



REGIONE PUGLIA

AREA Politiche per la Promozione della Salute delle Persone e delle Pari Opportunità
SERVIZIO- Programmazione Assistenza Ospedaliera e Specialistica Uff. n.4
A.P. Gestione, monitoraggio e controllo fabbisogno personale SSR

ACCORDO FINALIZZATO ALL'ABBATTIMENTO DELLE LISTE D'ATTESA PERSONALE DEL COMPARTO

- Visto l'Accordo sulle prestazioni aggiuntive sottoscritto in data 26.01.2012 ed approvato dalla Giunta Regionale con deliberazione n. 486 del 13.03.2012.
- Visto l'art. 1, comma 4, lett. c) della Legge n. 120/2007 come integrata dall'art. 2, comma 4, lett. d) del D.L. n. 158/2012, convertito nella Legge n. 189/2012, che prevede il monitoraggio aziendale dei tempi di attesa delle prestazioni erogate nell'ambito dell'attività istituzionale, nonché l'attivazione di meccanismi di riduzione dei tempi medi previsti dalla vigente normativa, e, comunque, di garantire, nell'ambito dell'attività istituzionale, che le prestazioni aventi carattere di urgenza vengano erogate entro settantadue ore dalla richiesta.
- Visto l'art. 2, comma 1, lett. e) della Legge 8 novembre 2012 n. 189 che prevede la definizione, d'intesa con i dirigenti interessati, previo accordo in sede di contrattazione integrativa aziendale degli importi da corrispondere a cura dell'assistito, idonei, per ogni prestazione a remunerare i compensi del professionista, dell'equipe, del personale di supporto, i costi per l'ammortamento e la manutenzione delle apparecchiature.
- Visto l'art.1 della L. n.1/2002 la cui validità è stata, da ultimo, prorogata dall'art.4 della L. 120/2007
- Visto l'Accordo sottoscritto con le OO.SS. dell'Area della Dirigenza medico-Veterinaria finalizzato all'abbattimento delle liste d'attesa di specifiche prestazioni

Al fine di fornire adeguato supporto alla dirigenza medica e sanitaria impegnata nello svolgimento delle prestazioni diagnostiche e ambulatoriali individuate con il suddetto accordo, si propone il presente:

ACCORDO PER L'ABBATTIMENTO DELLE LISTE D'ATTESA

- 1) Il presente accordo è riferito all'erogazione delle sotto indicate prestazioni diagnostiche e ambulatoriali, finalizzate alla riduzione delle liste d'attesa che presentano tempi di erogazione di oltre sessanta giorni, rilevate dal sistema informativo regionale, dalla tabella di confronto dei tempi medi di attesa regionali " ex ante2 - periodo indice 8-12 aprile 2013:

- Visita cardiologica
- Visita endocrinologica
- Visita oculistica
- Mammografia (esclusa la prima visita per lo screening)
- TC senza e con contrasto del torace



REGIONE PUGLIA

AREA Politiche per la Promozione della Salute delle Persone e delle Pari Opportunità
SERVIZIO- Programmazione Assistenza Ospedaliera e Specialistica Uff. n.4
A.P. Gestione, monitoraggio e controllo fabbisogno personale SSR

- TC senza e con contrasto addome superiore
- TC senza e con contrasto addome inferiore
- TC senza e con contrasto addome completo
- RMN cervello e tronco encefalico
- RMN pelvi, prostata e vescica
- RMN muscoloscheletrico
- RMN colonna vertebrale
- Ecografia capo e collo
- Ecocolordoppler cardiaca
- Ecocolordoppler dei tronchi sovra aortici
- Ecocolordoppler dei vasi periferici
- Ecografia addome
- Ecografia mammella
- Colonscopia
- Sigmoidoscopia con endoscopio flessibile
- Esofagogastroduodenoscopia
- Elettrocardiogramma
- Elettrocardiogramma dinamico (Holter)
- Elettrocardiogramma da sforzo
- Fondo oculare
- Campo visivo
- Elettromiografia

Le prestazioni sopra elencate, che dovessero risultare con liste di attesa aziendali inferiori ai 60gg. non devono essere riportate nel piano oggetto del presente accordo.

