



ASUITS -
SCGP
0014295 - A
30/12/2019

TRA

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO
NOMINATO CON DGR 2509 DD. 28.12.2018

E

LA DELEGAZIONE DI PARTE SINDACALE
DI CUI ART. 8, COMMA 3 DEL CCNL 21.05.2018



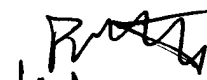




VIENE STIPULATO IL SEGUENTE

CONTRATTO COLLETTIVO INTEGRATIVO
AI SENSI DELL'ART. 8, COMMA 5 DEL CCNL 21.05.2018

ACCORDO STRALCIO PER IL MANTENIMENTO DEI LIVELLI ASSISTENZIALI E DI ATTIVITÀ NEL PERIODO ESTIVO DD. 20.06.2019. PROROGA DEL PROGETTO RECANTE "MANTENIMENTO DEI LIVELLI ASSISTENZIALI - ASSISTENZA" PER IL PERIODO 30.09.2019-31.12.2019.

INTEGRAZIONE DEL CONTRATTO COLLETTIVO INTEGRATIVO DD. 18.07.2019 INERENTE LA FINALIZZAZIONE COMPLESSIVA DELLE RISORSE AGGIUNTIVE REGIONALI 2019.

- PERSONALE DEL COMPARTO -

CGILFP 
UIL FLC 
FIALS 
FSI-USAE 
RIN 
C.ILFP 


Premesso

che l'art. 8, c. 5, lettere a) e b) del CCNL dd. 21.5.2018 relativo al personale del Comparto Sanità - triennio 2016-2018, demanda alla contrattazione collettiva integrativa:

- i criteri di ripartizione delle risorse disponibili per la contrattazione integrativa tra le diverse modalità di utilizzo di ciascuno dei due fondi di cui agli artt.80 (Fondo condizioni di lavoro e incarichi) e 81 (Fondo premialità e fasce) del medesimo CCNL;
- i criteri per l'attribuzione dei premi correlati alla performance;

atteso

che, in data 25 febbraio 2019 è stata sottoscritta l'intesa regionale sull'attribuzione delle risorse aggiuntive regionali del personale del Comparto per l'esercizio 2019, approvata e resa esecutiva con DGR n. 232 del 1 marzo 2019;

che, con la predetta intesa, la Regione ha messo a disposizione dell'ASUI TS l'importo complessivo pari a € **3.425.516,81**, al netto di qualsiasi onere, da destinare al personale del Comparto per essere utilizzato nell'ambito del *Fondo premialità e fasce*, con la seguente suddivisione:

- risorse regionali aggiuntive per il personale a disposizione dei corsi di laurea area sanitaria, pari a € **100.000,00**;
- risorse regionali aggiuntive per la valorizzazione della "*Complessità assistenziale e continuità dei servizi*", pari a € **1.900.246,28**;
- risorse regionali aggiuntive demandate alla contrattazione integrativa aziendale, con destinazione prioritaria agli obiettivi regionali, pari a € **1.425.270,53**;

dato atto

che, nelle more dell'approvazione dell'intesa regionale, in applicazione della stessa e, specificamente, della disposizione transitoria relativa al filone regionale "*Complessità assistenziale e continuità dei servizi*", in data 05.03.2019 è stata sottoscritta l'ipotesi di contratto collettivo integrativo recante "*Accordo stralcio sull'utilizzo delle risorse del Fondo premialità e fasce per la valorizzazione della "complessità assistenziale e continuità dei servizi" esercizio 2019 - Personale del comparto*";

che, a seguito dell'approvazione dell'intesa da parte della Giunta Regionale con DGR n. 232/2019, le progettualità correlate al predetto filone, temporaneamente finanziate con le risorse del *Fondo premialità e fasce* 2019, sono state valorizzate per l'intero anno con le risorse aggiuntive regionali 2019 all'uopo stanziate (€ 1.900.246,28), con conseguente rientro nel fondo delle relative quote mensili utilizzate, come stabilito nel medesimo Accordo stralcio, sottoscritto nel testo definitivo in data 20.06.2019;

dato altresì atto

che, in applicazione della medesima intesa regionale dd. 25.02.2019, in data 20.06.2019 è stato sottoscritto il contratto collettivo integrativo aziendale recante "*Accordo per la definizione dei criteri per l'attribuzione delle risorse aggiuntive regionali. Accordo stralcio per il mantenimento dei livelli assistenziali e di attività nel periodo estivo. Esercizio 2019 - Personale del Comparto -*" (ipotesi CCIA dd. 29.05.2019);

che nel paragrafo 3, punto 4, del citato accordo dd. 20.06.2019 si era convenuto di demandare ad una seconda fase di contrattazione la finalizzazione complessiva delle risorse aggiuntive regionali 2019, in ordine ai destinatari e agli importi da assegnare in relazione alle progettualità da valorizzare con le predette risorse;

che conseguentemente, in data 18.07.2019, è stato sottoscritto il contratto collettivo integrativo aziendale recante "*Accordo per la finalizzazione complessiva delle risorse aggiuntive regionali. Esercizio 2019 - Personale del Comparto -*" (ipotesi CCIA dd. 20.06.2019);



rilevato ora

che, nel frattempo, tenuto conto della dotazione del personale interessato e della continua difficoltà a fronteggiare le assenze improvvise non programmabili, è emersa l'imprescindibile esigenza di prorogare fino al 31.12.2019 il progetto relativo al mantenimento dei livelli assistenziali, di cui all'accordo dd. 20.06.2019;

che, peraltro, vi sono ancora risorse disponibili nell'ambito del budget di risorse aggiuntive regionali 2019 già assegnato, con accordo dd. 20.06.2019, ai progetti per il mantenimento dei livelli assistenziali e di attività nel periodo estivo;

che pertanto, in coerenza con quanto già stabilito nel medesimo accordo dd. 20.06.2019, è possibile procedere con la proroga del progetto per il mantenimento dei livelli assistenziali fino al 31.12.2019;

rilevato altresì

che, risulta ancora disponibile una quota di risorse aggiuntive regionali 2018;

richiamata, a tal fine

l'intesa regionale dd. 15.02.2018 sull'attribuzione delle risorse aggiuntive regionali 2018 del personale del Comparto, resa esecutiva con DGR n. 426 dd. 02.03.2018, nella quale le parti hanno stabilito che "Per quanto non previsto e/o modificato nella presente intesa si rinvia a quanto contenuto nell'accordo del 4.04.2016";

considerato

che il predetto accordo regionale dd. 04.04.2016 sull'attribuzione delle risorse aggiuntive 2016 del personale del Comparto, reso esecutivo con DGR n. 579 dd. 08.04.2016, ha validità triennale (2016, 2017 e 2018) per la parte normativa ed economica, come precisato nelle premesse del medesimo accordo e al punto 3 della citata DGR n.579/2016;

che l'accordo in argomento, ai punti 5 e 6 delle "modalità gestionali", prevede quanto segue:

"5. Qualora l'Azienda non abbia impegnato totalmente o parzialmente le risorse regionali aggiuntive assegnate per ciascun esercizio dovrà evidenziarlo nella rendicontazione;

6. Gli importi di cui al precedente comma 3, saranno riportati nell'esercizio successivo ed utilizzati prioritariamente per i processi di riorganizzazione;

accertato quindi

che le risorse aggiuntive regionali 2018, ancora disponibili, vanno riportate nell'esercizio 2019 ed utilizzate, con priorità, per la valorizzazione di progetti riconducibili all'obiettivo strategico regionale di cui al paragrafo 4, lett. a) dell'accordo regionale RAR 2019 "Processi di riorganizzazione e/o accorpamento anche interaziendali";

accertato quindi

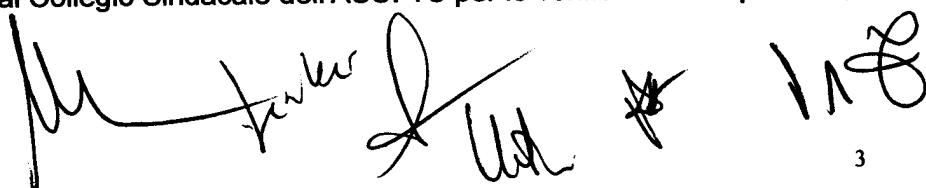
che vi sono tutti gli elementi per procedere alla negoziazione in ordine alla proroga del Progetto "Mantenimento dei livelli assistenziali" sino al 31.12.2019, per il quale sono già state impegnate le risorse con precedente accordo dd. 20.06.2019, nonché per l'utilizzo di una parte delle risorse aggiuntive regionali 2018 ancora disponibili;

dato atto

che, a tal fine, con note Prot. SCGP N.12445 dd. 18.11.2019 e Prot. SCGP N. 12583 dd. 19.11.2019, si è provveduto a convocare la Delegazione di Parte Sindacale del Comparto per attivare la relativa negoziazione in data 27.11.2019;

che, al fine di proseguire con la negoziazione, le Delegazioni Trattanti sono state convocate con nota Prot. SCGP N° 13083 dd. 29.11.2019 per il giorno 3 dicembre;

che, in applicazione dell'art. 9, c. 6 CCNL 21.05.2018, dell'art. 40, c. 3 *sexies* D. Lgs. 165/2001 e di quanto previsto dal D.Lgs. 33/2013, detta ipotesi di contratto è stata trasmessa con nota Prot. SCGP n. 13891 dd. 18.12.2019 al Collegio Sindacale dell'ASUI TS per le verifiche di competenza;



che il Collegio Sindacale, nella seduta del 20.12.2019, sulla base della relazione illustrativa e della relazione tecnico finanziaria, ha espresso parere favorevole in merito all'ipotesi di accordo ai fini delle previsioni del D. Lgs. 165/2001 e s. m. e i. (Verbale n. 34 dd. 20.12.2019, pag. 148/2019 del Libro delle Adunanze e delle Deliberazioni del Collegio Sindacale);

che, pertanto, al fine di procedere alla sottoscrizione del relativo contratto collettivo integrativo, la Delegazione di Parte Sindacale è stata convocata, con nota Prot. N° 14022 dd. 20.12.2019, per il giorno 23.12.2019.

