La presente deliberazione, è stata inviata per la pubblicazione il .....

Il Responsabile Ufficio Atti Deliberativi
Dott.ssa Paola Vitale

PUBBLICAZIONE

Si certifica che la presente deliberazione, copia conforme all'originale, ai sensi e per gli effetti dell'art. 53 comma 2 L.R. n°30 del 03/11/1993, è stata pubblicata all'Albo dell'A.R.N.A.S. a decorrere dal giorno festivo_____al giorno_____per quindici giorni consecutivi e che, durante tale periodo,_____sono pervenute opposizioni

L'incaricato_____

IL FUNZIONARIO
UFFICIO DELIBERE

☐ Delibera non soggetta al controllo ai sensi dell'art. 28 comma, 5 della L.R. n. 2 del 26 marzo 2002 e divenuta

ESECUTIVA

Per decorrenza del termine di cui alla L.R. n. 30/93 art. 53 comma 6.

☐ Delibera non soggetta al controllo e, ai sensi della L.R. 30/93 art. 53 comma 77,

IMMEDIATAMENTE ESECUTIVA X

Estremi riscontro tutorio

☐ Delibera soggetta a controllo

Inviata all'Assessorato Sanità il_____ **Prot. n.**_____

Si attesta che l'Assessorato Reg. Sanità, esaminata la presente deliberazione
ha pronunciato l'approvazione con atto n. _____del _____come da allegato

ha pronunciato l'annullamento con atto n. _____del _____come da allegato

Il Responsabile Ufficio Atti Deliberativi
Dott.ssa Paola Vitale

Notificata al Collegio Sindacale il 15 MAG. 2012 **Prot. n.**_____

Notificata in Archivio **il**_____**Prot. n.**_____

Il Responsabile Ufficio Atti Deliberativi
Dott.ssa Paola Vitale

E.I.

ARNAS CIVICO DI CRISTINA BENFRATELLI PALERMO

AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE
E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE

Deliberazione n. 000834 del 07 MAG. 2012

OGGETTO: Presa atto accordi decentrati relativo al regolamento Gettone Unico personale della dirigenza e del comparto

A cura del Servizio proponente

Proposta n.471/ARU del 04 MAG. 2012

Servizio Risorse Umane – Sviluppo Organizzativo – Affari Generali

Conto Economico n° _____
Stato Patrimoniale n° _____
Centro di costo n°_____
Ordine n°_____ del _____
Importo €._____
Budget assegnato €. _____
Disponibilità residua di budget €._____

☐ Non comporta ordine di spesa

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO
(Avv. Vincenzo Manzella)

IL RESPONSABILE SERVIZIO/POSIZ. ORGANIZZATIVA

IL DIRETTORE U.O.C.
(Dr. Salvatore Molinari)

SERVIZIO ECONOMICO FINANZIARIO E PATRIMONIALE

BILANCIO ANNO .....

Conto Economico n° _____
Stato Patrimoniale n° _____
Centro di costo n°_____
☐ Non comporta ordine di spesa
Ordine n°_____ del _____
Importo €._____
Budget assegnato €. _____
Disponibilità residua di budget €._____

Il Funzionario
.....

IL DIRETTORE U.O.C.
.....

Mandato n. .....del.....
Il Funzionario
.....

IL DIRETTORE SERVIZIO
.....

07 MAG. 2012

Il Direttore del Servizio Risorse Umane – Sviluppo Organizzativo – Affari Generali Dr. Salvatore Molinari , assumendo la responsabilità sulla legittimità e regolarità delle procedure poste in essere per l'adozione del presente atto in quanto conforme alla normativa vigente attinente alla materia trattata, propone al Commissario Straordinario , Dr. Carmelo Pullara , l'adozione del seguente schema di deliberazione

PREMESSO che è obiettivo del sistema delle relazioni sindacali contemperare l' interesse al miglioramento delle condizioni di lavoro ed alla crescita professionale dei dipendenti con l' esigenza dell' Azienda di incrementare e mantenere elevate l' efficacia e l' efficienza dei servizi erogati ;

ATTESO che gli art. 4 e 6 del CCNL del personale del comparto Sanità 1998\2001 e gli art.4 e 6 dei CCNL del personale della Dirigenza 1998/2001 tuttora vigenti individuano le materie di contrattazione decentrata aziendale , di informazione di concertazione e di consultazione .

DATO ATTO :

- che in ottemperanza al citato disposto contrattuale ed a seguito delle sedute di contrattazione svoltesi in data 29/02/2012 per il personale della Dirigenza sia medica che della Dirigenza SPTA il regolamento relativo all' istituzione sperimentale del gettone unico per il miglioramento del servizio clinico durante le ore pomeridiane è stato condiviso dalle predette OO.SS.
- che lo stesso nella versione definitiva è stato inviato mezzo e mail alle OO.SS. del comparto (allegato 1)

RITENUTO di procedere al fine di iniziare la sperimentazione di che trattasi di approvare la regolamentazione relativa all' istituzione sperimentale del gettone unico per il miglioramento del servizio clinico durante le ore pomeridiane nella versione definitiva trasmessa alle OO.SS. con l' email del 18/04/2012

D E L I B E R A

Per i motivi di cui in premessa

APPROVARE la regolamentazione relativa all' istituzione sperimentale del gettone unico per il miglioramento del servizio clinico durante le ore pomeridiane nella versione definitiva trasmessa alle OO.SS. con l' email del 18/04/2012 (allegato 1 al presente provvedimento)

TRASMETTERE il presente provvedimento alle :

- Direzioni Sanitarie di presidio che curerà la trasmissione alle UU.OO. Sanitarie
- Servizio Infermieristico Aziendale che curerà congiuntamente alle direzioni sanitarie la trasmissione alle UU.OO. per il personale del comparto ;
- OO.SS. della dirigenza e del comparto ed alla RSU aziendale ;