Ulteriori prestazioni di diagnostica, che, sulla base di una attenta valutazione dell'Azienda, determinino una riduzione dei tempi per la prescrizione terapeutica ovvero che presentino liste d'attesa superiore ai sessanta giorni, potranno essere prese in considerazione successivamente alla fase sperimentale.

2) Per le prestazioni oggetto del presente Accordo, la Direzione Generale, con parere del

[Handwritten signatures and initials]



REGIONE PUGLIA

AREA Politiche per la Promozione della Salute delle Persone e delle Pari Opportunità
SERVIZIO- Programmazione Assistenza Ospedaliera e Specialistica Uff. n.4
A.P. Gestione, monitoraggio e controllo fabbisogno personale SSR

Direttore di Presidio ospedaliero e/o di Distretto e del Direttore Sanitario Aziendale, adotta uno specifico piano delle attività, finalizzato alla riduzione dei tempi di attesa in relazione alle tipologie di prestazioni e patologie correlate, informando preventivamente le organizzazioni sindacali. Il piano deve essere redatto tenendo conto dei seguenti parametri base:

- a. Per ciascuna struttura che eroga in regime ordinario le prestazioni oggetto del presente accordo, il numero degli infermieri e/o dei tecnici di radiologia in servizio.
 - b. Tempi di esecuzione di ciascuna prestazione (sulla base di quanto previsto dalle società scientifiche di settore, e da eventuali documenti del Ministero della Salute e/o dell'Istituto Superiore di Sanità).
 - c. Volume giornaliero e mensile delle prestazioni effettuabili in regime istituzionale, comprensivo delle prestazioni interne
 - d. Volume giornaliero e mensile delle prestazioni acquisite dai privati accreditati
 - e. Numero di prestazioni prenotate su base mensile.
 - f. Numero di prestazioni aggiuntive già effettuate mensilmente.
 - g. Numero prestazioni prenotate mensilmente che non è possibile soddisfare nei tempi prescritti.
 - h. Tipologia delle prestazioni, in relazione alle patologie per le quali sono appropriate, che necessitano della riduzione dei tempi d'attesa per l'inizio tempestivo della fase terapeutica.
- 3) In relazione alle necessità che si dovessero evidenziare per l'abbattimento delle liste d'attesa, si dovranno prevedere, nell'ordine le seguenti modalità di erogazione:

a. apertura dei servizi in h.12 dal lunedì al sabato. Qualora l'organico dovesse risultare insufficiente per coprire efficientemente le 12 ore, è possibile ricorrere alle prestazioni aggiuntive di cui all'art.1 della L.n.1/2002 da finanziarsi con oneri a carico dell'Azienda, nel limite del 20% della spesa sostenuta nell'anno 2009, previsto per l'anno 2012 dal Piano di Rientro e fino alla concorrenza di un nuovo limite non eccedente il 50% la spesa. Tale incremento dovrà essere utilizzato esclusivamente per l'esecuzione delle prestazioni oggetto del suddetto piano.

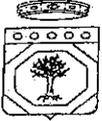
b. Se le liste d'attesa delle prestazioni oggetto del presente accordo, anche con le misure previste al punto a), non dovessero rispettare i tempi previsti dalla norma, i Direttori Generali possono autorizzare l'effettuazione delle prestazioni oggetto del presente accordo dopo le ore 20:00 e fino alle ore 24:00 nei giorni feriali e nei giorni festivi h 12 (8:00- 20:00), fermo

Utk...

Bare

Utk...

Utk... L. S. M. S.



