

**Preintesa sulle Risorse Aggiuntive Regionali – Anno 2016 –**

**per il personale della Dirigenza Medica e Veterinaria e della Dirigenza Sanitaria,  
professionale, tecnica ed Amministrativa della Sanità Pubblica**

TRA

DELEGAZIONE DI PARTE PUBBLICA

E

OO.SS. REGIONALI DELLA DIRIGENZA SANITA' PUBBLICA

In data 30 giugno 2016, 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) e le Organizzazioni Sindacali Regionali della Dirigenza Sanità Pubblica, si sono incontrate per la definizione delle Risorse Aggiuntive Regionali per l'anno 2016.

Le parti condividono l'obiettivo comune di una piena valorizzazione del sistema sanitario della Lombardia, soprattutto in un momento come quello attuale che vede fortemente impegnate nel processo di riforma di cui alla legge regionale 11/08/2015 n.23 che ha vista la costituzione di n.8 Agenzie di Tutela della Salute, n.27 Aziende Socio Sanitarie Territoriali alle quali si aggiungono n.4 Istituti di Ricerca e Cura a Carattere Scientifico di diritto pubblico ed infine l'Azienda Regionale Emergenza Urgenza (AREU), per un totale quindi di n.40 enti sanitari in luogo dei precedenti 49.

La legge di riforma, basandosi su un fondamentale cambiamento di approccio ai bisogni di cura dei cittadini, potrà garantire il successo soprattutto sul presupposto di un forte impegno da parte di tutti gli attori del sistema sanitario che sono chiamati ad un particolare sforzo organizzativo e professionale.

Alla luce di quanto sopra, Regione Lombardia e le OO.SS. sopra individuate convengono sulla opportunità di concentrare in misura prevalente per l'anno 2016 le Risorse Aggiuntive Regionali su obiettivi aventi ad oggetto il perseguimento della riforma sanitaria in atto. L'istituto contrattuale delle RAR risulta essere infatti 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. A tal fine, per l'anno in corso, devono essere favorite tutte le iniziative propedeutiche alla realizzazione dei cambiamenti degli assetti organizzativi che verranno formalmente definiti nei POAS, che dovranno essere presentati e approvati nel corso del 2016. Ogni ente definirà al proprio interno gli obiettivi da attribuire alla totalità delle unità operative e alla totalità del personale in servizio nel 2016, 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 31/12/2016 con i relativi indicatori.

In tal senso si definisce il seguente accordo sulle RAR 2016.

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 2016 e che potrà permettere anche una maggiore valorizzazione del sistema sanitario lombardo alla luce della riforma in atto.

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 da parte dei singoli Dirigenti.

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 2016, e riguarda le Risorse Aggiuntive Regionali per l'anno 2016.

## MACRO OBIETTIVI

**MACRO OBIETTIVO 1 – Avvio del percorso di integrazione tra servizi sanitari, sociosanitari e sociali finalizzati alla presa in carico del paziente cronico e fragile, attraverso la promozione di forme di integrazione operativa e gestionale, con particolare riguardo a:**

- sviluppo dei modelli organizzativi previsti dagli atti regionali in attuazione della Legge 23/2015 (DGR 4662 del 23/12/15 e DGR 5113 del 29/04/16) per l'integrazione e il raccordo tra i servizi e le competenze professionali ospedaliere e territoriali, attraverso reti di cura e assistenza sanitaria, sociosanitaria e sociale (ad es. RICCA, RIMMI, ecc.);
- promozione di interventi formativi orientati allo sviluppo di risorse umane per la presa in carico della cronicità e alla gestione del cambiamento nella rete dei servizi;
- promozione di interventi di comunicazione a diversi target, per migliorare la capacità di accedere alle informazioni e di utilizzarle in modo efficace per prevenire e/o gestire correttamente la cronicità e l'accesso ai servizi e ai percorsi di cura dedicati.

**MACRO OBIETTIVO 2 – Revisione delle procedure dei servizi sanitari, amministrativi e tecnici nell'ottica dell'evoluzione del SSSL, in applicazione alla Legge 23/2015, con particolare riguardo a:**

- predisposizione di nuove procedure entro il 31/12/2016 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 L.23/2015;

**MACRO OBIETTIVO 3 – Efficiamento operativo e miglioramento qualitativo di aree di attività clinica, scientifica e amministrativa nonché dei servizi in genere, con particolare riguardo a:**

- sviluppo protocolli operativi per la comunicazione interna ed esterna (anche riguardo all'accoglienza dei pazienti);
- sviluppo protocolli/procedure per la prevenzione di errori clinici e/o scientifici;
- riqualificazione dei percorsi diagnostico-terapeutici nell'ottica della ricompattazione dell'offerta.