Tutto ciò premesso,

tra l'Azienda Sanitaria Universitaria Integrata di Trieste

e

la RSU e le OO.SS. del Comparto

SI CONVIENE QUANTO SEGUE

Le parti, prima di procedere alla sottoscrizione del presente contratto collettivo integrativo, prendono atto della necessità di:

- Adeguare la descrizione dell'obiettivo C102 di cui alla tabella – Allegato 2 secondo la versione di seguito riportata, in quanto lo schema allegato all'ipotesi di accordo risultava non coerente con l'indicazione delle strutture coinvolte nel progetto:

CODICE OBIETTIVO (ad integrazione dell'allegato 1 accordo dd. 18.07.2019)	STRUTTURA	Linea Strategica Regionale (DGR 323 dd. 01.03.2019)	OBIETTIVO ATTIVITA'	INDICATORE / RISULTATO ATTESO
C102	SC della Area tecnico Amministrativa - SS.CC. Gestione del personale, Approvvigionamenti e Gestione Servizi, Farmacia, Controllo gestione, Economico Finanziaria, Affari Generali, Manutenzione e sviluppo del patrimonio	4 a) DGR 323 1.3.19 Processo di riorganizzazione e/o accorpamento anche interaziendali	LR 27/18. Unificazione AAS2 - ASUITS. Garantire la continuità delle funzioni di gestione delle rispettive strutture nell'integrazione con AAS 2.	Partecipazione alle attività di predisposizione degli atti preparatori per garantire la continuità della gestione delle funzioni delle rispettive strutture perseguendo l'obiettivo di unificazione delle medesime alla data del 1/1/2020. Produzione di report finale

Le parti procedono quindi alla sottoscrizione del contratto nel testo che segue.

1. PROROGA DEL PROGETTO "MANTENIMENTO DEI LIVELLI ASSISTENZIALI – ASSISTENZA" PER IL PERIODO 30.09.2019-31.12.2019.

1. L'Azienda rende noto che, tenuto conto della dotazione del personale interessato e della continua difficoltà a fronteggiare le assenze improvvise non programmabili, è emersa l'imprescindibile esigenza di prorogare fino al 31.12.2019 il progetto relativo al Mantenimento dei livelli assistenziali, di cui all'accordo dd. 20.06.2019.

2. Si richiama il contratto collettivo integrativo aziendale recante "Accordo per la definizione dei criteri per l'attribuzione delle risorse aggiuntive regionali. Accordo stralcio per il mantenimento dei livelli assistenziali e di attività nel periodo estivo. Esercizio 2019 - Personale del Comparto", sottoscritto in data 20.06.2019, con il quale, tra l'altro, una quota di risorse aggiuntive regionali 2019, pari a complessivi € 503.835,00, è stata impegnata per la valorizzazione di progetti volti a garantire nel periodo estivo 2019:

- il mantenimento dei livelli assistenziali (con budget pari a € 450.835,00);

Handwritten signatures and initials are present at the bottom of the page, including a large signature on the left, several smaller ones in the center, and initials 'Ud.' on the right.

- il mantenimento dei livelli di attività presso il centralino, il servizio unico di portierato aziendale e i trasporti esterni (con budget pari a € 25.000,00);
- il mantenimento dei livelli di attività relativi alla vigilanza antincendio (con budget pari a € 28.000,00).

3. Le parti prendono atto che, sulla base dei dati rilevati, la spesa complessiva sostenuta per le progettualità di mantenimento dei livelli assistenziali e di attività nel periodo estivo, di cui al punto 2, risulta pari a € 329.403,31. Ne consegue che vi sono ancora risorse disponibili, nell'ambito del budget già negoziato con precedente accordo dd. 20.06.2019 per procedere alla proroga del progetto "Mantenimento dei livelli assistenziali", fino ad esaurimento delle risorse disponibili (€ 174.431,69) e comunque non oltre il 31.12.2019.

4. Le modalità operative e di liquidazione sono descritte nell'allegato protocollo operativo (Allegato 1). Le tariffe di valorizzazione della predetta attività progettuale vengono confermate nei valori concordati con l'accordo stralcio dd. 20.06.2019.

2. INTEGRAZIONE DEL CONTRATTO COLLETTIVO INTEGRATIVO DD. 18.07.2019 INERENTE LA FINALIZZAZIONE COMPLESSIVA DELLE RISORSE AGGIUNTIVE REGIONALI 2019.

1. Le parti prendono atto che, dopo la sottoscrizione definitiva dell'accordo, inerente la finalizzazione complessiva delle risorse aggiuntive regionali 2019 dd. 18.07.2019 (ipotesi dd. 20.06.2019), è emersa l'esigenza di valorizzare alcuni progetti, coerenti con le gli obiettivi strategici regionali prioritari 2019, ed in particolare:

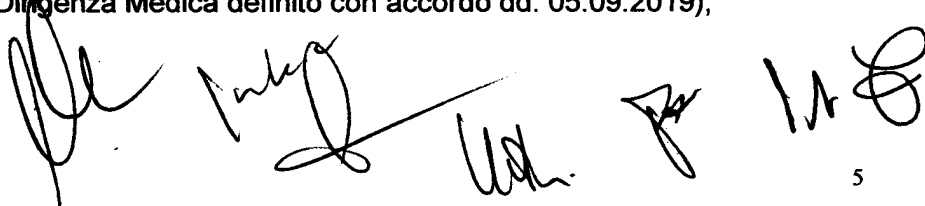
- Processo di riorganizzazione e/o accorpamento anche interaziendali:

- "Unificazione tra La Casa di Cura SALUS e La Casa di Cura Pineta del Carso - Unificazione ASUGI- Garantire la configurazione delle nuove agende di prenotazione dedicate entro il 9 dicembre 2019 e garantire il prima possibile lo spostamento degli appuntamenti";
- L".R.. 27/18 Unificazione ASS2 – ASUI TS. Garantire la continuità delle funzioni di gestione del personale con ASS2";
- "Rinnovamento e ampliamento infrastruttura IT propedeutica all'erogazione di servizi in area ASU GI con minimo disservizio ai reparti".;
- "Governo delle politiche e delle attività dei Corsi di Laurea di pertinenza";
- "Supporto alle attività amministrative direzionali per la definizione dell'Atto Aziendale e dei sistemi informativi";

- Contenimento dei tempi di attesa

I cinque progetti seguenti sono già oggetto di specifico finanziamento per la Dirigenza Medica, per la quale la trattativa inerente la valorizzazione dei progetti 2019 si è conclusa successivamente a quella del personale del Comparto (dd. 05/09/2019). I cinque progetti seguenti coinvolgono quindi trasversalmente professionalità della dirigenza medica, la cui attività progettuale è già stata valorizzata, e professionisti appartenenti all'Area del Comparto:

- "Mantenimento dell'attività ambulatoriale pneumologica (visite pneumologiche e controlli specialistici pneumologici)" (correlato al progetto M74 della Dirigenza Medica definito con accordo dd. 05.09.2019);
- "Garantire il supporto assistenziale nelle indagini Eco Color Doppler nelle sedute pomeridiane" (correlato al progetto M26 della Dirigenza Medica definito con accordo dd. 05.09.2019);
- "Garantire il supporto all'attività chirurgica ortopedica complessiva" (correlato al progetto M76 della Dirigenza Medica definito con accordo dd. 05.09.2019);
- "Garantire il supporto all'attività chirurgica della Clinica Otorinolaringoiatria e Chirurgia Vascolare" (correlato al progetto M23 della Dirigenza Medica definito con accordo dd. 05.09.2019);
- "Garantire il supporto all'attività chirurgica dell'Unità di Day Surgery - Clinica Oculistica" (correlato al progetto M23 della Dirigenza Medica definito con accordo dd. 05.09.2019);



- **Percorsi di riabilitazione**

- "Progetto sperimentale di riqualificazione urbana e cura del verde all'interno di un rapporto di collaborazione tra il DSM e il Comune di Muggia – Borgo San Sergio".

2. Ciò posto, le parti prendono altresì atto che risulta ancora disponibile una quota di risorse aggiuntive regionali 2018 pari ad € 144.764,16, derivanti dalla quota delle RAR 2018 con destinazione prioritaria agli obiettivi strategici regionali prioritari, da riportare nell'esercizio 2019 ed utilizzare prioritariamente, ma non esclusivamente, a favore dell'obiettivo strategico regionale 2019 "Processo di riorganizzazione e/o accorpamento anche interaziendali".

