

Risorse per emergenza COVID-19

Consiglio Regionale ANAAO-Lombardia

4 giugno 2020

Accordo: documenti

- Verbale di confronto
- 3 allegati e 1 tabella
 - RAR
 - Risorse statali (+ tabella)
 - Risorse regionali ad hoc

Verbale di confronto

- **le parti concordano di convogliare tutte le risorse a disposizione**, previste dagli interventi normativi messi in atto dal Governo nell'ambito dell'emergenza COVID 19, dagli istituti contrattuali previsti, e dagli interventi normativi posti in essere dalla Regione Lombardia per la ripresa economica, **per far sì che tutto il personale impegnato nell'emergenza COVID-19 benefici di un riconoscimento economico che in qualche maniera ricompensi, la dedizione, gli sforzi, il sacrificio e l'alta professionalità, dimostrata durante la fase emergenziale.**

Fase 2

La parte pubblica fa proprie le richieste delle OO.SS. circa il loro necessario apporto e coinvolgimento nelle operazioni di riorganizzazione della fase 2, mediante una prima convocazione sul tema fissata il 4 giugno p.v..

Nell'ambito delle successive riunioni saranno affrontati anche i seguenti temi:

- Misure di sorveglianza sanitaria e di sicurezza dei lavoratori, [...]
- Applicazione degli artt. 1 e 2 del D.L. 34/2020 (cd. Decreto Rilancio) sul rafforzamento dell'assistenza territoriale e sul riordino della rete [...]
- Linee di indirizzo, in materia di rapporto di lavoro in considerazione dell'attuale assetto normativo e del diritto del lavoratore al recupero psico-fisico ed alla conciliazione dei tempi lavoro-famiglia: fruizione di ferie e permessi, accesso al lavoro agile, eventuale riposo compensativo per operatori impegnati nel trattamento di pazienti COVID in picco pandemico.
- Remunerazione di prestazioni aggiuntive rese nella fase emergenziale e da svolgere per il progressivo recupero delle prestazioni ordinarie sanitarie e non.
- Applicazione dell'art. 6 del CCNL 2016-2018 Area Sanità "Confronto regionale" come premessa alla costruzione di corrette relazioni sindacali finalizzate ad una fattiva collaborazione tra le parti.

Tipologie di risorse

- Risorse Aggiuntive Regionali (RAR) 2020 (24 milioni)
- Risorse Statali (tot indiviso 41,45 milioni)
- Risorse regionali ad hoc (tot indiviso 82 milioni)

RAR

- Importo identico al 2019
 - 1000 euro
 - 173 per chi fa almeno 12 notti annue
- 80% a giugno (a copertura dell'attività 20/2-31/5, fase 1)
- 20% entro il 31 gennaio 2020 (a copertura dell'attività 1/6-30/11, fase 2)

Il contesto normativo statale

- Decreto Legge 18/2020 art 1 (Cura Italia) GU 70 del 17 marzo 2020
- Legge 27/2020 (modifiche di contorno all'art 1) GU 110 del 29 aprile 2020
- DL 34/2020 (Rilancio) GU 128 del 19 maggio 2020

DL 18/2020 (art 1 comma 1)

- Per l'anno 2020, allo scopo di incrementare le risorse destinate alla **remunerazione delle prestazioni di lavoro straordinario** del personale sanitario dipendente delle aziende e degli enti del Servizio sanitario nazionale direttamente impiegato nelle attività di contrasto alla emergenza epidemiologica determinata dal diffondersi del COVID-19, **i fondi contrattuali per le condizioni di lavoro della dirigenza medica** e sanitaria dell'area della sanità e i fondi contrattuali per le condizioni di lavoro e incarichi del personale del comparto sanità sono complessivamente incrementati [...]

