

RISORSE AGGIUNTIVE REGIONALI ANNO 2018

DIRIGENZA MEDICA E SPTA

PREMESSA

La preintesa regionale sottoscritta il 18.07.2018 da DG Welfare e OOSS Regionali della Dirigenza Sanità Pubblica, approvata con D.G.R. n. XI/414 del 02.08.2018 ha definito le Risorse Aggiuntive Regionali per l'anno 2018 con durata fino al 31.12.2018.

Le risorse aggiuntive regionali sono finalizzate, in continuità con gli anni precedenti, al raggiungimento degli obiettivi della Riforma del Sistema Socio Sanitario regionale. Tale istituto risulta essere una delle leve che coniuga l'investimento di risorse economiche con i processi di sviluppo e miglioramento qualitativo delle prestazioni sanitarie attraverso il coinvolgimento e la valorizzazione del personale operante nel sistema sanitario regionale pubblico, finalizzato alle politiche di sviluppo ed agli obiettivi individuali.

L'utilizzo delle RAR è subordinato alla predisposizione dei progetti aziendali, coerenti con i macro obiettivi regionali, e condivisi con le Rappresentanze sindacali entro e non oltre il 15 settembre 2018.

Ciascun progetto prevede in modo specifico il grado di partecipazione ed il contributo atteso per il raggiungimento degli obiettivi da parte dei singoli Dirigenti.

RISORSE

Le risorse disponibili a livello aziendale per l'anno 2018 per la Dirigenza Medica e SPTA sono costituite da una quota capitaria di € 1.100,00 annui, moltiplicata per il numero dei dirigenti ospedalieri a rapporto esclusivo in servizio presso l'ASST (alla quale si aggiungono oneri riflessi ed IRAP).

Un'ulteriore quota annua di € 193,00 (più oneri e IRAP) è attribuita ai dirigenti che operano in turni articolati sulle 24 ore e che effettuino nell'anno almeno 12 turni notturni.

TEMPISTICA

- entro e non oltre il **15 settembre 2018** predisposizione dei progetti e relativo confronto con le rappresentanze sindacali.
- **ottobre 2018**, erogazione di una quota pari al 60% dell'importo dovuto;
- entro **aprile 2019** rendicontazione dei progetti ed erogazione saldo 2018 dell'importo dovuto, previa verifica a livello aziendale del rispetto della tempistica definita nel crono-programma.



Handwritten signatures of various officials, including some labeled with 'SINATO', 'SPTA', and 'SPTA'.

PROGETTI

1.1. progetti devono coinvolgere tutti i Dirigenti, non necessitano di ulteriori trasmissioni alla Direzione Generale Welfare, ma sono subito efficaci, dopo la condivisione con le OOSS e la validazione del NVP.

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 dalla Legge regionale n. 23/2015 e previsti dagli atti di programmazione regionali (DGR X/7600 del 20.12.2017 – Regole 2018) per l'integrazione e il raccordo tra i servizi e le competenze professionali ospedaliere e territoriali. Realizzazione di quanto specificato nella DGR n. X/6551/2017;
- attuazione dei percorsi di presa in carico dei pazienti cronico e/o fragili per cui si è svolta la funzione di gestore con sottoscrizione di patti di cura e definizione dei PAI;
- sviluppo di modelli e strumenti per promuovere e monitorare l'adesione ai percorsi di presa in carico dei pazienti cronici e/o fragili per cui si 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 interne rivolte ai Medici Specialistici e operatori sanitari/sociosanitari per l'adozione di modalità condivise di relazione con il paziente, in particolare modo nell'ambito del percorso di presa in carico del paziente cronico;
- azioni informative/formative sul percorso di presa in carico rivolte alle associazioni dei pazienti o ad altri stakeholders per l'adozione di modalità condivise di relazione con il paziente, in particolare modo nell'ambito del percorso di presa in carico del paziente cronico;
- individuazione di modalità organizzative adeguate per mettere a disposizione, in qualità di erogatori, una programmazione strutturata a favore dei gestori MMG/PLS per poter svolgere le prestazioni contenuti nel PAI, nei modi e nei tempi definiti tra le parti.

Macro-obiettivo 2: Efficientamento operativo e miglioramento qualitativo di aree di attività clinica, tecnica ed 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.).

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

- revisione/aggiornamento delle procedure già in essere entro il 31/12/2018;
- predisposizione (almeno tre) nuove procedure entro il 31/12/2018 in base alle priorità definite dalle singole ATS/ASST;
- promozione di interventi di formazione e/o informazione rivolta agli operatori finalizzati a diffondere principi e strategie della suddetta procedura. Implementazione del nuovo strumento del risk assessment per la patient safety in sala operatoria denominata "Cheek list 2.0". Tale strumento si

affianca alla Cheek list per la sicurezza in sala operatoria che rimane lo strumento obbligatorio da utilizzare negli enti sanitari.