DARE MANDATO infine di pubblicare i predetti regolamenti sul sito aziendale ;

DARE immediata esecutività al presente provvedimento al fine di implementare il servizio di che trattasi nel più breve tempo possibile

Curerà l' esecuzione per quanto di competenza del presente provvedimento il Servizio Risorse Umane

IL DIRETTORE U.O. C.
(Dr. Salvatore Molinari)

Sul presente atto viene espresso parere favorevole/sfavorevole dal

DIRETTORE SANITARIO
(Renato Li Donni)

L'anno duemila dodici, il giorno sette del mese di maggio
nella sede dell'ARNAS "Civico – Di Cristina – Benfratelli)

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO
Dr. Carmelo Pullara

con l'assistenza del Segretario Verbalizzante,
Visto il superiore schema di deliberazione
Ritenuto di condividerne il contenuto
Visto il parere per come sopra espresso dal Direttore Sanitario

DELIBERA

Approvare il superiore schema di deliberazione così come formulato dal Dirigente Responsabile della struttura proponente.

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO
Dr. Carmelo Pullara

IL SEGRETARIO VERBALIZZANTE
per c Giannone

000834

Regione Siciliana
Assessorato regionale della salute

ARNAS CIVICO DI CRISTINA BENFRATELLI PALERMO

Azienda Ospedaliera ARNAS Civico Di Cristina e Benfratelli

PROGETTO

Istituzione sperimentale " gettone unico " per il miglioramento del servizio clinico durante le ore pomeridiane

ANAAO-ASSOMED

Palermo, 18 aprile 2012

PREMESSA

Diverse unità operative dell'Azienda si trovano nella condizione di dover erogare prestazioni pomeridiane non programmate. Tuttavia solo poche UU.OO. risultano essere strutturate in modo tale da disporre nelle ore pomeridiane di personale in servizio di turno ordinario da destinare ad attività operatorie ed interventi urgenti.

E' inoltre noto che, sulla base delle esistenti restrizioni contrattuali, non è possibile utilizzare l'istituto della pronta disponibilità durante le ore pomeridiane.

La complessità e le dimensioni del Civico, unite all'impegno di assicurare un adeguato trattamento delle urgenze non gestibili dal personale in turno di guardia, richiederebbe invece che un significativo numero unità operative fossero in grado di estendere la propria attività interventistica anche alle ore pomeridiane.

Tuttavia in considerazione dei limiti e della contenuta elasticità delle dotazioni organiche disponibili, non risulta al momento possibile assicurare la copertura pomeridiana con personale in turno in tutte le unità in cui tale copertura risulterebbe necessaria

Di conseguenza si è svolta una breve attività di analisi finalizzata ad identificare le aree prioritarie di intervento e le possibili soluzioni, pervenendo alla proposta di seguito descritta.

La soluzione di seguito descritta potrebbe essere utilmente utilizzata anche a supporto della sperimentazione riguardante l'introduzione della settimana corta presso unità ad elevata attività chirurgica. Tale iniziativa, attualmente in fase di valutazione, consentirebbe di assicurare una maggior presenza pomeridiana delle equipe chirurgiche e migliorare il livello di utilizzo delle sale operatorie.

OBIETTIVO

Consentire alle unità caratterizzate da elevata variabilità di attività pomeridiana di far fronte alle necessità di erogare prestazioni urgenti e non rinviabili, anche in assenza di turni strutturati e nell'impossibilità di utilizzare l'istituto della pronta disponibilità.

SOLUZIONE PROPOSTA

Al fine di un miglioramento qualitativo e quantitativo delle prestazioni, ed avuto riguardo all' analisi ed al monitoraggio dei dati economici di spesa per gli anni 2009, 2010 e 2011 in ordine alla pronta disponibilità ed lavoro straordinario reso dal personale dirigente medico e del comparto, si ritiene opportuno procedere all'introduzione in via sperimentale del gettone unico di presenza.

Si tratta di un istituto sperimentale basato sulla erogazione di un compenso omnicomprensivo dei turni di pronta disponibilità e della retribuzione delle prestazioni di lavoro straordinario che possono conseguentemente scaturire. In altre parole è stabilito che per il personale in turno di reperibilità nelle ore pomeridiane o nella giornata di sabato, percepisca un ammontare unico (gettone) comprensivo di eventuali presenze in reparto a seguito delle chiamate in urgenza.

In linea di principio tale istituto dovrebbe coprire le necessità di intervento relative alle fasce orarie 14-20 dei giorni lavorativi infrasettimanali (lunedì – sabato) e delle ore 8-20 del sabato. Di

Regione Siciliana - Azienda Ospedaliera di Rilievo Nazionale e di Alta Specializzazione "Civico - G. Di Cristina - Benfratelli"
Sede legale: Piazza Nicola Leotta, 4 – 90127 PALERMO C.F./P.IVA n. 05841770828

norma e per maggiore comodità, si potrebbe garantire congiuntamente, con il medesimo personale l'immediata disponibilità alla chiamate sia nelle ore pomeridiane (dalle 14:00 alle 20:00) che nelle ore notturne (dalle ore 20:00 alle 08:00 del mattino successivo).

Il gettone unico vale sia per il personale medico, sia per il personale infermieristico e di altri ruoli tecnico sanitari, necessari per il completamento, in sicurezza, delle prestazioni richieste.

L'ammontare del gettone è stabilito in base alla categoria contrattuale e alla durata del turno, come definito della seguente tabella dei compensi:

Durata turno	Dirigenza Medica e SNM	Comparto C e D	Comparto A e B
Fino a 3 ore	€ 20,00	€ 15,00	€ 10,00
Ore 6	€ 40,00	€ 30,00	€ 20,00
Ore 12	€ 80,00	€ 60,00	€ 40,00

E' inoltre introdotta la verifica del seguente indice, sulla base dei sei mesi di durata della sperimentazione, per ciascun lavoratore partecipante al progetto:

(numero di "servizi gettone" x compenso) / numero di ore effettuate a seguito di chiamata.