DI 18/2020 (art 1 comma 2)

- Per l'attuazione del comma 1 è autorizzata la **spesa di 250 milioni di euro a valere sul finanziamento sanitario corrente stabilito per l'anno 2020**. Al relativo finanziamento accedono tutte le regioni e le province autonome di Trento e di Bolzano, in deroga alle disposizioni legislative che stabiliscono per le autonomie speciali il concorso regionale e provinciale al finanziamento sanitario corrente, **sulla base delle quote d'accesso al fabbisogno sanitario indistinto corrente rilevate per l'anno 2019 e per gli importi indicati nella tabella di cui all'allegato A.**

Tabella A DL 18/2020

17-3-2020

GAZZETTA UFFICIALE DELLA REPUBBLICA ITALIANA

Serie generale - n. 70

TABELLA A

	quote d'accesso fabbisogno sanitario anno 2019	articolo 1, c. 1	articolo 1, c. 2	articolo 3, c. 1 e 2	articolo 3, c. 3	TOTALE
PIEMONTE	7,39%	18.462.820	7.385.128	17.724.308	11.816.205	55.388.461
V D'AOSTA	0,21%	526.051	210.421	505.009	336.673	1.578.154
LOMBARDIA	16,58%	41.451.232	16.580.493	39.793.183	26.528.788	124.353.695

Modifica Art 1 c 1 del 19 maggio

- Al decreto-legge 17 marzo 2020, n.18, convertito, con modificazioni, dalla legge 24 aprile 2020, n. 27, sono apportate le seguenti modifiche:
 - Per l'anno 2020, allo scopo di incrementare le risorse ((**da destinare prioritariamente alla remunerazione delle prestazioni correlate alle particolari condizioni di lavoro del personale dipendente delle aziende e degli enti del Servizio sanitario nazionale**))

Altra modifica Art 1 c 1 del 19 maggio

- Al decreto-legge 17 marzo 2020, n.18, convertito, con modificazioni, dalla legge 24 aprile 2020, n. 27, sono apportate le seguenti modifiche:
 - direttamente impiegato nelle attività di contrasto alla emergenza epidemiologica determinata dal diffondersi del COVID-19[...] **((nonché', per la restante parte, i relativi fondi incentivanti))**

Modifica Art 1 c 2 del 19 maggio

- Al decreto-legge 17 marzo 2020, n.18, convertito, con modificazioni, dalla legge 24 aprile 2020, n. 27, sono apportate le seguenti modifiche:
 - **((Tali importi possono essere incrementati, fino al doppio degli stessi, dalle regioni e dalle province autonome, con proprie risorse disponibili a legislazione vigente, fermo restando l'equilibrio economico del sistema sanitario della regione e della provincia autonoma, per la remunerazione delle prestazioni di cui al comma 1, ivi incluse le indennità previste dall'articolo 86, comma 6, del CCNL 2016-2018 del 21 maggio 2018))**.

Cosa prevede l'accordo regionale

- Suddivisione del budget tra le aziende e le ATS in 4 fasce
 - Numero pazienti
 - Numero medici
 - Rapporto tra i due e mediana regionale
 - Per le ATS numero pazienti / abitanti