Macro-obiettivo 4: Interventi finalizzati alla prevenzione della cronicità (DGR 7600/2017)

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

Macro-obiettivo 5: Efficientamento operativo e miglioramento qualitativo di aree di:

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

Macro-obiettivo 6: Informazione all'utenza in ordine ai cambiamenti organizzativi in applicazione della legge regionale n. 23/2015. Vaccinazioni

- aggiornamento degli operatori coinvolti nell'attività vaccinale e nel percorso di nascita affinché siano in grado di fornire le principali indicazioni in merito all'offerta e ai relativi percorsi prenotazione (risposta diretta allo sportello/risposta telefonica/risposta via e-mail) contestualizzati per la propria azienda del nuovo calendario vaccinale PRPV 2017-2019.

Visti i macro-obiettivi di cui sopra, si individuano i progetti aziendali e le Aree/Unità Operative coinvolte come da scheda allegata.

Ogni dirigente deve essere coinvolto in un progetto obiettivo.

VALUTAZIONE

La validazione del grado di raggiungimento dei progetti compete al Nucleo di Valutazione delle Prestazioni.

PROCESSO DI COMUNICAZIONE

Al fine di rendere partecipe tutto il personale al sistema di programmazione aziendale, e di gestione per obiettivi a cui è collegato il sistema incentivante, i Responsabili di CdR e i

Direttori di Dipartimento sono tenuti a coinvolgere tutti i Dirigenti comunicando gli obiettivi annuali, così da creare le opportune sinergie e le necessarie motivazioni.

Tutti i Dirigenti assegnati all'UOC - anche se a rapporto di lavoro non esclusivo o universitari - sono tenuti a collaborare per il raggiungimento degli obiettivi prefissati, che il Responsabile di UOC deve comunicare in modo formale, secondo le norme contrattuali e le disposizioni regolamentari dell'Azienda.

Il Dirigente Responsabile dovrà prevedere, entro quindici giorni dalla sottoscrizione dell'accordo, un incontro con i Dirigenti assegnati all'UOC per comunicare gli obiettivi e il contributo atteso per il loro raggiungimento da parte dei singoli Dirigenti.

EROGAZIONE COMPENSI

✓ Entro il mese di **ottobre 2018** erogazione del **60%** della quota capitaria ai dirigenti ospedalieri a tempo indeterminato e determinato, a rapporto esclusivo.

Le quote individuali saranno rapportate alla percentuale oraria in caso di impegno ridotto, e al numero di giornate d'effettiva presenza in servizio.

✓ Entro il mese di **aprile 2019** erogazione **saldo**, previa verifica a livello aziendale del rispetto della tempistica definita nel crono-programma.

Nel caso in cui gli obiettivi non fossero raggiunti integralmente, la retribuzione complessiva in parola verrà riconosciuta, in relazione al grado di raggiungimento dei risultati.

Le quote individuali complessive saranno corrisposte in rapporto all'effettivo servizio prestato. L'acconto sarà erogato a tutti coloro in servizio al 1° ottobre 2018. Il saldo, che terrà conto dell'effettivo servizio, qualora generi un risultato economico negativo, anche rispetto all'erogazione del solo acconto, scaturirà la restituzione degli importi non dovuti.

Sulla base dei predetti criteri, l'Amministrazione comunica l'entità degli incentivi destinati al CdR e gli elenchi del personale avente titolo.

Ai dirigenti a impegno ridotto le RAR sono attribuite in proporzione alla percentuale oraria lavorativa. Ai dipendenti che trasformino in corso d'anno il rapporto di lavoro da tempo pieno a impegno ridotto, o viceversa, le risorse sono liquidate pro-rata.

Sono considerati presenze: ferie, riposi compensativi, infortuni, aggiornamento obbligatorio, componente di commissioni esaminatrici, permessi sindacali, permessi obbligatori retribuiti di legge, permessi ex art. 33, c. 3 della Legge n. 104/1992 fruiti per se stessi e permessi per matrimonio.

Milano, 05.09.2018

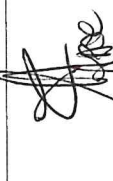
Per l'Amministrazione

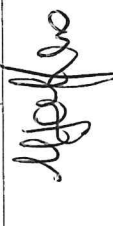
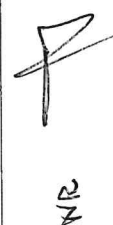
Per le OO.SS.

