



REGIONE DEL VENETO

giunta regionale
9^a legislatura

Struttura amministrativa competente:
Direzione Personale SSR

Presidente
Vicepresidente
Assessori

			P	A
Presidente	Luca	Zaia	X	
Vicepresidente	Marino	Zorzato	X	
Assessori	Renato	Chisso	X	
	Roberto	Ciambetti	X	
	Luca	Coletto	X	
	Maurizio	Conte	X	
	Marialuisa	Coppola	X	
	Elena	Donazzan		X
	Marino	Finozzi	X	
	Massimo	Giorgetti	X	
	Franco	Manzato	X	
	Remo	Sernagiotto	X	
	Daniele	Stival		X

Segretario Mario Caramel

DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE n.

2588 del 20 DIC. 2013

OGGETTO: Sanità. Aree della dirigenza medica e veterinaria e della dirigenza sanitaria, professionale tecnica e amministrativa. Approvazione protocolli di intesa del 12 dicembre 2013 e del 16 dicembre 2013. Conferma per l'anno 2014 della disciplina regionale in materia di prestazioni aggiuntive ex articolo 55, comma 2, dei CC.CC.NN.LL. delle medesime aree, stipulati l'8.06.2000.

NOTE PER LA TRASPARENZA:

Con il presente provvedimento si intende assicurare anche per l'anno 2014 la possibilità per le aziende sanitarie di acquisire dai propri dirigenti medici e sanitari prestazioni aggiuntive volte a rispettare le liste di attesa ed a far fronte alle insufficienze degli organici.

L'Assessore Luca Coletto riferisce quanto segue.

L'articolo 55, comma 2, dei CC.CC.NN.LL. delle aree della dirigenza medica e veterinaria e della dirigenza sanitaria, professionale, tecnica e amministrativa, stipulati l'8 giugno 2000, integrato dall'articolo 14, comma 6, dei CC.CC.NN.LL. delle medesime aree del 3 novembre 2005, consente alle aziende sanitarie, in via eccezionale e temporanea, ad integrazione dell'attività ordinaria, di richiedere prestazioni aggiuntive ai propri dirigenti medici, veterinari e sanitari.

L'istituto di cui trattasi è stato disciplinato, relativamente al triennio 2006-2008, dai protocolli d'intesa sottoscritti l'1 giugno 2006 dall'Assessore alle Politiche Sanitarie e dalle OO.SS. della dirigenza medica e veterinaria e della dirigenza sanitaria, professionale, tecnica e amministrativa (di seguito indicate con l'acronimo SPTA), approvati con DGR n. 2464 dell'1 agosto 2006.

Tale disciplina è stata confermata, fino al 31 dicembre 2011, dalle DD.GG.RR. nn. 1667 e 1668 del 9 giugno 2009, fino al 31 dicembre 2012 dalla D.G.R. n. 2359 del 29 dicembre 2011 e fino al 31 dicembre 2013 dalla D.G.R. n. 2725 del 24 dicembre 2012.

Con disposizioni operative emanate dalla Segreteria Regionale per la Sanità è stato inoltre introdotto un puntuale sistema di monitoraggio dell'istituto in parola.

Allo scopo di una sua estensione anche per l'anno 2014, l'Assessorato alla Sanità e gli uffici che allo stesso fanno capo hanno sviluppato un confronto con le rappresentanze regionali delle Organizzazioni sindacali della dirigenza medica e veterinaria e SPTA, nel rispetto del sistema di relazioni sindacali regionali previsto dai citati Protocolli d'intesa del 1° giugno 2006.

In data 12 dicembre 2013 e 16 dicembre 2013, l'Assessore alla Sanità e il Segretario Regionale per la Sanità hanno sottoscritto, rispettivamente con le OO.SS. della dirigenza medica e veterinaria e con le OO.SS. della dirigenza SPTA, a conclusione del confronto, i protocolli d'intesa allegati al presente provvedimento (**Allegati A e B**).