Se tale indice risulta inferiore ad un valore di soglia pari al compenso medio dell'ora di straordinario diurno specifica della categoria contrattuale di pertinenza, al lavoratore viene corrisposta una differenza compensativa tale da riportare l'indice di cui sopra esattamente pari al compenso medio dell'ora di straordinario diurno.

Si specifica inoltre che l'istituto del gettone riguarda l'attività in urgenza e non può essere utilizzato per attività programmata e per il prolungamento delle attività antimeridiane. E' stabilito che in caso di coincidenza tra soggetto in servizio gettone e prolungamento, prevale il gettone.

Gli importi sopra indicati sono da intendere al lordo di oneri e imposte a carico del dipendente.

UNITA' OPERATIVE PARTECIPANTI ALLA SPERIMENTAZIONE

Per il periodo che va dal 1 maggio 2012 al 31 ottobre 2012 (mesi sei) per le sotto elencate U.O. l'istituzione di un Gettone Unico ", omnicomprensivo della remunerazione dei turni di pronta disponibilità e della retribuzione connessa a prestazioni di lavoro straordinario.

Ai fini della sperimentazione sopra indicata sono identificate le seguenti Unità Operative:

- U.O.C. Chirurgia Toracica
- U.O.C. Cardiologia ed emodinamica
- U.O.C. Otorinolaringoiatria
- U.O.C. Cardiologia Pediatrica
- U.O.C. Urologia

Regione Siciliana - Azienda Ospedaliera di Rilievo Nazionale e di Alta Specializzazione "Civico - G. Di Cristina - Benfratelli"
Sede legale: Piazza Nicola Leotta, 4 – 90127 PALERMO C.F./P.IVA n. 05841770828

- U.O.C. Reparto Speciale
- U.O.C. Laboratorio di microbiologia e micrologia
- U.O. Semplice Dipartimentale Endoscopia bronchiale diagnostica e terapeutica

La scelta delle UU.OO. sopra identificate è motivata come segue:

- *U.O.C. Chirurgia Toracica.* L'U.O. nel corso del 2011 è stata chiamata ad effettuare 185 interventi in urgenza, di cui 140 nelle ore pomeridiane. Al fine di poter svolgere tale operatività nell'ambito del blocco operatorio nella fasce orarie sopra indicate, è richiesto che sia attivato un meccanismo di reperibilità in corrispondenza di tale orario.

- *U.O.C. Cardiologia ed emodinamica.* L'attività di emodinamica risulta attualmente limitata alla fascia oraria fino alle 14:00. Attualmente per poco più di un terzo dei giorni lavorativi, almeno due infermieri prolungano la propria presenza oltre le 14 per un periodo compreso tra le 2 e le 4 ore. Mentre sono 26 le volte in cui almeno due infermieri addetti all'emodinamica sono rientrati nel corso del pomeriggio, pur non essendo in pronta disponibilità. La domanda di interventi, in particolare, quelli in urgenza, richiederebbe quindi l'istituzione di un turno pomeridiano, anche al fine di assicurare il pieno utilizzo delle strutture. Nell'impossibilità di passare a tale modalità organizzativa viene suggerita l'attivazione di un meccanismo tendente ad assicurare la continuità di intervento anche nelle ore pomeridiane.

- *U.O.C. Otorinolaringoiatria.* L'U.O. nel corso del 2011 è stata chiamata ad effettuare numerosi interventi in urgenza sia nelle ore pomeridiane sia in quelle notturne. Al fine di poter prolungare l'operatività e rispondere alle urgenze della fascia oraria compresa tra le 14 e le 20, è richiesto che sia attivato un meccanismo di reperibilità in corrispondenza di tale orario.

- *U.O.C. Reparto Speciale* - L'U.O. nel corso del 2011 è stata chiamata ad effettuare numerosi interventi in urgenza sia nelle ore pomeridiane sia in quelle notturne. Al fine di poter prolungare l'operatività e rispondere alle urgenze della fascia oraria compresa tra le 14 e le 20, è richiesto che sia attivato un meccanismo di reperibilità in corrispondenza di tale orario.

- *U.O.C. Urologia.* L'U.O. nel corso del 2011 è stata chiamata ad effettuare numerosi interventi in urgenza sia nelle ore pomeridiane sia in quelle notturne. Al fine di poter prolungare l'operatività e rispondere alle urgenze della fascia oraria compresa tra le 14 e le 20 nei gironi di mancata operatività pomeridiana, è richiesto che sia attivato un meccanismo di reperibilità in corrispondenza di tali orari.

- *U.O.C. Cardiologia pediatrica* - L'U.O. nel corso del 2011 è chiamata ad effettuare numerosi interventi in urgenza sia nelle ore pomeridiane sia in quelle notturne per sopperire alle necessità assistenziali del P.O. Cervello e della Neonatologia del P.O. Di Cristina. Al fine di poter prolungare l'operatività e rispondere alle urgenze della fascia oraria compresa tra le 14 e le 20, è richiesto che sia attivato un meccanismo di reperibilità in corrispondenza di tale orario.

- *U.O.C. Microbiologia e Micorlogia* - L'U.O. nel corso del 2011 è stata chiamata ad effettuare numerosi interventi in urgenza sia nelle ore pomeridiane sia in quelle notturne. Al fine di poter prolungare l'operatività e rispondere alle urgenze della fascia oraria compresa tra le 17

Regione Siciliana - Azienda Ospedaliera di Rilievo Nazionale e di Alta Specializzazione "Civico - G. Di Cristina - Benfratelli"
Sede legale: Piazza Nicola Leotta, 4 – 90127 PALERMO C.F./P.IVA n. 05841770828

e le 20, è richiesto che sia attivato un meccanismo di reperibilità in corrispondenza di tale orario.

