

SERVIZIO SANITARIO REGIONALE  
EMILIA - ROMAGNA

Istituto Ortopedico Rizzoli di Bologna  
Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico



Accordo relativo alla finalizzazione di risorse  
ex art.2 comma 4 lettera c della legge 8 novembre 2012 n. 189  
anno 2017 – 2018

**Premessa**

L'art. 2 comma 4 lettera c della Legge 8 novembre 2012 n. 189 vincola la somma pari al 5% del compenso del professionista, trattenuta dall'ente o azienda del servizio sanitario nazionale, ad interventi di prevenzione ovvero volti alla riduzione delle liste di attesa.

Le prestazioni aggiuntive costituiscono importante elemento di flessibilità nella gestione delle risorse specifiche mirate al contenimento delle liste di attesa, anche in relazione ai vincoli generali relativi al finanziamento dell'attività istituzionale.

La delibera della Giunta Regionale dell'Emilia Romagna n. 272 del 13.03.2017 conferma tale assunto ponendo come obiettivo la finalizzazione di una percentuale delle medesime al miglioramento della accessibilità alle prestazioni di ricovero per attività chirurgica programmata.

La delibera della Giunta Regionale dell'Emilia Romagna n. 1056 del 27.07.2015 "riduzione liste di attesa per l'accesso alle prestazioni sanitarie" prevede che "almeno il 35% degli importi dedicati al riconoscimento di attività aggiuntiva devono presentare una finalizzazione alla riduzione dei tempi di attesa per le prestazioni critiche" ambulatoriali.

L'accordo di fornitura tra la AUSL Bologna e IOR per l'anno 2018 prevede che l'Istituto incrementi la produzione di prestazioni di esami RMN e TC osteoarticolari, di prime visite specialistiche ortopediche da inserire a CUP e di interventi di protesica di anca e ginocchio a favore dei cittadini residenti nell'ambito territoriale di competenza della AUSL Bologna.

In base alle considerazioni espresse in premessa

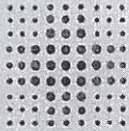
**LE PARTI CONCORDANO**

- 1) di finalizzare prioritariamente le risorse risultanti dall'applicazione dell'art. 2 citato al finanziamento di prestazioni aggiuntive per garantire le attività sanitarie individuate come necessarie e coerenti con le finalità rappresentate;
- 2) di definire i budget/volumi di prestazioni, alla luce delle prestazioni attese nell'anno in corso, confermando i criteri generali come di seguito espressi.

**Criteri generali**

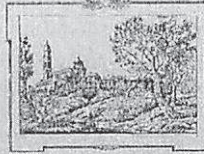
Premesso che:

➤ Le "aggiuntive" sono risorse flessibili destinate ad affrontare situazioni di criticità relativamente ai tempi di attesa per la erogazione di prestazioni critiche sia di attività ambulatoriale specialistica che di attività chirurgica programmata, nonché per criticità



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE  
EMILIA - ROMAGNA

Istituto Ortopedico Rizzoli di Bologna  
Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico



improvvisate e a termine (attivate o per prestazioni in più richieste dall'Istituto o per eventuali situazioni di emergenza). Si avviano in caso di carenze di organico per qualunque motivo che impedisca il regolare svolgimento delle attività, dopo aver esperito le azioni di revisione dell'organizzazione.

➤ L'avvio di tutta la attività riconducibile all'istituto oggetto di questo accordo è subordinata alla preventiva presentazione di un piano di lavoro (settimanale, mensile o trimestrale in base alle necessità) o di comunicazione per casi contingenti, da parte del Direttore/Responsabile dell'Unità Operativa interessata, alla Direzione Sanitaria e previa autorizzazione della medesima.

➤ Sono remunerate sulla base del budget stabilito, che potrà essere riesaminato in corso d'anno per situazioni particolari, comunque sempre all'interno delle disponibilità previste.

Si riafferma che:

➤ Le prestazioni aggiuntive possono essere attivate, dal punto di vista temporale, in situazioni di emergenza intesa come carenza contemporanea di molteplici unità, a partire dal 4° giorno di carenza; in condizioni standard dal 21° giorno, sempre dopo aver esperito azioni di revisione dell'organizzazione e in entrambe le ipotesi dopo aver ottenuto l'autorizzazione alla Direzione Sanitaria.