In particolare tali protocolli prevedono il ricorso alle predette prestazioni aggiuntive da parte delle aziende sanitarie per le seguenti finalità:

- consentire il rispetto delle liste di attesa attraverso l'acquisto di prestazioni aggiuntive da dirigenti sanitari dipendenti o il ricorso a contratti a tempo determinato. Tale forma di utilizzo deve considerarsi prioritaria;
 - remunerare le guardie notturne ai sensi dell'articolo 18 dei CC.CC.NN.LL. del 3 novembre 2005;
 - far fronte ad effettive insufficienze degli organici nelle discipline carenti sul mercato per le quali l'Azienda/Istituto nell'ultimo triennio ha indetto normali procedure di reclutamento andate deserte.
- L'utilizzo delle risorse da parte delle singole aziende avverrà previa adozione di un piano trimestrale di attività soggetto ad approvazione della Segreteria Regionale per la Sanità.

Si dà atto che la presente deliberazione non comporta spesa a carico del bilancio regionale.

Il relatore conclude la propria relazione e propone all'approvazione della Giunta Regionale il seguente provvedimento.

LA GIUNTA REGIONALE

- UDITO il relatore, incaricato dell'istruzione dell'argomento in questione ai sensi dell'art. 53, 4° comma dello Statuto, il quale dà atto che la struttura competente ha attestato l'avvenuta regolare istruttoria della pratica, anche in ordine alla compatibilità con la vigente legislazione statale e regionale
- VISTA la D.G.R. n. 2464 del 1 agosto 2006;
- VISTE le DD.GG.RR. nn. 1667 e 1668 del 9 giugno 2009;
- VISTA la D.G.R. n. 2359 del 29 dicembre 2011;
- VISTA la D.G.R. n. 2725 del 24 dicembre 2012;
- VISTO l'art. 55, comma 2, dei CC.CC.NN.LL della Dirigenza medica e veterinaria ed SPTA dell'8 giugno 2000, integrato dall'articolo 14, comma 6, dei CC.CC.NN.LL delle medesime aree del 3 novembre 2005

DELIBERA

1. di ritenere le premesse parte integrante ed essenziale del presente atto;
2. di approvare i Protocolli di intesa, allegati alla presente deliberazione, di cui formano parte integrante e sostanziale (**Allegati A e B**), sottoscritti in data 12 dicembre 2013 e 16 dicembre 2013, dall'Assessore alla Sanità, dal Segretario Regionale per la Sanità e, rispettivamente, dalle OO.SS. dell'area della dirigenza medica e veterinaria e dell'area della dirigenza sanitaria, professionale, tecnica e amministrativa, con i quali è stata confermata, per l'anno 2014, la vigente disciplina regionale dell'istituto dell'acquisto di prestazioni di cui all'articolo 55, comma 2, dei CC.CC.NN.LL delle medesime aree, stipulati l'8 giugno 2000;
3. di dare atto che la presente deliberazione non comporta spesa a carico del bilancio regionale;
4. di pubblicare la presente deliberazione nel Bollettino Ufficiale della Regione.

Sottoposto a votazione, il provvedimento è approvato con voti unanimi e palesi.

IL SEGRETARIO
F.to Avv. Mario Caramel

IL PRESIDENTE
F.to Dott. Luca Zaia

ALLEGATO A

ALLA DGR N. 2588 del 20 DIC. 2013



Oggi, 12 dicembre 2013, a Venezia, ha avuto luogo l'incontro tra la Regione Veneto e le Organizzazioni Sindacali della dirigenza medica e veterinaria.

L'Assessore alla Sanità

Luca Coletto

Il Segretario Regionale

per la Sanità

Dr. Domenico Mantoan

Per le Organizzazioni Sindacali

ANAAO ASSOMED

CIMO ASMD

CGIL MEDICI

CISL MEDICI


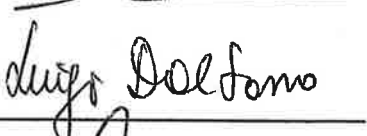

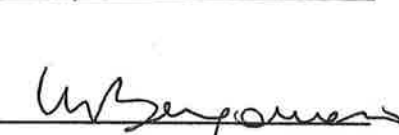



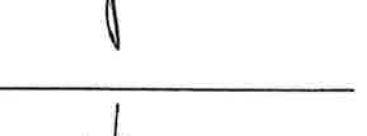
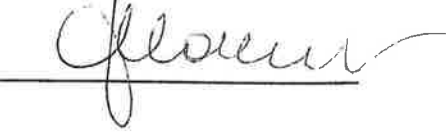
AAROI-ETAc

FVM

FASSID

FESMED

ANPO ASCOTI FIALS



Le parti sottoscrivono il presente documento di intesa per l' applicazione dell' art. 55, comma 2, del CCNL 8 giugno 2000, integrato dall' art.14, comma 6, del CCNL 3/11/2005.

