

**Preintesa sulle Risorse Aggiuntive Regionali - Anno 2019 -
per il personale della Dirigenza Medica e Veterinaria e della Dirigenza Sanitaria,
Professionale, Tecnica e Amministrativa della Sanità Pubblica**

TRA

DELEGAZIONE DI PARTE PUBBLICA

E

OO.SS. REGIONALI DELLA DIRIGENZA DELLA SANITA' PUBBLICA

In data 18 luglio 2019 la Delegazione di parte pubblica Regionale - così come composta ai sensi della D.G.R. n. XI/1269 del 18 febbraio 2019 - e le Organizzazioni Sindacali Regionali della Dirigenza del SSN, si sono incontrate per la definizione delle Risorse Aggiuntive Regionali per l'anno 2019.

Nel mutato contesto demografico, epidemiologico e sociale, Regione Lombardia con la legge regionale n. 23 dell'11 agosto 2015, successivamente modificata e integrata, ha innovato il Sistema sociosanitario lombardo con l'obiettivo di consolidare un sistema evoluto e moderno in grado di affrontare efficacemente le nuove complessità emergenti.

In particolare, Regione Lombardia è impegnata nel completamento di un innovativo modello di presa in carico globale e integrata della persona affetta da patologie croniche e/o in condizioni di fragilità, con l'intento di realizzare un sistema proattivo ed orientato ai bisogni della persona, per la presa in carico complessiva e unitaria dei singoli assistiti.

Ulteriori obiettivi, così come individuati dal Piano Regionale di Sviluppo, sono rappresentati dal riordino della rete di offerta e dal contenimento dei tempi di attesa per la fruizione delle prestazioni ambulatoriali.

Le parti danno atto che i risparmi derivanti dall'applicazione del presente accordo, che si pone in continuità con quelli del 2018, sono finalizzati all'assunzione nel 2019 di personale Dirigente del servizio sanitario lombardo, ad integrazione delle ulteriori risorse che saranno messe a disposizione da Regione Lombardia. La Direzione Generale Welfare si impegna a fornire a consuntivo l'esito delle assunzioni effettuate ai sensi del presente accordo.

Ciò premesso, la Delegazione trattante di parte pubblica e le OO.SS. regionali, consapevoli che la realizzazione della riforma del Sistema sociosanitario lombardo richiede un rilevante impegno organizzativo e professionale, individuano nell'istituto contrattuale delle RAR un'importante leva che coniuga l'investimento di risorse economiche con i processi di sviluppo e miglioramento

[Handwritten signatures and initials in blue ink, including a large 'G' on the left and a '1' at the bottom right.]

qualitativo delle prestazioni sanitarie, attraverso il coinvolgimento e la valorizzazione del personale operante nel Sistema sociosanitario pubblico.

Si procede con l'approvazione di obiettivi riguardanti iniziative finalizzate alla valorizzazione del processo di attuazione della Legge regionale n. 23/2015. e s.m.i. come risultanti dagli allegati n.1, 2 e 3, parti integranti del presente accordo, da realizzare entro il 31 dicembre 2019.

Ogni Azienda/Ente/Istituto nell'ambito dei macro obiettivi definirà al proprio interno obiettivi aziendali da attribuire a livello di unità operative ovvero di equipe ovvero di gruppo di lavoro ovvero a livello individuale, affinché la totalità del personale in servizio nel 2019 risulti assegnatario di almeno un obiettivo, specificando le azioni da intraprendere e i relativi indicatori.

A tal proposito in sede di Contrattazione Integrativa Aziendale le Aziende/Enti/Istituti definiranno, tra l'altro, i progetti aziendali prevedendo in modo specifico il contributo atteso da parte degli assegnatari degli obiettivi per il raggiungimento degli stessi.

Le Aziende/Enti/Istituti riconoscono 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.

Le RAR 2019, da tenere debitamente distinte dalle altre risorse relative al Fondo delle premialità, sono destinate al trattamento economico accessorio dell'anno di riferimento e non si consolidano.