➤ E' responsabilità del Direttore/Responsabile di Unità Operativa l'attivazione di quanto sopra, previa autorizzazione della Direzione Sanitaria.

➤ L'attività effettuata in prestazioni aggiuntive dovrà essere realizzata rispettando l'equilibrio di volume tra attività libero professionale e attività istituzionale.

➤ La corresponsione delle quote economiche potrà avvenire unicamente in presenza di orario aggiuntivo documentato svolto nel mese di riferimento (attraverso l'uso della causale appropriata per le timbrature rilevabili da cartellino marcatempo).

➤ Il pagamento avverrà di norma entro il secondo mese successivo l'effettuazione della prestazione aggiuntiva, sulla base delle comunicazioni inviate dai Direttori Responsabili di U.O. all'ufficio preposto del SUMAP entro il mese successivo l'effettuazione.

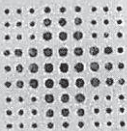
➤ Le prestazioni vengono valorizzate a 60 €/ora lorde così come previsto dal dettato contrattuale.

#### Individuazione dei budget/volumi di prestazioni

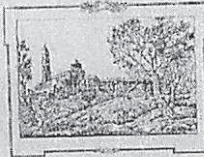
#### DIRIGENTI MEDICI – ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

In base ai criteri generali si stabilisce un budget pari a € 150.000 (al netto di IRAP) per:

- sedute operatorie aggiuntive prioritariamente destinate all'abbattimento dei tempi di attesa per protesica di anca e ginocchio ed erogabili in tutte le sedi di attività dell'Istituto
- sedute ambulatoriali di abbattimento liste di attesa per prime visite da inserire a CUP
- attività ambulatoriale di post Pronto Soccorso
- orario in guardia medica protratto oltre le 20.30 (con valorizzazione economica riconosciuta pro-quota dal compimento dei 30' successivi all'orario previsto, nelle more



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE  
EMILIA - ROMAGNA  
Istituto Ortopedico Rizzoli di Bologna  
Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico



della verifica/revisione complessiva dei piani di reperibilità/guardia medica: es. uscita h. 20.59=0 euro – h. 21.02'=32 euro)

L'attivazione delle sedute aggiuntive dovrà essere stabilito in accordo tra l'Unità Operativa interessata e il Direttore Sanitario ; sarà determinata in base alla necessità indicate dalle Delibere di Giunta Regionale, dagli accordi di fornitura e dagli obiettivi del Piano Sanitario Nazionale.

### DIRIGENTI MEDICI – ANESTESIA E RIANIMAZIONE

Si stabilisce una quota economica budgetaria annuale pari a € 100.000 (al netto di IRAP).

Le attività cui possono essere dedicate le prestazioni aggiuntive sono:

- ambulatorio di terapia antalgica
- ambulatorio pre-ricovero
- sedute operatorie
- copertura di eventuali carenze rilevate in corso d'anno
- attività correlata alla radiologia interventistica
- attività di anestesia per i pazienti sottoposti a focus ultrasound surgery

Le sedute di norma hanno durata di 6 ore.

E' responsabilità del Direttore del Servizio di Anestesia definire settimanalmente o mensilmente il numero di sedute aggiuntive in coerenza con gli obiettivi di budget e il piano di lavoro autorizzato.

### DIRIGENTI MEDICI - RADIOLOGIA

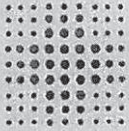
#### Clinical Competence

A cura del Direttore di SC dovrà essere elaborato e realizzato anche per l'anno corrente un **piano di incremento della clinical competence** ( tenuto conto del rinnovamento tecnologico in essere). Il Piano dovrà prevedere ed integrare le esigenze della SSD Radiologia Interventistica Angiografica. Il Piano dovrà essere sottoposto ed approvato dai Direttori del Dipartimento di assegnazione.

