



**Accordo definitivo con la RSU e le OO.SS. del Comparto sulle modalità di utilizzo dei residui fondi ex artt. 80 e 81 del CCNL 2016/2018, per l'anno 2022 e approvazione progetto per "La continuità assistenziale - anno 2022 e 2023".**

In data 23 gennaio 2023, a seguito di certificazione da parte del Collegio Sindacale, le parti sottoscrivono l'accordo per il personale del Comparto, sulle modalità di utilizzo dei residui dei fondi ex artt. 80 e 81 del CCNL 2016/2018, anno 2022.

**Per la Delegazione Trattante dell'Azienda:**

Il Direttore Generale – Matteo Stocco \_\_\_\_\_

Il Direttore Amministrativo – Daniela Bianchi \_\_\_\_\_

Il Direttore Sanitario – Nicola Orfeo \_\_\_\_\_

Il Direttore Socio Sanitario – Giorgio Luciano Cattaneo \_\_\_\_\_

Il Direttore del Dipartimento Amministrativo – Gaetano Genovese \_\_\_\_\_

Il Direttore S.C. Gestione e Sviluppo delle Risorse Umane – Vincenzo Centola \_\_\_\_\_

Il Direttore S.C. DAPSS – Barbara Pinna \_\_\_\_\_

**Per la RSU**

Amato Tommaso \_\_\_\_\_

Barca Salvatore \_\_\_\_\_

Benes Massimiliano \_\_\_\_\_

Caputo Gianni Battista \_\_\_\_\_

Clemenza Gaspare SOTTOSCRITTO VIA E-MAIL

Cocomazzi Teresa SOTTOSCRITTO VIA E-MAIL

Colli Giuseppe \_\_\_\_\_

Conte Giovanni \_\_\_\_\_

D'Arpa Angela SOTTOSCRITTO VIA E-MAIL

Dell'Aversana Paolo SOTTOSCRITTO VIA E-MAIL



Di Tria Giovanni SOTTOSCRITTO VIA E-MAIL

Favorito Raffaele

Fedeli Anna

Fortugno Paolo

Fortunato Nicola

Galimberti Cristina

SOTTOSCRITTO VIA E-MAIL

Guacci Ciro

Mazzi Massimiliano SOTTOSCRITTO VIA E-MAIL

Mazzitelli Ferdinando

Meraldi Cristina SOTTOSCRITTO VIA E-MAIL

Micheli David

Migliaccio Giovanni

Moscarello Davide

SOTTOSCRITTO VIA E-MAIL

Nadry Hanane

Olivieri Marina

Pinna Andrea

SOTTOSCRITTO VIA E-MAIL

Pio Loco Luigi

Porta Elena

Prinzivalli Filippo

SOTTOSCRITTO VIA E-MAIL

Sabato Tommaso

SOTTOSCRITTO VIA E-MAIL

Sansone Salvatore

SOTTOSCRITTO VIA E-MAIL

Scicolone Felice

SOTTOSCRITTO VIA E-MAIL

Scucchia Dario

SOTTOSCRITTO VIA E-MAIL

Shehu Erona

Stelitano Christian



Suma Cosimo

Talamo Ventura

Toscano Paolo

Trotta Gerardo

Uldedaj Ersil

Varvaro Francesca

Vecera Ester

\_\_\_\_\_

SOTTOSCRITTO VIA E-MAIL

\_\_\_\_\_

SOTTOSCRITTO VIA E-MAIL

**Per le Organizzazioni Sindacali Territoriali:**

FP CGIL

Sottoscritto via e-mail dalla Dr.ssa Elisabetta Guarneri

CISL FP

Sottoscritto via e-mail dal Dr. Massimo Pugliese

UIL FPL

Sottoscritto via e-mail dal Dr. Giovanni Di Tria

FIALS

NURSIND

NURSING UP

Sottoscritto via e-mail dal Dr. Mauro D'Ambrosio

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten mark]*



**TITOLO DEL PROGETTO CORRELATO AL MIGLIORAMENTO DELLA  
PERFORMANCE ORGANIZZATIVA**

*“La continuità assistenziale - anno 2022 e 2023” art 81 CCNL 2016/2018 “*

**DESCRIZIONE FASI PROCESSUALI:**

**Parte 1**

- 1.1 Area di intervento
- 1.2 Obiettivo
- 1.3 Azioni
- 1.4 Operatori coinvolti
- 1.5 Aree di intervento
- 1.6 Vantaggi attesi

**Parte 2**

- 2.1 Indicatore di verifica

**1.1 AREA DI INTERVENTO**

La continuità assistenziale, infermieristica, ostetrica, tecnica e di supporto rappresenta oggi, come ieri, uno dei più importanti indicatori di performance di un sistema sanitario efficiente e all'avanguardia, in grado di operare in termini di garanzia della qualità, della sicurezza e dell'appropriatezza assistenziale.