CRONOPROGRAMMA COMUNE A TUTTI I MACRO OBIETTIVI

- Entro il 31 agosto 2019 predisposizione dei progetti;
- entro il 31 ottobre 2019 primo step valutativo da realizzarsi mediante specifici indicatori;
- entro il 31 dicembre 2019 conclusione dei progetti;
- entro il 29 febbraio 2020 rendicontazione dei progetti.

La verifica da parte del Nucleo di valutazione delle prestazioni Aziendale del positivo raggiungimento del primo step valutativo consentirà di pagare una quota entro il mese di novembre 2019, corrispondente al 40% dell'importo complessivo delle RAR.

La successiva conclusione del progetto e la valutazione del suo esito finale da parte del Nucleo di valutazione delle prestazioni Aziendale consentirà di pagare la quota rimanente entro il mese di aprile 2020.

In merito alla valutazione dei progetti e all'erogazione delle risorse, ribadito che i macro obiettivi dovranno essere declinati a livello aziendale, le parti convengono quanto segue:

[Area containing multiple handwritten signatures in blue ink, including names like 'Cohen', 'Pul', 'G', 'A', 'R', 'M', 'Ps', and a circled '2' at the bottom right.]

- fermo restando che l'ammontare delle RAR per ogni azienda è costituito dalla quota pro capite moltiplicata per il numero dei dirigenti aventi diritto, per l'anno 2019 la quota pro capite annua è fissata in € 1.000, 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 € 173, alla quale si aggiungono oneri riflessi ed IRAP;
- ogni progetto obiettivo aziendale 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.
- 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.

Destinatario delle disposizioni del presente Allegato è il personale delle ATS, delle ASST, delle Fondazioni IRCCS Pubbliche, 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 documento 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 alle Politiche Sociali, Abitative e disabilità, tenuto conto della specificità delle attività svolte dalle stesse nonché il personale dell'Istituto Zooprofilattico Sperimentale al quale lo stesso Ente provvederà con risorse proprie di bilancio.

Al termine di sviluppo dei progetti di cui al presente accordo la Regione si impegna a comunicare alle OOSS le percentuali di raggiungimento degli obiettivi certificati e comunicati dagli enti.

Regione valuterà, per il 2020 e previo confronto con le OO.SS. , la possibilità di rimodulare in incremento – riferito all'importo non superabile 2018 - le quote RAR in favore della Dirigenza, tenuto conto delle disponibilità economiche e delle esigenze del SSR.

