

**RETRIBUZIONE DI PRODUTTIVITÀ PER IL RICONOSCIMENTO DI  
SITUAZIONI DI DIFFICOLTÀ/DISAGIO ED IN FUNZIONE DEL  
MIGLIORAMENTO QUALITATIVO DELL'ATTIVITÀ  
(DEL. G.R. N° 4308 DEL 29.12.2004 – INTESA N° 1).**

Le parti prendono atto del contenuto dell'intesa regionale approvata con deliberazione di Giunta Regionale n° 4308 del 29.12.2004 che assegna alle Aziende Sanitarie un importo pari allo 0,6% del monte salari 2001, al netto degli oneri riflessi per ciascun anno 2002 e 2003, che risulta di € 504.829,96 per anno (tot. € 1.009.659,92).

Secondo le indicazioni regionali quota parte delle risorse disponibili (in misura non superiore al 50%) dovrà essere destinata ad articolazioni aziendali in cui si accerti una situazione di oggettiva sofferenza in rapporto ai volumi di attività assegnati: al riguardo le parti concordano di far riferimento per tali situazioni all'anno 2004, essendo già intervenute analoghe intese negli anni precedenti.

Le rimanenti risorse dovranno essere finalizzate al miglioramento qualitativo dell'attività da definire con criteri oggettivi: i progetti dovranno essere finalizzati al mantenimento/miglioramento dei servizi ai cittadini, anche sotto il profilo dell'umanizzazione dell'assistenza. Dovranno essere privilegiate azioni finalizzate al rispetto dei tempi di attesa, progetti di miglioramento dell'utilizzo delle risorse umane, con particolare riguardo all'impiego degli OSS a supporto delle attività infermieristiche, nonché progetti collaborativi interaziendali. Relativamente ai progetti dedicati al miglioramento qualitativo dell'attività, si concorda di dare riconoscimento a situazioni già verificatesi nell'anno 2004, avviando inoltre alcuni progetti anche a partire dal corrente anno.

Le parti decidono di utilizzare risorse di importo pari al fondo derivante dallo 0,6% sul monte salari degli anni 2002-2003, come da indicazioni regionali anche nell'intento di garantire mediamente quote individuali analoghe a quelle attribuite nell'anno 2003 in sede di distribuzione dei residui della retribuzione di produttività.

Vengono quindi individuate le articolazioni aziendali all'interno delle quali nell'anno 2004 si è verificata una situazione di particolare difficoltà in rapporto ai volumi di attività assegnati, alla riorganizzazione logistica o comunque per aspetti di oggettiva sofferenza.

Le specifiche situazioni di disagio vengono di seguito elencate dal numero 1 al numero 6 e vengono descritte negli allegati prospetti:

- 1) Riorganizzazione logistica funzionale U.O. Presidi Ospedalieri/Servizi Amministrativi;
- 2) Referenti di area;
- 3) Personale Tecnico/infermieristico che svolge funzioni di TUTOR nei corsi di laurea e di referente alla formazione all'interno dei Dipartimenti;
- 4) Funzionari addetti alla riscossione e maneggio denaro (Cassieri, riscuotitori e gestori borsellino utente);
- 5) Personale di Front-line ;
- 6) U.O./Servizi con particolari carichi di lavoro;



CISE EPS

AVO/NH

Novelli

ABE

Ruoto

CGIC TP

PN

PN



Per quanto riguarda i progetti di miglioramento della qualità dei servizi, vengono individuati - sempre con riferimento all'anno 2004, ma dando atto della continuità negli anni successivi - i progetti elencati in allegato dal numero 7 al numero 9.

- 7) Percorso certificazione UNI EN ISO 9001/2000;
- 8) Inserimento in percorsi di integrazione Infermiere/OSS e Operatori Tecnici Autisti ;
- 9) Ospedale senza dolore.