PROGETTI RAR ANNO 2018 - Dirigenza/Comparto

RESP	STRUTTURA COORDINATRICE / RIFERIMENTO	MACRO OBIETTIVO DI INTERESSE REGIONALE	TITOLO OBIETTIVO AZIENDALE 2018	FINALITÀ OBIETTIVO	CRONOPROGRAMMA	INDICATORI DI RISULTATO	STRUTTURE COINVOLTE	PERSONALE COINVOLTO
Dott.ssa Enrico, Dott. Oliveri, Dott.ssa Castellani, Dott.ssa Grappolo, Dott.ssa Meroni	DD.MM.PP. + S.C. Qualità Rischio Clinico Accreditamento+SITRA	Macroobiettivo 3: Applicazione/revisione delle procedure dei servizi sanitari, amministrativi e tecnici inerenti le condizioni cliniche ed assistenziali ad elevato rischio di errore, individuati dalle 17 Raccomandazioni Ministeriali.	Procedura per la corretta identificazione del paziente	Garantire l'identificazione corretta del paziente e dell'utente che accede ai servizi dell'Azienda.	entro il 31/12/18 - elaborazione procedura e formazione di tutto il personale coinvolto	- procedura aziendale - fogli firma attestanti la partecipazione ai corsi di tutto il personale o attestazione da parte del dirigente per quanto concerne gli operatori che si occuperanno della fase organizzativa	SS.CC./SS.SS.DD./SS.SS. dei 4 presidi ospedalieri area sanitaria, Dipartimento Salute Mentale, Direzioni mediche di presidio e relative segreterie, Farmacie Ospedaliere, S.C. Qualità, S.C. URP e Sistemi di Accesso, SIOO, SS Formazioni, SITRA, Servizi territoriali (ad eccezione dei centri vaccinali e dei consultori)	Tutto il personale dirigenza e comparto delle strutture sopra identificate
Ing. Orsi	S.C. Ingegneria Clinica	Macroobiettivo 2: efficientamento operativo e miglioramento qualitativo di aree di attività clinica, tecnica e amministrativa nonché di servizi in genere, verso e per l'utenza, (attraverso anche le indicazioni e gli strumenti P.R.I.M.O./P.I.M.O.)	Procedura di standardizzazione della modalità di verifica delle manutenzioni ordinarie delle apparecchiature elettromedicali	Standardizzazione percorso di verifica della avvenuta manutenzione delle apparecchiature elettromedicali e relativa modulistica ai fini certificativi per Enti di Controllo	entro 31/12/2018 procedura che descriva la modalità di verifica e certificazione del controllo della avvenuta manutenzione delle apparecchiature elettromedicali e formazione di tutto il personale della struttura rispetto al contenuto della procedura	elaborazione della procedura formazione del personale da certificare tramite foglio firme	Ingegneria clinica	Tutto il personale dirigenza e comparto della struttura sopra identificata
C. Uliano	S.C. Risorse Umane	Macroobiettivo 2: efficientamento operativo e miglioramento qualitativo di aree di attività clinica, tecnica e amministrativa nonché di servizi in genere, verso e per l'utenza (attraverso anche le indicazioni e gli strumenti P.R.I.M.O./P.I.M.O.)	Procedura di standardizzazione della Certificazione dei titoli del personale per gli Enti Terzi di Controllo	Standardizzazione percorso certificazione titoli del personale ai fini del mantenimento dei requisiti di accreditamento	Elaborazione di una procedura che descriva la modalità di certificazione dei titoli del personale per l'acquisizione o il mantenimento dell'accreditamento entro il 31/12/2018 e formazione di tutto il personale della struttura rispetto al contenuto della procedura	Elaborazione della procedura; Formazione del personale da certificare tramite foglio firme	Risorse Umane	Tutto il personale dirigenza e comparto della struttura sopra identificata
A. Moretto	ICPS - Centro Internazionale per gli Aniparassitari e la Prevenzione Sanitaria	Macroobiettivo 3: Applicazione/revisione delle procedure dei servizi sanitari, amministrativi e tecnici inerenti le condizioni cliniche ed assistenziali ad elevato rischio di errore, individuati dalle 17 Raccomandazioni Ministeriali.	Predisposizione di 3 nuove procedure: raccolta dati indicatori PESTIDOC e FITOWEB290 (1), Progetti finanziati (2), Registrazione (3).	Garantire il coordinamento del processo, il monitoraggio e il raggiungimento degli obiettivi	entro il 31/12/18 - elaborazione procedure ICPS e formazione di tutto il personale coinvolto	- procedura ICPS : 1, 2, 3 - fogli firma attestanti la partecipazione alla formazione di tutto il personale o attestazione da parte del dirigente per quanto concerne gli operatori che si occuperanno della fase organizzativa	UOC ICPS	Tutto il personale dirigenza e comparto della struttura sopra identificata
Dr. Carlo Valentini - Dr. Roberto Proveditorato Arch. Sandro Piadena	UOC Economico Finanziaria - UOC Proveditorato Economico - UOC Tecnico Patrimoniale	Macroobiettivo 2: efficientamento operativo e miglioramento qualitativo di aree di attività clinica, tecnica e amministrativa nonché di servizi in genere, verso e per l'utenza, (attraverso anche le indicazioni e gli strumenti P.R.I.M.O./P.I.M.O.)	Formazione in merito all'invio alla nuova piattaforma SIOPE+ gestita dalla Banca d'Italia delle informazioni relative ai flussi di incasso/pagamento e relative attività propedeutiche	Efficientare il percorso della liquidazione, pagamento, emissione e incasso delle fatture attive e passive secondo quanto disposto dalla piattaforma SIOPE+	Formazione al personale del funzionamento tecnico della piattaforma SIOPE+ entro il 31/10/2018. Formazione al personale del funzionamento operativo con il software contabile amministrativo per il miglioramento delle attività in funzione della piattaforma SIOPE+ entro il 31/12/2018.	Formazione del personale da certificare tramite foglio firme	UOC Economico Finanziaria UOC Proveditorato Economico UOC Tecnico Patrimoniale	Tutto il personale dirigenza e comparto delle strutture sopra identificate