Milano 18 luglio 2019

PER LA DELEGAZIONE DI PARTE PUBBLICA

Luigi Cajazzo



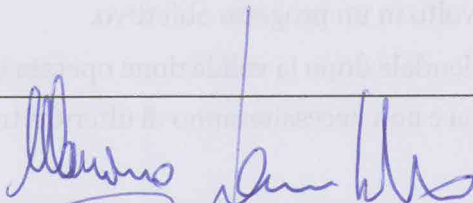
Paola Palmieri



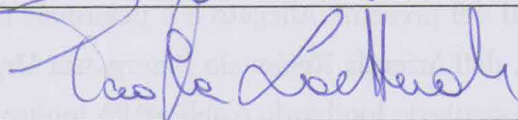
Massimo Giupponi

Nunzio Del Sorbo

Massimo Lombardo

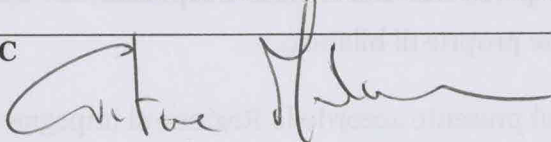


Paola Lattuada

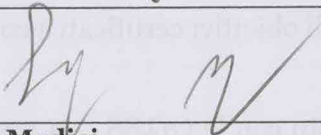


PER LA DELEGAZIONE DI PARTE PUBBLICA

AAROI EMAC

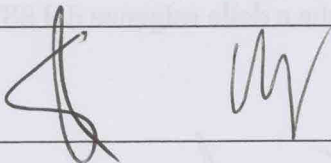


ANAAO ASSOMED




ANPO-ASCOTI -FIALS Medici

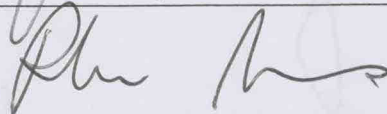
AUPI - FASSID



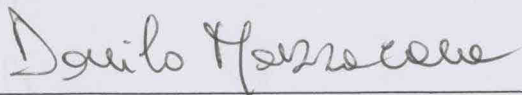
CIMO

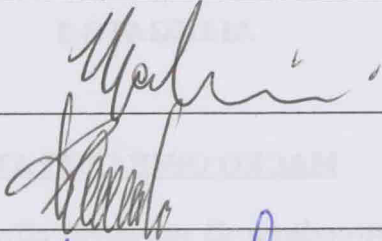
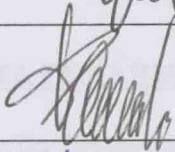
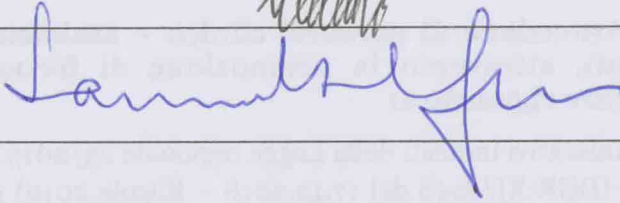
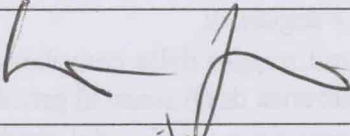
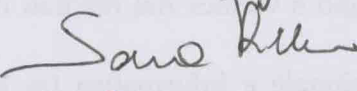
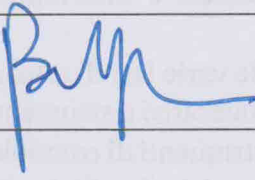
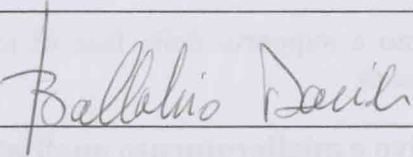


CISL FP



CISL MEDICI



FASSID-SNR-AIPAC-SIMET	
FED. MEDICI UIL FPL	
FEDIR SANITA'	
FESMED	
FP CGIL LOMB.	
FP CGIL MEDICI	
FVM (SMI E SIVEMP)	
SDS SNABI	
SINAFO - FASSID	
UIL FPL	

ALLEGATO 1

MACRO OBIETTIVI ATS

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:

- attuazione dei modelli organizzativi indicati della Legge regionale 23/2015 e previsti dagli atti di programmazione regionali (DGR XI/1046 del 17.12.2018 – Regole 2019) per l'integrazione e il raccordo tra i servizi e le competenze professionali ospedaliere e territoriali. Realizzazione di quanto specificato nella dgr. X/6651/2017 e seguenti;
- 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 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.

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 (attraverso anche le indicazioni e gli strumenti P.R.I.M.O./ P.I.M.O.) con particolare riguardo a:

Sviluppo di uno o più dei seguenti obiettivi:

- sviluppo protocolli operativi per la comunicazione interna ed esterna;
- sviluppo protocolli/procedure per la prevenzione degli errori nella pratica;
- implementazione di un sistema di monitoraggio e verifica dei risultati prodotti;
- realizzazione di attività di miglioramento della qualità, come stabilito nella dgr. n. 1046 del 17.12.2018.

MACRO OBIETTIVO 3 - Efficientamento operativo e miglioramento qualitativo di aree di:

A) Promozione della salute e prevenzione della cronicità

- Realizzazione e partecipazione a iniziative di sensibilizzazione, comunicazione formazione finalizzate a sostenere l'incremento della adesione ai programmi di screening oncologico con particolare riferimento al colon-retto.

B) Ambienti di Vita e di Lavoro

- Verifica costante del grado di avanzamento dei Piani Mirati ex dgr 164/2018 e ddg 16093/2018 all'interno del Comitato di Coordinamento Locale art. 7 D.Lgs. 81/08 (Organismo territoriale)

C) Semplificazione

Le azioni di semplificazione e nello specifico il percorso di utilizzo della piattaforma camerale "Impresa in 1 giorno" rientra tra gli obiettivi strategici del PRS e conseguentemente è inserito nelle regole 2019 per ATS.