- *U.O.S.D. Endoscopia bronchiale diagnostica e terapeutica.* L'U.O. garantisce un servizio di disponibilità per le procedure endoscopiche bronchiali che viene frequentemente attivato nelle ore pomeridiane e notturne. Nel corso del 2010 sono state evase 225 richieste in urgenza e 174 nei primi 8 mesi del 2011. Molte di queste procedure richiedono la presenza di due medici e tutte quella di due infermieri specializzati. Per assicurare le urgenze pomeridiane sarebbe necessario incrementare l'organico di 1 medico e di due infermieri. Un soluzione meno onerosa potrebbe essere quella di estendere alle ore pomeridiane un istituto simile alla reperibilità, ufficializzando ciò che attualmente viene svolto su base volontaria.

Nel seguito la sperimentazione potrà essere estesa ad altre unità, anche prima della conclusione della fase sperimentale. In particolare si potrebbero aggiungere la Radiologia Interventistica, la Radioterapia ed, eventualmente, altri servizi. Inoltre, qualora si procedesse alla sperimentazione settimana corta nelle U.O. Chirurgia Vascolare, Gastroenterologia, Neurochirurgia, Chirurgia Oncologica e Chirurgia Generale, la sperimentazione del "Gettone unico" potrebbe essere rivista ed eventualmente estesa anche a tali unità. In particolare, al fine di poter rispondere alle urgenze della fascia oraria compresa tra le 18 e le 20 nei giorni in cui è prevista l'attività pomeridiana, sarebbe richiesto che sia attivato un meccanismo del gettone unico in corrispondenza di tali orari.

LE RISORSE DA IMPEGNARE SUL PROGETTO

Lo svolgimento del progetto di sperimentazione del gettone unico prevede il seguente impegno di risorse per ciascuna delle unità operative coinvolte, nel periodo Marzo – settembre 2012:

- U.O.C. Chirurgia Toracica: n. 2 dirigenti medici, n. 2 infermieri e n. 1 ausiliari;
- U.O.C. Cardiologia ed emodinamica: n. 2 dirigenti medici, n. 2 infermieri e n. 1 tecnico di radiologia;
- U.O.C. Otorinolaringoiatria: n. 1 dirigenti medici e n. 1 infermieri;
- U.O.C. Reparto speciale: n. 1 dirigenti medici e n. 1 infermieri;
- U.O.C. Cardiologia Pediatrica: n. 1 medici
- U.O.C. Urologia: n. 2 dirigenti medici, n. 2 infermieri e n. 1 ausiliari;
- U.O.C. Laboratorio di microbiologia e micrologia: n. 1 dirigenti e n. 1 tecnici
- U.O. Semplice Dipartimentale Endoscopia bronchiale diagnostica e terapeutica: n. 1 dirigenti medici e n. 1 infermieri.

IL COSTO E I FONDI DI FINANZIAMENTO DEL PROGETTO

Il costo per lo svolgimento del progetto è finanziato attraverso il "Fondo per i compensi per la remunerazione di particolari condizioni di disagio, pericolo o danno"

Regione Siciliana - Azienda Ospedaliera di Rilievo Nazionale e di Alta Specializzazione "Civico - G. Di Cristina - Benfratelli"
Sede legale: Piazza Nicola Leotta, 4 – 90127 PALERMO C.F./P.IVA n. 05841770828

Sulla base dell'impegno di risorse sopra indicato e in considerazione del compenso previsto per i partecipanti, è previsto il seguente costo complessivo della sperimentazione:

	Medici	Inferm.	Aus.	Medici	Infermieri	Ausiliari	Totale
UOC Chirurgia Toracica	2	2	1	€ 14.560,00	€ 10.920,00	€ 3.640,00	*€ 29.120,00*
UOC Cardiologia ed emodinamica	2	2	1	€ 14.560,00	€ 10.920,00	€ 3.640,00	*€ 29.120,00*
UOC Otorinolaringoiatria	1	1	1	€ 7.280,00	€ 5.460,00	€ 3.640,00	*€ 16.380,00*
UOC Reparto speciale	1	1		€ 7.280,00	€ 5.460,00	€ -	*€ 12.740,00*
UO Cardiologia Pediatrica	1	0	0	€ 7.280,00	€ -	€ -	*€ 7.280,00*
Microbiologia e micrologia	1	1		€ 7.280,00	€ 5.460,00	€ -	*€ 12.740,00*
UOC Urologia	2	2	1	€ 14.560,00	€ 10.920,00	€ 3.640,00	*€ 29.120,00*
Endoscopia bronchiale diagnostica e terapeutica	1	1		€ 7.280,00	€ 5.460,00	€ -	*€ 12.740,00*
				€ 80.080,00	*€ 54.600,00*	*€ 14.560,00*	**€ 149.240,00**

L'importo totale per il periodo di durata della sperimentazione (pari a sei mesi)ammonterebbe dunque ad € 149.240 oltre agli oneri sociali eventualmente applicabili.

Il numero di addetti riportato nella tabella precedente, si riferisce alle unità simultaneamente reperibili. L'onere delle attività ed i relativi compensi saranno da distribuire su un numero di unità di personale tale da consentire un'adeguata distribuzione dei carichi di lavoro.

MODALITÀ DI ATTIVAZIONE

L'attivazione del gettone Unico presso le U.O. di cui sopra avverrà, anche gradualmente, a partire dal 1 maggio 2012.