REGIONE PUGLIA

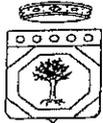
AREA Politiche per la Promozione della Salute delle Persone e delle Pari Opportunità
SERVIZIO- Programmazione Assistenza Ospedaliera e Specialistica Off. n.4
A.P. Gestione, monitoraggio e controllo fabbisogno personale SSR

restando il rispetto della normativa in materia di riposo e i criteri e le procedure contenute nell'accordo firmato il 26.1.2012 (DGR n. 486 del 13.3.2012)

c. le predette prestazioni sono effettuate fuori dal normale orario e turni di servizio, dai dipendenti, su base volontaria, e prioritariamente da coloro che già effettuano prestazioni aggiuntive, ed in possesso dei requisiti e con le limitazioni come indicati nell'accordo firmato il 26.1.2012 (DGR n. 486/2012)

- 4) Al fine dell'abbattimento delle liste d'attesa, deve essere disposto che il Responsabile aziendale CUP proceda preliminarmente a ripulire le liste di attesa e immediatamente dopo alla progressiva anticipazione delle prestazioni selezionate nell'ordine di prenotazione e per codice d'urgenza, senza anticipare le prestazioni richieste per controlli periodici o screening, e previa richiesta all'assistito della disponibilità ad effettuare la prestazione richiesta nei giorni e nelle ore stabilite dal presente accordo.
- 5) Le prestazioni rese dopo le 20:00 fino alle 24:00 nei giorni feriali e nei giorni festivi in h12, di cui al punto 3 b), sono remunerate nella misura oraria di € 40,00 (quaranta/00) lorde con oneri a carico dell'Azienda, nel limite massimo consentito
- 6) I compensi dovranno essere erogati dall'Azienda/Ente al personale solo previa verifica del rispetto dei tempi e numero stabilito delle prestazioni effettuate, anche per le prestazioni rese in consulenza interna, e del raggiungimento dell'obiettivo programmato di abbattimento delle liste d'attesa.
- 7) Il presente accordo è stipulato in via sperimentale fino al 31.5.2014, salvo diverse determinazioni derivanti dall'approvazione del Piano operativo 2013-2015.
- 8) Il provvedimento di cui al punto 2, espletate preventivamente le relazioni sindacali di cui all'accordo 7.12.2005 (DGR n. 1974/2005) dovrà essere trasmesso al competente Servizio regionale per la verifica di congruità e per il monitoraggio delle liste d'attesa e, valutati i risultati, autorizzerà eventualmente le Aziende/Enti del SSR al prosieguo del piano di abbattimento delle liste d'attesa con le modalità anzidette. Le risultanze del monitoraggio saranno comunicate alle Organizzazioni sindacali.
- 9) L'abbattimento delle liste d'attesa costituisce specifico obiettivo per i Direttori Generali delle Aziende ed Enti del SSR. Nel caso di inadempienza da parte del Direttore Generale lo stesso sarà valutato negativamente ai sensi dell'art.3bis del D.lgs 502/92 s.m.i.

ave



REGIONE PUGLIA

AREA Politiche per la Promozione della Salute delle Persone e delle Pari Opportunità

SERVIZIO- Programmazione Assistenza Ospedaliera e Specialistica Uff. n.4

A.P. Gestione, monitoraggio e controllo fabbisogno personale SSR

L'ASSESSORE
(Elena Gentile)

IL DIRETTORE DI AREA
(dott. Vincenzo Pomo)

IL DIRIGENTE

Servizio Program. Assistenza Osped. E Specialistica

(Silvia Papini)

IL DIRIGENTE UFFICIO 4

Risorse Umane Aziende Sanitarie

(dr. Pasquale Marino)

IL FUNZIONARIO A.P. uff.4

(Angela Nobile)

IL FUNZIONARIO A.P. uff.4

(Carlo BUX)

CGIL FP Sanità

CISL FPS

UIL FPL

FIALS

FSI-USAE

BARI, 05 NOV. 2013