1/3
 04/09/2018

[illegible]

PROGETTI RAR ANNO 2018 - Dirigenza/Comparto

RESP	STRUTTURA COORDINATRICE / RIFERIMENTO	MACRO OBIETTIVO DI INTERESSE REGIONALE	TITOLO OBIETTIVO AZIENDALE 2018	FINALITÀ OBIETTIVO	CRONOPROGRAMMA	INDICATORI DI RISULTATO	STRUTTURE COINVOLTE	PERSONALE COINVOLTO
Dott.ssa Borriello	UOC Vaccinazioni	Macroobiettivo 6: informazione all'utenza in ordine ai cambiamenti organizzativi in applicazione alla legge regionale 23/15 Per ASST - Vaccinazioni Aggiornamento degli operatori coinvolti nell'attività vaccinale e nel percorso nascita affinché siano in grado di fornire le principali indicazioni in merito all'offerta e ai relativi percorsi di prenotazione (risposta diretta allo sportello /risposta telefonica/risposta via mail)/contestualizzati per la propria azienda del nuovo calendario vaccinale PRPV 2017-19	Percorso vaccinale ASST Fatebenefratelli Sacco 2018/2019	Realizzazione di un percorso formativo di aggiornamento sull'offerta vaccinale e predisposizione di un'offerta attiva presso i centri vaccinali e ospedalieri dell'offerta del vaccino DTP alle gravide secondo il PRPV 2017/2019. Descrizione: Il nuovo PNPV, declinato nel PRPV 2017/2019, prevede una più ampia offerta vaccinale nella fascia infantile e adolescenziale (Meningo B, varicella, Rotavirus, Men ACWY), ma anche un ampliamento dell'offerta ad alcune categorie di rischio per patologia e per categoria, ad esempio per le gravide. E' fondamentale pertanto che il personale dei centri vaccinali sia costantemente aggiornato sull'offerta e sulle caratteristiche dei vaccini di nuova introduzione con indicazioni univoche e standardizzate per gli operatori e per gli utenti. L'integrazione tra ospedale e territorio è peraltro occasione di condivisione delle indicazioni e di attivazioni di offerte specifiche, nel caso specifico alle gravide, all'interno del percorso della gravida in ospedale.	entro il 31/12/2018 formazione di tutto il personale tramite corso specifico con le seguenti caratteristiche: corso sulle principali novità in ambito vaccinale con sezione dedicata alla vaccinazione della gravide; è richiesta la presenza in qualità di formatori di specialisti ospedalieri dell'area materno infantile; entro il 31/12/2018 aggiornamento del sito WEB aziendale con una sezione dedicata alle vaccinazioni alle gravide	Formazione di tutto il personale coinvolto da certificare tramite raccolta firme	SS.CC. Ostetricia e Ginecologia, SS.CC. Pediatria, SS.CC. Neonatologia e TIN, S.C. Medicina del Lavoro, S.C. Vaccinazioni, Consultori,	Tutto il personale dirigenza e comparto delle strutture sopra identificate, compreso il personale amministrativo in carico alle Strutture coinvolte

[Handwritten signatures and notes in the right margin of the table, including names like "Fratebenefratelli", "Sacco", and various initials.]