Il percorso che a livello territoriale vede il raccordo con i SUAP necessita di accompagnamento mediante specifica formazione organizzata in loco con la collaborazione degli Angeli Antiburocrazia, dedicata alla massima diffusione delle competenze per:

- l'utilizzo della scrivania elettronica;
- implementazione del Fascicolo informatico di impresa;
- corretta informazione alle imprese.

D) Vaccinazioni

Messa in attività di SIAVR e monitoraggio della qualità e completezza dei dati inseriti al fine della successiva alimentazione dell'anagrafe vaccinale nazionale.

E) Veterinaria - Garantire la corretta gestione del sistema di prevenzione e controllo in Sanità Pubblica Veterinaria in conformità agli obiettivi del Piano Regionale Integrato della Sanità Pubblica Veterinaria 2019/23.

- Verifica dell'applicazione delle misure di biosicurezza previste dalla normativa nazionale e regionale e adozione delle misure previste per il controllo delle malattie emergenti;
- Attivazione delle misure previste dalla norma in caso di insorgenza di focolai di malattie epidemiche e attuazione delle disposizioni previste dalla UO Veterinaria Regionale in materia di sanità animale;
- Dematerializzazione degli atti di controllo ufficiale secondo il cronoprogramma codificato dalla UO veterinaria ed utilizzo della tecnica dell'audit con la programmazione e attuazione di almeno 35% controlli ufficiali presso gli stabilimenti riconosciuti mediante audit ;
- La supervisione dei controlli condizionalità deve riguardare il 100% dei controlli con esito non conforme e almeno il 10% dei conformi. I Dipartimenti Veterinari devono verificare che le pratiche trasmesse o registrate nei Sistemi Informativi Regionali siano complete nel 100% dei casi.
- Verifica da parte dei Dirigenti Veterinari delle azioni correttive attuate dagli OSA a seguito del rilievo di Non Conformità entro 15 gg dalla scadenza delle Non Conformità registrate negli impianti riconosciuti.

MACRO OBIETTIVO 4

Applicazione/Revisione delle procedure dei servizi sanitari, amministrativi e tecnici inerenti le condizioni cliniche ed assistenziali ad elevato rischio di errore, individuate dalle 18 Raccomandazioni Ministeriali, con particolare riguardo a:

- Revisione/aggiornamenti delle procedure già in essere entro il 31/12/2019;
- Implementazione delle raccomandazioni rimanenti;
- Promozione di interventi di formazione e/o informazione rivolta agli operatori finalizzati a diffondere principi e strategie delle suddette procedure.

[Area con diverse firme e iniziali in blu e nero, alcune con numeri accanto, come "7" e "8".]

MACRO OBIETTIVO 5

Macro obiettivo - Efficacia del controllo nell'esecuzione dei contratti

Nel codice dei contratti pubblici e nella normativa collegata assume sempre maggiore rilevanza l'attività di controllo effettuata durante l'esecuzione dei contratti attraverso cui le amministrazioni verificano che il fornitore adempia agli obblighi contrattuali ed esegua le prestazioni nel rispetto dei parametri economici e qualitativi fissati nel contratto.