La Regione Veneto e le Organizzazioni Sindacali della dirigenza medica e veterinaria

PRENDONO ATTO CHE:

Con Protocollo d'intesa sottoscritto il 1° giugno 2006 dall'Assessore pro tempore alle Politiche Sanitarie e dalle Organizzazioni Sindacali dell'area della dirigenza medica e veterinaria, approvato con D.G.R n. 2464 del 1 agosto 2006, veniva determinato l'ammontare delle risorse complessivamente a disposizione per l'istituto di cui all'articolo 55, comma 2, del CCNL della medesima area stipulato l'8.06.2000 e nel contempo si conveniva, per il triennio 2006-2008, di utilizzare come parametro per la quantificazione delle stesse risorse a livello di ogni singola azienda, il costo totale del personale della dirigenza medica e veterinaria per residente che si riteneva rispecchiare adeguatamente l'impegno complessivo di risorse volte a garantire la prestazione finale al paziente.

Con Protocollo d'intesa sottoscritto il 28 aprile 2009, approvato con D.G.R. n. 1667 del 9 giugno 2009, le parti confermavano fino al 31/12/2011 la disciplina regionale riguardante il predetto istituto contrattuale.

Con Protocollo d'intesa sottoscritto il 28 novembre 2011, approvato con D.G.R. n. 2359 del 29 dicembre 2011, le parti confermavano la stessa disciplina anche per l'anno 2012;

Da ultimo con Protocollo d'intesa sottoscritto il 29 novembre 2012, approvato con D.G.R. n. 2725 del 24 dicembre 2012, l'anzidetta disciplina è stata prorogata per l'anno 2013.

CONVENGONO QUANTO SEGUE:

Si conferma per l'anno 2014 la vigente disciplina regionale relativa all'applicazione presso le aziende ed enti del Servizio Sanitario Regionale dell'istituto di cui all'articolo 55, comma 2, del CCNL dell' 8 giugno 2000 ed, in particolare, quella recata dal protocollo d'intesa sottoscritto il 1° giugno 2006, approvato con D.G.R. n. 2464 del 1 agosto 2006.

In particolare si autorizza il ricorso a prestazioni aggiuntive ai sensi dell'articolo contrattuale in epigrafe nella misura già prevista per l'anno 2013.

Le risorse a disposizione dovranno essere utilizzate (secondo la disciplina recata dai protocolli d'intesa sottoscritti dall'Amministrazione Regionale e dalle OO.SS delle aree dirigenziali del SSR, approvati con D.G.R. n. 2464 dell'1 agosto 2006) previa adozione di

[Handwritten signatures]

ALLEGATO

ALLA DGR N.

^A
2588

del

20 DIC. 2013



un piano delle attività presentato trimestralmente che dovrà essere approvato dalla Segreteria regionale per la Sanità.

I criteri finalizzati alla programmazione dell'utilizzo delle risorse sono oggetto di confronto sindacale aziendale.

Tali risorse saranno destinate:

- a consentire il rispetto delle liste di attesa attraverso l'acquisto di prestazioni aggiuntive da dirigenti medici e veterinari dipendenti o il ricorso a contratti a tempo determinato. Tale forma di utilizzo deve considerarsi prioritaria;
- alla remunerazione delle guardie notturne ai sensi dell'articolo 18 del C.C.N.L. del 3.11.2005;
- a far fronte ad effettive insufficienze degli organici nelle discipline carenti sul mercato (a titolo esemplificativo anestesia e rianimazione; radiodiagnostica; medicina e chirurgia d'accezzazione e d'urgenza) per le quali l'Azienda/Istituto nell'ultimo triennio ha indetto normali procedure di reclutamento andate deserte.

Per le prestazioni aggiuntive le aziende devono prevedere una rilevazione oraria distinta da quella ordinaria.

Handwritten signatures:
Two distinct signatures are present at the bottom right of the page. The upper signature is a cursive 'G. M.' and the lower signature is a cursive 'S. C.'.

ALLEGATO B

ALLA DGR N. 2588 del 20 DIC. 2013



Oggi, 16 dicembre 2013, a Venezia, ha avuto luogo l'incontro tra la Regione Veneto e le Organizzazioni Sindacali della dirigenza sanitaria, professionale, tecnica e amministrativa.

