



ACCORDO AZIENDALE TRA L'AZIENDA, L'RSU
E LE OO.SS. RAPPRESENTATIVE DELL'AREA CONTRATTUALE DEL COMPARTO
SULLE RISORSE AGGIUNTIVE REGIONALI PER L'ANNO 2019

In data 12 giugno 2019 tra l'Azienda, l'RSU e le Organizzazioni Sindacali dell'area contrattuale del comparto si è svolto il previsto confronto sindacale sulla base del presente testo riguardante l'applicazione dell'accordo regionale sulle risorse finanziarie aggiuntive, anno 2019 articolato come segue:

Art. 1 - Obiettivi di interesse regionale anno 2019

1. La pre-intesa regionale sottoscritta il 9 maggio 2019 tra la delegazione di Parte Pubblica dell'Assessorato Regionale alla Salute e le Organizzazioni Sindacali Regionali del Comparto Sanità Pubblica sulle Risorse Aggiuntive Regionali per l'anno 2019, individua obiettivi di interesse regionale che comportano risultati concreti a beneficio del sistema, anche mediante la valorizzazione delle Risorse Umane del Servizio Sanitario, promuovendone la professionalità.

In particolare prevede:

- a) la realizzazione di specifici progetti aziendali nell'ambito dei macro-obiettivi di interesse regionale, di seguito indicati:

➤ **macro obiettivo 1:** Attuazione di percorsi clinico-assistenziali per presa in carico globale di pazienti, attraverso la promozione di forme di integrazione organizzativa;

➤ **macro obiettivo 2:** Efficientamento operativo e miglioramento qualitativo di aree di attività clinica, tecnica e amministrativa nonché dei servizi in genere verso e per l'utenza (anche attraverso le indicazioni e gli strumenti PRIMO / PIMO);

➤ **macro obiettivo 3:** Efficientamento operativo e miglioramento qualitativo di aree di promozione della salute e prevenzione della cronicità;

➤ **macro obiettivo 4:** Applicazione/Revisione delle procedure dei servizi sanitari, amministrativi e tecnici inerenti le condizioni cliniche ed assistenziali, ad elevato rischio di errore, individuate dalle 18 raccomandazioni ministeriali;

➤ **macro obiettivo 5:** Efficienza del controllo nell'esecuzione dei contratti;

➤ **macro obiettivo 6:** Prevenzione della corruzione e trasparenza.

- b) l'individuazione di criteri di valutazione rapportati alle competenze e alle responsabilità del personale del comparto, tenuto conto anche dell'apporto dato da ogni singolo dipendente all'interno dell'équipe di cui fa parte;

- c) che i progetti aziendali coinvolgano tutto il personale dipendente del comparto;

- d) che la predisposizione dei progetti e il relativo confronto con le rappresentanze sindacali avvenga entro e non oltre il 15 giugno 2019;

- e) la definizione della seguente tempistica ai fini dell'erogazione delle quote delle RAR 2019 previa verifica, a livello aziendale, del rispetto della tempistica definita nel crono programma:

- erogazione di una quota pari al 50% dell'importo dovuto, entro il mese di ottobre 2019, subordinatamente alla verifica positiva da parte del Nucleo di Valutazione Aziendale del primo step di avanzamento;

- erogazione saldo 2019 dell'importo dovuto entro il mese di aprile 2020, previa verifica da parte del Nucleo di Valutazione Aziendale della conclusione del progetto e dell'esito finale;

Handwritten signatures and initials at the bottom of the page:
SA, Vmb, [Signature], P, [Signature], [Signature], FP, [Signature]



- f) che la verifica del raggiungimento degli obiettivi, come definiti nel crono programma, compete al Nucleo di Valutazione Aziendale;
- g) che la durata dell'accordo finalizzato al riconoscimento delle RAR è fino al 31 dicembre 2019;
- h) che le RAR 2019 sono destinate al trattamento economico accessorio e non possono essere portate ad incremento di fondi contrattuali in modo stabile;
- i) che i progetti identificati a livello aziendale dopo la validazione operata dal Nucleo di Valutazione saranno immediatamente efficaci e non necessitano di ulteriori trasmissioni alla Direzione Generale Salute di Regione Lombardia.

Art. 2 - Progetti aziendali

1. Sulla base di quanto previsto nella citata pre-intesa del 9 maggio 2019, sono stati definiti gli obiettivi aziendali di interesse regionale, ed i relativi indicatori, come risulta dalle schede di progetto.
2. I progetti individuati consentono il pieno coinvolgimento e partecipazione di tutti i dipendenti dell'azienda e conseguentemente si attende il loro specifico contributo per il raggiungimento, che è considerato determinante per le finalità di tutti i progetti individuati.
3. Nel caso in cui una Struttura sia coinvolta nel raggiungimento di più di un progetto/obiettivo, verrà assegnato al dipendente il progetto prioritario sul quale verrà valutato. L'assegnazione del progetto verrà effettuata a cura del Responsabile della Struttura.
4. L'Azienda, al fine di un costante coinvolgimento di tutti i dipendenti, darà la più ampia e completa informazione al personale di ogni singola Struttura sui progetti da realizzare.