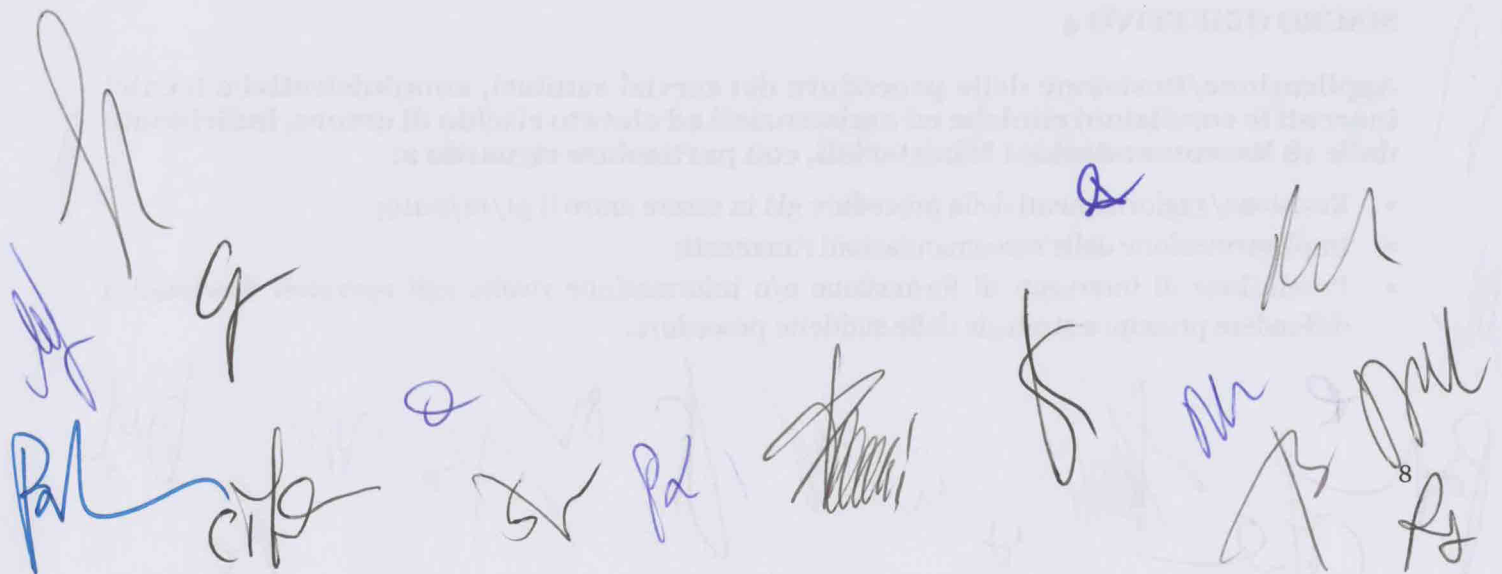
Obiettivo specifico:

- effettuazione di attività di formazione rivolta al personale della dirigenza e del comparto per acquisire strumenti tecnici e giuridici in ordine al controllo dell'esecuzione dei contratti ed al ruolo del Direttore Esecuzione del Contratto (DEC) e del Direttore Lavori.

MACRO OBIETTIVO 6

Macro obiettivo - Prevenzione della corruzione e trasparenza

- aggiornamento e revisione per aree di competenza riferite alla mappatura "dei rischi specifici";
- implementazione della tenuta del sito web istituzionale "sezione amministrazione trasparente", pubblicazione "dati ulteriori".



A collection of approximately 15 handwritten signatures in blue ink, arranged in a horizontal line across the bottom of the page. The signatures vary in style, including some that are highly stylized and others that are more legible. There are also some small blue circular marks or initials interspersed among the signatures.

ALLEGATO 2

MACRO OBIETTIVI ASST, IRCCS E AREU (nella parte applicabile)

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:

- attuazione dei modelli organizzativi indicati della Legge regionale 23/2015 e previsti dagli atti di programmazione regionali (DGR XI/1046 del 17.12.2018 – Regole 2019) per l'integrazione e il raccordo tra i servizi e le competenze professionali ospedaliere e territoriali. Realizzazione di quanto specificato nella dgr. X/6651/2017 e seguenti;
- azioni finalizzate all'individuazione di slot dedicati ai pazienti presi in carico da parte degli erogatori e all'effettiva implementazione di percorsi di collaborazione strutturata tra medici specialistici e MMG;
- attuazione dei percorsi finalizzati alla presa in carico per i pazienti cronici e/o fragili;
- sviluppo di modelli e strumenti per promuovere e monitorare l'adesione dei 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;
- 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 rivolte a operatori sanitari/sociosanitari e altri stakeholder 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.