Regione Siciliana - Azienda Ospedaliera di Rilievo Nazionale e di Alta Specializzazione "Civico - G. Di Cristina - Benfratelli"
Sede legale: Piazza Nicola Leotta, 4 – 90127 PALERMO C.F./P.IVA n. 05841770828

Allegato 1

Gettone Unico - trasmessione

Da: Relazioni.sindacali <relazioni.sindacali@ospedalecivicopa.org> 18/04/2012 16:15

A: "C.G.I.L Corrao" <tinocorrao@virgilio.it>, CISL <pippopiastra@libero.it>, "comp ugl RSU" <uglsanitapalermo@alice.it>, geloso <giannigeloso1971@libero.it>, geraci <fp.palermo@cisl.it>, "la barbera" <barbapeppe@alice.it>, mastrogiovanni <fsipalermo@yahoo.it>, meli <benedettomeli@libero.it>, munafò <fials.palermo@libero.it>, trua <giuseppetrua@virgilio.it>, trupia <urp@ospedalecivicopa.org>, AAROIEMAC <fabio.genco@ospedalecivicopa.org>, "ANAAO ASSOMED P. Hamel" <hamel.hamel@alice.it>, "ANAAOASSOMED Dr. Ajovalasit" <aurelio.ajovalasit@virgilio.it>, "ANPO Dr. V. Scaglione" <fials.palermo@libero.it>, "ANPO G. Arnone" <med.nucleare@ospedalecivicopa.org>, "CGIL Med. Dr. Carpino" <s.carp@libero.it>, "CGIL MEDICI DOTT. GRIPPI" <l.grippi@virgilio.it>, "CGIL Medici Dr. La Barbera" <francolabarbera@libero.it>, "CIMO Dr. Di Natale" <beppedinatale@hotmail.it>, "CISL Med. Dr. Bartoli" <cobarto@libero.it>, "CISL Med. Dr. Di Miceli" <guiseppedimiceli@libero.it>, "CISL Med. Dr. Vicari C." <carolavicari@virgilio.it>, "FESMED dr. R. Di Natale" <raffaela.dinatale@tin.it>, "UIL Med. Dr. Bentivegna" <g.bent@virgilio.it>, "UIL Med. Dr. Comparato C." <calogero.comparato@libero.it>, "UMSPED Dr. Vallone" <aorta@libero.it>, "CGIL Dott Di PAsquale" <angela.dipasquale@ospedalecivicopa.org>, "CGIL Dott. Di Bernardo" <francescadibernardo@gmail.com>, "CISL FP Dott. Andaloro G." <giuseppe.andaloro@ausl6palermo.org>, "CISL FP Dott.ssa M. Di Pisa" <dipisa.maria@ospedalecivicopa.org>, "CISL-F.P. Dott. G. Andaloro" <giuseppe.andaloro@ausl6palermo.org>, "MANCUSO CARMELA" <carmela.mancuso@ospedalecivicopa.org>, "SINAFO DOTT. Piraino" <marinapiraino@alice.it>, "SNABI SDS L. Palillo" <letizia.palillo@ospedalecivicopa.org>, "SNABISDSDott. Di Girgenti C." <gene.lab@ospedalecivicopa.org>, "UIL PTA avv. Rizzotto" <legale@ospedalecivicopa.org>, "Uil san. Dr A. Ferraro" <alferraro2006@libero.it>, "UIL TANGO" <sicilia@uilfpl.it>

Cc: "MOLINARI SALVATORE" <salvatore.molinari@ospedalecivicopa.org>, "Gabriele Cappelletti" <gabriele.cappelletti@ospedalecivicopa.org>

Allegati: Sperimentazione Gettone Unico 18 aprile 2012.pdf (146335);

---

in allegato alla presente si trasmette la versione raccordata in base alle risultanze dei tavoli tecnici ,con tutte le Aree Contrattuali del progetto Gettone Unico . Si invitano pertanto le OO.SS. a recarsi presso i locali del Servizio Risorse Umane per la firma dell' accordo.

L' Ufficio Relazioni Sindacali

Regione Siciliana
Assessorato regionale della salute

ARNAS CIVICO DI CRISTINA BENFRATELLI PALERMO

Azienda Ospedaliera ARNAS Civico Di Cristina e Benfratelli

PROGETTO

Istituzione sperimentale " gettone unico " per il miglioramento del servizio clinico durante le ore pomeridiane

ATAAO-A330MED

Palermo, 18 aprile 2012

PREMESSA

Diverse unità operative dell'Azienda si trovano nella condizione di dover erogare prestazioni pomeridiane non programmate. Tuttavia solo poche UU.OO. risultano essere strutturate in modo tale da disporre nelle ore pomeridiane di personale in servizio di turno ordinario da destinare ad attività operatorie ed interventi urgenti.

E' inoltre noto che, sulla base delle esistenti restrizioni contrattuali, non è possibile utilizzare l'istituto della pronta disponibilità durante le ore pomeridiane.

La complessità e le dimensioni del Civico, unite all'impegno di assicurare un adeguato trattamento delle urgenze non gestibili dal personale in turno di guardia, richiederebbe invece che un significativo numero unità operative fossero in grado di estendere la propria attività interventistica anche alle ore pomeridiane.

Tuttavia in considerazione dei limiti e della contenuta elasticità delle dotazioni organiche disponibili, non risulta al momento possibile assicurare la copertura pomeridiana con personale in turno in tutte le unità in cui tale copertura risulterebbe necessaria

Di conseguenza si è svolta una breve attività di analisi finalizzata ad identificare le aree prioritarie di intervento e le possibili soluzioni, pervenendo alla proposta di seguito descritta.

La soluzione di seguito descritta potrebbe essere utilmente utilizzata anche a supporto della sperimentazione riguardante l'introduzione della settimana corta presso unità ad elevata attività chirurgica. Tale iniziativa, attualmente in fase di valutazione, consentirebbe di assicurare una maggior presenza pomeridiana delle equipe chirurgiche e migliorare il livello di utilizzo delle sale operatorie.

OBIETTIVO

Consentire alle unità caratterizzate da elevata variabilità di attività pomeridiana di far fronte alle necessità di erogare prestazioni urgenti e non rinviabili, anche in assenza di turni strutturati e nell'impossibilità di utilizzare l'istituto della pronta disponibilità.