Art. 3 – Quantificazione delle risorse

Le risorse massime destinate ai progetti aziendali sono determinate sulla base delle quote pro-capite (distinte per categoria) riportate nella pre-intesa regionale per ogni unità di personale in servizio, alle quali si aggiungono oneri riflessi e IRAP, parametrati alla consistenza numerica dei dipendenti in servizio pesata alla data del 1° gennaio 2019, così come riportato nella tabella seguente.

CATEGORIA	PRESENTI AL 01.01.2019	QUOTA TEORICA	IMPORTO	ONERI	IRAP	TOTALE RISORSE
CAT_D_DS	558	€ 725,00	€ 404.550,00	€ 96.282,90	€ 34.386,75	€ 535.219,65
CAT_C	76	€ 670,00	€ 50.920,00	€ 12.118,96	€ 4.328,20	€ 67.367,16
CAT_B_BS	247	€ 581,00	€ 143.507,00	€ 34.154,67	€ 12.198,10	€ 189.859,76
CAT_A	30	€ 540,00	€ 16.200,00	€ 3.855,60	€ 1.377,00	€ 21.432,60
QUOTA AGGIUNTIVA personale INFERMIERISTICO su turni H 24 (su base 2018)	190	€ 227,00	€ 43.130,00	€ 10.264,94	€ 3.666,05	€ 57.060,99
QUOTA AGGIUNTIVA personale COMPARTO su turni non H 24 (su base 2018)	355	€ 100,00	€ 35.500,00	€ 8.449,00	€ 3.017,50	€ 46.966,50
QUOTA AGGIUNTIVA personale turnista NON INFERMIERISTICO H 24	34	€ 227,00	€ 7.718,00	€ 1.836,88	€ 656,03	€ 10.210,91
TOTALE	911		€ 701.525,00	€ 166.962,95	€ 59.629,63	€ 928.117,58

IMPORTO BILANCIO PREVENTIVO ANNO 2019		€ 598.000,00	€ 142.324,00	€ 50.830,00	€ 791.154,00
--	--	---------------------	---------------------	--------------------	---------------------

Art. 4 - Valutazione dell'apporto individuale

[Handwritten signatures and initials: V, S, F, JR, S², LP, Obbo, B. Roe, FP, AL, U]



1. Al fine di dare piena attuazione alle vigenti norme in materia di responsabilizzazione ed efficienza della pubblica amministrazione che impongono di definire ed applicare criteri improntati alla premialità, al riconoscimento del merito ed alla valorizzazione dell'impegno, il premio spettante delle RAR verrà attribuito a ciascun dipendente tenendo conto del contributo individuale valutato sulla base dei seguenti parametri:

- A) **integrazione in équipe e impegno professionale** (integrazione nel lavoro d'équipe e capacità di esprimere al meglio la propria professionalità)
B) **efficacia/efficienza e stile operativo** (qualità della partecipazione, conoscenza e attuazione del piano di lavoro all'interno del progetto);
C) **grado di partecipazione, intensità/quantità e continuità** (svolge in modo adeguato e senza compensazioni l'attività prevista in relazione al progetto);

Ciascuno di questi parametri può essere graduato su tre livelli:

- massimo o elevato: valore 1,00;
- adeguato: valore 0,75;
- insufficiente: valore 0,00

in modo da costituire un sistema di valutazione omogeneo del contributo individuale.

CONTRIBUTO INDIVIDUALE	Integrazione in équipe e impegno professionale			Efficacia /efficienza e stile operativo			Grado di partecipazione, intensità/quantità e continuità			Valutazione Totale (punti)		
	E	A	I	E	A	I	E	A	I	E	A	I
	1			1			1			3		
E = ELEVATO	1			1			1			3		
A = ADEGUATO		0,75			0,75			0,75			2,25	
I = INSUFFICIENTE			0			0			0			0

A titolo esemplificativo le possibili combinazioni valutative danno luogo alla seguente scala di valutazione decrescente:

SIGLE	VALUTAZIONE (punti)	MEDIA	PREMIO ATTRIBUITO
EEE	3	1,000	100%
EEA	2,75	0,917	
EAA	2,5	0,833	
AAA	2,25	0,750	
EEI	2	0,667	
EAI	1,75	0,583	
AAI	1,5	0,500	
EII	1	0,333	50%
AII	0,75	0,250	
III	0	0,000	0%

2. In caso di valutazione inferiore al punteggio di 1,5 l'interessato potrà ricorrere alla "Commissione del Riesame" così composta:

- 1 membro scelto dal valutatore;

Handwritten signatures and notes:
 - "Visto DA" (with signature)
 - "Fhe" (signature)
 - "R S" (signature)
 - "3" (handwritten number)
 - "up" (signature)
 - "obbero" (signature)
 - "R" (signature)
 - "FP" (signature)
 - "CISL" (signature)
 - "R" (signature)
 - "U" (signature)



- 1 membro scelto dal valutato;
- 1 membro scelto dalla Direzione Generale.

