

## VERBALE DI CONFRONTO DECENTRATO AZIENDALE PER LA DISCIPLINA DEI RAPPORTI CON GLI SPECIALISTI AMBULATORIALI – Accordo Progetti Finalizzati anno 2025 – ASST BRIANZA

### RICHIAMATI

- l'ACN per la disciplina dei rapporti con gli specialisti ambulatoriali interni, veterinari ed altre professionalità sanitarie (biologi, chimici, psicologi) ambulatoriali, sottoscritto in data 04 aprile 2024;
- la DGR 20 giugno 2016, n. X/5314 con la quale è stato approvato l'Atto di programmazione regionale volto ad istituire le Aggregazioni Funzionali Territoriali (AFT);
- la DGR 8 febbraio 2021, n. XI/4277, approvativa della pre-intesa dell'Accordo Integrativo Regionale con gli specialisti ambulatoriali;
- la Delibera aziendale n. 63 del 31.01.2018 con la quale si è preso atto dell'istituzione dell'AFT dell'ASST di Vimercate;
- la Delibera aziendale n. 1040 del 18 dicembre 2023 con la quale si è proceduto a nominare il Dr. Claudio Gesualdo Galvano, quale Referente AFT per il triennio 1 giugno 2023 – 31 maggio 2026;
- Visto l'art. 3 della Preintesa sull'AIR sopracitato relativo ai programmi e progetti finalizzati;
- la deliberazione aziendale n. 1 del 14.01.2021, di presa d'atto della D.G.R. n. XI/3952 del 30.11.2020 avente ad oggetto "Determinazioni in ordine all'attuazione dell'art. 19 della Legge Regionale n. 23/2019", di costituzione dall'1 gennaio 2021 dell'Azienda Socio Sanitaria Territoriale (ASST) della Brianza, nonché di presa d'atto dei Decreti della D.G. Welfare nn. 16667 e 16668 del 31.12.2020, di assegnazione all'ASST della Brianza del personale, dei beni immobili, mobili e mobili registrati;
- Vista la comunicazione della Regione Lombardia – Direzione Generale Welfare – protocollo n. 6667 del 14/02/2025 con la quale si comunica che, per l'anno 2024, si intendono confermati i temi relativi ai progetti finalizzati della specialistica ambulatoriale di cui all'AIR approvato con DGR XI/4277 dell'8 febbraio 2021;

DATO ATTO che con la citata DGR n. XI/4277/2021 si prende atto di obiettivi prioritari di politica sanitaria:

- a) Piano Nazionale della Cronicità (P.N.C.)
- b) Piano Nazionale Prevenzione Vaccinale (P.N.P.V.) 2017-2019
- c) Accesso improprio al Pronto Soccorso
- d) Governo delle liste d'attesa e appropriatezza;

Tutto ciò premesso, le parti concordano quanto segue:

### FONDO DI PONDERAZIONE QUALITATIVA

Ai sensi dell'art. 3, comma 2, della pre-intesa regionale di cui alla DGR n. XI/4277/2021, il fondo verrà ripartito come segue:

**80% da destinare alla retribuzione degli obiettivi individuali**

**20% da destinare alla retribuzione degli obiettivi di AFT**

Tale fondo è destinato alla remunerazione delle voci previste dagli art. 43 e 44, commi 1 lett. B, dell'ACN 20 maggio 2021, tra le quali in particolare, se dovute:



- le prestazioni, anche ai fini dell'abbattimento delle liste di attesa, ricomprese nel nomenclatore tariffario introdotto dal Decreto del Ministero della sanità del 22/07/1996, come eventualmente modificato e integrato da provvedimenti regionali;
- le attività esterne di cui all'art. 32 dello stesso Accordo;
- le prestazioni oltre l'orario di incarico di cui all'art. 29, comma 6;
- la copertura del rischio da radiazioni di cui all'art. 50, commi 1 e 2;
- le spese di viaggio relative ad incarichi svolti in Comune diverso da quello di residenza di cui all'art. 51;
- il compenso del Referente AFT di cui all'art. 8, comma 8.