SOLUZIONE PROPOSTA

Al fine di un miglioramento qualitativo e quantitativo delle prestazioni, ed avuto riguardo all' analisi ed al monitoraggio dei dati economici di spesa per gli anni 2009, 2010 e 2011 in ordine alla pronta disponibilità ed lavoro straordinario reso dal personale dirigente medico e del comparto, si ritiene opportuno procedere all'introduzione in via sperimentale del gettone unico di presenza.

Si tratta di un istituto sperimentale basato sulla erogazione di un compenso omnicomprensivo dei turni di pronta disponibilità e della retribuzione delle prestazioni di lavoro straordinario che possono conseguentemente scaturire. In altre parole è stabilito che per il personale in turno di reperibilità nelle ore pomeridiane o nella giornata di sabato, percepisca un ammontare unico (gettone) comprensivo di eventuali presenze in reparto a seguito delle chiamate in urgenza.

In linea di principio tale istituto dovrebbe coprire le necessità di intervento relative alle fasce orarie 14-20 dei giorni lavorativi infrasettimanali (lunedì – sabato) e delle ore 8-20 del sabato. Di

Regione Siciliana - Azienda Ospedaliera di Rilievo Nazionale e di Alta Specializzazione "Civico - G. Di Cristina - Benfratelli"
Sede legale: Piazza Nicola Leotta, 4 – 90127 PALERMO C.F./P.IVA n. 05841770828

norma e per maggiore comodità, si potrebbe garantire congiuntamente, con il medesimo personale l'immediata disponibilità alla chiamate sia nelle ore pomeridiane (dalle 14:00 alle 20:00) che nelle ore notturne (dalle ore 20:00 alle 08:00 del mattino successivo).

Il gettone unico vale sia per il personale medico, sia per il personale infermieristico e di altri ruoli tecnico sanitari, necessari per il completamento, in sicurezza, delle prestazioni richieste.

L'ammontare del gettone è stabilito in base alla categoria contrattuale e alla durata del turno, come definito della seguente tabella dei compensi:

Durata turno	Dirigenza Medica e SNM	Comparto C e D	Comparto A e B
Fino a 3 ore	€ 20,00	€ 15,00	€ 10,00
Ore 6	€ 40,00	€ 30,00	€ 20,00
Ore 12	€ 80,00	€ 60,00	€ 40,00

E' inoltre introdotta la verifica del seguente indice, sulla base dei sei mesi di durata della sperimentazione, per ciascun lavoratore partecipante al progetto:

(numero di "servizi gettone" x compenso) / numero di ore effettuate a seguito di chiamata.

Se tale indice risulta inferiore ad un valore di soglia pari al compenso medio dell'ora di straordinario diurno specifica della categoria contrattuale di pertinenza, al lavoratore viene corrisposta una differenza compensativa tale da riportare l'indice di cui sopra esattamente pari al compenso medio dell'ora di straordinario diurno.

Si specifica inoltre che l'istituto del gettone riguarda l'attività in urgenza e non può essere utilizzato per attività programmata e per il prolungamento delle attività antimeridiane. E' stabilito che in caso di coincidenza tra soggetto in servizio gettone e prolungamento, prevale il gettone.

Gli importi sopra indicati sono da intendere al lordo di oneri e imposte a carico del dipendente.

UNITA' OPERATIVE PARTECIPANTI ALLA SPERIMENTAZIONE

Per il periodo che va dal 1 maggio 2012 al 31 ottobre 2012 (mesi sei) per le sotto elencate U.O. l'istituzione di un Gettone Unico ", omnicomprensivo della remunerazione dei turni di pronta disponibilità e della retribuzione connessa a prestazioni di lavoro straordinario.

Ai fini della sperimentazione sopra indicata sono identificate le seguenti Unità Operative:

- U.O.C. Chirurgia Toracica
- U.O.C. Cardiologia ed emodinamica
- U.O.C. Otorinolaringoiatria
- U.O.C. Cardiologia Pediatrica
- U.O.C. Urologia

Regione Siciliana - Azienda Ospedaliera di Rilievo Nazionale e di Alta Specializzazione "Civico - G. Di Cristina - Benfratelli"
Sede legale: Piazza Nicola Leotta, 4 – 90127 PALERMO C.F./P.IVA n. 05841770828

- U.O.C. Reparto Speciale
- U.O.C. Laboratorio di microbiologia e micrologia
- U.O. Semplice Dipartimentale Endoscopia bronchiale diagnostica e terapeutica

La scelta delle UU.OO. sopra identificate è motivata come segue:

- *U.O.C. Chirurgia Toracica.* L'U.O. nel corso del 2011 è stata chiamata ad effettuare 185 interventi in urgenza, di cui 140 nelle ore pomeridiane. Al fine di poter svolgere tale operatività nell'ambito del blocco operatorio nella fasce orarie sopra indicate, è richiesto che sia attivato un meccanismo di reperibilità in corrispondenza di tale orario.

- *U.O.C. Cardiologia ed emodinamica.* L'attività di emodinamica risulta attualmente limitata alla fascia oraria fino alle 14:00. Attualmente per poco più di un terzo dei giorni lavorativi, almeno due infermieri prolungano la propria presenza oltre le 14 per un periodo compreso tra le 2 e le 4 ore. Mentre sono 26 le volte in cui almeno due infermieri addetti all'emodinamica sono rientrati nel corso del pomeriggio, pur non essendo in pronta disponibilità. La domanda di interventi, in particolare, quelli in urgenza, richiederebbe quindi l'istituzione di un turno pomeridiano, anche al fine di assicurare il pieno utilizzo delle strutture. Nell'impossibilità di passare a tale modalità organizzativa viene suggerita l'attivazione di un meccanismo tendente ad assicurare la continuità di intervento anche nelle ore pomeridiane.