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 (attraverso anche le indicazioni e gli strumenti P.R.I.M.O./ P.I.M.O.) con particolare riguardo a:

- sviluppo protocolli operativi per la comunicazione interna ed esterna;
- sviluppo protocolli/procedure per la prevenzione degli errori;
- implementazione di un sistema di monitoraggio e verifica dei risultati prodotti;
- realizzazione di attività di miglioramento della qualità, come stabilito nella dgr. n. 1046 del 17.12.2018;
- partecipazione a progetti di miglioramento finalizzati all'efficientamento nell'uso delle sale operatorie.
- qualificazione dei percorsi diagnostico-terapeutici in un'ottica di appropriata, efficiente e qualificata concentrazione dell'offerta.

MACRO OBIETTIVO 3 - Efficientamento operativo e miglioramento qualitativo di aree di:

A) Promozione della salute e prevenzione della cronicità

- Azioni per l'implementazione ed miglioramento della partecipazione al programma "Luoghi di lavoro che promuovono salute - WHP Lombardia";

- Promozione di interventi formativi su processo di engagement, tecniche di counselling motivazionale breve, educazione terapeutica nell'area della cronicità.

B) Ambienti di Vita e di Lavoro

Miglioramento del dato - in termini di completezza e qualità - nel sistema informativo MaPI.

C) Vaccinazioni

Messa in attività di SIAVR e monitoraggio della qualità e completezza dei dati inseriti al fine della successiva alimentazione dell'anagrafe vaccinale nazionale.

D) Medicina legale - accertamenti medico-legali per il cittadino disabile

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.

Obiettivo:

Selezionare e acquisire la documentazione sanitaria secondo criteri di pertinenza, completezza formale e sostanziale per la finalità valutativa e la successiva attività di formazione del fascicolo elettronico relativo alla condizione di disabilità.

MACRO OBIETTIVO 4 - Applicazione/Revisione delle procedure dei servizi sanitari, amministrativi e tecnici inerenti le condizioni cliniche ed assistenziali ad elevato rischio di errore, individuate dalle 18 Raccomandazioni Ministeriali, con particolare riguardo a:

- Revisione/aggiornamenti delle procedure già in essere entro il 31/12/2019
- Implementazione delle raccomandazioni rimanenti;
- Promozione di interventi di formazione e/o informazione rivolta agli operatori finalizzati a diffondere principi e strategie delle suddette procedure;
- Implementazione del nuovo strumento di risk assessment per la patient safety 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.

A collection of approximately 15 handwritten signatures in blue ink, scattered across the bottom of the page. The signatures vary in style and legibility, representing different individuals who have signed the document.

MACRO OBIETTIVO 5

Macro obiettivo - Efficacia del controllo nell'esecuzione dei contratti

Nel codice dei contratti pubblici e nella normativa collegata assume sempre maggiore rilevanza l'attività di controllo effettuata durante l'esecuzione dei contratti attraverso cui le amministrazioni verificano che il fornitore adempia agli obblighi contrattuali ed esegua le prestazioni nel rispetto dei parametri economici e qualitativi fissati nel contratto.

Obiettivo specifico:

- effettuazione di attività di formazione rivolta al personale della dirigenza e del comparto per acquisire strumenti tecnici e giuridici in ordine al controllo dell'esecuzione dei contratti ed al ruolo del Direttore Esecuzione del Contratto (DEC) e del Direttore Lavori.

MACRO OBIETTIVO 6

Macro obiettivo - Prevenzione della corruzione e trasparenza

- aggiornamento e revisione per aree di competenza riferite alla mappatura "dei rischi specifici";
- implementazione della tenuta del sito web istituzionale "sezione amministrazione trasparente", pubblicazione "dati ulteriori";

[Handwritten signatures and initials in blue ink, including 'PK', 'G', and 'A']