## **PROGETTI AZIENDALI FINALIZZATI PER IL FONDO DI PONDERAZIONE QUALITATIVA**

A seguito di confronto con le OO.SS. di categoria, il Referente AFT e i Responsabili di Branca, i singoli progetti aziendali, definiti ai sensi dell'art. 3 dell'Accordo Regionale citato in premessa vengono definiti come da prospetto allegato (all. 1) al presente accordo; gli stessi saranno sottoposti a convalida da parte del Nucleo di Valutazione delle Prestazioni e comunicati alla Direzione Generale Welfare della Regione Lombardia.

Gli obiettivi sono assegnati ad ognuno degli specialisti convenzionati che hanno aderito ai progetti, secondo la disciplina di appartenenza.

È responsabilità anche del Referente di AFT e dei Responsabili di Branca di dare compiuta comunicazione degli obiettivi agli specialisti a seguito della sottoscrizione del presente accordo, nonché monitorare in corso d'anno l'andamento del perseguimento degli stessi in collaborazione con i valutatori aziendali all'uopo individuati, facendosi parte attiva nell'evidenziare eventuali situazioni che ne rendano problematico e/o impossibile il raggiungimento, anche tramite segnalazione degli stessi problemi alle Strutture competenti.

In particolare, è prevista una fase di monitoraggio nel mese di giugno.

Tutti gli obiettivi non concorrono alla determinazione di plus orario.

## **DEFINIZIONE DELLA QUOTA DI PREMIO DA EROGARE**

La quota oraria di ponderazione definita ai sensi dei citati accordi è erogata a saldo al raggiungimento degli obiettivi fissati, previa certificazione da parte del Nucleo di Valutazione delle Prestazioni.

Sono considerate equiparate al servizio le assenze per:

- permesso annuale retribuito
- distacco sindacale
- infortunio sul lavoro fino a trenta giorni (che sono cumulativi e si computano anche se non consecutivi)
- formazione aziendale (70% del totale) di cui all'art. 38, comma 5, ACN
- formazione autogestita (30% del totale) di cui all'art. 38, comma 8, ACN.

Il premio complessivo da erogare, a saldo, al raggiungimento di ogni obiettivo, corrisponde alla percentuale indicata per lo stesso nella tabella allegata al presente accordo, parametrato all'ammontare complessivo delle risorse disponibili e dedotti gli importi già impegnati per la remunerazione delle voci variabili finanziate con il fondo.

Si dà atto che, nel caso in cui uno o più obiettivi/sotto-obiettivi non possano essere raggiunti per cause non dipendenti dal singolo specialista, la quota di premio riferita allo stesso obiettivo sarà erogata sulla base del raggiungimento dei rimanenti obiettivi/sotto-obiettivi, che verranno, quindi, riparametrati.

Nel caso in cui il grado di raggiungimento degli obiettivi comporti un livello di pagamento teorico degli stessi eccedente l'importo disponibile del fondo, al netto degli utilizzi che dello stesso sono stati effettuati in corso d'anno ai sensi delle previsioni contrattuali vigenti, la quota di premio liquidata ai singoli professionisti sarà ridotta proporzionalmente entro i limiti del fondo.

Eventuali residui del Fondo di ponderazione derivanti dal non raggiungimento degli obiettivi e/o da insufficienti ore di attività prestate potranno essere utilizzati l'anno successivo, giusto art. 10, comma 4°, dell'AIR/2021.

Le OO.SS. e la Delegazione trattante concordano sulla necessità di monitorare a metà anno l'incidenza dell'incremento delle prestazioni aggiuntive sul lavoro degli specialisti ambulatoriali.

Rispetto all'obiettivo collegato alle liste di attesa, si concorda che per gli Specialisti e Professionisti dell'area psicosociale:

- si aggiunga uno slot settimanale di 1 ora per chi ha un incarico maggiore o uguale a 18 ore,
- si aggiunga uno slot di 1 ora ogni 2 settimane per chi ha un incarico inferiore a 18 ore.

Rispetto all'obiettivo DEM, la percentuale del 90% delle prescrizioni erogate deve essere sterilizzata delle situazioni in cui non vi è la possibilità di fare ricette elettroniche.

Per i professionisti che oggi non hanno agende e che hanno come obiettivo la creazione delle stesse entro metà settembre, si precisa che la costruzione avverrà in collaborazione con l'Azienda, tenendo conto delle diverse realtà cliniche.