- *U.O.C. Otorinolaringoiatria.* L'U.O. nel corso del 2011 è stata chiamata ad effettuare numerosi interventi in urgenza sia nelle ore pomeridiane sia in quelle notturne. Al fine di poter prolungare l'operatività e rispondere alle urgenze della fascia oraria compresa tra le 14 e le 20, è richiesto che sia attivato un meccanismo di reperibilità in corrispondenza di tale orario.

- *U.O.C. Reparto Speciale* - L'U.O. nel corso del 2011 è stata chiamata ad effettuare numerosi interventi in urgenza sia nelle ore pomeridiane sia in quelle notturne. Al fine di poter prolungare l'operatività e rispondere alle urgenze della fascia oraria compresa tra le 14 e le 20, è richiesto che sia attivato un meccanismo di reperibilità in corrispondenza di tale orario.

- *U.O.C. Urologia.* L'U.O. nel corso del 2011 è stata chiamata ad effettuare numerosi interventi in urgenza sia nelle ore pomeridiane sia in quelle notturne. Al fine di poter prolungare l'operatività e rispondere alle urgenze della fascia oraria compresa tra le 14 e le 20 nei gironi di mancata operatività pomeridiana, è richiesto che sia attivato un meccanismo di reperibilità in corrispondenza di tali orari.

- *U.O.C. Cardiologia pediatrica* - L'U.O. nel corso del 2011 è chiamata ad effettuare numerosi interventi in urgenza sia nelle ore pomeridiane sia in quelle notturne per sopperire alle necessità assistenziali del P.O. Cervello e della Neonatologia del P.O. Di Cristina. Al fine di poter prolungare l'operatività e rispondere alle urgenze della fascia oraria compresa tra le 14 e le 20, è richiesto che sia attivato un meccanismo di reperibilità in corrispondenza di tale orario.

- *U.O.C. Microbiologia e Micorlogia* - L'U.O. nel corso del 2011 è stata chiamata ad effettuare numerosi interventi in urgenza sia nelle ore pomeridiane sia in quelle notturne. Al fine di poter prolungare l'operatività e rispondere alle urgenze della fascia oraria compresa tra le 17

Regione Siciliana - Azienda Ospedaliera di Rilievo Nazionale e di Alta Specializzazione "Civico - G. Di Cristina - Benfratelli"
Sede legale: Piazza Nicola Leotta, 4 – 90127 PALERMO C.F./P.IVA n. 05841770828

e le 20, è richiesto che sia attivato un meccanismo di reperibilità in corrispondenza di tale orario.

- *U.O.S.D. Endoscopia bronchiale diagnostica e terapeutica.* L'U.O. garantisce un servizio di disponibilità per le procedure endoscopiche bronchiali che viene frequentemente attivato nelle ore pomeridiane e notturne. Nel corso del 2010 sono state evase 225 richieste in urgenza e 174 nei primi 8 mesi del 2011. Molte di queste procedure richiedono la presenza di due medici e tutte quella di due infermieri specializzati. Per assicurare le urgenze pomeridiane sarebbe necessario incrementare l'organico di 1 medico e di due infermieri. Un soluzione meno onerosa potrebbe essere quella di estendere alle ore pomeridiane un istituto simile alla reperibilità, ufficializzando ciò che attualmente viene svolto su base volontaria.

Nel seguito la sperimentazione potrà essere estesa ad altre unità, anche prima della conclusione della fase sperimentale. In particolare si potrebbero aggiungere la Radiologia Interventistica, la Radioterapia ed, eventualmente, altri servizi. Inoltre, qualora si procedesse alla sperimentazione settimana corta nelle U.O. Chirurgia Vascolare, Gastroenterologia, Neurochirurgia, Chirurgia Oncologica e Chirurgia Generale, la sperimentazione del "Gettone unico" potrebbe essere rivista ed eventualmente estesa anche a tali unità. In particolare, al fine di poter rispondere alle urgenze della fascia oraria compresa tra le 18 e le 20 nei giorni in cui è prevista l'attività pomeridiana, sarebbe richiesto che sia attivato un meccanismo del gettone unico in corrispondenza di tali orari.

LE RISORSE DA IMPEGNARE SUL PROGETTO

Lo svolgimento del progetto di sperimentazione del gettone unico prevede il seguente impegno di risorse per ciascuna delle unità operative coinvolte, nel periodo Marzo – settembre 2012:

- U.O.C. Chirurgia Toracica: n. 2 dirigenti medici, n. 2 infermieri e n. 1 ausiliari;
- U.O.C. Cardiologia ed emodinamica: n. 2 dirigenti medici, n. 2 infermieri e n. 1 tecnico di radiologia;
- U.O.C. Otorinolaringoiatria: n. 1 dirigenti medici e n. 1 infermieri;
- U.O.C. Reparto speciale: n. 1 dirigenti medici e n. 1 infermieri;
- U.O.C. Cardiologia Pediatrica: n. 1 medici
- U.O.C. Urologia: n. 2 dirigenti medici, n. 2 infermieri e n. 1 ausiliari;
- U.O.C. Laboratorio di microbiologia e micrologia: n. 1 dirigenti e n. 1 tecnici
- U.O. Semplice Dipartimentale Endoscopia bronchiale diagnostica e terapeutica: n. 1 dirigenti medici e n. 1 infermieri.

IL COSTO E I FONDI DI FINANZIMENTO DEL PROGETTO

Il costo per lo svolgimento del progetto è finanziato attraverso il "Fondo per i compensi per la remunerazione di particolari condizioni di disagio, pericolo o danno".