Il piano dovrà prevedere:

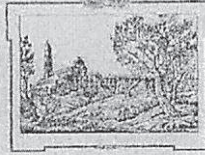
- l'estensione delle competenze RM/TC di base, ecografie e densitometrie;
- la previsione di esecuzione di indagini non frequenti (p.es. TC addome, torace) presso l'Istituto da parte dei medici radiologi IOR e refertazione in urgenza tramite convenzione con Azienda Sanitaria dotata della necessaria clinical competence;
- la garanzia della erogazione di Doppler per TVP a tutti i pazienti per i quali esiste l'indicazione, con esecuzione non oltre le 24 ore;
- le sedute aggiuntive settimanali relative all'attività di competenza per assolvere agli aumentati livelli di produzione previsti in accordo di fornitura per RM ,TC, ECO;
- la risposta tempestiva (TC, RM) per pazienti ricoverati.

*[Handwritten signatures and initials at the bottom of the page, including 'Cu' on the right side.]*



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE  
EMILIA - ROMAGNA

Istituto Ortopedico Rizzoli di Bologna  
Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico



Inoltre le prestazioni aggiuntive potranno essere utilizzate, ove necessario:

- per situazioni specifiche nei casi di prolungamento dell'attività di P.S. rispetto all'orario di chiusura;

- per l'abbattimento di liste di attesa nella complessiva attività di radiologia interventistica in base ad apposito preventivo piano di lavoro.

Si stabilisce una quota economica budgetaria annuale pari a € **90.000** (al netto di IRAP) anche al fine di garantire i servizi e gli accordi di fornitura, cifra passibile di rivalutazione nel caso sia necessario in base alle verifiche di attività previste entro il mese di settembre pv..

**DIPARTIMENTO RIZZOLI – SICILIA:  
DIRIGENTI MEDICI – ANESTESIA E RIANIMAZIONE**

L'analisi dell'attività necessaria, da svolgersi comunque secondo le regole generali definite nel presente accordo, viene effettuata in relazione alle risorse professionali assegnate ancora caratterizzate da elementi di flessibilità e da un elevato turn-over, stante l'attuale impossibilità di stabilizzare l'organico.

Sarà cura del Direttore di Dipartimento valutare l'attività necessaria in relazione alla assenza di anestesisti o di altre professionalità mediche rispetto allo standard previsto.

Tale attività parteciperà al budget economico già previsto per i dirigenti medici di anestesia e rianimazione (budget complessivamente già definito e pari a € **100.000** vedi sopra).

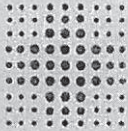
**LE PARTI SI IMPEGNANO:**

**ad una verifica congiunta delle risorse utilizzate e dei volumi di attività svolti entro settembre 2018, anche in relazione alle risorse disponibili**, concordando che nel caso in cui lo strumento delle risorse aggiuntive non si riveli adeguato a garantire la produzione attesa, i budget sopra definiti saranno ridotti per consentire l'attivazione di almeno un contratto a tempo determinato annuale nell'area di maggior necessità.

**Inoltre le parti, verificato l'utilizzo degli introiti relativi all'anno 2017 e agli anni precedenti, condividono di destinare tali quote, non ancora utilizzate, alla prosecuzione del finanziamento e alla conseguente attivazione di contratti a tempo determinato di durata di norma annuale.**

In coerenza con quanto concordato nell'accordo relativo all'anno 2017, valutando come primario l'obiettivo della riduzione delle liste di attesa, si conferma l'attuazione di un piano triennale che destini a ciò risorse stimate sino a 340.000 euro/anno nel periodo 2017-9.

Tali valori sono stimati e pertanto saranno soggetti a verifica annuale sia in relazione alle prestazioni aggiuntive effettivamente utilizzate nonché alle risorse effettivamente disponibili per ciascun anno.



**SERVIZIO SANITARIO REGIONALE  
EMILIA - ROMAGNA**  
Istituto Ortopedico Rizzoli di Bologna  
Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico



Si individuano come prioritari i seguenti ambiti ove concretizzare tale azione per l'anno 2018 in coerenza con l'obiettivo dato per l'anno in corso

- ortopedia n. 2 contratti per le attività, destinate al potenziamento della produzione di protesica di anca e ginocchio e all'aumento di prima visite ambulatoriali per residenti AUSL Bologna
- anestesia n. 1 contratto per sostenere l'aumento delle sedute operatorie e l'ulteriore potenziamento dell'attività pre-ricovero.