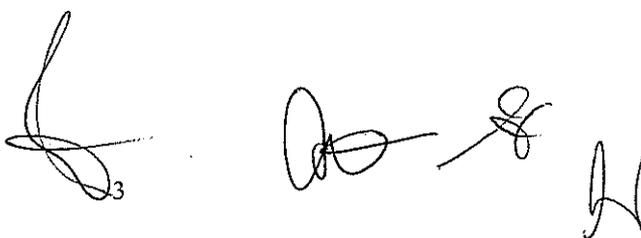
Nel caso in cui si verifichi la residuale eventualità che in alcuni setting non sia possibile l'informatizzazione delle agende, previo parere della direzione medica territoriale, sarà cura della struttura SC Gestione e Sviluppo delle Risorse Umane individuare – in alternativa – un ulteriore obiettivo formativo da assegnare allo specialista.

## **NORMA DI RINVIO**

Per tutto quanto non previsto nel presente accordo si rinvia alla pre-intesa regionale e alla normativa di legge e contrattuale citate in premessa.

Allegati:

- 1) Schede progetti 2025 ASST Brianza



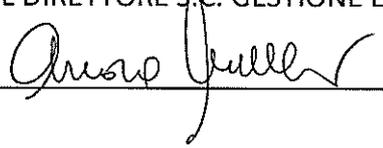
Vimercate, 11 marzo 2025

PER L'ASST BRIANZA:

IL DIRETTORE SOCIO SANITARIO

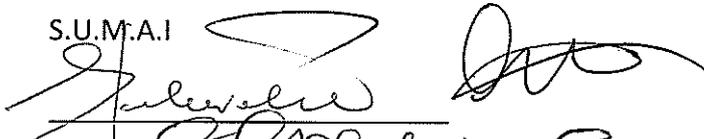
  
\_\_\_\_\_

IL DIRETTORE S.C. GESTIONE E SVILUPPO DELLE RISORSE UMANE

  
\_\_\_\_\_

PER LE OO.SS.

S.U.M.A.I

  
\_\_\_\_\_

C.I.S.L. MEDICI

U.I.L.P. F.P.L. FEDERAZIONE MEDICI

F.E.S.P.A.