3. L'Azienda, al fine di un costante coinvolgimento di tutti i dipendenti, darà la più ampia e completa informazione al personale di ogni singola Struttura sui progetti da realizzare e gli obiettivi da raggiungere attraverso momenti di presentazione e di verifica.

Art. 5 - Criteri di erogazione delle quote

1. L'erogazione delle quote economiche delle RAR 2019 avverrà come di seguito:
 - a. a coloro in servizio dalla data di inizio dello sviluppo dei progetti RAR 2019 (da luglio a dicembre 2019) verrà corrisposta l'intera quota in funzione del profilo di appartenenza (come definita dalla tabella sottostante);
 - b. a coloro in servizio per un periodo inferiore, e comunque per almeno 3 mesi durante il periodo di sviluppo dei progetti, verrà corrisposta una quota proporzionale all'effettivo periodo di presenza in servizio;
 - c. a coloro non in servizio per il periodo di vigenza dei progetti (fatta eccezione per le assenze di cui al successivo comma 5) o presenti per un periodo inferiore ai tre mesi, non verrà corrisposta alcuna quota RAR.

CATEGORIA	QUOTA ANNUA
D/DS	725,00
C	670,00
B/BS	581,00
A	540,00

2. Al personale appartenente ai profili infermieristici (infermiere, infermiere pediatrico, assistente sanitario, ostetrica) è riconosciuta, **a saldo**, un'ulteriore quota pari a:
 - € 227,00 per coloro che operano in turni sulle 24 ore (che effettua almeno 6 notti al trimestre);
 - € 100,00 per coloro che non operano in turni sulle 24 ore.
3. Al restante personale turnista che opera in turni sulle 24 ore di ogni ruolo e profilo (che effettua almeno 6 notti al trimestre) è riconosciuta, **a saldo**, un'ulteriore quota di € 227,00.
4. Nel caso in cui gli obiettivi di interesse regionale non fossero raggiunti integralmente, fermo restando quanto previsto per l'apporto individuale di cui al precedente art. 5, la retribuzione complessiva in parola verrà riconosciuta, in relazione al grado di raggiungimento dei risultati, come segue:

Risultato ottenuto	Frazione di premio corrisposto
Da 0 fino al 49%	0
Da 50 fino a 75%	75%
Dal 76 al 100%	100%

5. La quota complessiva individuale di cui ai commi 1, 2 e 3 sarà corrisposta quindi in base al grado di raggiungimento degli obiettivi di interesse regionale e alla valutazione dell'apporto individuale, nonché in rapporto al periodo di effettivo servizio prestato nel corso dell'anno, fermo restando che il beneficio

[Handwritten signatures and initials in blue ink at the bottom of the page, including "Vmb", "SA", "File", "SP", "4", "LFP", "Cassiole", "S", "Z", "U", "FP"]

economico verrà attribuito a condizione che il dipendente abbia prestato effettivo servizio per un periodo di almeno 3 mesi durante il periodo di sviluppo dei progetti con esclusione di tutti i periodi di assenza eccetto:

- congedo obbligatorio per maternità;
- ferie e riposi compensativi;
- permessi per donazione di sangue e midollo;
- permessi retribuiti L.104/92;
- assenze per malattia certificata ex art.11 CCNL 2001 (se inferiori comunque a complessivi mesi 2 nel periodo);
- permessi sindacali;
- infortuni sul lavoro (se inferiore comunque a complessivi mesi 2 nel periodo);
- permessi retribuiti ai sensi dell'art. 21 del CCNL 1° settembre 1995;
- permessi per assistenza a figlio minore, fino a 30 giorni, anche non continuativi, annui.

6. Al personale part-time è corrisposta la quota in proporzione alla percentuale del rapporto di lavoro.

7. Resta fermo che al personale turnista sulle 24 ore il cui dovuto mensile si sviluppa, di norma, nell'arco temporale di un bimestre, si applica la tolleranza non superiore a 2 turni di servizio (max 18 ore). Resta ferma la possibilità di recuperare il debito orario nei due mesi successivi alla conclusione dell'esercizio.