3. In coerenza con quanto disposto dagli accordi regionali vigenti, le parti concordano quindi di utilizzare una quota delle RAR 2018 ancora disponibili per la valorizzazione dei progetti sopra descritti, secondo le regole già condivise con il contratto collettivo integrativo dd. 20.06.2019.

4. Le modalità operative e di valutazione dei progetti sono descritte negli allegati protocolli operativi, ove previsti. I progetti vengono identificati con specifici codici numerici, ad integrazione dell'elenco degli obiettivi già formalizzato con il *contratto collettivo integrativo dd. 18.07.2019 – Allegato 1*. Tabella allegata al presente accordo (**Allegato 2**).

5. Le parti prendono altresì atto che, sono stati rilevati alcuni errori materiali nei progetti C41 e C48, di cui all'Allegato 1 all'accordo dd. 18.07.2019, che vengono rettificati nel modo seguente (Allegato 2):

- Progetto C41: il totale dei dipendenti di categoria D/Ds risulta pari a 4 (anziché 3), in quanto va inserito un ulteriore dipendente della medesima categoria, con la relativa eccedenza oraria prevista (20 ore). Le risorse necessarie ammontano ad € 740,00;
- Progetto C48: per il dipendente di Cat. A va inserita la relativa eccedenza oraria richiesta per la valorizzazione del progetto, pari a 14 ore (anziché 0). Le risorse necessarie ammontano ad € 336,00.

La quota complessiva di risorse aggiuntive regionali 2018 utilizzata per i progetti sopra descritti ammonta ad € 94.960,00.

Le risorse ancora disponibili e pari a € 49.804,16 vengono destinate all'incremento delle risorse già impiegate per la proroga del progetto di cui al paragrafo 1 "Mantenimento dei livelli assistenziali – assistenza" per il periodo 30.09.2019-31.12.2019". Il budget complessivamente disponibile risulta quindi pari a € 224.235,85.

3. INTEGRAZIONE DEL PARAGRAFO 1, PUNTO 5 DEL CONTRATTO COLLETTIVO INTEGRATIVO DD. 18.07.2019, INERENTE LA FINALIZZAZIONE COMPLESSIVA DELLE RISORSE AGGIUNTIVE REGIONALI 2019.

1. Le parti procedono all'integrazione del paragrafo 1, punto 5 del contratto collettivo integrativo sottoscritto il 18.07.2019 con il seguente alinea, omissis nella predetta sede per mero errore materiale:

- "Per i progetti C58, C93 e C94, si procederà all'erogazione dei compensi secondo le seguenti modalità:
 - in settembre 2019: erogazione delle ore RAR effettuate fino al 30 giugno 2019, in base al raggiungimento degli indicatori semestrali;
 - a consuntivo, dopo il 31 dicembre 2019, completamento dell'erogazione delle ore RAR in base al raggiungimento degli obiettivi annuali.

L'erogazione delle competenze maturate fino a giugno saranno liquidate nel rispetto del protocollo del percorso di valutazione e liquidazione obiettivi e progetti RAR condiviso con l'OIV".

Trieste, 23 dicembre 2019

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO

Handwritten signatures and stamps:
- *FIMS*
- *LA DELEGAZIONE DI PARTE SINDACALE*
- *CGIL FP*
- *FSI-USAB*
- *UIL FP*
- *21-11*

MANTENIMENTO DEI LIVELLI ASSISTENZIALI - ASSISTENZA

Dal 30 settembre al 31 dicembre 2019

PROTOCOLLO OPERATIVO

La dotazione di ASUITs degli infermieri, dei tecnici di laboratorio e radiologia e del personale di supporto ha subito una notevole perdita di personale per le uscite in mobilità extra aziendale e le quiescenze, a cui si aggiungono le numerose assenze per congedo ordinario; solo nell'ultimo trimestre (luglio – settembre) si registrano in uscita dall'azienda 37 unità (21 infermieri, 7 infermieri generici, 2 OSS e 7 tecnici di radiologia e laboratorio).

Nonostante l'Azienda provveda a coprire progressivamente il turnover, le unità operative sono in forte difficoltà a fronteggiare le assenze improvvise non programmabili; nel contesto si deve tener conto che il personale in acquisizione nell'ultimo trimestre non è immediatamente formato e autonomo per coprire i turni declinati sulle 24 ore, in particolar modo nelle terapie intensive e nelle aree specialistiche.

Per contro l'ASUITs sta supportando il progetto di implementazione delle attività di sala operatoria sulle 12 ore, sostenendo uno sforzo organizzativo che impegna indirettamente anche le unità operative coinvolte nel processo perioperatorio del paziente (reparti di chirurgia, terapie intensive, unità diagnostiche).

Ciò premesso, il presente progetto persegue l'obiettivo di assicurare il mantenimento dei livelli assistenziali nel periodo dal 30 settembre al 31 dicembre 2019, nell'attesa di completare il turnover del personale e la formazione alle attività dei neoassunti.

L'obiettivo generale è quindi così declinato:

- sostenere il mantenimento dei livelli di assistenza ed intervenire sulle eventuali criticità attraverso una valutazione costante della programmazione dei turni di servizio del personale del comparto – mensile – settimanale – quindicinale – ad opera della Direzione infermieristica o delle Direzioni competenti, per una valutazione delle unità giornalmente presenti; garantire il riposo settimanale contrattualmente previsto per gli operatori in servizio, e in generale il rispetto dei vincoli posti dal D. Lgs 66/2003 e s.m. e i.;
- assicurare una costante valutazione e monitoraggio delle richieste di turni aggiuntivi e la loro congruenza con i criteri progettuali.


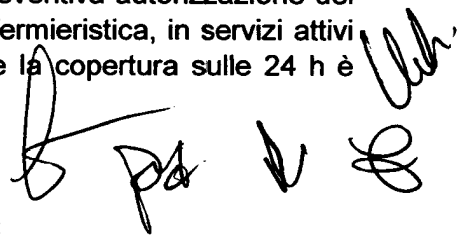
Durata del progetto: dal 30 settembre al 31 dicembre 2019 compreso.

Indicatori

I progetti vengono valutati in base ai seguenti indicatori di riferimento:

- copertura dei turni programmati, nelle strutture coinvolte, mediante evidenza della effettuazione dei turni di lavoro del personale del comparto delle strutture e dei servizi interessati, nel rispetto dei vincoli di cui al D. Lgs 66/2003; presenza aggiornata nella Direzione Infermieristica della programmazione dei turni di lavoro e delle assenze;
- evidenza delle validazioni della Direzione Infermieristica delle richieste motivate di prestazioni aggiuntive da parte dei responsabili di riferimento, congruenti con la programmazione dell'attività; documentazione delle approvazioni per il pagamento delle prestazioni, nei limiti delle autorizzazioni effettivamente richieste e concesse.

Le prestazioni orarie aggiuntive sono finalizzate alla copertura di turni di servizio scoperti (diurni e notturni, feriali e festivi), in presenza di situazioni eccezionali con la preventiva autorizzazione del Responsabile di afferenza e successiva validazione della Direzione Infermieristica, in servizi attivi nell'arco delle 24 ore (in tale fattispecie, si considerano i servizi dove la copertura sulle 24 h è

garantita anche mediante il ricorso al servizio di pronta disponibilità) e delle 12 ore. L'utilizzo delle prestazioni aggiuntive per la copertura di turni scoperti non può comportare, di regola una modifica della turnistica programmata.

Onde garantire la massima trasparenza ed al fine di utilizzare le risorse disponibili in maniera corretta, i coordinatori delle singole strutture complesse provvedono ad inoltrare preventivamente al Responsabile di riferimento e alla Direzione Infermieristica, unitamente alla richiesta motivata di autorizzazione, copia sottoscritta dell'orario di servizio predisposto, comunicando per le vie brevi (e-mail) eventuali variazioni allo stesso che si rendessero successivamente necessarie.

La prestazione aggiuntiva è richiesta e resa tenuto conto della disponibilità espressa dal personale, nel rispetto del profilo di appartenenza, di un'equa rotazione del personale resosi disponibile e prevalentemente nel Dipartimento/struttura di afferenza; la stessa, con il consenso dell'operatore e su disposizione della Direzione Infermieristica, potrà essere resa anche in dipartimenti diversi da quello di appartenenza. Ogni operatore non potrà effettuare, di regola, più di 2 turni aggiuntivi complessivi al mese.

La prestazione aggiuntiva deve essere sempre codificata dall'operatore all'atto della timbratura mediante l'utilizzo del codice 44 sia in entrata sia in uscita, anche nel caso di prestazione aggiuntiva resa dopo il normale orario di servizio. In caso di turno frazionato (fermo restando che la frazione non può essere inferiore a 60 minuti) fra più operatori, a ciascuno sarà riconosciuta una quota proporzionata al servizio prestato. E' compito dei coordinatori informare il personale interessato sulle corrette modalità di utilizzo delle prestazioni aggiuntive, ed in particolare sulla codifica delle stesse.