Le parti convengono di attribuire sia le varie situazioni di disagio individuate che per i progetti di miglioramento della qualità di cui sopra importi differenziati per categoria/livello di appartenenza del personale interessato, in base alla vigente regolamentazione delle assenze, salvo quanto diversamente previsto nei singoli progetti allegati. Il personale interessato sarà individuato d'ufficio ~~sia riguardo alla presente intesa, che anche con riguardo alla successiva intesa n° 2 in data odierna.~~

L'entità delle singole quote sarà determinata distribuendo gli importi di cui alla DGR 4308/2004, tra il personale interessato (~~compresi anche i dipendenti interessati ai progetti della successiva intesa n° 2 in data odierna~~), secondo i coefficienti già in atto per ciascuna categoria e livello, nel rispetto della disciplina generale della distribuzione dei compensi di produttività vigente, per quanto non diversamente previsto.

Le parti danno atto infine che nel caso di compresenza di dipendenti in più iniziative incentivate tra quelle previste per l'anno 2004, sarà comunque riconosciuto un unico importo, secondo la categoria di appartenenza, (in caso di diversa pesatura il più favorevole). Analogamente si provvederà per gli anni successivi.

*L'Azenda si impegna al pagamento entro il mese di Agosto p.v.*

Mestre, 7 giugno 2006



CISL FPS *Dario...*  
UIL FPL *ben...*  
CGIL FP *...*  
FSI *...*  
RSU *...*

*...*  
*...*  
*...*

## SITUAZIONI DI DIFFICOLTA', DISAGIO, IN RAPPORTO AI VOLUMI DI ATTIVITA' ASSEGNATI.



Nell'ambito delle situazioni di oggettiva sofferenza delle varie articolazioni aziendali, vengono individuati i seguenti progetti con indicazione dei motivi specifici e delle Unità Operative/Servizi/Uffici interessati, con riferimento all'anno 2004:

### PROGETTO N. 1: RIORGANIZZAZIONE LOGISTICA FUNZIONALE UNITA' OPERATIVE PRESIDII OSPEDALIERI/SERVIZI AMMINISTRATIVI.

In questo progetto sono inseriti gli operatori afferenti ai Servizi Infermieristici delle Direzioni Mediche, della Squadra Trasporti nonché i componenti della Commissione Alienazione beni che, nel corso dell'anno 2004, hanno contribuito alla realizzazione della ricollocazione logistica delle Unità Operative dei Presidii di Venezia e Mestre coinvolte nel Progetto aziendale di trasferimento e di ristrutturazione ospedaliera.

Sono altresì inseriti i trasferimenti di Dipartimento di Prevenzione e l'area dei servizi Amministrativi della sede Centrale che nel corso del 2004 hanno cambiato sede logistica.

<b>U.O. del P.O. VENEZIA</b>	<b>ACCORPAMENTO</b>	<b>DA</b>
Oncologia/Radioterapia	Con Ematologia	Gennaio 2004
Neurologia	Con Dermatologia	Febbraio 2004
Chirurgia	Ristrutturazione Condizionamento	Aprile 2004 - Dicembre 2004
Ortopedia	Ristrutturazione Condizionamento	Aprile 2004 - Dicembre 2004
Urologia/URL	Ristrutturazione Condizionamento	Aprile 2004 - Dicembre 2004

<b>U.O. del P.O. MESTRE</b>	<b>ACCORPAMENTO</b>	<b>DA</b>
Oculistica	Con Endocrinologia	Maggio 2004
Rec. Ried. Funzionale	Con Lungodegenza	Maggio 2004
Medicina Sezione 2°	Nuova Attivazione	Maggio 2004
Urologia	Con Chirurgia Plastica	Agosto 2004
Chirurgia 2°	Con Chirurgia 1°	Agosto 2004
Chirurgia Vascolare	Con Cardiochirurgia	Agosto 2004
Endosc. Respiratoria	Cambio Sede	Ottobre 2004
Area Poliambulatoriale	Cambio Sede	Ottobre 2004
Pneumologia	Con Chirurgia Toracica	Novembre 2004
Geriatrics	Nuova Attivazione	Novembre 2004
URL Degenze	Da Villa Salus	Dicembre 2004
URL Sala Operatoria	Da Villa Salus	Dicembre 2004