Infine le parti condividono la volontà di destinare € 20.000 al miglioramento tecnologico degli ambulatori destinati alla libera professione. Del progetto viene incaricata la U.O. ICT.

Le parti condividono di verificare eventuali ulteriori esigenze specifiche attuate le azioni sopradescritte e comunque entro settembre 2018.

Bologna, 3.07.2018 - 23.08.2018

Per la delegazione di parte sindacale

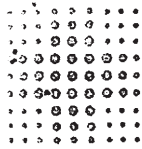
ANAO  
 AMPO  
 AUSL MODENA  
 AARO1  
 ASCOTI  
 FASSIS SWR  
 FUM-SIVEMP

*[Handwritten signatures of syndicate representatives]*

Per la delegazione di parte pubblica

LUCA BIANCIARDI  
 NADIA CHIARINI

*[Handwritten signature of Luca Bianciardi]*  
 Nadia Chiarini



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE  
EMILIA - ROMAGNA  
Istituto Ortopedico Rizzoli di Bologna  
Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico



RELAZIONE ILLUSTRATIVA E TECNICO FINANZIARIA ALL'ACCORDO RELATIVO ALLA  
FINALIZZAZIONE DI RISORSE EX ART.2 COMMA 4 LETTERA C DELLA LEGGE 8  
NOVEMBRE 2012 N. 189 ANNO 2017 - 2018

**PRIMA PARTE: RELAZIONE ILLUSTRATIVA**

DATA SOTTOSCRIZIONE ACCORDO: 3 luglio 2018 (completamento 23 agosto 2018)

PERIODO TEMPORALE DI VIGENZA: anno 2018

**COMPOSIZIONE DELEGAZIONE TRATTANTE**

**PARTE PUBBLICA:**

Dr. Luca Bianciardi Direttore Sanitario  
Sig.ra Nadia Chiarini Coordinatore Delegazione Trattante

**PARTE SINDACALE**

ORGANIZZAZIONI SINDACALI AMMESSE ALLA CONTRATTAZIONE:

CGIL MEDICI

CISL MEDICI

AAROI EMAC

FVM

ANPO-ASCOTI-FIALS MEDICI

FASSID

ANAAO ASSOMED

ORGANIZZAZIONI SINDACALI FIRMATARIE:

AAROI EMAC

ANPO-ASCOTI-FIALS MEDICI

FASSID

ANAAO ASSOMED

CISL MEDICI

FVM

SOGGETTI DESTINATARI: medici dirigenti - area assistenza

MATERIA TRATTATA:

l'utilizzo delle risorse individuata dalla norma citata sia relativamente a quanto non utilizzato per l'anno 2017 ma già introitato, sia per quanto concerne l'anno 2018. Le finalità generali di tali risorse sono definite sia dalla normativa nazionale che dalla normativa regionale.

OBBLIGHI DI PUBBLICAZIONE:

1. l'Istituto assolve agli obblighi di pubblicazione attraverso l'evidenza sul proprio sito istituzionale di curricula dei dirigenti, retribuzioni dei dirigenti, curricula e retribuzioni di coloro che coprono incarichi di indirizzo politico-amministrativo, incarichi conferiti a dipendenti pubblici e soggetti privati;



2. sono pubblicati inoltre i documenti aziendali previsti dalla normativa vigente in tema di trasparenza, anticorruzione, performance.

**CONTENUTO**

L'accordo:

- 1) confermando la fonte di finanziamento, definisce un budget per l'anno 2018 relativamente all'accesso all'istituto delle prestazioni aggiuntive, modulato in base alle varie tipologie di attività e di professionalità coinvolte dell'area medica, con la finalità del contenimento delle liste di attesa;
- 2) rileva la verifica dell'utilizzo degli introiti 2017 e destina quanto non utilizzato all'attivazione di contratti a tempo determinato di durata annuale, specificamente finalizzati al contenimento delle liste di attesa in ambiti mirati;
- 3) prevede una verifica entro settembre 2018 in merito al rapporto budget disponibile/risorse utilizzate al fine di allocare nella maniera più utile le risorse anche in rapporto agli introiti