IPOTESI OBIETTIVI SPECIALISTI AMBULATORIALI 2025

PROGETTI FINALIZZATI ANNO 2025		INDICATORE	AZIONI	Specialisti sprovvisti di agenda nominale	Tutti i restanti Specialisti Ambulatoriali	baseline / report	valutatore
OBIETTIVO				PESO			
Piano liste d'attesa 2025	≥ 18 h/sett di incarico: inserimento 2 prestazioni in più a settimana: inserimento in una delle agende, indicata dallo specialista, di 2 prestazioni di "primo accesso" in più a settimana < 18 h/sett di incarico: inserimento 1 prestazione in più a settimana: inserimento in una delle agende, indicata dallo specialista, di 1 prestazione di "primo accesso" in più a settimana	Aggiunta della/e prestazione/i (ivi comprese le prestazioni in urgenza): la valutazione avverrà sulla base della disponibilità indicata e non sull'erogato		#	40	CUP-db agende	SC Area Accoglienza e CUP
Ricetta Elettronica Dematerializzata (DEM)	Utilizzo della Ricetta Elettronica Dematerializzata (DEM)	Da aprile a dicembre 2025 utilizzo della DEM per un valore ≥ 90% delle prescrizioni erogate previa sterilizzazione delle situazioni in cui non vi è la possibilità di fare ricette elettroniche.			10	76% medio ultimo trimestre report intranet CDG	SC Controllo di Gestione
Agende per professionista e Piano liste d'attesa 2025	Creazione di Agende per singolo professionista allineate al Sistema esistente, contestualizzate rispetto alle diverse realtà cliniche ≥ 18 h/sett di incarico: inserimento 2 prestazioni in più a settimana: inserimento in una delle agende, indicata dallo specialista, di 1 prestazione di "primo accesso" in più a settimana < 18 h/sett di incarico: inserimento 1 prestazione in più a settimana: inserimento 1 prestazione in più a settimana; inserimento in una delle agende, indicata dallo specialista, di 1 prestazione di "primo accesso" in più a settimana	Agende nominative strutturate e popolate nel sistema CUP entro il 15/09/2025. Periodo di riferimento Ottobre-Dicembre 2025		50	#	CUP-db agende	SC Area Accoglienza e CUP
Formazione specialistica sul campo: integrazione TERRITORIO-OSPEDALE, per conoscenza dei reciproci sistemi organizzativi-clinici, da svolgersi in orario di servizio in proporzione al proprio orario di incarico	3-12 h/sett di incarico: 5 ore/anno presso REPARTO OSPEDALIERO 13-24 h/sett di incarico: 10 ore/anno presso REPARTO OSPEDALIERO 25-38 h/sett di incarico: 15 ore/anno presso REPARTO OSPEDALIERO SPECIALISTI CON MAGGIOR NUMERO DI ORE DI INCARICO PRESSO RETE TERRITORIALE	Planificazione delle giornate entro il 31/05/2025 definendo gli obiettivi in accordo con i responsabili di branca o con il Responsabile di Reparto che individueranno con lo specialista i reparti presenti o affini dell'azienda. Realizzazione entro il 31/12/2025. La/e giornate verranno rendicontate mediante una scheda individuale che verrà condivisa con tutti gli specialisti ambulatoriali		30	30	scheda individuale	SC Processi Sociosanitari del Polo Territoriale
Formazione specialistica sul campo: integrazione OSPEDALE-TERRITORIO, per conoscenza dei reciproci sistemi organizzativi-clinici, da svolgersi in orario di servizio in proporzione al proprio orario di incarico	3-12 h/sett di incarico: 5 ore/anno presso reparto RETE TERRITORIALE 13-24 h/sett di incarico: 10 ore/anno presso RETE TERRITORIALE 25-38 h/sett di incarico: 15 ore/anno presso RETE TERRITORIALE SPECIALISTI CON MAGGIOR NUMERO DI ORE DI INCARICO PRESSO PRESIDIO OSPEDALIERI	Planificazione delle giornate entro il 31/05/2025 definendo gli obiettivi in accordo con i responsabili di branca o con i Direttori dei Distretti Territoriali che individueranno con lo specialista i reparti presenti o affini dell'azienda. Realizzazione entro il 31/12/2025. La/e giornate verranno rendicontate mediante una scheda individuale che verrà condivisa con tutti gli specialisti ambulatoriali					
Obiettivo AFT	Partecipazione all'evento formativo codificato nel Piano Formativo 2025 di ASST Brianza dal titolo "Fascicolo Sanitario Elettronico 2.0 - Principi di base" erogato Regione Lombardia in modalità FAD (durata 4 ore) entro il 31/12/2025	Partecipazione all'evento formativo con superamento del test finale SI = obiettivo raggiunto (100%) No = obiettivo non raggiunto		20	20	portale formazione	SC Gestione e Sviluppo delle Risorse Umane

*[Handwritten signatures and initials]*

**SCHEDE INDIVIDUALE SPECIALISTA AMBULATORIALE - ASST BRIANZA**

NOME:	
COGNOME:	
SPECIALITÀ:	

ORE DI INCARICO/SETT	3-12 h/sett	13-24 h/sett	25-38 h/sett
ORE OBIETTIVO (barrare):	5 h/aa	10 h/aa	15 h/aa

**SEDE OSPEDALIERA/TERRITORIALE** presso cui viene svolta la formazione sul campo

PRESIDIO:	
SERVIZIO:	
MEDICO (Nome e Cognome)	

Ingresso                      Uscita

DATA	/	/2025	ORARIO	:	:	FIRMA E TIMBRO MEDICO
DATA	/	/2025	ORARIO	:	:	FIRMA E TIMBRO MEDICO
DATA	/	/2025	ORARIO	:	:	FIRMA E TIMBRO MEDICO
DATA	/	/2025	ORARIO	:	:	FIRMA E TIMBRO MEDICO
DATA	/	/2025	ORARIO	:	:	FIRMA E TIMBRO MEDICO

FIRMA SPECIALISTA AMBULATORIALE	
SC PROCESSI SOCIO SANITARI DEL POLO TERRITORIALE	

Il presente modulo deve essere consegnato al raggiungimento dell'obiettivo orario

DATA	/	/
------	---	---

*[Handwritten signatures and initials]*

*[Handwritten signatures and initials]*