

**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 2020 – 2021

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.

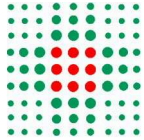
La delibera della Giunta Regionale dell'Emilia Romagna n. 404 del 27/4/2020 - Primi provvedimenti per il riavvio dell'attività sanitaria programmata in corso di emergenza covid 19 - prevede " il piano di recupero delle prestazioni che hanno subito una sospensione a causa dell'emergenza covid e che la ripresa graduale delle attività ordinarie deve essere preceduta da una riarticolazione delle agende."

Le indicazioni operative in applicazione alla delibera 404/2020 sono state fornite con la circolare RER 2/2020.

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;



**SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA - ROMAGNA**

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



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.

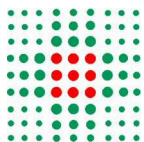
Criteri generali

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 improvvise 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.
- Nello specifico nel corso dell'anno corrente potranno essere dedicate anche ai picchi di attività correlati all'emergenza pandemica nonché al supporto dei percorsi vaccinali attuati, per tutti i profili interessati.

Si riafferma che:

- Le prestazioni aggiuntive di norma 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



**SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA - ROMAGNA**

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



(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 Libera Professione preposto, entro il mese successivo l'effettuazione. Per le U.O. di Ortopedia e traumatologia della Sede di Bologna il pagamento delle prestazioni aggiuntive, rilevate dal cartellino marcatempo dall'Ufficio suddetto, avverrà sulla base di un'unica autorizzazione cumulativa inviata, anziché dai Direttori Responsabili, dalla Direzione Sanitaria, sulla base dei piani di lavoro ricevuti ed approvati.

➤ Le prestazioni vengono valorizzate a 60 €/ora lorde.

Individuazione dei budget/volumi di prestazioni

DIRIGENTI MEDICI – ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

In base ai criteri generali si stabilisce un budget pari a € **100.000** (al netto di IRAP) per:

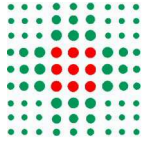
- sedute operatorie aggiuntive prioritariamente destinate all'abbattimento dei tempi di attesa per protesica di anca e ginocchio ed erogabili in tutte le sedi di attività dell'Istituto;
- sedute ambulatoriali di abbattimento liste di attesa per prime visite da inserire a CUP;
- attività ambulatoriale di visite di controllo post Pronto Soccorso al fine di garantire i controlli post Ps IOR ed i controlli post Ps provenienti da OM;
- orario di attività di PS protratto oltre le 20.30 o oltre le 19.30 nel caso di urgenze concomitanti sui due dirigenti assegnati (con valorizzazione economica riconosciuta pro-quota dal compimento dei 30' successivi all'orario previsto : es. uscita h. 20.59=0 euro – h. 21.02'=32 euro o es. uscita h. 19.59=0 euro – h.20.02'= 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 € **200.000** (al netto di IRAP) anche in relazione alle attuali difficoltà di reclutamento.

Le attività cui possono essere dedicate le prestazioni aggiuntive sono:



**SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA - ROMAGNA**

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



- 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

A cura del Direttore di SC dovrà essere elaborato e realizzato anche per l'anno corrente un piano di lavoro e di incremento della clinical competence (rinnovamento tecnologico/turn over).

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

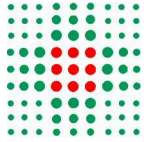
Il piano dovrà prevedere:

- l'estensione delle competenze RM/TC di base, ecografie e densitometrie;
- la previsione di esecuzione di indagini non frequenti (p.es. TC addome) presso l'Istituto da parte dei medici radiologi IOR e refertazione in urgenza tramite eventuale 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.

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 TC/ECO guidata e angiografica in base ad apposito preventivo piano di lavoro;

Si stabilisce una quota economica budgetaria annuale pari a € **120.000** (al netto di IRAP), valore oggetto di verifica ed eventuale rivalutazione entro luglio 2021.



**SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA - ROMAGNA**

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



DIRIGENTI MEDICI - ONCOLOGIA

Si stabilisce una quota economica budgetaria annuale pari a € **30.000** (al netto di IRAP) al fine di supportare l'attività di osteoncologia nonché il recupero delle prestazioni non procrastinabili, accentuate dall'emergenza pandemica.

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.

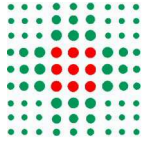
Tale attività parteciperà al budget economico già previsto per i dirigenti medici di anestesia e rianimazione (budget complessivamente già definito e pari a € 200.000 vedi sopra).

LE PARTI SI IMPEGNANO:

ad una verifica congiunta delle risorse utilizzate e dei volumi di attività svolti entro luglio 2021, 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.

Le parti condividono di verificare eventuali ulteriori esigenze specifiche, attuate le azioni sopradescritte; i budget saranno passibili di rivalutazione nel caso si riveli necessario in base alle verifiche previste alla scadenza sopra definita.

Bologna, 24.03.2021



**SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA - ROMAGNA**

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



Per le OO.SS.

CISL MEDICI	firmato
UIL FPL	firmato
ANAAO ASSOMED	firmato
FVM	firmato
FASSID	firmato
CIMO FESMED	firmato
FP CGIL	firmato

Per la delegazione di Parte Pubblica

Direttore Amministrativo IOR, Giampiero Cilione	firmato
Responsabile delle Relazioni Sindacali IOR, Nadia Chiarini	firmato
Direttrice Sanitaria IOR, Viola Damen	firmato