*C.M. FFS*  
*PK* *bet.*  
*CCLFPP*  
*VILFPL*  
*PN*



Igiene Pubblica

Medicina

Civile Ve

SERVIZI	DA	A
Igiene Pubblica	Via Cecchini	Area Bellinato – Giugno 2004
Medicina del Lavoro	Via Forzi	Area Bellinato – Giugno 2004
Settore Veterinario	Via Paganello – Mestre	Area Bellinato – Giugno 2004
Ufficio Scuole	Via Cecchini	Area Bellinato – Giugno 2004
Uffici Centrali ULSS	Area Bellinato	Area Don F. Tosatto – Febbraio 2004
Ufficio Convenzioni e Farmaceutico <del>SPF</del> SPP	Via Cappuccina	Area Don F. Tosatto – Febbraio 2004

Per quanto attiene ai trasferimenti, la quota di retribuzione di produttività prevista viene riconosciuta a favore dei dipendenti presenti in servizio almeno 1 mese nel periodo trimestrale decorrente dal mese precedente al trasferimento fino al termine del mese successivo.



**PROGETTO N. 2: REFERENTI DI AREA**

Trattasi di situazioni riferite a figure sanitarie che svolgono attività quale referente di servizi, alle quali non è attribuita l'indennità di coordinamento di cui al CCNL integrativo 20.09.2001, che provvedono al coordinamento di risorse ed alla programmazione di attività, affrontano e gestiscono situazioni complesse a livello di singole Unità Operative. Per tali situazioni non si è dato corso nell'anno 2004 all'applicazione di altri istituti contrattuali in relazione alle risorse disponibili nei fondi di riferimento. Il personale interessato è tutto dei profili sanitari, infermieri e tecnici. In ogni caso le quote saranno attribuite con la disciplina generale delle quote incentivanti (assenze ecc....), tenuto conto del periodo di svolgimento delle funzioni nell'anno. Non viene dato riconoscimento a periodi inferiori a 6 mesi.

U.O. del P.O. VENEZIA	NOMINATIVI	PERIODO
Centro Antidiabetico	N° 1 I.P.	Dal 01.01.2003
Endosc. Respiratoria	N° 1 I.P.	Dal 29.06.2004
Odontostomatologia	N° 1 I.P.	Dal 01.01.2004
Day Surgery OAM	N° 1 I.P. p.t.	Dal 01.01.2003
Neurofisiopatologia	N° 1 I.P.	Dal 01.01.2003

U.O. del P.O. MESTRE	NOMINATIVI	PERIODO
Dir. Med. Coordin. Espianti	N° 1 I.P.	Dal 01.01.2003
Centro Antidiabetico	N° 1 I.P.	Dal 01.01.2003
Endosc. Respiratoria	N° 1 I.P.	Dal 01.01.2003
Odontostomatologia	N° 1 I.P.	Dal 01.01.2003
Emodialisi	N° 1 Ass. Tecnico	Dal 01.01.2003

Coordinatori dei Servizi Operai Economati e Tecnici	Dal 01.01.2004
---	----------------

CISE PPS  
Dato del

PRM  
C. B. 10

Rest

CGIL FPL

APB PN

UIC FPL

APB PN





**PROGETTO N. 3: PERSONALE TECNICO/INFERMIERISTICO CHE SVOLGE FUNZIONI DI TUTOR NEI CORSI DI LAUREA E DI REFERENTE ALLA FORMAZIONE ALL'INTERNO DEI DIPARTIMENTI.**

Con tale progetto si intende compensare l'attività dei Tutor dei Corsi di Laurea che effettuano tale funzione in aggiunta all'attività istituzionale, tali figure professionali sono individuate da atto deliberativo aziendale, considerato che l'Azienda è sede di tirocinio clinico per i corsi di Laurea di Tecnico di Laboratorio biomedico, Logopedia, Tecnico Audiometrista, Dietista, Fisiocinesiterapia, Ostetriche, Tecnico di Neurofisiopatologia clinica.

Poiché tale funzione esula dalla normale attività di servizio, viene riconosciuto il compenso qualora il Tutor nominato abbia almeno n. 3 studenti in tirocinio nell'Anno Accademico.

Analogamente si ritiene di attribuire la quota incentivante al personale del Comparto Referente di formazione dei Dipartimenti/Unità Operative/Servizi che nel corso dell'anno 2004, abbiano programmato e svolto almeno 3 giornate formative in collaborazione con l'Ufficio Aggiornamento e Formazione.