Il dipendente ha l'obbligo di rispetto dell'orario contrattualmente previsto, fermo restando il diritto a godere di almeno un riposo settimanale ed il diritto a non effettuare prestazioni lavorative superiori a 12 ore continuative. La prestazione aggiuntiva resa, in via del tutto eccezionale, dall'operatore nel giorno di riposo settimanale determina il diritto al recupero dello stesso entro la settimana successiva. La prestazione aggiuntiva resa nel giorno libero (non riposo) non genera diritto al recupero dello stesso. La prestazione aggiuntiva può essere riconosciuta solo se il personale interessato risulta avere assolto il debito orario contrattuale, nell'ambito della normale turnistica in cui è inserito. La prestazione aggiuntiva non può essere chiesta dall'Azienda, né effettuata dal dipendente, in giornate di assenza dal servizio per fruizione di ferie (di qualsiasi tipo) o di permessi personali. Le prestazioni aggiuntive non sono compatibili con recuperi ore nella medesima settimana, se non altrimenti realizzabili. Il personale esonerato dalla normale turnistica per motivi di salute o in regime di riduzione oraria non può effettuare prestazioni aggiuntive a qualsiasi titolo, salvo quelle compatibili con le limitazioni accertate o con la riduzione oraria esistente. Nell'ipotesi eccezionale che la prestazione aggiuntiva preceda e/o segua l'orario contrattualmente previsto (turno programmato), deve essere garantita un'interruzione di almeno 30 minuti fra le due prestazioni lavorative.

Il coordinatore non può effettuare prestazioni aggiuntive, salvo casi eccezionali, motivati e autorizzati ai sensi del precedente punto.

Al personale dipendente che abbia dato la propria disponibilità sarà riconosciuto, in tale periodo, un compenso lordo pari ai valori evidenziati nella tabella riportata nell'accordo.

I compensi devono intendersi omnicomprensivi (non danno, pertanto, titolo al contemporaneo riconoscimento di lavoro straordinario né delle relative indennità di turno e/ presenza).

Le richieste di liquidazione, sottoscritte dal Coordinatore e dal Responsabile di riferimento saranno inoltrate alla Direzione Infermieristica su modulistica distinta e separata rispetto a quella utilizzata per le variabili mensili, nel rispetto della tempistica prevista, e dovranno contenere l'attestazione che per le medesime prestazioni non siano chieste in liquidazione ore straordinarie o indennità contrattuali. La Direzione Infermieristica con apposito visto autorizzerà il pagamento delle prestazioni, nei limiti delle autorizzazioni effettivamente richieste e concesse. La liquidazione avverrà con le modalità previste per il trattamento accessorio.

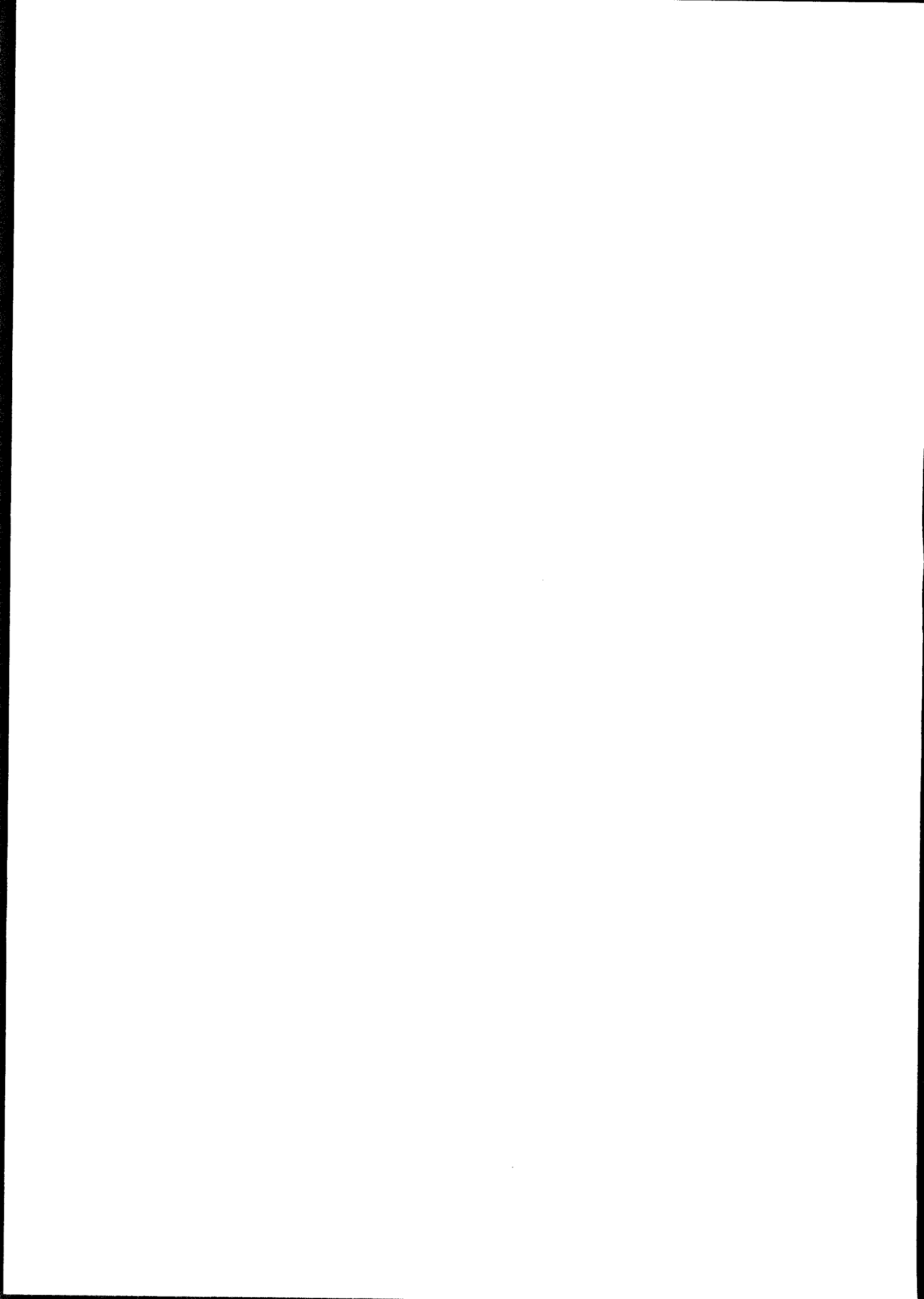
Handwritten signatures and initials at the bottom of the page, including a large signature on the left, a signature in the middle, and several initials on the right, including one that appears to be 'Luh'.