La continuità assistenziale può assumere in alcune situazioni, connotazioni critiche legate alle assenze improvvise di personale o alla necessità di mantenere gli stessi standard qualitativi assistenziali anche in periodi di straordinaria quantità/complessità assistenziale.



Sono questi i motivi per cui la DAPSS ha proposto alla Direzione Strategica un progetto sperimentale della durata di sei mesi finalizzato a garantire in ogni momento e nelle diverse situazioni la continuità assistenziale.

## 1.2 OBIETTIVO

Costituzione di una "banca di operatori per le prestazioni assistenziali" (B.P.A.) finalizzata a garantire la continuità assistenziale e le prestazioni da erogare nell'ambito dei diversi settori/UUOO dell'ASST Santi Paolo e Carlo e di conseguenza consentire:

- la copertura costante dei turni,
- la sostituzione del personale in caso di assenze improvvise
- l'aumento della dotazione organica per garantire ottimali livelli assistenziali anche in caso di assenza improvvisa e in particolari momenti di maggiore complessità assistenziale.

La costituzione della "banca di operatori per le prestazioni assistenziali" rappresenta uno strumento strategico per la realizzazione di un'adeguata assistenza con una garanzia di sicurezza della persona assistita e degli operatori stessi e per la valorizzazione e la motivazione del personale coinvolto.

## 1.3 AZIONI

Costituzione della "banca di operatori per garantire le prestazioni assistenziali" attraverso la partecipazione di operatori su base volontaria a seguito di avviso interno pubblicato sulla intranet aziendale ed inviato via e-mail a tutti i dipendenti.

Le prestazioni saranno rese al di fuori del normale orario di servizio con riferimento a turni o quote di turno (salto riposo, prolungamento turno, potenziamento del turno) prevedendo il riconoscimento di una quota oraria omnicomprensiva pari a € 35,00 per le professioni sanitarie/tecniche/sociali/riabilitative e di € 20 per gli operatori di supporto.

Sarà garantita una rotazione tra il personale coinvolto e l'organizzazione avverrà a cura della DAPSS nelle sue articolazioni organizzative, Ogni lavoratore non potrà effettuare più di 4 turni mensili.

La Direzione invierà mensilmente un report alle OO.SS. delle ore effettuate con l'indicazione per ogni lavoratore coinvolto del numero di prestazioni effettuate (non servono i nominativi), prima dell'incontro previsto al punto 2.1.

Si stima un impegno di 6000 ore, senza possibilità di incremento.



#### 1.4 OPERATORI COINVOLTI NELLA BANCA DI OPERATORI PER LE PRESTAZIONI ASSISTENZIALI

Professioni Sanitarie e Sociali: Infermieri, Ostetriche, Tecnici Sanitari di Laboratorio, Tecnici Sanitari di Radiologia Medica, Dietiste, Assistenti Sociali, Fisioterapisti e altri professionisti Sanitari/Sociali.

Operatori di supporto: OSS, OTA, puericultrici, ausiliari socio sanitari

I dipendenti possono recedere dall'adesione dandone comunicazione scritta con un mese di anticipo.

È ammesso tutto il personale:

- Bi turnista, triturnista, operante nei servizi con orario diurno
- Con rapporto di lavoro a tempo pieno
- Con idoneità totale alla mansione o tale che non pregiudichi lo svolgimento della prestazione lavorativa
- Che non gode di agevolazioni nei turni e/o orarie.
- Possono effettuare i turni aggiuntivi il personale che fruisce nel mese di ferie, permessi retribuiti (es. non esaustivo L.104/92).

Non è ammesso il personale:

- che rifiuti di effettuare il turno richiesto.

Ogni richiesta è effettuata via e-mail da parte del DAPSS, è esclusa ogni altra comunicazione.

#### 1.5 AREE DI INTERVENTO

La continuità assistenziale deve garantire la copertura della turnistica esistente assicurando la presenza in servizio nelle seguenti aree:

- Area di assistenza ospedaliera
- Area dei servizi e dei laboratori
- Sanità carceraria
- Strutture del Territorio

#### 1.6 VANTAGGI ATTESI

- Miglioramento della qualità assistenziale.



## ASST Santi Paolo e Carlo

- Copertura completa della dotazione organica, nei diversi periodi dell'anno in caso di assenza improvvisa.
- Aumento della motivazione del personale.

### 2.1 INDICATORE DI VERIFICA

Copertura continua della dotazione organica in caso di assenza improvvisa o di aumentato carico di lavoro rilevabile attraverso il report mensile della turnistica.

Le parti si incontreranno, con cadenza mensile per analisi dei costi sostenuti, n. di ore effettuate suddivise per area dipartimentale.

Il mancato incontro tra le parti di cui sopra blocca automaticamente ogni utilizzo dei fondi.

La S.C. Gestione e sviluppo delle Risorse Umane effettuerà monitoraggio mensile sul consumo del fondo disponibile.

*[Handwritten signature]*