**PROGETTO N. 4: FUNZIONARI ADDETTI ALLA RISCOSSIONE E MANEGGIO DENARO (CASSIERI E RISCOUOTITORI).**

Con il progetto si intende confermare il riconoscimento economico al personale che ha svolto nell'anno 2004 attività che comporta livelli di responsabilità non comuni con altri dipendenti del medesimo profilo.

L'attività in questione non ha trovato nel corso del 2004 altra forma di riconoscimento economico, quale ad esempio una indennità di cassa o altra forma di compenso per la specifica responsabilità.

Per l'inserimento nel progetto dei funzionari interessati, si stabilisce una soglia minima pari ad €. 50.000 all'interno del punto cassa o riscossione ovvero € 12.000 per singolo dipendente.

Si ritiene che nel progetto debbano rientrare anche le assistenti sociali che gestiscono il borsellino degli utenti.

**PROGETTO N. 5: PERSONALE DI FRONT-LINE.**

*ORP e portinerie ospedaliere e aree Bellinotto*

Si ritiene di dover riconoscere un incentivo individuale anche al personale di front-line dei distretti e dei due uffici ospedalieri di accettazione amministrativa ricoveri, che non hanno avuto altri riconoscimenti nel corso del 2004. Con tale progetto si intende riconoscere il particolare impegno che viene richiesto nei rapporti con il pubblico nei servizi sopra

*CAS ERS*  
*D. V. L. M.*  
*RSI*  
*Regio*  
*Ret.*  
*CGIA FP*  
*FP*  
*UCCFPZ*  
*FN*

indicati, oltre alle criticità a volte verificatesi nel corso dell'anno, per carenza di personale e per picchi di attività.

Nel caso di personale assegnato anche a compiti diversi, sarà preso in considerazione il criterio dell'assegnazione prevalente (oltre metà dell'orario individuale dedicato a rapporti con il pubblico).

**PROGETTO N. 6: U.O./SERVIZI CON PARTICOLARI CARICHI DI LAVORO.**

Si intende riconoscere anche per l'anno 2004 la particolare criticità di alcune U.O./servizi, che non trova allo stato altra forma di riconoscimento economico specifico, dovuta a particolari carichi di lavoro contestuali a carenze di organico, tipologia di servizio richiesto al personale, criticità organizzative e per le particolari patologie trattate. Non viene dato riconoscimento a periodi inferiori a 6 mesi nell'anno.

**U.O. di O.C. VENEZIA**



MEDICINA 1  
MEDICINA 2  
GERIATRIA  
REUMATOLOGIA/PNEUMOLOGIA  
CHIRURGIA  
LUNGODEGENZA/RECUPERO RIEDUCAZIONE FUNZIONALE  
NEUROLOGIA/DERMATOLOGIA  
RADIOTERAPIA/ONCOLOGIA/EMATOLOGIA  
PRONTO SOCCORSO  
SUEM/PUNTO PRIMO SOCCORSO (solo personale di supporto)  
ONCOLOGIA/DAY HOSPITAL  
EMATOLOGIA D.H.  
S.I.T.  
*Pediatria*

**U.O. di O.C. MESTRE**

MEDICINA  
ENDOCRINOLOGIA/OCULISTICA  
PEDIATRIA  
EMATOLOGIA  
PNEUMOLOGIA  
LUNGODEGENZA  
NEUROLOGIA  
PRONTO SOCCORSO  
EMATOLOGIA DAY HOSPITAL  
ONCOLOGIA D.H.  
S.I.T.

*Casa RSS  
Dario M...*

*RF*  
*RF*

*FS*  
*U.I.L. FP*  
*U.I.L.F.P.L.*

*Prof.*  
*RF*  
*FN*



## PROGETTI DI MIGLIORAMENTO DELLA QUALITA' DEI SERVIZI

Nell'ambito dei progetti di miglioramento della qualità dei servizi, vengono individuati le seguenti attività, con indicazione degli obbiettivi, dei parametri di valutazione, del personale interessato:

### PROGETTO N. 7: PERCORSO CERTIFICAZIONE UNI EN ISO 9001/2000

L'Azienda ritiene di dover riconoscere un incentivo individuale al personale delle Unità Operative coinvolte nel processo di certificazione svoltosi nell'anno 2004 nonché al personale infermieristico del Servizio Qualità.