Art. 6 – Tempistica del riconoscimento economico

1. La tempistica ai fini dell'erogazione delle quote delle RAR 2019, è la seguente:

- erogazione di una quota pari al 50% dell'importo dovuto, di cui al precedente art. 5, comma 1, entro il mese di ottobre 2019, subordinatamente alla verifica positiva da parte del Nucleo di Valutazione Aziendale del primo step di avanzamento;
 - erogazione a saldo 2019 dell'importo dovuto, di cui all'art. 5, comma 1, 2 e 3, entro il mese di aprile 2020, previa verifica del raggiungimento degli obiettivi e dell'apporto individuale;
 - in caso di apporto individuale pari o inferiore al 50% e/o raggiungimento degli obiettivi con un grado inferiore a quanto già percepito in acconto, sarà operato il conguaglio negativo per la restituzione delle quote eventualmente non dovute.
2. Il riconoscimento del saldo delle RAR 2019 potrà essere erogato solo dopo la verifica del raggiungimento degli obiettivi certificati dal Nucleo di Valutazione delle Prestazioni aziendale.
3. Il riconoscimento effettivo delle quote RAR finanziate dall'Azienda sarà garantito tenuto conto delle Regole di Sistema regionale che impongono l'equilibrio economico di bilancio.

Art. 7 - Disposizioni finali

1. Per tutto quanto non previsto nel presente accordo, si richiamano le disposizioni contenute nella pre-intesa Regione - OOSS regionali del 9 maggio 2019, nonché quelle previste dai vigenti CC.CC.N.L.

2. Il presente accordo ha vigenza per le RAR 2019 sino al 31 dicembre 2019.

3. In accordo con la pre-intesa regionale del 9 maggio 2019, gli eventuali residui risultanti dalla corresponsione dell'incentivo 2019 potranno essere portate in incremento delle Risorse Aggiuntive Regionali 2019.

de
Vend
DA

File FR 5

5

HP. Oct 20 1964



B

- Milano, 12 giugno 2019

Heerees
Kur
Hoe Toen

Heropelle pour
Gibb
Fano
gibb gibb gibb
Amato de Gregorio
Otto de More
Stefano Pansino -

Per le OO.SS.

U12 FP2 *[Signature]*

[Signature]

FACS *[Signature]*

~~FACS~~

FRCBIL *[Signature]*

[Signature]

CISL FP

MACRO OBIETTIVO REGIONALE	DESCRIZIONE OBIETTIVO/PROGETTO	STRUTTURE COINVOLTE	AZIONI / LIVELLI DI RAGGIUNGIMENTO ATTESI/	INDICATORE/I	DOCUMENTI E MODALITA' DI VERIFICA DEL RAGGIUNGIMENTO
N. 1 Attuazione di percorsi clinico – assistenziali per presa in carico globale dei pazienti, attraverso la promozione di forme di integrazione organizzativa.	Progetto finalizzato alla diffusione dei principi e delle indicazioni di cui alla L.R. 23/2015 con particolare riguardo al percorso di Presa in Carico della cronicità e ai relativi modelli organizzativi e strumenti operativi attraverso interventi formativi dedicati al personale del ruolo sanitario dirigenza e comparto	Dirigenza medica e del comparto sanitario Dipartimento Reumatologico e Scienze Mediche Personale CUP Accoglienza Servizio Sociale Professionale	1) Attuazione dei modelli organizzativi indicati dalla LR23/2015 e previsti dagli atti di programmazione regionali(DGR XI/1046 del 17/12/2018-Regole 2019) per l'integrazione e il raccordo tra i servizi e le competenze professionali ospedaliere e territoriali. Realizzazione di quanto specificato nella DGR X/665/2017 e seguenti; 2)Azioni finalizzate all'individuazione di slot dedicate ai pazienti presi in carico da parte degli erogatori e all'effettiva implementazione di percorsi di collaborazione strutturata da medici specialisti e MMG; 3) attuazione dei percorsi finalizzati alla presa in carico per i pazienti cronici e/o fragili; 4)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 è svolta la funzione di gestore; 5) realizzazione di attività formative in ordine alle varie fasi di attuazione del percorso di presa in carico della cronicità ed ai relativi modelli organizzativi e strumenti operativi; 6) realizzazione di attività informative e di strumenti di comunicazione rivolti al cittadino sui servizi dedicati alla presa in carico dei pazienti cronici e fragili; 7) 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 contenute nei PAI, nei modi e nei tempi definiti dalle nrti	1)Implementazione del modello di processo adottato e avvio di un gruppo di monitoraggio e miglioramento. n° incontri gruppo di miglioramento eseguiti su previsti 8/8= 100%; 2) Definizione accordi condivisi tra ASST/MMG; 3) Pazienti presi incarico 2019 , pazienti presi in carico 2018 con evidenza del coinvolgimento di tutti i clinical manager; 4)Predispone di una procedura di case management che descriva l'approccio di monitoraggio dell'adesione al percorso di PIC; 5)Realizzazione di un evento formativo inerente lo sviluppo di percorsi di integrazione territoriale. Almeno 2 edizioni; 6) Aggiornamento sito internet con pubblicazione di informazioni specifiche per patologia e sulle modalità di accesso. Predispone volantino informativo da consegnare al paziente preso in carico per patologia. 7) definizione e attuazione di un canale di prenotazione dedicato alla cooperativa MMG.	Entro 30/09/2019: Calendarizzazione incontri + realizzazione (e verbalizzazione con registro presenza) di n. 5 incontri / n. 8 incontri programmati + presentazione in ATS dell'accordo condiviso tra ASST/MMG. Entro fine progetto: 1) Reportistica di dettaglio; 2) procedura validata e pubblicata on line e report; 3) programma e calendario del corso con date e riscontro di avvenuta realizzazione e della partecipazione; 4) verifica sito internet e volantino; 5) reportistica ad hoc sulle prenotazioni eseguite da MMG per pazienti PIC.

