



ACCORDO TRA DELEGAZIONE TRATTANTE DI PARTE PUBBLICA, RSU ED OO.SS. DEL COMPARTO

Il giorno **mercoledì 19 ottobre 2011** alle ore 16.45 presso la Sala Consiglio, la DTPP, la RSU e le OO.SS. del Comparto sottoscrivono i tre accordi allegati parte integrante e sostanziale del presente, di seguito riepilogati:

- 1) Accordo acconti erogati con le competenze del mese di ottobre e del mese di novembre 2011 per il Personale del Comparto (allegato 1);
- 2) Accordo in merito al monte ore aggiuntivo rispetto al debito orario istituzionale da rendere a fronte della distribuzione ricaduta 5% Lp Comparto anni 2011 e 2012 (allegato 2);
- 3) Progetto apertura domenicale Ufficio Ricoveri (allegato 3).

Con riferimento all'accordo sottoscritto in data 20 novembre 2008, ed in particolare in merito alla decurtazione della quota di acconto relativa al fondo ex art. 38 CCNL Comparto sanità vigente ivi prevista per finanziare l'attribuzione di una fascia al personale avente titolo ed operata anche nei confronti di dipendenti collocati in fascia zero non in possesso dei requisiti contrattuali per l'assegnazione della citata fascia, l'Amministrazione si impegna entro il 31/12/2011 al rimborso della quota a suo tempo decurtata a partire da gennaio 2009.

Antonio Penco USB
Gianna Vanni (USB)

Letto, confermato e sottoscritto

La Delegazione Trattante di Parte Pubblica

La RSU e le OO.SS. del Comparto

Gianna Vanni
Maria Carla
Francesca
Giuseppe

Antonio Penco
Vice Coordinatore RSU
Roberto
CISC FP
Luigi
CISC FP
Paolo
USB
Roberto
Coordinatore RSU
Chiara
NURSING
Roberto
UILFAC
Roberto
Monte Baldo



**ACCORDO
ACCONTI EROGATI CON LE COMPETENZE DEL MESE DI OTTOBRE
E DEL MESE DI NOVEMBRE 2011
PER IL PERSONALE DEL COMPARTO**

Il giorno **mercoledì 19 ottobre 2011** alle ore 16.45 presso la Sala Consiglio, la DTPP, la RSU e le OO.SS. del Comparto, in merito all'oggetto, concordano quanto di seguito esposto.

Premesso che

- con nota 03 ottobre 2011, prot. PG/E 04/10/2011 - 0012158, la RSU chiedeva di porre in pagamento, con le competenze stipendiali del mese di ottobre 2011, un acconto pari al 50% delle Risorse Aggiuntive Regionali per l'anno 2011, richiesta successivamente ribadita nel corso della seduta di trattativa sindacale di giovedì 13 ottobre 2011 onde contribuire a sopperire ai bisogni dei dipendenti in un periodo segnato da forte crisi economica;
- con nota a mezzo e-mail trasmessa in data venerdì 14 ottobre 2011, ore 15.57, la Direzione Generale, riguardo alla succitata richiesta di pagamento dell'acconto pari al 50% della quota 2011 delle Risorse aggiuntive regionali (RAR), comunicava l'impossibilità di erogare detto acconto nel mese di ottobre c.a., in carenza di validazione dei progetti da parte di Regione Lombardia;
- con la medesima nota la Direzione Generale comunicava, per dare ulteriore concretezza e attenzione alle esigenze del personale, tenuto conto del lavoro svolto nella fase progettuale dei progetti RAR e del forte impegno di tutte le strutture dell'Istituto, di disporre il pagamento dell'acconto RAR - relativo all'anno 2011 - nella misura del 75% nel mese di novembre 2011;
- con la medesima già citata nota la Direzione Generale comunicava altresì, a seguito di verifica, l'erogazione nel mese di ottobre 2011 di una quota di circa 230 euro *pro capite*, pari al 90% del residuo del Fondo Incentivazioni, di cui all'art. 38 CCNL Comparto Sanità vigente, stimato al 31 dicembre 2011;
- con nota trasmessa a mezzo e-mail in data 17 ottobre 2011, ore 17.13, RSU replicava alla più volte summenzionata comunicazione della Direzione Generale richiedendo il pagamento per il mese di ottobre c.a. di almeno 350 euro dal c.d. fondo incentivi, di cui all'art. 38 CCNL Comparto Sanità vigente, ferma restando la quota del 75% delle RAR con lo stipendio di novembre 2011;
- RSU ed OO.SS. Comparto proponevano poi, nella successiva seduta di trattativa del 18 ottobre 2011, allo scopo di raggiungere la sopradetta quota - pari a 350 euro - di avvalersi dei residui del fondo fasce e posizioni organizzative, di cui all'art. 39 CCNL vigente come stimati al 31 dicembre 2011;