Sulla base dell'impegno di risorse sopra indicato e in considerazione del compenso previsto per i partecipanti, è previsto il seguente costo complessivo della sperimentazione:

	Medici	Inferm.	Aus.	Medici	Infermieri	Ausiliari	Totale
UOC Chirurgia Toracica	2	2	1	€ 14.560,00	€ 10.920,00	€ 3.640,00	*€ 29.120,00*
UOC Cardiologia ed emodinamica	2	2	1	€ 14.560,00	€ 10.920,00	€ 3.640,00	*€ 29.120,00*
UOC Otorinolaringoiatria	1	1	1	€ 7.280,00	€ 5.460,00	€ 3.640,00	*€ 16.380,00*
UOC Reparto speciale	1	1		€ 7.280,00	€ 5.460,00	€ -	*€ 12.740,00*
UO Cardiologia Pediatrica	1	0	0	€ 7.280,00	€ -	€ -	*€ 7.280,00*
Microbiologia e micrologia	1	1		€ 7.280,00	€ 5.460,00	€ -	*€ 12.740,00*
UOC Urologia	2	2	1	€ 14.560,00	€ 10.920,00	€ 3.640,00	*€ 29.120,00*
Endoscopia bronchiale diagnostica e terapeutica	1	1		€ 7.280,00	€ 5.460,00	€ -	*€ 12.740,00*
				€ 80.080,00	*€ 54.600,00*	*€ 14.560,00*	**€ 149.240,00**

L'importo totale per il periodo di durata della sperimentazione (pari a sei mesi)ammonterebbe dunque ad € 149.240 oltre agli oneri sociali eventualmente applicabili.

Il numero di addetti riportato nella tabella precedente, si riferisce alle unità simultaneamente reperibili. L'onere delle attività ed i relativi compensi saranno da distribuire su un numero di unità di personale tale da consentire un'adeguata distribuzione dei carichi di lavoro.

MODALITÀ DI ATTIVAZIONE

L'attivazione del gettone Unico presso le U.O. di cui sopra avverrà, anche gradualmente, a partire dal 1 maggio 2012.

Regione Siciliana - Azienda Ospedaliera di Rilievo Nazionale e di Alta Specializzazione "Civico - G. Di Cristina - Benfratelli"
Sede legale: Piazza Nicola Leotta, 4 – 90127 PALERMO C.F./P.IVA n. 05841770828

Gettone Unico - trasmessione

Da: Relazioni.sindacali <relazioni.sindacali@ospedalecivicopa.org> 18/04/2012 16:15

A: "C.G.I.L Corrao" <tinocorrao@virgilio.it>, CISL <pippopiastra@libero.it>, "comp ugl RSU" <uglsanitapalermo@alice.it>, geloso <giannigeloso1971@libero.it>, geraci <fp.palermo@cisl.it>, "la barbera" <barbapeppe@alice.it>, mastrogiovanni <fsipalermo@yahoo.it>, meli <benedettomeli@libero.it>, munafò <fials.palermo@libero.it>, trua <giuseppetrua@virgilio.it>, trupia <urp@ospedalecivicopa.org>, AAROIEMAC <fabio.genco@ospedalecivicopa.org>, "ANAAO ASSOMED P. Hamel" <hamel.hamel@alice.it>, "ANAAOASSOMED Dr. Ajovalasit" <aurelio.ajovalasit@virgilio.it>, "ANPO Dr. V. Scaglione" <fials.palermo@libero.it>, "ANPO G. Arnone" <med.nucleare@ospedalecivicopa.org>, "CGIL Med. Dr. Carpino" <s.carp@libero.it>, "CGIL MEDICI DOTT. GRIPPI" <l.grippi@virgilio.it>, "CGIL Medici Dr. La Barbera" <francolabarbera@libero.it>, "CIMO Dr. Di Natale" <beppedinatale@hotmail.it>, "CISL Med. Dr. Bartoli" <cobarto@libero.it>, "CISL Med. Dr. Di Miceli" <guiseppedimiceli@libero.it>, "CISL Med. Dr. Vicari C." <carolavicari@virgilio.it>, "FESMED dr. R. Di Natale" <raffaela.dinatale@tin.it>, "UIL Med. Dr. Bentivegna" <g.bent@virgilio.it>, "UIL Med. Dr. Comparato C." <calogero.comparato@libero.it>, "UMSPED Dr. Vallone" <aorta@libero.it>, "CGIL Dott Di PAsquale" <angela.dipasquale@ospedalecivicopa.org>, "CGIL Dott. Di Bernardo" <francescadibernardo@gmail.com>, "CISL FP Dott. Andaloro G." <giuseppe.andaloro@ausl6palermo.org>, "CISL FP Dott.ssa M. Di Pisa" <dipisa.maria@ospedalecivicopa.org>, "CISL-F.P. Dott. G. Andaloro" <giuseppe.andaloro@ausl6palermo.org>, "MANCUSO CARMELA" <carmela.mancuso@ospedalecivicopa.org>, "SINAFO DOTT. Piraino" <marinapiraino@alice.it>, "SNABI SDS L. Palillo" <letizia.palillo@ospedalecivicopa.org>, "SNABISDSDott. Di Girgenti C." <gene.lab@ospedalecivicopa.org>, "UIL PTA avv. Rizzotto" <legale@ospedalecivicopa.org>, "Uil san. Dr A. Ferraro" <alferraro2006@libero.it>, "UIL TANGO" <sicilia@uilfpl.it>

Cc: "MOLINARI SALVATORE" <salvatore.molinari@ospedalecivicopa.org>, "Gabriele Cappelletti" <gabriele.cappelletti@ospedalecivicopa.org>

Allegati: Sperimentazione Gettone Unico 18 aprile 2012.pdf (146335);

---

in allegato alla presente si trasmette la versione raccordata in base alle risultanze dei tavoli tecnici ,con tutte le Aree Contrattuali del progetto Gettone Unico . Si invitano pertanto le OO.SS. a recarsi presso i locali del Servizio Risorse Umane per la firma dell' accordo.

L' Ufficio Relazioni Sindacali