CODICE OGGETTIVO (ed Integrazione dell'allegato 1 14.07.2019)	STRUTTURA	OBIETTIVO / ATTIVITA'	INDICATORE / RISULTATO ATTESO	COMPARTO					TOT. ORE	BUDGET OBIETTIVO			
				D-08	C	B-88	A	D-08			C	B-88	
C41	GESTIONE DEL PERSONALE	Linea Strategia Regionale (DGR 323 del 01/02/2019) 4 a) DGR 323 1.3.19 Processo di riorganizzazione e/o accorpamento interaziendali 4 b) DGR 323 1.3.19 Processo di riorganizzazione e/o accorpamento anche interaziendali 4 c) DGR 323 1.3.19 Processo di riorganizzazione e/o accorpamento anche interaziendali 4 d) DGR 323 1.3.19 Processo di riorganizzazione e/o accorpamento anche interaziendali 4 e) DGR 323 1.3.19 Processo di riorganizzazione e/o accorpamento anche interaziendali 4 f) DGR 323 1.3.19 Processo di riorganizzazione e/o accorpamento anche interaziendali 4 g) DGR 323 1.3.19 Processo di riorganizzazione e/o accorpamento anche interaziendali	Omogeneizzazione delle codifiche regionali del nuovo sistema informativo della gestione del Personale - Adeguamento di funzioni e processi nella SCAGS in relazione alla costituzione della ASUI e alla futura attivazione dell'ASUIGI - Nuovi assetti logistici e riorganizzazioni nei presidi aziendali. (Fornire i numeri aziendali) in particolare ma non solo nell'Ospedale Maggiore, comporta elevatissime criticità operative cui si deve far fronte con attività straordinarie di trasferimento e riorganizzazione di attività aziendali nei vari presidi aziendali, con coinvolgimento delle funzioni economiche e di magazzino - Attivazione dell'Inserimento nell'organizzazione ASUITS della S.C. Igiena e Sanità Pubblica, afferente ad ASUITS (Dip. Medicina dei Servizi) dal 1/1/2019: corsi di formazione di beni, servizi e servizi necessari, gli gestiti dall'RCCS Puro fino al 31/12/2019, ammontano a un valore locativo annuo stimabile in Euro 700.000; - Attivazione del processo di accorpamento delle strutture e con adeguamenti procedurali nel merito dell'evoluzione normativa. Si fa riferimento all'obiettivo strategico regionale (prioritario A) "PROCESSI DI RIORGANIZZAZIONE", nel cui ambito si inquadrano a pieno titolo tutte le attività specifiche oggetto della presente progettualità sotto descritte. Le medesime attività costituzionalmente riguardano, in parte, l'ambito della revisione dei processi e semplificazione amministrativa (obiettivo regionale g) per area SPTA).	1				20		1	20	740,00	
C48	S.C. APPROVVIGIONAMENTI E GESTIONE SERVIZI	4) DGR 323 1.3.19 Contenimento dei tempi di attesa 5) DGR 323 1.3.19 Contenimento dei tempi di attesa 6) DGR 323 1.3.19 Contenimento dei tempi di attesa 7) DGR 323 1.3.19 Contenimento dei tempi di attesa 8) DGR 323 1.3.19 Contenimento dei tempi di attesa 9) DGR 323 1.3.19 Contenimento dei tempi di attesa 10) DGR 323 1.3.19 Contenimento dei tempi di attesa 11) DGR 323 1.3.19 Contenimento dei tempi di attesa 12) DGR 323 1.3.19 Contenimento dei tempi di attesa 13) DGR 323 1.3.19 Contenimento dei tempi di attesa 14) DGR 323 1.3.19 Contenimento dei tempi di attesa 15) DGR 323 1.3.19 Contenimento dei tempi di attesa 16) DGR 323 1.3.19 Contenimento dei tempi di attesa 17) DGR 323 1.3.19 Contenimento dei tempi di attesa 18) DGR 323 1.3.19 Contenimento dei tempi di attesa 19) DGR 323 1.3.19 Contenimento dei tempi di attesa 20) DGR 323 1.3.19 Contenimento dei tempi di attesa 21) DGR 323 1.3.19 Contenimento dei tempi di attesa 22) DGR 323 1.3.19 Contenimento dei tempi di attesa 23) DGR 323 1.3.19 Contenimento dei tempi di attesa 24) DGR 323 1.3.19 Contenimento dei tempi di attesa 25) DGR 323 1.3.19 Contenimento dei tempi di attesa 26) DGR 323 1.3.19 Contenimento dei tempi di attesa 27) DGR 323 1.3.19 Contenimento dei tempi di attesa 28) DGR 323 1.3.19 Contenimento dei tempi di attesa 29) DGR 323 1.3.19 Contenimento dei tempi di attesa 30) DGR 323 1.3.19 Contenimento dei tempi di attesa 31) DGR 323 1.3.19 Contenimento dei tempi di attesa 32) DGR 323 1.3.19 Contenimento dei tempi di attesa 33) DGR 323 1.3.19 Contenimento dei tempi di attesa 34) DGR 323 1.3.19 Contenimento dei tempi di attesa 35) DGR 323 1.3.19 Contenimento dei tempi di attesa 36) DGR 323 1.3.19 Contenimento dei tempi di attesa 37) DGR 323 1.3.19 Contenimento dei tempi di attesa 38) DGR 323 1.3.19 Contenimento dei tempi di attesa 39) DGR 323 1.3.19 Contenimento dei tempi di attesa 40) DGR 323 1.3.19 Contenimento dei tempi di attesa 41) DGR 323 1.3.19 Contenimento dei tempi di attesa 42) DGR 323 1.3.19 Contenimento dei tempi di attesa 43) DGR 323 1.3.19 Contenimento dei tempi di attesa 44) DGR 323 1.3.19 Contenimento dei tempi di attesa 45) DGR 323 1.3.19 Contenimento dei tempi di attesa 46) DGR 323 1.3.19 Contenimento dei tempi di attesa 47) DGR 323 1.3.19 Contenimento dei tempi di attesa 48) DGR 323 1.3.19 Contenimento dei tempi di attesa 49) DGR 323 1.3.19 Contenimento dei tempi di attesa 50) DGR 323 1.3.19 Contenimento dei tempi di attesa 51) DGR 323 1.3.19 Contenimento dei tempi di attesa 52) DGR 323 1.3.19 Contenimento dei tempi di attesa 53) DGR 323 1.3.19 Contenimento dei tempi di attesa 54) DGR 323 1.3.19 Contenimento dei tempi di attesa 55) DGR 323 1.3.19 Contenimento dei tempi di attesa 56) DGR 323 1.3.19 Contenimento dei tempi di attesa 57) DGR 323 1.3.19 Contenimento dei tempi di attesa 58) DGR 323 1.3.19 Contenimento dei tempi di attesa 59) DGR 323 1.3.19 Contenimento dei tempi di attesa 60) DGR 323 1.3.19 Contenimento dei tempi di attesa 61) DGR 323 1.3.19 Contenimento dei tempi di attesa 62) DGR 323 1.3.19 Contenimento dei tempi di attesa 63) DGR 323 1.3.19 Contenimento dei tempi di attesa 64) DGR 323 1.3.19 Contenimento dei tempi di attesa 65) DGR 323 1.3.19 Contenimento dei tempi di attesa 66) DGR 323 1.3.19 Contenimento dei tempi di attesa 67) DGR 323 1.3.19 Contenimento dei tempi di attesa 68) DGR 323 1.3.19 Contenimento dei tempi di attesa 69) DGR 323 1.3.19 Contenimento dei tempi di attesa 70) DGR 323 1.3.19 Contenimento dei tempi di attesa 71) DGR 323 1.3.19 Contenimento dei tempi di attesa 72) DGR 323 1.3.19 Contenimento dei tempi di attesa 73) DGR 323 1.3.19 Contenimento dei tempi di attesa 74) DGR 323 1.3.19 Contenimento dei tempi di attesa 75) DGR 323 1.3.19 Contenimento dei tempi di attesa 76) DGR 323 1.3.19 Contenimento dei tempi di attesa 77) DGR 323 1.3.19 Contenimento dei tempi di attesa 78) DGR 323 1.3.19 Contenimento dei tempi di attesa 79) DGR 323 1.3.19 Contenimento dei tempi di attesa 80) DGR 323 1.3.19 Contenimento dei tempi di attesa 81) DGR 323 1.3.19 Contenimento dei tempi di attesa 82) DGR 323 1.3.19 Contenimento dei tempi di attesa 83) DGR 323 1.3.19 Contenimento dei tempi di attesa 84) DGR 323 1.3.19 Contenimento dei tempi di attesa 85) DGR 323 1.3.19 Contenimento dei tempi di attesa 86) DGR 323 1.3.19 Contenimento dei tempi di attesa 87) DGR 323 1.3.19 Contenimento dei tempi di attesa 88) DGR 323 1.3.19 Contenimento dei tempi di attesa 89) DGR 323 1.3.19 Contenimento dei tempi di attesa 90) DGR 323 1.3.19 Contenimento dei tempi di attesa 91) DGR 323 1.3.19 Contenimento dei tempi di attesa 92) DGR 323 1.3.19 Contenimento dei tempi di attesa 93) DGR 323 1.3.19 Contenimento dei tempi di attesa 94) DGR 323 1.3.19 Contenimento dei tempi di attesa 95) DGR 323 1.3.19 Contenimento dei tempi di attesa 96) DGR 323 1.3.19 Contenimento dei tempi di attesa 97) DGR 323 1.3.19 Contenimento dei tempi di attesa 98) DGR 323 1.3.19 Contenimento dei tempi di attesa 99) DGR 323 1.3.19 Contenimento dei tempi di attesa 100) DGR 323 1.3.19 Contenimento dei tempi di attesa	- Attivazione dei nuovi materiali in Magro in conformità ai fabbisogni definiti e in collaborazione con ARCS - Definizione e attivazione dei nuovi subcodici e delle rispettive sedi di consegna, in relazione alle riorganizzazioni aziendali, al fine della completa attivazione di nuovi flussi del Magazzino ARCS al seguito di nuove aggiudicazioni - Collaborazione attività informativa del personale aziendale nell'utilizzo di Magro; gestione continua dell'attivazione di nuove anagrafiche (apertura/trasferimenti per ASUITS); riattivazione, in base all'evoluzione dei flussi, delle funzioni logistiche e di supporto - Condizionamento operativo con AASZ nelle materie di competenza, con particolare riferimento agli appalti di servizi curati da ARCS, in vista della costituzione di ASUIGI - Condizionamento operativo e attivazione dei trasferimenti previsti nei presidi aziendali (Cristoforo Colombo, Magro, Farnese, Nardo, Sili, ecc...), con attività di coordinamento e attivazione dei trasferimenti, in particolare per quanto riguarda le funzioni logistiche e di magazzino della S.C. ASUITS, e la gestione delle configurazioni operative - Attivazione per la S.C. Igiena e Sanità Pubblica delle procedure di acquisto per reagenti, materiali di consumo, dispositivi medici, service, attrezzature, arredi, e gestione dei relativi contratti - Attivazione per i Progetti indicati delle procedure di acquisto per reagenti, dispositivi medici, beni economici, beni di investimento, service), con conseguente attivazione centri di costo dedicati, inserimento contratti dedicati, tracciabilità mediante CUP, supporto alla rendicontazione.	1	14	1			14		1	14	336,00
C56	SC Gestione Prestazioni Sanitarie e progettazione attività socio sanitarie - CUP	4) DGR 323 1.3.19 Processo di riorganizzazione e/o accorpamento anche interaziendali	Unificazione tra La Casa di Cura SALUS e La Casa di Cura Pirella del Carso - Unificazione ASUIGI - Garantire la configurazione delle nuove agende prenotazione dedicate entro il 9 dicembre 2019 e garantire il prima possibile lo spostamento degli appuntamenti.	3	3	45		45		6	90	2.860,00	
C57	SC Pneumologia	4) DGR 323 1.3.19 Contenimento dei tempi di attesa	Mantenimento dell'attività ambulatoriale pneumologica (visite pneumologiche e controlli specialistiche pneumologici)*								200	7.400,00	
C58	SSD Formazione Ricerca Ultrasuono cardiaca - DA Medicina	4) DGR 323 1.3.19 Contenimento dei tempi di attesa	Garantire la presenza del personale OSS nelle sedute diagnostiche pomeridiane, venerdì e sabato, in orario diurno, per la gestione delle attività di formazione del personale OSS della Casa di Cura Pirella del Carso - CUP, con l'obiettivo di incrementare la documentazione dell'attività, con relativo aumento del numero di corsi, con il supporto di tutti gli appuntamenti presso la nuova struttura Casa di Cura Salus.	0	0	0	0	0	0	0	54	1.456,00	
C59	SC Ortopedia e Traumatologia	4) DGR 323 1.3.19 Contenimento dei tempi di attesa	Supportare l'attività assistenziale propedeutica all'incremento dell'attività chirurgica nella presa in carico preoperatoria del paziente con rottura di femore e con traumi toracici	36	1	25	0	360	10	250	0	20.380,00	
C100	SS.CC. Clinica Otorinolaringoiatrica e Chirurgia Vascolare	4) DGR 323 1.3.19 Contenimento dei tempi di attesa	Supportare l'attività assistenziale propedeutica all'incremento dell'attività chirurgica nella presa in carico preoperatoria dei pazienti sottoposti a interventi chirurgici di otorinolaringoiatrica e chirurgia vascolare.	27	10	10	1	270	100	100	38	12.930,00	
C101	Unità Dipartimentale di Day Surgery - SC Clinica Oculistica	4) DGR 323 1.3.19 Contenimento dei tempi di attesa	Supportare l'attività assistenziale propedeutica all'incremento dell'attività chirurgica nella presa in carico preoperatoria dei pazienti sottoposti a interventi chirurgici dell'Unità di Day Surgery - Clinica Oculistica	37	10	10	2	370	100	100	49	16.870,00	
C101	Dipartimento Salute Mentale -	4) DGR 323 1.3.19 Percorsi di riabilitazione	Progetto sperimentale di riqualificazione urbana e cura del verde, all'interno di un rapporto di collaborazione tra il DSM e il Comune di Muglia - Borgo San Sergio.		1				50		1	1.350,00	
C102	SC della Area Tecnico Amministrativa - SS.CC. Gestione del personale, Approvvigionamenti e Gestione Servizi, Farmacia, Controllo gestione, Economico Finanziaria, Affari Generali, Manutenzione e sviluppo del patrimonio	4) DGR 323 1.3.19 Processo di riorganizzazione e/o accorpamento anche interaziendali	Partecipazione alle attività di predisposizione degli atti preparatori per garantire la continuità delle attività delle funzioni delle rispettive strutture perseguendo l'obiettivo di utilizzazione delle medesime sale dalla del 1/1/2020. Produzione di report finali	28	4			500	76		32	20.856,00	
C103	S.C. Informatica e Telecomunicazioni	4) DGR 323 1.3.19 Processo di riorganizzazione e/o accorpamento anche interaziendali	Rinnovo tecnologico ed ampliamento dell'infrastruttura di virtualizzazione server e di segmentazione e sicurezza perimetrale, propedeutico all'erogazione di servizi IT in ambito ASUIGI e finanziario nell'anno in corso con specifico stanziamento regionale per la sicurezza. Le attività provocano fermi bloccanti di tutti i servizi IT e verranno organizzate in modo da minimizzare al massimo il disagio all'utenza ed eseguite in notturno. Analisi e progetto delle configurazioni necessarie a garantire l'utilizzo efficace degli applicativi per decreti e protocollo nonché, secondo le regole dettate da Regione e trasferì, di tutti gli applicativi amministrativi e sanitari con l'obiettivo di permettere di accorpare.	8	3			130	70		11	6.980,00	