verificato che

- l'art. 39, comma 7, CCNL Comparto Sanità vigente stabilisce che qualora nel fondo "risultassero a consuntivo ancora disponibili eventuali risorse, esse - per il medesimo anno in cui si è verificato il residuo - sono temporaneamente utilizzate nel fondo per la produttività collettiva e, quindi, riassegnate al fondo del presente articolo per l'attuazione delle sue finalità. Tali risorse sono pertanto utilizzabili nel fondo per la produttività collettiva solo temporaneamente e non si storicizzano";



ritenuto pertanto

che tale anticipazione abbia carattere eccezionale e unica tale da non costituire precedente e/o alcun elemento per ogni altra futura considerazione e di cui l'Amministrazione della Fondazione si fa carico aderendo alla richiesta sindacale;

le parti convengono che

- 1) con le competenze del mese di ottobre 2011 viene erogata a tutto il Personale del Comparto una quota *pro capite* di Euro 230, quale acconto in misura pari al 90% dei teorici residui del fondo contrattuale di cui all'art. 38 CCNL Comparto Sanità vigente (Fondo incentivazioni), come stimati al 31 dicembre 2011;
- 2) oltre a detta quota viene erogato un ulteriore importo pari a 120 Euro *pro capite, una tantum* e in via del tutto eccezionale;
- 3) le quote di cui ai punti 1) e 2) sono da considerarsi unitarie e verranno rapportate alla tipologia del rapporto di lavoro;
- 4) l'importo complessivo derivante dall'erogazione di quanto ai punti 1) e 2) del presente accordo è soggetto alle verifiche contemplate dagli accordi vigenti circa la sussistenza dei requisiti previsti dagli stessi; nel caso di insussistenza di detti requisiti, l'Amministrazione procede al recupero delle somme erogate a valere sugli anticipi della quota al medesimo titolo per l'anno 2012; tali recuperi sono versati sul fondo di competenza;
- 5) fatto salvo quanto previsto dal punto 4), l'importo di cui al punto 2) (euro 120) è comunque soggetto a recupero a consuntivo nel caso di insufficienza dei residui dei fondi contrattuali ex artt. 38 e 39 CCNL Comparto sanità vigente; in tal caso si provvederà al recupero mediante trattenuta sulla quota riferita al fondo di cui all'art. 38 CCNL Comparto Sanità vigente riferita all'anno 2012.

Letto, confermato e sottoscritto

La Delegatione Trattante di Parte Pubblica

La RSU e le OO.SS. del Comparto

[Handwritten signatures in blue ink]

[Handwritten signatures and notes in blue ink]
NURSING US
Angela P...
Antonio...
Monte...
CISL FP

[Vertical handwritten notes in blue ink]
Alm... (USB)
Fondazione Comparto USB



**ACCORDO TRA AMMINISTRAZIONE, RSU ED OO.SS. DEL COMPARTO
IN MERITO AL
MONTE ORE AGGIUNTIVO RISPETTO AL DEBITO ORARIO ISTITUZIONALE
DA RENDERE A FRONTE DELLA DISTRIBUZIONE RICADUTA 5% LP COMPARTO
ANNI 2011 E 2012**

[Handwritten signature]
Amministratore (RSU)

Il giorno **mercoledì 19 ottobre 2011** alle ore 16.45 presso la Sala Consiglio, la DTPP, la RSU e le OO.SS. del Comparto, in merito al monte ore aggiuntivo rispetto al debito orario istituzionale di cui in oggetto, concordano quanto segue:

1. Il Personale del Comparto si impegna a garantire entro il 31 dicembre 2012 un quantitativo di 6 ore legate ad attività di servizio ed aggiuntive rispetto al debito orario contrattuale, a fronte di un corrispettivo economico derivante dalla ricaduta del fondo di perequazione in oggetto - anni 2011 e 2012;
2. il Personale in negativo rispetto al debito orario contrattuale alla data del 31/12/2011 non riceve alcun importo relativo all'anno 2011 e dovrà rendere per l'accesso alla quota dell'anno 2012 esclusivamente 3 ore legate ad attività di servizio ed aggiuntive rispetto al debito orario contrattuale;
3. il Personale in negativo rispetto al debito orario contrattuale alla data del 31/12/2012 non riceve alcun importo relativo all'anno 2012;
4. al Personale viene erogata la quota riferita all'annualità 2011 in caso di assolvimento del debito orario contrattualmente previsto per il medesimo anno 2011, fatto salvo il recupero della stessa a valere sulle competenze di gennaio 2013 in caso di mancato assolvimento del debito orario di 6 ore qui concordato per l'accesso al fondo in esame, in misura proporzionale alle ore effettivamente non rese;
5. il Personale in possesso, alla data del 31 dicembre 2012, di un monte ore legate ad attività di servizio ed aggiuntive rispetto al debito orario contrattuale, inferiore a 6 ore riceve una quota del fondo di perequazione in oggetto proporzionata alle ore effettivamente rese e, se inferiore alle tre ore, riceve una corrispondente proporzionale trattenuta rispetto all'importo già erogato per l'annualità 2011;
6. il Personale che nel corso dell'anno 2011 abbia percepito tra 1.001 e 1.500 euro lordi come compenso per attività di supporto alla libera professione percepisce una quota pari al 50% della quota piena; la stessa clausola si applica all'annualità 2012;
7. il Personale che nel corso dell'anno 2011 abbia percepito tra 1.501 e 1.999 euro lordi come compenso per attività di supporto alla libera professione percepisce una quota pari al 25% della quota piena e comunque la somma tra quota percepita a titolo di compenso per attività di supporto e a titolo di riparto del fondo 5% non può essere superiore a 2.000 € lordi; la stessa clausola si applica all'annualità 2012;
8. il Personale che nel corso dell'anno 2011 abbia percepito almeno 2.000 € lordi come compenso per attività di supporto alla libera professione è escluso dal riparto del fondo di perequazione; la stessa clausola si applica all'annualità 2012;
9. le modalità di erogazione descritte nel presente accordo sono riferite al Personale dipendente che presta servizio negli anni 2011 e 2012, secondo le regole in uso; in caso di cessazione o sospensione del rapporto di lavoro a qualsivoglia titolo nel corso dell'anno 2012, il diritto a percepire la quota del fondo 2011 sussiste solo nel caso in cui il dipendente abbia prestato almeno tre ore di servizio aggiuntive, alla data di dimissione;

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

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



10. gli importi non erogati al personale che non rispetta le condizioni sopra definite sono ridistribuiti al personale avente diritto.

Letto, confermato e sottoscritto

La Delegazione Trattante di Parte Pubblica

[Handwritten signature]
[Handwritten signature]
[Handwritten signature]

La RSU e le OO.SS. del Comparto

[Handwritten signature]
[Handwritten signature]
[Handwritten signature]
Angele Fresno UILFPL
Diana Buttolini (NURINO)
Monte UILFPL
Alessandra Maria Rossi USB
Marta Buttolini
Alessandra Cilli
Vice coord. RSU
[Handwritten signature]
CISL FP
[Handwritten signature]
Marta CISA
Roberta Conelli USB
Gianluca (USB)
[Handwritten signature]
USB



Diego...

Annunzio (USB)

...

...

*Non è un...
Comitato
10/10
Mark P. T. di...*

Il giorno mercoledì 19 ottobre 2011 alle ore 16.45, presso la Sala Consiglio, la DTPP, la RSU e le OO.SS. del Comparto sottoscrivono il seguente:

PROGETTO APERTURA DOMENICALE UFFICIO RICOVERI

1. OBIETTIVI:

- **Accessibilità:** aumentando l'intervallo temporale dedicato all'attività di accettazione, mediante l'ampliamento della fascia oraria - rimodulazione della turnistica del Personale Amministrativo dedicato, in modo da consentire l'apertura di due sportelli la domenica mattina - sarà consentito il miglioramento del percorso di accesso e ricovero del Paziente in Istituto, in termini di tempo dedicato al paziente e di accessibilità ai servizi.
Si otterrà altresì il decongestionamento dell'Ufficio Ricoveri del lunedì mattina riducendo le attese dei Pazienti agli sportelli.
Anche le pratiche dei Pazienti trattati dall'INT ed accettati nelle giornate di domenica - in regime di urgenza - per motivazioni cliniche che non permettono di differire il ricovero, non saranno lasciate in sospenso fino al lunedì.
- **Miglioramento dei servizi per l'Utenza:** il ricovero la domenica mattina di Pazienti presenti in lista di attesa, con esami diagnostici già effettuati e refertati (pre-ricovero) permetterà di avviare gli Stessi direttamente in Sala Operatoria il lunedì mattina.
Per i Pazienti di media ed elevata complessità, nonché per i Pazienti provenienti da fuori Regione, che non hanno eseguito il pre-ricovero, possono essere utilmente organizzati nella giornata di domenica gli approfondimenti diagnostici da eseguirsi il lunedì mattina; le attività di diagnosi e cura potranno così essere meglio pianificate ed organizzate ottimizzando, non ultimo, l'attività chirurgica ed il conseguente utilizzo delle sale operatorie.
- **Riduzione ed ottimizzazione del tempo di degenza:** vale a dire il miglioramento dell'efficienza organizzativa del percorso di ricovero, attraverso l'abbattimento delle giornate di degenza inappropriate.

2. MODALITÀ:

Tutti i reparti per i quali è funzionale un'attività di prericovero sono coinvolti nel progetto.

- Accettazione amministrativa dei Pazienti con esami refertati, con prericovero effettuato e che sono stati chiamati dalla lista di attesa ordinaria o programmati a data fissa.
- Accettazione amministrativa dei Pazienti trattati dall'INT che entrano in ricovero in modalità di urgenza.
- Programmazione degli interventi operatori considerando prioritariamente i Pazienti ricoverati nella giornata di domenica.
- Programmazione degli esami preliminari agli interventi, alle terapie mediche e radioterapiche considerando obbligatoriamente i pazienti ricoverati la domenica.

R

F

...

SM

...



- Assicurazione di adeguate condizioni di ricovero in reparto sotto il profilo dell'assistenza medica, infermieristica ed alberghiera.
- Rimodulazione della turnistica domenicale del Personale Amministrativo dedicato a cura del Coordinatore amministrativo del CUP.

3. RISORSE UMANE:

- Apertura la Domenica di due sportelli presso l'Ufficio Ricoveri dalle ore 08.30 alle ore 13.30; si deve tener conto di 15 minuti prima e 15 minuti dopo l'orario di apertura dello sportello per le necessarie operazioni di back office ("flessibilità " orario 08.15 - 13.45).
- Due Operatori saranno presenti con la tempistica sopradescritta.
- Gli Operatori vengono individuati tra le unità aderenti su base volontaria che afferiscono all'Ufficio Ricoveri, all'Ufficio Ricoveri Pediatria e al CUP e al Centro Unico Prelievi.
- In caso di insufficienti adesioni adeguate, sarà preso in considerazione il coinvolgimento del Personale delle segreterie dei reparti di degenza, previa la necessaria formazione.
- In caso di assenza improvvisa ed imprevedibile del/degli Operatori, il Coordinatore Amministrativo del Cup provvede alla copertura in base ad un piano di sostituzione predefinito e concordato con i soggetti aderenti.
- Al Personale interessato verrà corrisposta l'indennità festiva, un gettone pari a €. 85,00 come riconoscimento del disagio ed il recupero delle ore effettuate, previa opportuna condivisione con il dipendente interessato e ferme restando le esigenze di servizio.

4. FASI OPERATIVE:

- L'apertura domenicale dell'Ufficio Ricoveri, che si prefigge come obiettivo la riduzione di almeno il 70% dei ricoveri effettuati il lunedì mattina, nei periodi di festività potrà essere sospesa a fronte di un numero non significativo di accettazioni. Nelle festività che coincidono con la domenica, e in caso di lunedì festivo, l'attività sarà sospesa.
- Il presente documento sarà inviato a tutti i servizi coinvolti per l'attivazione di quanto di competenza.
- È quantificato in tre mesi il tempo per la verifica di efficacia del nuovo modello organizzativo, fermo restando quanto previsto al punto 1 del presente paragrafo 4 (Fasi operative), anche attraverso la rilevazione della soddisfazione dei pazienti coinvolti con questionario dedicato.

Letto, confermato e sottoscritto

a Delegazione Trattante di Parte Pubblica

Carlo Vecchio USB

M. P. ...

Roberto ...
Roberto ...

La RSU e le OO.SS. del Comparto

Roberto ...
Roberto ...
Roberto ...
Roberto ...
Roberto ...

Roberto ...
Roberto ...
Roberto ...
Roberto ...
Roberto ...

83