L'Assessore alla Sanità

Luca Coletto

Il Segretario Regionale

per la Sanità

Dr. Domenico Mantoan

Per le Organizzazioni Sindacali

CGIL FP _____

CISL FPS _____

UIL FPL _____

SNABI SDS _____

SINAFO _____

FEDIR SANITA' _____

AUPI _____

FP CIDA _____

Le parti sottoscrivono il presente documento di intesa per l' applicazione dell' art. 55, comma 2, del CCNL 8 giugno 2000, integrato dall' art.14, comma 6, del CCNL 3/11/2005.



La Regione Veneto e le Organizzazioni Sindacali della dirigenza sanitaria, professionale, tecnica e amministrativa

PRENDONO ATTO CHE:

con Protocollo d'intesa sottoscritto il 1° giugno 2006 dall'Assessore pro tempore alle Politiche Sanitarie e dalle Organizzazioni Sindacali dell'area della dirigenza sanitaria, professionale, tecnica e amministrativa, approvato con D.G.R. n. 2464 del 1 agosto 2006, veniva determinato l'ammontare delle risorse complessivamente a disposizione per l'istituto di cui all'articolo 55, comma 2, del CCNL della medesima area stipulato l'8.06.2000 e nel contempo si conveniva, per il triennio 2006-2008, di utilizzare come parametro per la quantificazione delle stesse risorse a livello di ogni singola azienda, il costo totale del personale della dirigenza medica e veterinaria per residente che si riteneva rispecchiare adeguatamente l'impegno complessivo di risorse volte a garantire la prestazione finale al paziente.

Con Protocollo d'intesa sottoscritto il 28 aprile 2009, approvato con D.G.R. n. 1668 del 9 giugno 2009, le parti confermavano fino al 31 dicembre 2011 la disciplina regionale riguardante il predetto istituto contrattuale.

Con Protocollo d'intesa sottoscritto il 28 novembre 2011, approvato con D.G.R. n. 2359 del 29 dicembre 2011, le parti confermavano la stessa disciplina anche per l'anno 2012.

Da ultimo con Protocollo d'intesa sottoscritto il 6 dicembre 2012, approvato con D.G.R. n. 2725 del 24 dicembre 2012, l'anzidetta disciplina è stata prorogata per l'anno 2013.

CONVENGONO QUANTO SEGUE:

Si conferma per l'anno 2014 la vigente disciplina regionale relativa all'applicazione presso le aziende ed enti del Servizio Sanitario Regionale dell'istituto di cui all'articolo 55, comma 2, del CCNL dell' 8 giugno 2000 ed, in particolare, quella recata dal protocollo d'intesa sottoscritto il 1° giugno 2006, approvato con D.G.R. n. 2464 del 1 agosto 2006.

In particolare si autorizza il ricorso a prestazioni aggiuntive ai sensi dell'articolo contrattuale in epigrafe nella misura già prevista per l'anno 2013.

Le risorse a disposizione dovranno essere utilizzate (secondo la disciplina recata dai protocolli d'intesa sottoscritti dall'Amministrazione Regionale e dalle OO.SS delle aree dirigenziali del SSR, approvati con D.G.R. n. 2464 dell'1 agosto 2006) previa adozione di

[Four handwritten signatures]

ALLEGATO B

ALLA DGR N. 2588 del 20 DIC. 2013



un piano delle attività presentato trimestralmente che dovrà essere approvato dalla Segreteria regionale per la Sanità.

I criteri finalizzati alla programmazione dell'utilizzo delle risorse saranno oggetto di confronto sindacale aziendale.

Tali risorse saranno destinate:

- a consentire il rispetto delle liste di attesa attraverso l'acquisto di prestazioni aggiuntive da dirigenti sanitari dipendenti o il ricorso a contratti a tempo determinato. Tale forma di utilizzo deve considerarsi prioritaria;
- alla remunerazione delle guardie notturne ai sensi dell'articolo 18 del C.C.N.L. del 3.11.2005;
- a far fronte ad effettive insufficienze degli organici nelle discipline carenti sul mercato per le quali l'Azienda/Istituto nell'ultimo triennio ha indetto normali procedure di reclutamento andate deserte.

Per le prestazioni aggiuntive le aziende dovranno prevedere una rilevazione oraria distinta da quella ordinaria.

[Handwritten signatures]