60 e promozione di stili di vita salutari
- promozione di interventi formativi su processo di engagement, tecniche di counseling motivazionale breve, educazione terapeutica

MACRO OBIETTIVO 5 - EFFICIENTAMENTO OPERATIVO E MIGLIORAMENTO QUALITATIVO DI AREE DI:

✓ Medicina legale - accertamenti medico-legali per il cittadino disabile

PER ASST

Il sistema di registrazione degli accertamenti sanitari deve essere strutturato quale fascicolo elettronico di raccolta di tutte le informazioni relative alle prestazioni medico legali fruite da ciascun cittadino, così da consentire una verifica anamnestico-documentale finalizzata alla formulazione di giudizi sempre più tempestivi e appropriati e agevolare le attività di verifica e controllo da parte di INPS, evitando sia il flusso cartaceo che la perdita di dati utili alle attività aziendali di medicina legale.

Nel fascicolo deve essere resa disponibile la documentazione sanitaria fornita dall'utente in sede di visita e acquisita ai fini della formulazione dei giudizi.

- acquisire in forma elettronica (ad es. scansione in formato pdf) nell'ambito dei sistemi informatici per la gestione degli accertamenti medico-legali collegiali, la documentazione cartacea prodotta nel corso dell'accertamento e selezionata dal medico/commissione, archiviandola in modo fruibile per le future necessarie attività di verifica e controllo.

✓ Vaccinazioni

PER ATS

- supporto e verifica in merito alla attivazione del SIAVR analisi di qualità condotte per verificare la corretta trasmigrazione dei dati dagli applicativi locali al SIAVR garantendo qualità del dato e continuità del servizio;

✓ Attività di prevenzione per la tutela e sicurezza del cittadino, consumatore, lavoratore.

PER ATS

- Aggiornare/unificare le procedure relative all'attività di vigilanza e controllo anche alla luce dell'implementazione del sistema I.M.Pre.S.@BI ed effettuare la conseguente formazione

MACRO OBIETTIVO 6 - INFORMAZIONE ALL'UTENZA IN ORDINE AI CAMBIAMENTI ORGANIZZATIVI IN APPLICAZIONE ALLA LEGGE REGIONALE 23/15

PER ASST

✓ Vaccinazioni

- aggiornamento degli operatori coinvolti nell'attività vaccinale e nel percorso nascita affinché siano in grado di fornire le principali indicazioni in merito all'offerta e ai relativi percorsi di prenotazione (risposta diretta allo sportello/risposta telefonica/ risposta via mail) contestualizzati per la propria azienda del nuovo calendario vaccinale PRPV 2017-19.

MACRO OBIETTIVO 7- VETERINARIA

Dematerializzazione delle rendicontazioni dei dati di attività mediante l'alimentazione puntuale degli applicativi informatizzati presenti nel web.

Attuazione da parte dei Dipartimenti Veterinari delle ATS delle linee guida per il controllo ufficiale ai sensi dei regolamenti (ce) 882/2004 e 854/2004" codificate nella Deliberazione n.x/7502 del 11/12/2017.

CRONOPROGRAMMA COMUNE A TUTTI I MACRO OBIETTIVI DELLA PRESENTE PREINTESA

- entro 15 settembre 2018 predisposizione dei progetti;

[Handwritten signatures and initials in blue ink]

- entro 29 marzo 2019 rendicontazione dei progetti.

In merito alla valutazione dei progetti e all'erogazione delle risorse, ribadito che i sopra esposti macro obiettivi dovranno essere declinati a livello aziendale con le rappresentanze sindacali aziendali, in modo da tenere conto di realtà diversificate ed 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 dipendenti, la quota pro-capite (per quota pro-capite si intende il n° di dipendenti in valore assoluto compreso il personale in aspettativa di maternità obbligatoria) per l'anno 2018 per il personale delle diverse categorie del comparto sanità è fissata come segue:

- a. le quote procapite per tutti i dipendenti sono le seguenti:

Categoria	Quota annua 2018
D/DS	725,00
C	670,00
B/BS	581,00
A	540,00

- b. emergenza infermieristica: al personale infermieristico (infermiere, infermiere pediatrico, assistente sanitario, ostetrica), se operante su turni articolati sulle 24 ore, è riconosciuta un'ulteriore quota annua, in aggiunta a quella di cui al precedente punto a), di Euro 227,00; allo stesso personale, se non operante su turni articolati sulle 24 ore, è riconosciuta un'ulteriore quota annua, in aggiunta a quella di cui al precedente punto a), di Euro 100,00;