Firma del Direttore Amministrativo:

Firma del Responsabile del progetto:
dott.ssa *Fulvia Fabiola Paterniti*

Firma dei dirigenti coinvolti:

Firma del Direttore Sanitario:

Firma del Direttore Socio Sanitario:

1

Wm. W. W.

2

19

Oct 20



44

 Centro Specialistico Ortopedico Traumatologico Gaetano Pini-CTO		Sistema Socio Sanitario  Regione Lombardia ASST Gaetano Pini		MODULO MACRO OBIETTIVI RISORSE AGGIUNTIVE REGIONALI - ANNO 2019 -			Codice: MOD/65 PS-GRU/03 Rev.: 0 Data: 01/04/2017 Pagina 1 di 1
UOC Organizzazione Risorse Umane							
MACRO OBIETTIVO REGIONALE	DESCRIZIONE OBIETTIVO/PROGETTO	STRUTTURE COINVOLTE	AZIONI / LIVELLO/II DI RAGGIUNGIMENTO ATTESO/II	INDICATORE/I	DOCUMENTI E MODALITA' DI VERIFICA DEL RAGGIUNGIMENTO		
N. 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.) con particolare riguardo a:	Sviluppo di protocolli / procedure per la prevenzione degli errori.	Servizio Risk Management	- Sviluppo di protocolli / procedure per la prevenzione degli errori in terapia (Protocollo ricognizione/riconciliazione farmacologica – raccomandazione ministeriale n. 17 + Protocollo segnalazione incident reporting).	- Sviluppo e pubblicazione sulla rete intranet aziendale dei due Protocolli.	Entro il 30/09/2019: Approvazione del Protocollo ricognizione/riconciliazione farmacologica – raccomandazione ministeriale n. 17; Entro fine progetto: Approvazione del Protocollo segnalazione incident reporting. Conclusione progetto.		
	Realizzazione di attività di miglioramento della qualità, come stabilito dalla DGR n. 1046 del 17/12/2018.	Ufficio Qualità e Privacy	- Realizzazione di attività di miglioramento della qualità relativa al percorso di frattura di femore come stabilito da DGR 1046/18 attraverso AUDIT di PNE; - Realizzazione della procedura Aziendale per la gestione del data breach.	- Realizzazione degli audit come di seguito: 1 Audit al Pini (di 2 giornate) entro settembre; 1 Audit al CTO (di 2 giornate) entro settembre; 1 Audit al Pini (di 2 giornate) entro dicembre; 1 Audit al CTO (di 2 giornate) entro dicembre; - Realizzazione, approvazione e pubblicazione sulla rete intranet aziendale della procedura per la gestione del data breach.	- Entro 30/09/2019: Realizzazione del 50% degli audit programmati; Entro fine progetto: Realizzazione del 100% degli audit programmati e stesura report sull'andamento degli AUDIT di PNE relativi al percorso di frattura di femore (settembre – dicembre 2019) + conclusione progetto. - Entro 30/09/2019: Realizzazione della procedura; Entro fine progetto: Approvazione e pubblicazione della procedura per la gestione del data breach sulla rete intranet aziendale + conclusione progetto.		
	Partecipazione a progetti di miglioramento finalizzati all'efficientamento nell'uso delle sale operatorie.	Blocco Operatorio (Pini e CTO) Controllo di Gestione e Programmazione	1) Realizzazione di reportistica finalizzata alla misurazione dell'efficienza della Sala Operatoria; 2) Impegno alla partecipazione di almeno il 70% del personale della Sala Operatoria (Pini e CTO) attraverso gruppi di miglioramento.	1) Realizzazione di almeno 2 report trimestrali di efficientamento delle Sale Operatorie; 2) Partecipazione all'analisi dei risultati di almeno il 70% del personale coinvolto nel progetto.	Entro il 30/09/2019: 1) N. 1 report realizzato e razionale degli indicatori. Entro fine progetto: 2) N. 2 report realizzati e razionale degli indicatori; - relazione conclusiva con il riepilogo delle analisi effettuate, delle proposte di miglioramento concordate e della percentuale del personale coinvolto + conclusione progetto.		