Handwritten signature and initials: *W*, *th*, *W*

CODICE OBIETTIVO (4e Integrazione dell'art. 18.07.2019)	STRUTTURA	Linea Strategica Regionale (DGR 323/44 (14.03.2019))	OBIETTIVO / ATTIVITA'	INDICATORE / RISULTATO ATTESO	COMPARTO				Proposta oniro aggiuntivo				TOT. PERSONE	TOT ORE	BUDGET OBIETTIVO
					D-08	C	B-85	A	D-08	C	B-85	A			
C104	Direzione Sanitaria	4 a) DGR 323 1.3.19 Processo di riorganizzazione suo accompagnamento anche interaziendali.	Governo delle politiche e delle attività dei Corsi di Laurea di pertinenza (Tecniche di Laboratorio - Radiologia Medica per Immagini Fm, Radiologia Dentale - Radioterapia - Logopedia - Tecniche della Riabilitazione Psichiatrica)	Effettuazione di almeno sei incontri nei mesi di novembre e dicembre 2019, tra le strutture sanitarie del CdL, PAFT, Direzione del Personale, Direzione Sanitaria e Direzione Amministrativa, per la produzione delle azioni politiche e dei rapporti tra ASLUTS e i CdL. Produzione da parte dei referenti di un protocollo operativo che dettagli le attività, gli obiettivi e i contenuti di cui sopra.	2				50				2	50	1.850,00
C105	Direzione Strategica - ufficio di segreteria	5 a) DGR 323 1.3.19 Processo di riorganizzazione suo accompagnamento anche interaziendali.	Supportare le attività amministrative direzionali per la definizione dell'atto aziendale e dei sistemi informativi	Garantire il supporto amministrativo nella programmazione e convocazione di almeno 25 incontri dei gruppi di lavoro	1				30,00				1	30	930,00
												204	2.774	94.960,00	

buca
Utri
168





**Progetto: Unificazione tra La Casa di Cura SALUS e La Casa di Cura Pineta del Carso
Unificazione ASUGI**

Responsabile del Progetto: dr.ssa Tiziana Oliverio

Premessa

Nell'ambito del progetto di unificazione della Casa di Cura SALUS e La Casa di Cura Pineta del Carso, si pone la necessità di configurare le agende attualmente attive presso La Casa di Cura Pineta del Carso presso La Casa di Cura SALUS, senza la necessità di sospendere parte dell'attività ordinaria.

Le singole agende devono essere inoltre associate informaticamente a:

- priorità di richiesta dell'esame;
- giornate di ritiro dei referti associato alla priorità di richiesta della prestazione;
- configurazione dei profili di prenotazione in base alla richiesta di prestazione;
- configurazione avvertenza operatore;
- configurazione modalità di preparazione;
- nuove abilitazioni agende.

Le criticità attuali

È stata avviata un'analisi delle agende dedicate all'offerta della specialistica ambulatoriale, le prestazioni offerte e le modalità organizzative presenti e si sono rilevate alcune criticità.

In particolare, oltre alla configurazione delle agende informatizzate, è indispensabile spostare tutti gli appuntamenti nelle nuove unità eroganti configurate sotto la nuova struttura. Fatta un'analisi, ci sono circa più di 3000 appuntamenti prenotati.

Obiettivo

Gli obiettivi prevedono:

- garantire la configurazione delle nuove agende di prenotazione dedicate entro il 9 dicembre 2019 e garantire il prima possibile lo spostamento degli appuntamenti.

Azioni

- coinvolgimento delle strutture per la configurazione delle agende presenti.

Indicatori

- entro il 9 dicembre, invio relazione al Responsabile progettuale, con relativa documentazione della nuova configurazione delle agende di prenotazione della Casa di Cura Pineta del Carso presso la Casa di Cura Salus.

-- entro il 20 dicembre, invio della relazione al Responsabile progettuale, con relativa documentazione dell'avvenuto spostamento di tutti gli appuntamenti presso la nuova struttura Casa di Cura Salus.

Durata:

18 novembre- 31 dicembre 2019.

Personale coinvolto

1 Dirigente medico

Personale comparto: 3 B e 3 D

Totale ore 105 ore (15 ore a persona)



Progetto C97



Progetto “Mantenimento/Incremento dell’attività ambulatoriale pneumologica (visite pneumologiche e controlli specialistici pneumologici) ” – ANNO 2019 – Tecnici.”

Motivazione

Le prestazioni ambulatoriali della SC Pneumologia sono grandemente aumentate negli ultimi anni, tanto che nel 2018 sono state 44.398, in pratica la prima SC del DAI CardioToracoVascolare in quanto a prestazioni ambulatoriali. Nel primo semestre 2018 erano state effettuate 23.009 prestazioni ambulatoriali totali, mentre quest’anno (a fronte di una riduzione di un’unità di tecnico) le prestazioni ambulatoriali nel primo semestre sono state 21.820. E’ pertanto necessario fornire un incentivo per poter fare fronte a tale gap in attesa di poter ripristinare il numero di tecnici a disposizione della SC Pneumologia e non distanziarsi troppo dai volumi di attività del 2018 per la perdita di personale. Verranno costituite agende in G2 a piena disposizione dei medici della SC Pneumologia per visite e controlli da effettuarsi in orario aggiuntivo.

Resp.le progettuale

il Direttore della SC Pneumologia - Prof. Marco Confalonieri

Articolazione temporale

Luglio 2019-Dicembre 2019 (eventualmente rinnovabile se permane il problema).

Precondizioni

Pieno rispetto da parte dei responsabili delle disposizioni aziendali in tema di pianificazione delle attività e orario di lavoro (delibera 18/2011 e direttive aziendali in materia, regolamento europeo sull’orario di lavoro).