**CRONOPROGRAMMA COMUNE A TUTTI I MACRO OBIETTIVI DELLA PRESENTE PREINTESA**

- entro settembre 2016 predisposizione dei progetti;
- entro febbraio 2017 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, in coerenza comunque con i macro obiettivi regionali, le parti convengono quanto segue:

- fermo restando che l'ammontare delle RAR per ogni azienda è costituito da una quota pro-capite moltiplicata per il numero dei dirigenti, la quota pro-capite per l'anno 2016 è fissata in euro 1.333,00, alla quale si aggiungono oneri riflessi ed IRAP. Inoltre, al personale della Dirigenza che opera in turni articolati sulle 24 ore e che in un anno effettui almeno 12 turni notturni, è riconosciuta una ulteriore quota annua pari ad euro 193,00 alla quale si aggiungono oneri riflessi ed IRAP;
- le RAR 2016, da tenere debitamente distinte dalle risorse relative ai fondi di produttività aziendale, sono destinate al trattamento economico accessorio e non possono essere portate ad incremento dei fondi contrattuali in modo stabile;
- ogni progetto obiettivo aziendale, connesso ai macro obiettivi sopra indicati, viene valorizzato economicamente e la quota complessiva viene erogata proporzionalmente alla percentuale di raggiungimento dell'obiettivo ai dirigenti che vi hanno effettivamente partecipato. Ogni dirigente deve essere coinvolto in un progetto obiettivo. Resta la facoltà del dirigente 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 30 settembre 2016 alla predisposizione dei progetti di loro competenza relativi ai macro obiettivi che 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 Salute;
- i compensi saranno erogati come segue:

*h*

*ASR*

*[Signature]*

*h*

*B*

*on*  
*ju*  
*[Signature]*

*FM*  
*[Signature]*

*[Signature]*

*[Signature]*

*[Signature]*

*[Signature]*

*[Signature]*

*[Signature]*

*[Signature]*

- 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 2016;
  - saldo 2016 dell'importo dovuto, previa verifica a livello aziendale del rispetto della tempistica definita nel crono-programma, entro il mese di marzo 2017.
- 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 della presente Preintesa è il personale delle ATS, delle ASST, degli IRCCS Pubblici trasformati in Fondazioni, dell'Azienda Regionale Emergenza Urgenza (AREU) e dell'ARPA, tenuto conto della specificità delle attività svolte dall'Agenzia.

E' altresì destinatario della presente Preintesa il personale delle ASP che applica il contratto della Sanità Pubblica per il quale l'attuazione della presente Preintesa avverrà per il tramite dell'Assessorato al Reddito di Autonomia, tenuto conto della specificità delle attività svolte dalle ASP medesime.

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

Milano, 30 giugno 2016

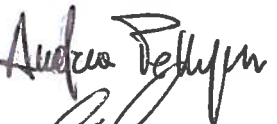
A collection of approximately 15 handwritten signatures in blue ink, scattered across the bottom half of the page. The signatures vary in style and legibility, with some appearing to be initials or names. One signature on the right side is clearly legible as 'Paul'. There are also some small, illegible marks and scribbles interspersed among the signatures.



**PER LA DELEGAZIONE DI PARTE PUBBLICA**


Giovanni Daverio 


Tommaso Russo 

Andrea Pellegrini 


Marco Bosio 

Marco Trivelli 

Marco Salmoiraghi 

Luigi Cajazzo 

**PER LE ORGANIZZAZIONI SINDACALI**

AAROI EMAC 

ANAAO ASSOMED 


ANPO-ASCOTI-FIALS Medici

AUPI - FASSID 

CIMO 

CISL FP 

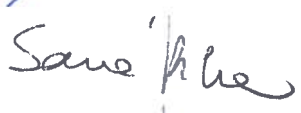
CISL MEDICI 

FASSID-SNR-AIPAC-SIMET 

FED. MEDICI UIL FPL

FEDIR SANITA' 

FESMED 

X FP CGIL LOMB. 

FP CGIL MEDICI 

FVM (SMI E SIVEMP) 

SDS SNABI

SINAFO - FASSID 

UIL FPL 

SIGOS-FASSID 

Milano, 30 giugno 2016