Firma del Direttore Amministrativo:

Firma del Responsabile del progetto:
dott. Andrea Marco Scaletti

Firma dei dirigenti coinvolti:

Firma del Direttore Sanitario:

Firma del Direttore Socio Sanitario:

Verbo DA

Modella

TP

OSCE

PT

W

 Centro Specialistico Ortopedico Traumatologico Gaetano Pini-CTO	Sistema Socio Sanitario Regione Lombardia ASST Gaetano Pini	MODULO MACRO OBIETTIVI RISORSE AGGIUNTIVE REGIONALI - ANNO 2019 -	Codice: MOD/65 PS-GRU/03 Rev.: 0 Data: 01/04/2017 Pagina 1 di 1
UOC Organizzazione Risorse Umane	DESCRIZIONE OBIETTIVO/PROGETTO	STRUTTURE COINVOLTE	AZIONI / LIVELLO/I DI RAGGIUNGIMENTO ATTESO/I
MACRO OBIETTIVO REGIONALE	N. 3 Efficientamento operativo e miglioramento qualitativo di aree di: -promozione della salute e prevenzione della cronicità.	SITRA + PO fisioterapisti DMP (Servizio Medico Competente, UOS Nutrizione Clinica) RSPP aziendale Ufficio URP Comunicazione e Rapporti con il volontariato	INDICATORE/I
DOCUMENTI	E MODALITA' DI VERIFICA DEL RAGGIUNGIMENTO	Entro il 30/09/2019:	1. Relazione intermedia degli incontri della "Cabina di regia WHP aziendale"; 2. Stesura e approvazione del "Questionario Survey"; 3. Relazione intermedia campagna "Alimentazione corretta e movimento". Entro fine progetto: 4. Relazione delle attività svolte dagli addetti antifumo con evidenza di eventuali sanzioni; 5. Report finale della survey WHP; 6. Relazione conclusiva sulla diffusione di una campagna interna riferita ad alimentazione corretta e movimento; 7. Relazione rispetto alla diffusione del pamphlet "Nutrizione in Pillole"; 8. Relazione dei 2 percorsi di counseling breve dedicato a pazienti cronici. Conclusione progetto.

Firma del Direttore Amministrativo:

Firma del Responsabile del progetto:
dott. Claudio Bassi

Firma dei dirigenti coinvolti:

Firma del Direttore Sanitario:

Firma del Direttore Socio Sanitario:

1

DA
V...

F...

Sistema Sanitario
Regione Lombardia

TP

...
...

R

W

 Centro Specialistico Ortopedico Traumatologico Gaetano Pini-CTO		Sistema Socio Sanitario Regione Lombardia ASST Gaetano Pini		MODULO MACRO OBIETTIVI RISORSE AGGIUNTIVE REGIONALI - ANNO 2019 -		Codice: MOD/65 PS-GRU/03 Rev.: 0 Data: 01/04/2017 Pagina 1 di 1
UOC Organizzazione Risorse Umane						

MACRO OBIETTIVO REGIONALE	DESCRIZIONE OBIETTIVO/PROGETTO	STRUTTURE COINVOLTE	AZIONI / LIVELLO/I DI RAGGIUNGIMENTO ATTESO/I	INDICATORE/I	DOCUMENTI E MODALITA' DI VERIFICA DEL RAGGIUNGIMENTO
N. 4 Applicazione/Revisione delle procedure dei servizi sanitari, amministrativi e tecnici inerenti le condizioni cliniche ed assistenziali ad elevato rischio di errore, individuate dalle 18 Raccomandazioni Ministeriali.	Progetto finalizzato all'implementazione, revisione e applicazione relativo all'utilizzo di strumenti operativi di risk management (protocolli) attraverso interventi formativi dedicati al personale del ruolo professionale, tecnico e della riabilitazione nonché amministrativo per migliorare la sicurezza dei pazienti che di fatto rappresenta una priorità dell'assistenza sanitaria La revisione, l'implementazione ed il monitoraggio dell'applicazione di protocolli e procedure costituiscono uno strumento indispensabile per la realizzazione di tale obiettivo.	Tutte le UO/servizi del: Dipartimento di Ortopedia/Traumatologia e Chirurgie Specialistiche; Dipartimento di Riabilitazione; Dipartimento di Reumatologia e Scienze Mediche; Dipartimento dei Servizi Sanitari di Supporto; + Banca Regionale Tessuto Muscolo Scheletrico; Ufficio Qualità e Privacy; SITRA; Farmacia; Gestione Tecnico-Patrimoniale; Ufficio Comunicazione; Servizio Prevenzione e Protezione.	1) Programmazione di almeno n. 2 edizioni del corso di formazione sulle 18 Raccomandazioni Ministeriali; 2) Diffusione dell'evento presso i destinatari del progetto; 3) Costituzione di almeno 2 gruppi di lavoro dedicati alla revisione delle procedure aziendali inerenti le Raccomandazioni Ministeriali; 4) Implementazione in cartella clinica di almeno 2 delle Raccomandazioni Ministeriali mancanti (racc. 17; racc. 18); 5) Implementazione scheda di autovalutazione check list "Chirurgia Sicura 2.0".	1) Realizzazione dell'evento formativo sulle 18 Raccomandazioni Ministeriali; 2) Partecipazione all'evento formativo dell'80% del personale coinvolto nei progetti; 3) Revisione del 30% delle procedure aziendali inerenti le Raccomandazioni Ministeriali; 4) Implementazione di almeno 2 procedure aziendali sulle Raccomandazioni Ministeriali rispetto all'anno 2018 e pubblicazione sulla rete intranet aziendale; 5) Implementazione della scheda di autovalutazione check list "Chirurgia Sicura 2.0" al 100 % (come da decreto regionale 1275 del 04/02/2019).	Entro il 30/09/2019: 1) Programma e calendario del corso. Entro fine progetto: 2) Relazione conclusiva del Responsabile Scientifico dell'evento formativo con il riepilogo del numero dei partecipanti sul totale dei destinatari; 3) Verbali degli incontri dei gruppi di lavoro; 4) Pubblicazione delle procedure aggiornate inerenti le Raccomandazioni Ministeriali sulla rete intranet aziendale; 5) N. audit sulle cartelle cliniche chiuse (1% rispetto al numero dei ricoveri durante l'anno). Conclusione progetto.