Obiettivo

1. Riduzione del calo di prestazioni ambulatoriali nel secondo semestre 2019 rispetto al primo semestre
2. Consentire controlli specialistici brevi attraverso l’attivazione di un’agenda dedicata gestita dal reparto
3. Riduzione dei tempi di attesa per pazienti chirurgici interni in fase di preparazione all’intervento (agenda gestita dal reparto)

Indicatori

1. incremento agenda CUP per l'esecuzione di 2 visite specialistiche aggiuntive a settimana (giovedì mattina Cattinara e venerdì mattina Maggiore)
2. inserimento di 5 posti/settimana nell'agenda dedicata ai controlli specialistici per pazienti esterni (gestione esclusiva da parte SC Pneumologia)
3. inserimento di 3 posti/settimana nell'agenda dedicata ai controlli su pazienti interni chirurgici (Gestione interna da parte di SC Pneumologia)
4. Mantenimento/incremento del numero di visite e controlli nel 2019 rispetto al 2018 + o - 10%

Monte ore necessario

Per garantire il raggiungimento degli obiettivi sopra elencati, si stima sia necessario un monte ore pari a 200 ore

Condizioni di ammissibilità per l'attività aggiuntiva

L'attività aggiuntiva (rispetto al dovuto contrattuale) può essere programmata ed assegnata a seguito della preventiva pianificazione e quantificazione dell'attività, formulata dal Responsabile progettuale, da cui deve emergere la necessità della stessa ai fini del raggiungimento dell'obiettivo.

Le quote di incentivazione vengono riconosciute ai tecnici che risultano avere assolto il debito orario contrattualmente dovuto ed in relazione all'apporto specifico correlato all'orario aggiuntivo effettivamente reso, risultante dalla registrazione della presenza in servizio in regime aggiuntivo con codice timbratura specifico (codice 11) e dalla successiva convalida del Responsabile progettuale.

Impegno di spesa

Come già descritto, per il raggiungimento dell'obiettivo di progetto si stima sia necessario un impegno orario aggiuntivo di complessive 200 ore.

Soggetto valutatore di prima istanza

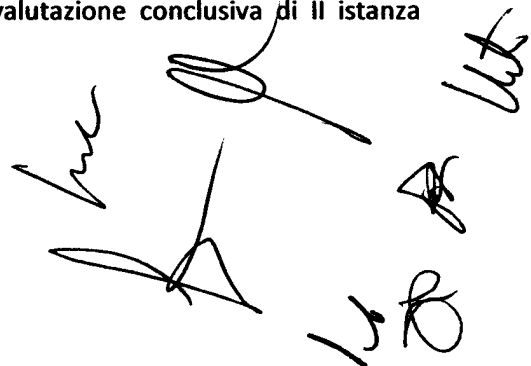
Il Direttore Sanitario, sulla base di una relazione predisposta dal Responsabile progettuale in merito all'attività erogata nel periodo di attivazione del progetto.

Personale coinvolto

Medici, a rapporto di lavoro esclusivo, della SC Pneumologia – n.ro 4 tecnici coinvolti

Modalità di valutazione

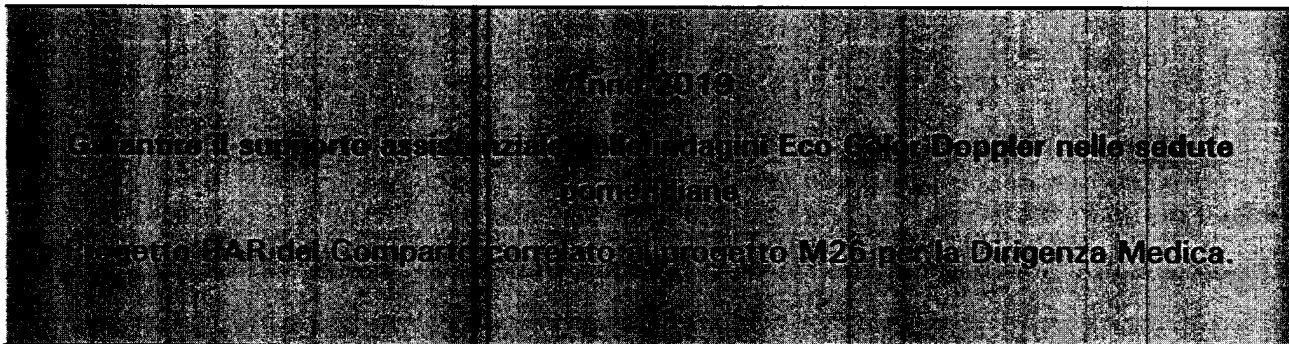
Al termine del periodo progettuale verrà eseguita una valutazione degli obiettivi raggiunti, in base alla stessa si procederà alla liquidazione dei compensi previsti dopo la valutazione conclusiva di II istanza dell'Organismo Indipendente di Valutazione.



Handwritten signatures and initials at the bottom right of the page, including a large signature, a smaller signature, and the initials 'L.R.' and 'L.R.'.



DAI DI MEDICINA INTERNA
Direttore FF: Dott. Dario Bianchini
Ospedale di Cattinara, Strada di Fiume n.447
Ospedale Maggiore, Piazza Ospitale n.2
34100 TRIESTE



Linea Strategica Regionale

Mantenimento dei tempi di attesa per le indagini Eco Color Doppler (ECD), nei limiti prescritti dalla Regione FVG, con particolare, ma non esclusivo riferimento al distretto del Tronco Sovraortico

Razionale

La costante richiesta di indagini Eco Color Doppler, in particolare dei Tronchi Sovraortici, ma non solo, deve essere evasa preferibilmente nei tempi di riferimento (codici Breve - Differito- Programmato).

A tale fine la SSD Formazione e Ricerca in Ultrasonografia Vascolare ha avviato un progetto al fine del mantenimento dei tempi d'attesa a fronte del mantenimento dell'offerta di prestazioni ordinaria come da mandato di budget, che prevede l'offerta di una quota di prestazioni aggiuntive proporzionale alla quota ordinaria offerta dalla SSD F&R-UV, calcolata quale frazione dell'offerta erogata da tutti gli ambulatori convenzionati di ASUITS (Progetto M26).

L'attività aggiuntiva medica, programmata al di fuori dall'orario istituzionale, richiede anche il contributo del personale di supporto per garantire un'adequata assistenza ai pazienti durante gli esami diagnostici.

Obiettivi:

Garantire la presenza del personale di supporto (OSS) durante gli esami diagnostici ECD della SSD F&R-UV nelle sedute previste dal progetto (M26); si stima un impegno orario da 1 a 4 ore/settimana per un totale di 54 ore.

Indicatori:

Garantire la presenza del personale OSS nelle sedute diagnostiche pomeridiane, effettuate oltre la programmazione ordinaria e dopo le ore 14.00, oltre l'85%.

Personale coinvolto:

Personale OSS afferente al DAI di Medicina

Periodo di riferimento

Dal 26/08/2019 al 31/12/2019

Modalità di valutazione

Relazione del responsabile progettuale.

Responsabile del Progetto

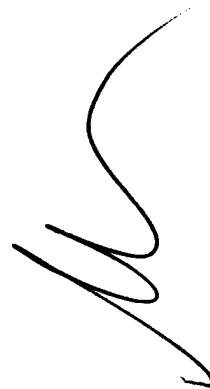
Il RID del DAI di Medicina

Dott.ssa Antonella Geri

Valutatore di prima istanza

Il Direttore del DAI di Medicina

Dott. Dario Bianchini





Anno 2019

**Garantire il supporto all'attività chirurgica ortopedica complessiva
In riferimento al progetto M76 dirigenti medici
Protocollo Operativo**

Razionale

L'incremento, già avviato nell'ultimo trimestre del 2018, dell'attività chirurgica di ortopedia e traumatologia complessiva, per contrastare la fuga ortopedica verso strutture extra aziendali ed extra regionali e ridurre i tempi di attesa, sia per interventi di traumatologia che in elezione, ha avuto delle ricadute all'interno della stessa S.C. di Ortopedia e Traumatologia: l'attività assistenziale e il carico di lavoro del personale infermieristico e di supporto sono sensibilmente aumentati, a parità di organico, al fine di poter garantire e sostenere il mantenimento dei livelli di attività di reparto e una buona presa in carico dell'assistito: dalla preparazione all'intervento chirurgico, al monitoraggio nel post operatorio, alla mobilizzazione precoce ed al recupero funzionale.

Articolazione temporale

Gennaio - dicembre 2019

Le strutture coinvolte

S.C. Ortopedia e Traumatologia

Obiettivi specifici

Supportare l'attività assistenziale propedeutica all'incremento dell'attività chirurgica nella presa in carico perioperatoria del paziente con frattura di femore e con traumatologia.

Indicatori di valutazione

Garantire l'attività assistenziale e di supporto nel paziente con frattura di femore e con traumatologia a fronte di un incremento degli interventi della S.C di Ortopedia e Traumatologia rispetto all'anno 2018 pari o superiore al 5%.

Personale coinvolto e orario aggiuntivo

Personale infermieristico e di supporto della S.C. Ortopedia e Traumatologia così suddiviso:

PERSONALE COINVOLTO	n° personale	h/pro capite	quota Euro/h	totale Euro
infermieri	36	10	37	13.320
infermieri generici	1	10	31	310
OSS	25	10	27	6.750
totale Euro				20.380

Si propone una quota di 10 ore pro capite per un totale di 620 ore.