Tale personale ha contribuito fattivamente allo svolgimento ed alla positiva conclusione del procedimento garantendo i percorsi certificativi predefiniti, attraverso procedure che permettono uniformità del percorso sia clinici che amministrativi.

P.O. DI VENEZIA	P.O. DI MESTRE
Sezione UCIC	Sezione UCIC
Sezione Emodinamica	Sezione Emodinamica
Sezione Elettrofisiologia	Sezione Elettrofisiologia
Servizio Farmacia	Servizio Farmacia

### PROGETTO N. 8: INSERIMENTO DI PERCORSI DI INTEGRAZIONE INFERMIERE/OSS E OPERATORI TECNICI AUTISTI.

Nell'anno 2004 sono stati avviati i processi (che continuano tuttora) di revisione e/o riorganizzazione dei percorsi assistenziali di integrazione Infermiere/OSS/OTA che hanno permesso agli Infermieri di delegare/trasferire attività di supporto all'assistenza al personale OSS.

Poiché tale revisione organizzativa ha ricadute di qualità, l'Azienda ritiene di incentivare gli Operatori delle sottoindicate aree che hanno introdotto tale modello assistenziale.

P.O. di VENEZIA
Medicina Sezione 1°
Medicina Sezione 2°
Nefrologia/Geriatria
Reumatologia/Pneumologia
Lungodegenza/RRF
Neurologia/Dermatologia
Radiot/Oncologia/Ematologia

C.S. F.P.S.  
 Dancho  
 Kex  
 FS  
 CG/L FP  
 U.I.L. F.P.L.  
 VENEZIA  
 U.I.L. F.P.L.  
 FM

<b>P.O. di MESTRE</b>
Chirurgia Generale
Chirurgia Sala Operatoria
Chirurgia Toracica/Pneumologia
Lungodegenza/RRF
Medicina Sezione 2°
Nefrologia
Cardiologia
Cardiochirurgia/ Chirurgia Vascolare
Malattie Infettive

Lo stesso percorso di integrazione organizzativo-funzionale va riconosciuto al personale autista di ambulanze e idroambulanza di Pellestrina e del Lido di Venezia, in quanto utilizzano la doppia patente in funzione delle esigenze di servizio, degli autisti di ambulanza del P.O. di Mestre, che svolgono anche il compito di soccorritore e degli autisti dei servizi economati di Mestre, che prestano la loro attività (senza altri riconoscimenti) nel progetto camper della salute e servizi di rappresentanza.

**PROGETTO N. 9: OSPEDALE SENZA DOLORE**

L'Azienda ha aderito all'iniziativa Regionale "Ospedale senza dolore" ed in tal senso si sta adoperando per sostenere iniziative che vedono coinvolte le Unità Operative/Servizi sottoindicate.

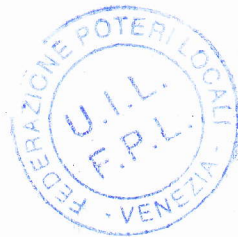
Le procedure implementate sono finalizzate al contenimento del dolore dei ricoverati. Gli infermieri e le ostetriche compilano le schede di valutazione di tipo VAS .

Tale scheda è considerata uno strumento di lavoro valido e non soggetto ad interpretazioni soggettive.

Si ritiene che il progetto possa essere incentivato per le U.O. che per prime hanno iniziato il percorso, nell'intendimento di estenderlo progressivamente a tutti i presidi ospedalieri, ad iniziare con interventi formativi già programmati.

<b>P.O. di VENEZIA</b>
Sala Parto
Terapia Antalgica
Servizio Anestesia

<b>P.O. di MESTRE</b>
Neurologia
Terapia Antalgica
Servizio Anestesia



CAS FRS  
Ava An

*[Handwritten signatures]*

FSI b  
AAR  
U.I.L. F.P.L.  
AM