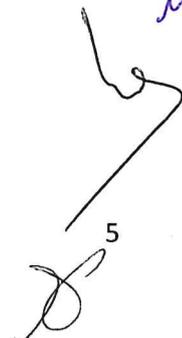
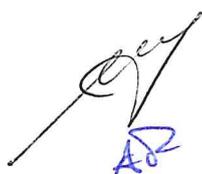
- c. al personale operante su turni articolati sulle 24 ore è riconosciuta un'ulteriore quota annua, in aggiunta a quella di cui al punto precedente a), di Euro 227,00; tale quota non è cumulabile con quella prevista al precedente punto b).

- 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 stesso. Ogni dipendente deve essere coinvolto in almeno un progetto obiettivo. Resta la facoltà del dipendente di aderire a più progetti, ferma restando l'erogazione di un'unica quota corrispondente al progetto con il valore economico raggiunto più elevato;
- le Aziende provvederanno entro e non oltre il 15 settembre 2018 alla predisposizione dei progetti di loro competenza relativi ai macro obiettivi, i quali dovranno essere coerenti con la presente Preintesa nonché condivisi con le rappresentanze sindacali aziendali;
- i progetti identificati a livello aziendale dopo la validazione operata dal Nucleo di Valutazione saranno immediatamente efficaci e non necessiteranno di ulteriori trasmissioni alla Direzione Generale Welfare;
- i compensi saranno erogati come segue:

- erogazione di una quota pari al 60% dell'importo dovuto, previa verifica a livello aziendale del rispetto della tempistica definita nel crono-programma, entro il mese di ottobre 2018;
- saldo 2018 dell'importo dovuto, previa verifica a livello aziendale del rispetto della tempistica definita nel crono-programma, entro il mese di aprile 2019;

- la verifica finale del raggiungimento degli obiettivi compete al Nucleo di Valutazione Aziendale.

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

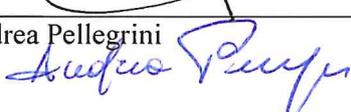
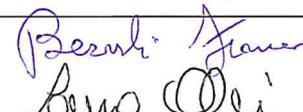
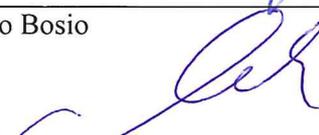
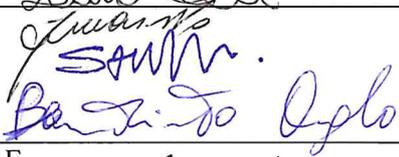
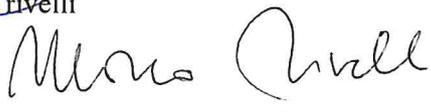
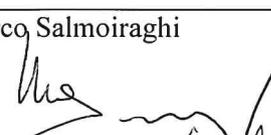


Destinatario delle disposizioni del presente Allegato è il personale delle ATS, delle ASST, degli IRCCS Pubblici trasformati in Fondazioni, dell'Azienda Regionale Emergenza Urgenza (AREU), dell'Agenzia di Controllo del sistema socio sanitario lombardo e dell'ARPA, tenuto conto della specificità delle attività svolte dall'ARPA medesima.

E' altresì destinatario delle disposizioni del presente Allegato 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 al Reddito di Autonomia, tenuto conto della specificità delle attività svolte dalle ASP medesime nonché il personale dell'Istituto Zooprofilattico Sperimentale al quale lo stesso Ente provvederà con risorse proprie di bilancio.

Le presenti disposizioni non sono applicabile al personale ESACRI ex Croce Rossa tenuto conto che le risorse finanziarie necessarie non sono coperte dal finanziamento erogato annualmente dal Ministero dell'Economia e delle Finanze alla Regione Lombardia.

Milano, 17 luglio 2018

PER LA DELEGAZIONE DI PARTE PUBBLICA	PER LE ORGANIZZAZIONI SINDACALI
Luigi Cajazzo 	FP CGIL 
Andrea Pellegrini 	CISL FP 
Marco Bosio 	UIL FPL 
Marco Trivelli 	FSI - USAE 
Marco Salmoiraghi 	FIALS
Nunzio Del Sorbo 	