**SECONDA PARTE : RELAZIONE TECNICA FINANZIARIA  
vedi allegato 1**

Bologna, 17 ottobre 2018

Il Direttore Amministrativo  
Dr. Giampaolo Cillione

I funzionari estensori:

D.ssa Daniela Vighi

D.ssa Nadia Chiarini



allegato 1

La percentuale del 5% ex art. 2 c. 4 lettera c) della legge 8 novembre 2012 n. 189, relativa agli importi incassati per attività libero professionale, è accantonata e utilizzata per le finalità negoziate.

**Nel prospetto seguente sono riportate le dinamiche incassi/accantonamenti/utilizzi**

DISPONIBILITA' 30/09/2018	LORDO	RETTIFICHE (*)	NETTO	(*) da incassare	(*+) spesi
Consistenza ANTE 31/12/2017	530467,00	36413,00	494054,00		
Accantonamento 2017	382137,01	221259,00(**) 62000,00(**) 6102,87(*)	92775,14		
accantonamento 2017 maturato 2018 al 30/9/2018	31358,10		31358,10		
Accantonamento 2018 al 30/09/2018	281609,50		281609,50		
<b>Totale in disponibilità al 30/09/2018</b>			<b>899796,74</b>		

IMPIEGHI	PREVISIONE	SPESO 30/09	DIFFERENZA
<u>da finanziamento anni precedenti</u> Contratti TD (accordo pg0009310 1/8/2018) nr. 3 1 anestesista + 2 ortopedici	180000,00		
<u>per finanziamento entrate correnti</u> <u>BUDGET aggiuntive 2018</u> (Come da accordo pg 0009310 1/8/2018 )			
Radiologi	90000,00	63999,60	
Ortopedici	150000,00	32876,40	
Anestesisti	100000,00	71302,80	
Miglioramento tecnologico c/capitale	20000,00	20000,00	
DRS			
IRAP	27000,00	14295,20	
totale aggiuntive	387000,00		
<b>Totale complessivo</b>	<b>567000,00</b>	<b>202.474</b>	<b>364.526</b>



MESE	AMBULATORIALE	RICOVERO	RICOVERO BAGHERIA
gennaio	16233,04274	5817,55	
febbraio	22329,40234	8062,81	
marzo	28279,88877	8909,23	833,62
aprile	23766,92334	8566,63	
maggio	24656,9109	11521,46	
giugno	23240,04767	10042,4	
luglio	22678,75619	11919,67	
agosto	16142,11044	4192,66	
settembre	23865,05919	3599,33	89,41
ottobre	26419,3841	12532,35	
novembre	24657,61696	11911,38	
dicembre	19063,74758	12124,84	680,78

TOTALE	271332,8902	109200,31	1603,81
--------	-------------	-----------	---------

382137,0102
-------------

## INCASSI 2017 PERCEPITI 2018

MESE	AMBULATORIALE	RICOVERO	RICOVERO BAGHERIA
gennaio	4253,25	2646,19	
febbraio	3637,42314		
marzo	1455,792661	7857,18	
aprile	2239,580676	3447,73	382,5
maggio	1264,479146	656,18	
giugno	239,5983206	1275,07	
luglio	50,71765772	770,13	
agosto	221,87	764,63	
settembre	10,5	185,28	
ottobre			
novembre			
dicembre			

TOTALE	13373,2116	17602,39	382,5
--------	------------	----------	-------

31358,1016
------------

MESE	AMBULATORIALE	RICOVERO	RICOVERO BAGHERIA
gennaio	18520,53476	7100,26	
febbraio	19265,74832	11814,51	
marzo	21668,84188	7755,31	
aprile	22126,43354	11789,36	
maggio	25640,80853	15811,41	
giugno	22068,80013	6178,53	120,82
luglio	23803,01502	12166,19	
agosto	15746,68	2506,07	
settembre	24818,29489	12707,88	
ottobre			
novembre			
dicembre			

TOTALE	193659,1571	87829,52	120,82
--------	-------------	----------	--------

281609,4971
-------------