Firma del Direttore Amministrativo:	Firma del Responsabile del progetto:	Firma dei dirigenti coinvolti:
.....		
Firma del Direttore Sanitario:		
.....		
Firma del Direttore Socio Sanitario:		
.....		

1

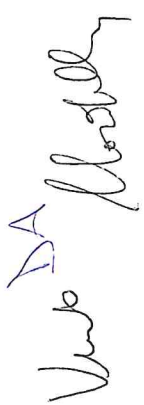
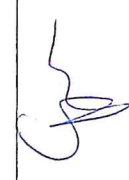
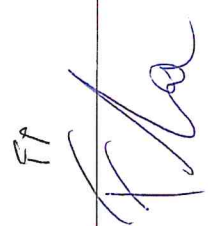
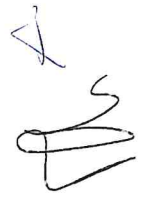
Handwritten signatures and initials:

- Top right: *RP* (with a large *R* above it)
- Middle right: *FF*
- Bottom right: *DA* (with a large *D* above it), *ASST Gaetano Pini* logo, and *Regione Lombardia* logo.

 Centro Specialistico Ortopedico Traumatologico Gaetano Pini-CTO	Sistema Socio Sanitario  Regione Lombardia ASST Gaetano Pini	MODULO MACRO OBIETTIVI RISORSE AGGIUNTIVE REGIONALI - ANNO 2019 -	Codice: MOD/65 PS-GRU/03 Rev.: 0 Data: 01/04/2017 Pagina 1 di 1
--	---	---	--

MACRO OBIETTIVO REGIONALE	DESCRIZIONE OBIETTIVO/PROGETTO	STRUTTURE COINVOLTE	AZIONI / LIVELLI DI RAGGIUNGIMENTO ATTESI	INDICATORE/I	DOCUMENTI E MODALITA' DI VERIFICA DEL RAGGIUNGIMENTO
Macro obiettivo n. 5 Efficacia del controllo nell'esecuzione dei contratti	Effettuazione di attività di formazione in aula rivolta al personale per acquisire strumenti tecnici e giuridici in ordine al controllo dell'esecuzione dei contratti ed al ruolo del Direttore Esecuzione del Contratto (DEC) e del Direttore Lavori.	UOC Gestione Acquisti Logistica; UOC Gestione Tecnico – Patrimoniale Sistemi Informativi Aziendali UOC Farmacia + DEC dei contratti	1) Programmazione di almeno n. 2 edizioni del corso; 2) impegno alla partecipazione di almeno il 70% dei destinatari del corso.	1) Realizzazione dell'evento formativo; 2) partecipazione all'evento formativo di almeno il 80% del personale coinvolto nel progetto; 3) superamento (con almeno il 50% di risposte corrette) del test di valutazione conclusivo di almeno il 70% dei partecipanti al corso.	Entro 30/09/2019: Programma e calendario del corso. Entro fine progetto: Relazione conclusiva del Responsabile Scientifico dell'evento formativo con il riepilogo del numero dei partecipanti sul totale dei destinatari del progetto e dei risultati del test di valutazione finale. Conclusione progetto.

Firma del Direttore Amministrativo:	Firma del Responsabile del progetto: dott. Roberto Daffina	Firma dei dirigenti coinvolti:
.....		
Firma del Direttore Sanitario:		
.....		
Firma del Direttore Socio Sanitario:		
.....		

