

**REGIONE TOSCANA**

**ACCORDO REGIONALE PER LA DISCIPLINA DEI RAPPORTI  
CON I MEDICI SPECIALISTI AMBULATORIALI INTERNI  
*INTEGRAZIONE AL PRE-ACCORDO SOTTOSCRITTO IN DATA 6.3.2006  
E ALL'ACCORDO REGIONALE SOTTOSCRITTO IN DATA 15.09.2006***

Visto l'Accordo collettivo nazionale per la disciplina dei rapporti con i medici specialisti ambulatoriali interni, medici veterinari ed altre professionalità ambulatoriali (biologi, chimici e psicologi) ambulatoriali, con richiamo e ad integrazione: del Pre-accordo regionale, sottoscritto in data 6.3.2006 dall'Assessore al Diritto alla Salute, dalla delegazione dei DD.GG. delle Aziende UU.SS.LL., dalle OO.SS. firmatarie dell'A.C.N. e dalla Società della Salute della Lunigiana, recepito con D.G.R. n. 230 del 3.4.2006, e dell'Accordo integrativo al Pre-accordo recepito con D.G.R. n.823 del 6.11.2006, l'Assessore al Diritto alla Salute, la delegazione dei DD.GG. delle Aziende UU.SS.LL., il Presidente della Società della Salute, le OO.SS. firmatarie dell'ACN concordano sui contenuti dei documenti allegati, composti da:

- 1) QUOTA ORARIA DI PONDERAZIONE
- 2) FONDO PER LA QUALITA'
- 3) INDICAZIONI PER LA COSTITUZIONE DEL TAVOLO AZIENDALE
- 4) EDUCAZIONE E INFORMAZIONE SANITARIA
- 5) COMPENSI DI PROGETTI IN ATTO
- 6) PARTECIPAZIONE A COMMISSIONI

Sottoscritto in data.....

L'Assessore regionale al Diritto alla salute.....

La delegazione dei Direttori Generali delle Aziende UU.SS.LL.:

4 – Prato.....

8 – Arezzo.....

10 – Firenze.....

12 – Viareggio.....

SOCIETA' della SALUTE della Lunigiana.....

S.U.M.A.I.....

FEDERAZIONE MEDICI – Settore Specialisti Ambulatoriali.....

F.P. C.G.I.L. MEDICI.....

C.I.S.L. MEDICI.....

## 1) QUOTA ORARIA DI PONDERAZIONE

La quota oraria di ponderazione riconosciuta, a titolo di acconto, e fino alla definizione degli accordi regionali, a tutti gli specialisti ambulatoriali titolari di rapporti a tempo indeterminato, quantificata dal 31.12.2005 in €2,95, e a tutti gli specialisti ambulatoriali titolari a tempo determinato in euro 1,37 secondo le previsioni di cui all'art. 42, lett. B, punto 4 - 5 e 6, viene confermata a far data dal recepimento del presente Accordo con delibera della Giunta Regionale a fronte:

- della compilazione della cartella clinica e/o refertazione dei dati diagnostici mediante l'utilizzo di procedure informatiche;
- del rilascio di certificazioni che la AUSL è tenuta a rilasciare istituzionalmente (seguirà un elenco indicativo predisposto da una commissione tecnica).

Le due componenti incidono ciascuna per il 50%.

I referti sono equiparati alle certificazioni.

La mancata dotazione dei mezzi informatici non costituisce motivo di non corresponsione della quota.

Le Aziende Sanitarie Locali sono incaricate di effettuare apposite verifiche in ordine all'effettivo utilizzo degli strumenti informatici, laddove disponibili, da parte degli specialisti; resta inteso che tale utilizzo non comporterà oneri aggiuntivi a carico delle Aziende.

**Il fondo viene ridefinito annualmente con l'applicazione dei criteri di cui all'art. 42 comma 1 – lettera B e incrementato con le quote di anzianità rese disponibili per effetto della cessazione nell'anno precedente di medici specialisti e relative al periodo intercorrente fra la data di cessazione e il 31 dicembre di tale anno.**

Viene inoltre incrementato dell'ammontare delle risorse non utilizzate negli anni precedenti.

**Il fondo, oltre alle quote orarie sopra definite e spettanti a tutti gli specialisti convenzionati, viene utilizzato per la remunerazione delle prestazioni a quota variabile: *prestazioni protesiche, attività esterne ex art. 32, plus orari di cui all'art. 30 comma 14, copertura rischio radiazioni, spese di viaggio relative ad incarichi svolti in comune diverso da quello di residenza, indennità per incarichi in zone disagiatissime.* Al tavolo aziendale verrà definita la utilizzazione di risorse rimaste eventualmente disponibili**

## 2) FONDO PER LA QUALITA'

A partire dall'anno 2007 sarà costituito un fondo per la Qualità per ogni Azienda, quantificato annualmente in €0,50 moltiplicato per il numero delle ore di specialistica attive nell'anno precedente. Tale fondo si intende comprensivo delle aliquote previdenziali ed erariali poste a carico dell'Azienda ed è da intendersi aggiuntivo alla quota parte del fondo per lo sviluppo dei servizi territoriali individuato dal PSR.

A tale fondo accederanno, **con modalità da definire al tavolo aziendale**, tutti gli specialisti che aderiscono al progetto/i individuato/i con una o più branche della specialistica ambulatoriale, nell'ambito della programmazione e delle singole realtà locali finalizzato/i a:

- utilizzo di prestazioni aggiuntive, da individuare al tavolo aziendale
- attività da svolgere in équipe, anche all'interno di Unità Operative Ospedaliere

Le risorse necessarie per le azioni derivanti dalle progettualità, che saranno condivise nel Tavolo Aziendale troveranno riferimento nella quota parte del fondo per lo sviluppo dei servizi territoriali individuato dal PSR e ripartito annualmente alle aziende sanitarie. La quota parte del fondo riservato alla specialistica come cofinanziamento di progetti specifici è definita a livello aziendale.