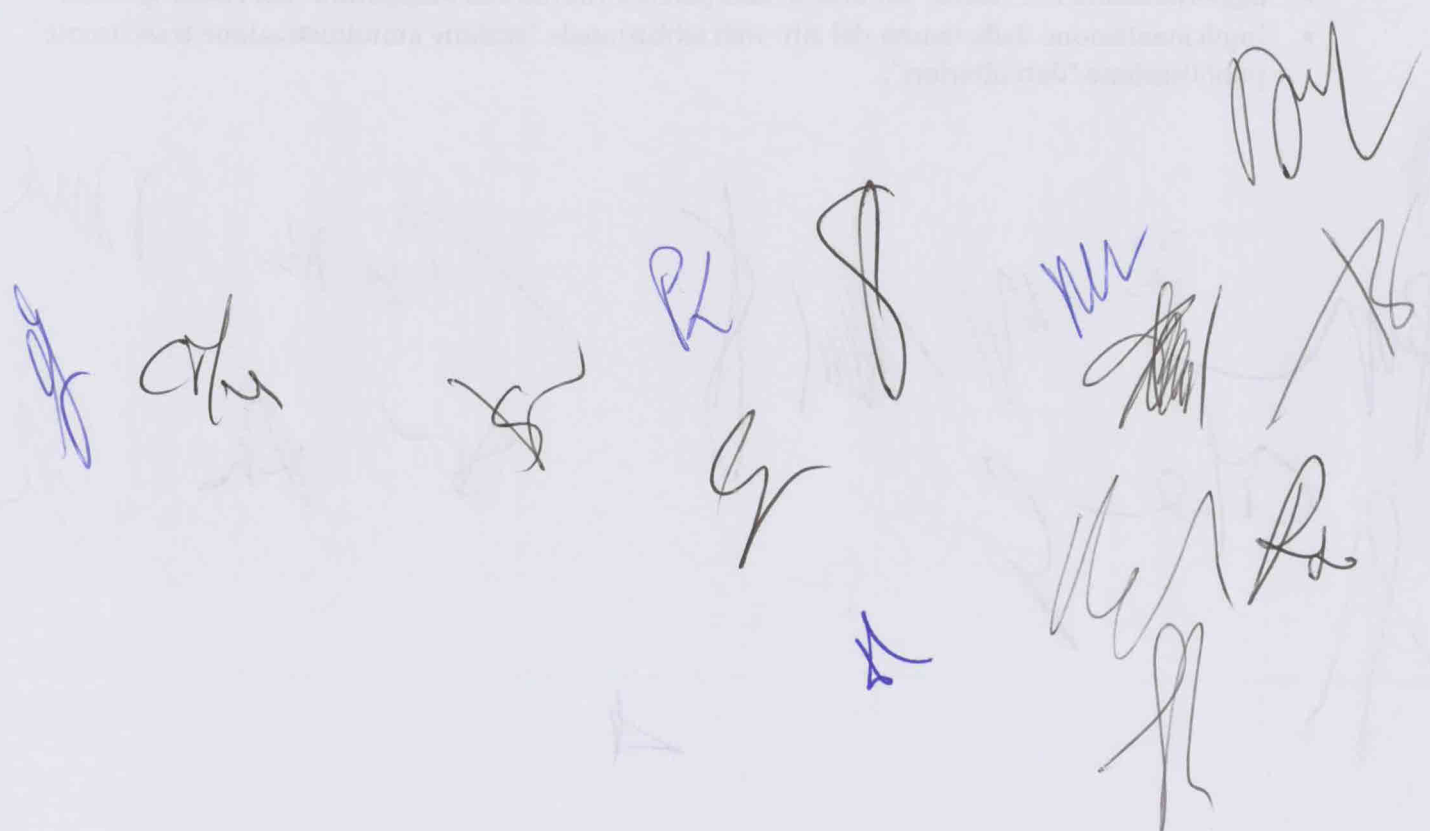
ALLEGATO 3
MACRO OBIETTIVI ACSS

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:

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

MACRO OBIETTIVO 2 – Prevenzione della corruzione e trasparenza

- aggiornamento e revisione per aree di competenza riferite alla mappatura “dei rischi specifici”;
- implementazione della tenuta del sito web istituzionale “sezione amministrazione trasparente”, pubblicazione “dati ulteriori”.

The lower half of the page contains approximately 15 handwritten signatures in blue and black ink, scattered across the page. Some signatures are more legible, such as 'PK' and 'G', while others are highly stylized and illegible. There are also some faint blue markings and a small blue 'A' at the bottom left.