1.      

Sistema Sanitario  Regione Lombardia

 Centro Specialistico Ortopedico Traumatologico Gaetano Pini-CTO		Sistema Socio Sanitario  Regione Lombardia ASST Gaetano Pini		MODULO MACRO OBIETTIVI RISORSE AGGIUNTIVE REGIONALI - ANNO 2019 -		Codice: MOD/65 PS-GRU/03 Rev.: 0 Data: 01/04/2017 Pagina 1 di 1
Organizzazione Risorse Umane						
MACRO OBIETTIVO REGIONALE	DESCRIZIONE OBIETTIVO/PROGETTO	STRUTTURE COINVOLTE	AZIONI / LIVELLO/II DI RAGGIUNGIMENTO ATTESO/I	INDICATORE/I	DOCUMENTI E MODALITA' DI VERIFICA DEL RAGGIUNGIMENTO	
N. 6 Prevenzione della corruzione e trasparenza	Progetto finalizzato all'attuazione degli adempimenti in materia di prevenzione della corruzione, trasparenza, incompatibilità di cariche/incarichi presso la Pubblica Amministrazione (ai sensi della L. n. 190/2012 - Decreto Legislativo n. 33/2013 modificato dal Decreto Legislativo n. 97/2016 – Decreto Legislativo 39/2013) con particolare riferimento alle seguenti aree: AREA 1: mappatura, per aree di competenza, "dei rischi specifici" di cui al PTPC 2019-2021; AREA 2: implementazione della tenuta del sito web istituzionale "Sezione amministrazione trasparente" e pubblicazione "dati ulteriori".	AREA 1): personale della Dirigenza in Staff alle Direzioni, del Dipartimento Tecnico-Amministrativo e dei Dipartimenti Sanitari. AREA 2): personale del Comparto e della Dirigenza del Dipartimento Tecnico Amministrativo + Segreteria di Direzione + Ufficio Qualità e Privacy + Servizio Prevenzione e Protezione.	AREA 1): Compilazione delle specifiche dichiarazioni da parte di almeno l'80% del personale dirigenziale. AREA 2): Aggiornamento in misura non inferiore al 80% dei dati/informazioni oggetto di pubblicazione obbligatoria nella Sez. Amministrazione Trasparente.	AREA 1): - compilazione sul sito AGENAS della Dichiarazione pubblica di interessi entro il 31.12.2019; - compilazione della dichiarazione di insussistenza di cause di incompatibilità/inconferibilità entro il 30.09.2019. AREA 2): - organizzazione di almeno n. 5 audit (da parte del RPCT) con i Dirigenti e collaboratori delle UOC coinvolte (vedi ALL. 2 al PTPC 2019-2021) di verifica sulla pubblicazione dei dati aggiornati riferiti alle aree di pertinenza; - organizzazione di almeno n. 5 incontri (Ufficio Comunicazione) con i pubblicatori delle UOC di riferimento, con particolare riguardo alla UOC Organizzazione Risorse Umane, per la corretta implementazione e aggiornamento delle aree di responsabilità; - benchmark di analisi (Ufficio Comunicazione) presso altri siti di ASST per la corretta implementazione della sezione "Altri contenuti – dati ulteriori"; - normalizzazione della sezione "Altri contenuti – dati ulteriori" per ASST Pini-CTO con pubblicazione di almeno 4 file pertinenti entro il 31/12/19.	Entro il 30/09/2019: Relazione intermedia del Responsabile della Funzione Trasparenza, Anticorruzione e Internal Auditing. AREA 1): verifica sulla compilazione della dichiarazione di insussistenza di cause di incompatibilità/inconferibilità da parte di almeno il 40% del personale dirigenziale; AREA 2): Verifica sull'aggiornamento, in misura non inferiore al 40%, dei dati/informazioni oggetto di pubblicazione obbligatoria nella Sez. Amministrazione Trasparente. Entro fine progetto: Relazione conclusiva del Responsabile della Funzione Trasparenza, Anticorruzione e Internal Auditing. Conclusione progetto.	

Firma del Direttore Amministrativo:

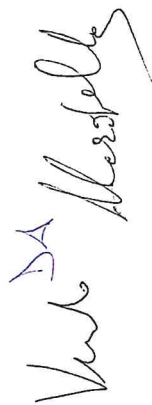
Firma del Responsabile del progetto:
Responsabile pro-tempore della Funzione
Trasparenza, Anticorruzione e Internal
Auditing (dott.ssa Marielena Moretti)

Firma dei dirigenti coinvolti:

Firma del Direttore Sanitario:

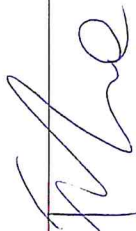
Firma del Direttore Socio Sanitario:

1





FP



Uff. HCP