C) In applicazione del punto 7 art 42:

- 1) per migliorare l'efficienza dell'assistenza specialistica territoriale, in particolare per evitare al cittadino il disagio di ripetuti accessi e l'allungamento delle liste d'attesa, al tavolo aziendale possono venire individuate prestazioni aggiuntive.

Il pagamento delle singole prestazioni aggiuntive avviene con compenso previsto dal NTR o, in assenza, con un emolumento forfetario aggiuntivo calcolato sul compenso orario e concordato al tavolo aziendale.

La rendicontazione delle prestazioni avviene mensilmente da parte dello specialista.

- 2) Agli specialisti spettano i compensi di cui all'allegato D.

D) In applicazione del punto 10 art 42, si conferma l'emolumento aggiuntivo orario di euro 3,15 per le ore di incarico dedicate in modo esclusivo alle attività protesiche.

- E) Si stabiliscono i seguenti criteri per l'identificazione delle zone disagiatissime specifiche per la categoria:
- a. posizione geografica
  - b. viabilità difficoltosa

L'individuazione delle zone disagiatissime avviene al Tavolo aziendale.

Per ogni turno specialistico in zona disagiatissima viene corrisposto un emolumento aggiuntivo parametrato ad una ora di servizio effettivo.

F) Le AUSL concordano con le OOSS presenti al Tavolo Aziendale:

- eventuali attività e progetti finalizzati di interesse aziendale ai sensi degli art 1 e 2 dell'accordo regionale.
- eventuale esecuzioni di prestazioni di particolare impegno e/o innovative e di responsabilità, nonché compiti di alta specializzazione mediante progetti specifici.
- il coinvolgimento degli specialisti ambulatoriali in progetti obiettivi aziendali che prevedono la partecipazione del personale medico convenzionato e dipendente, ai sensi del comma 5 dell'art 31 dell' ACN e dell'art 1 dell'accordo regionale.

G) Gli specialisti ambulatoriali partecipano ai progetti gestiti dalla UO ospedaliera in cui operano e concordano, unitamente al proprio rappresentante sindacale, l'adesione ed il progetto attuativo con il Direttore dell'UO.

### 3) INDICAZIONI PER LA COSTITUZIONE DEL TAVOLO AZIENDALE

Il tavolo aziendale è costituito da delegazioni dell'Azienda sanitaria, delle Società della Salute eventualmente presenti, delle OO.SS. firmatarie dell'accordo regionale che vantino propri iscritti nell'ambito aziendale. Ciascuna delegazione sindacale è costituita dal Segretario Provinciale, o suo delegato, che esprime la posizione del sindacato in relazione ai singoli argomenti trattati, il quale viene di volta in volta affiancato da altri rappresentanti da lui scelti.

I compensi per le presenze ai lavori del tavolo aziendale sono peraltro riconosciuti fino ad un massimo di 8 componenti proporzionale al numero di iscritti di ciascuna OO.SS., secondo criteri concordati dal Direttore Generale con le OO.SS. medesime.

Ai lavori del tavolo aziendale possono altresì partecipare, su convocazione dell'Azienda, i Responsabili di Branca ed i Dirigenti Aziendali competenti per le materie oggetto delle singole riunioni.

In riferimento alle varie materie da trattare potrà essere prevista la costituzione di gruppi di lavoro misti.

Gli accordi aziendali sottoscritti applicativi dell'accordo regionale dovranno essere trasmessi al Tavolo Sindacale Regionale quale sede di osservazione degli stessi.

E' opportuno che il Tavolo Aziendale predisponga un proprio "regolamento" che consenta lo svolgimento rapido e corretto dei compiti previsti.

#### **4) EDUCAZIONE E INFORMAZIONE SANITARIA**

Per promuovere la cultura della salute e corretti stili di vita, data la peculiare diffusione dei presidi ambulatoriali sul territorio, è opportuno che le ASL rivalutino il ruolo primario degli specialisti ambulatoriali e li coinvolgano nei progetti di educazione/informazione sanitaria ai singoli e alle collettività.

I compensi agli specialisti che partecipano sono analoghi agli specialisti dipendenti.

#### **5) COMPENSI DI PROGETTI IN ATTO**

I progetti e programmi aziendali già avviati alla data della presente intesa sono compensati secondo quanto già previsto dagli appositi accordi, aggiornati al 23/03/2005, fatti salvi diversi accordi fra le parti.

#### **6) PARTECIPAZIONE A COMMISSIONI**

Allo specialista che partecipa alle Commissioni e Organi previsti dall'ACN viene applicato il punto 5 dell'art.34.

Qualora la partecipazione dello specialista alle Commissioni di cui all'art.22 punto 4 coincida con l'orario di servizio, lo specialista verrà retribuito dalla Azienda USL nella quale avrebbe dovuto prestare servizio, con diritto di rivalsa da parte della stessa Azienda nei confronti di quella in cui si riunisce la Commissione.

#### **RESPONSABILE DI BRANCA- (art. 30 ACN)**

##### **A integrazione dell'accordo regionale D.G.R. n.230 del 3.4.2006:**

Punto 2.6

**Nel caso di parità di voti, il RB/RI viene individuato con i criteri di cui all'art 23 punto 2. aggiungere Punto 2.14**

**le AUSL assicurano l'operatività del Responsabile di Branca e garantiscono tutti gli strumenti idonei allo svolgimento dei compiti previsti, in particolare la comunicazione con gli specialisti mediante postazioni di posta elettronica.**