Responsabile progettuale

Il RID DAI Neuroscienze Ortopedia Riabilitazione e Medina del Lavoro

Patrizia Sartorato

Valutatore di prima istanza

Il Direttore della S.C Clinica Ortopedica e Traumatologia

Prof. Luigi Murena





Anno 2019
Garantire il supporto all'attività chirurgica
della Clinica Otorinolaringoiatria e Chirurgia Vascolare
Protocollo Operativo

Razionale

L'incremento, già avviato nell'ultimo trimestre del 2018, dell'attività chirurgica del complesso operatorio per contrastare la fuga dei pazienti verso strutture extra aziendali ed extra regionali e ridurre i tempi di attesa, ha avuto delle ricadute all'interno delle SSCC Clinica Otorinolaringoiatria e Chirurgia Vascolare; l'attività assistenziale e il carico di lavoro del personale infermieristico e di supporto sono sensibilmente aumentati, a parità di organico, per garantire e sostenere il mantenimento dei livelli di attività di reparto e una buona presa in carico dell'assistito: dalla preparazione all'intervento chirurgico, al monitoraggio nel post operatorio, alla mobilizzazione precoce ed al recupero funzionale.

Articolazione temporale

Gennaio - Dicembre 2019

Le strutture coinvolte

S.C. Clinica Otorinolaringoiatria e S.C. Chirurgia Vascolare

Obiettivi specifici

Supportare l'attività assistenziale propedeutica all'incremento dell'attività chirurgica nella presa in carico perioperatoria dei pazienti sottoposti a interventi chirurgici di otorinolaringoiatria e chirurgia vascolare.

Indicatori di valutazione

Garantire l'attività assistenziale e di supporto ai pazienti di otorinolaringoiatria e chirurgia vascolare, a fronte di un incremento degli interventi chirurgici rispetto all'anno 2018 pari o superiore al 8%.

Personale coinvolto e orario aggiuntivo

Personale infermieristico e di supporto delle SS.CC. Clinica Otorinolaringoiatria e Chirurgia Vascolare così suddiviso:

PERSONALE COINVOLTO	n° personale	h/pro capite	quota Euro/h	ore aggiuntive	totale Euro
infermieri	27	10	37	270	9.990
OSS	10	10	27	100	2.700
ASS	1	10	24	10	240
totale Euro				380	12.930

Si propone una quota di 10 ore pro capite per un totale di 380 ore

Responsabile progettuale

Il RID DAI Cardiotoracovascolare

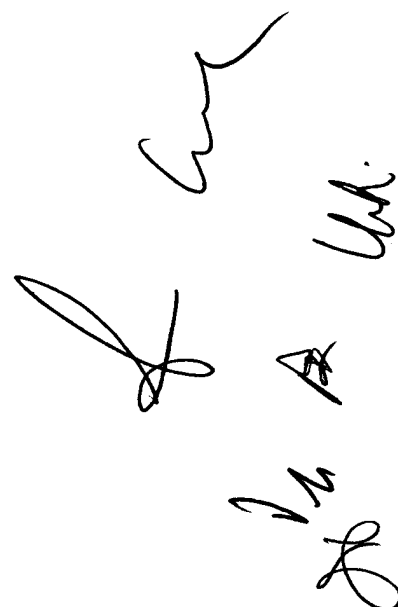
Dott.ssa Mara Bagagiolo

Il RID DAI Chirurgia Specialistica

Dott.ssa Raffaella Maria Cristina

Valutatore di prima istanza

SC Direzione Infermieristica





Anno 2019
**Garantire il supporto all'attività chirurgica
dell'Unità di Day Surgery - Clinica Oculistica
Protocollo Operativo**

Razionale

L'incremento programmato dell'attività chirurgica del complesso operatorio e dell'ambulatorio di classe A dell'Ospedale Maggiore per contrastare la fuga dei pazienti verso strutture extra aziendali ed extra regionali e ridurre i tempi di attesa, ha avuto delle ricadute all'interno dell' Unità di degenza Day Surgery-Clinica Oculistica; l'attività assistenziale e il carico di lavoro del personale infermieristico e di supporto sono sensibilmente aumentati, a parità di organico, per garantire e sostenere il mantenimento dei livelli di attività di reparto e una buona presa in carico dell'assistito: dalla preparazione all'intervento chirurgico, al monitoraggio nel post operatorio, alla mobilitazione precoce ed al recupero funzionale.

Articolazione temporale

Gennaio - Dicembre 2019

Le strutture coinvolte

Unità Dipartimentale di Day Surgery - SC Clinica Oculistica

Obiettivi specifici

Supportare l'attività assistenziale propedeutica all'incremento dell'attività chirurgica nella presa in carico perioperatoria dei pazienti sottoposti a interventi chirurgici dell' Unità di Day Surgery - Clinica Oculistica.

Indicatori di valutazione

Garantire l'attività assistenziale e di supporto ai pazienti di day surgery - oculistica a fronte di un incremento degli interventi chirurgici rispetto all'anno 2018 pari o superiore al 8%.

Personale coinvolto e orario aggiuntivo

Personale infermieristico, tecnico e di supporto della Day Surgery – Clinica Oculistica (unica dotazione organica) così suddiviso:

PERSONALE COINVOLTO	n° personale	h/pro capite	quota Euro/h	ore aggiuntive	totale Euro
infermieri	32	10	37	320	11.840
tecnici prof.san.	5	10	37	50	1.850
OSS	10	10	27	100	2.700
ASS	2	10	24	20	480
totale Euro				490	16.870

Si propone una quota di 10 ore pro capite per un totale di 490 ore.

Responsabile progettuale

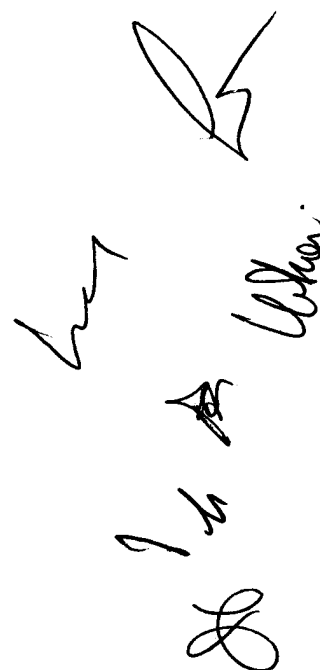
Il RID DAI Chirurgia Specialistica

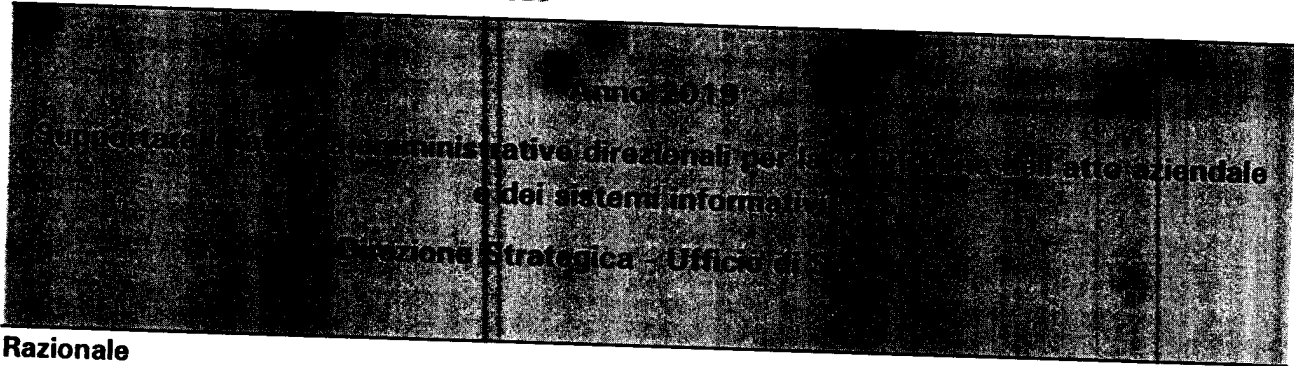
Dott.ssa Raffaella Maria Cristina Rissolo

Valutatore di prima istanza

Direttore SC Clinica Oculistica

Prof. Daniele Tognetto





Razionale

Nel corso del 2019 le attività della Direzione Strategica, propedeutiche alla definizione dell'atto aziendale e dei sistemi informativi, si sono intensificate progressivamente, comportando un impegno e un carico di lavoro supplementare al personale dell'Ufficio di Segreteria, determinato dalla necessità di garantire un'efficiente supporto di tipo amministrativo alla programmazione e alla convocazione degli incontri dei gruppi di lavoro. Pertanto si ritiene ragionevole valorizzare il personale coinvolto in questo processo a garanzia del mantenimento delle normali attività e del lavoro suppletivo e con carattere di eccezionalità.

Obiettivi:

Garantire il supporto amministrativo alla programmazione e alla convocazione degli incontri dei gruppi di lavoro aziendali e interaziendali, propedeutici alla definizione dell'atto aziendale e dei sistemi informativi.

Indicatori

Garantire il supporto amministrativo nella programmazione e convocazione di almeno 25 incontri dei gruppi di lavoro

Orario aggiuntivo

Si stima una quota di 30 ore in prestazione aggiuntiva

Personale coinvolto:

1 assistente amministrativo C – Direzione Amministrativa

Periodo di riferimento

Anno 2019

Modalità di valutazione

Relazione del responsabile progettuale.