Tabella

Pro capite
su questo
capitolo:
500 al lordo
di oneri
riflessi e
IRAP

ENTE	Coinvolgimento aziende	Pazienti positivi covid nel picco dell'emergenza	Incidenza pazienti covid su dipendenti	N. personale della DIRIGENZA* al 31.12.2019	PROPOSTA REGIONE - Distribuzione finanziamento aggiuntivo ex D.L. 18/2020, Art.1 c.1,2 (incluso oneri riflessi ed IRAP)
701 - ASST GOM NIGUARDA	●	799	0,176	923	322.888
702 - ASST SANTI PAOLO E CARLO	●	856	0,206	894	312.743
703 - ASST FATEBENEFRATELLI SACCO	●	1.151	0,252	990	692.653
704 - ASST CENTRO SPECIALISTICO ORTOP. PINI	●	66	0,058	234	65.487
705 - ASST OVEST MILANESE	●	911	0,222	746	260.969
706 - ASST RHODENSE	●	789	0,214	616	215.492
707 - ASST NORD MILANO	●	555	0,256	395	138.181
708 - ASST MELEGNANO E DELLA MARTESANA	●	1.259	0,469	480	335.832
709 - ASST DI LODI	●	1.589	0,654	436	305.047
710 - ASST DEI SETTE LAGHI	●	652	0,126	930	325.337
711 - ASST DELLA VALLE OLONA	●	506	0,124	733	256.422
712 - ASST LARIANA	●	635	0,178	628	219.690
713 - ASST DELLA VALTELLINA E ALTO LARIO	●	553	0,185	452	158.121
714 - ASST DELLA VALCAMONICA	●	699	0,605	202	141.329
715 - ASST DI LECCO	●	1.449	0,458	580	405.797
716 - ASST DI MONZA	●	1.513	0,358	846	591.904
717 - ASST DI VIMERCATE	●	1.012	0,432	434	303.648
718 - ASST PAPA GIOVANNI XXIII	●	1.741	0,409	791	553.423
719 - ASST DI BERGAMO OVEST	●	1.117	0,632	343	239.980
720 - ASST DI BERGAMO EST	●	2.907	1,199	411	287.556
721 - ASST DEGLI SPEDALI CIVILI DI BRESCIA	●	2.715	0,405	1.217	851.474
722 - ASST DELLA FRANCIACORTA	●	1.196	0,782	314	219.690
723 - ASST DEL GARDA	●	1.784	0,648	462	323.238
724 - ASST DI CREMONA	●	2.340	0,968	447	312.743
725 - ASST DI MANTOVA	●	760	0,193	692	242.079
726 - ASST DI CREMA	●	1.170	0,850	270	188.905
727 - ASST DI PAVIA	●	1.566	0,518	563	393.903
922 - IRCCS ISTITUTO NAZIONALE DEI TUMORI	●	-	-	361	101.029
923 - IRCCS ISTITUTO NEUROLOGICO BESTA	●	6	0,010	159	44.498
924 - IRCCS POLICLINICO SAN MATTEO	●	903	0,266	647	452.673
925 - IRCCS OSPEDALE POLICLINICO DI MILANO	●	687	0,197	903	315.892
TOTALE ASST - IRCCS		33.886	0,266	18.099	9.578.624
		tamponi positivi popolazione	tamponi positivi popolazione/ dipendenti		
321 - ATS DELLA CITTA' METR. DI MILANO	●	25.055	14,491	378	105.787
322 - ATS DELL'INSUBRIA	●	6.310	8,573	197	41.349
323 - ATS DELLA MONTAGNA	●	3.568	12,054	91	19.100
324 - ATS DELLA BRIANZA	●	7.778	12,709	163	34.213
325 - ATS DI BERGAMO	●	12.240	22,751	129	36.102
326 - ATS DI BRESCIA	●	12.021	16,400	212	59.330
327 - ATS DELLA VAL PADANA	●	9.114	13,705	211	44.288
328 - ATS DI PAVIA	●	4.746	13,757	105	29.385
TOTALE ATS		80.832	13,731	1.486	369.555
991 - AREU	●	-	-	19	6.647
TOTALE AREU		-	-	19	6.647
TOTALE REGIONE		114.718		19.604	9.954.826

Cosa ci paghiamo?

- in particolare, **le risorse incrementano**, per le finalità indicate dalla norma di legge, **la disponibilità dei rispettivi fondi contrattuali** dell'Area Sanità per la dirigenza sanitaria e dell'Area della Dirigenza Pta, che finanziano gli istituti collegati alle particolari condizioni di lavoro; **eventuali residui saranno distribuiti, nell'ambito della contrattazione aziendale, con le medesime modalità concordate per la distribuzione del finanziamento regionale di cui all'art. 5 della l.r. 9/2020.**

In buona sostanza

Si ritiene che la finalizzazione delle risorse disponibili all'interno di ciascuna azienda debba avvenire in coerenza con le previsioni contenute nell'art. 1, comma 1 del D.L. 18/2020, considerando quindi in particolare:

- a) il maggior impegno effettivamente prestato dal personale dipendente;
- b) il diretto coinvolgimento in attività di contrasto alla emergenza epidemiologica in essere;
- c) il coinvolgimento nei servizi coordinati e diretti da AREU assicurati anche presso altri enti del SSR;
- d) l'erogazione di prestazioni indifferibili per ragioni di sanità pubblica.

Infine

- Le parti concordano che le risorse saranno distribuite a livello aziendale, quanto più possibile, quale riconoscimento degli istituti di cui all'art. 96 Fondo per la retribuzione delle condizioni di Lavoro del CCNL dell'Area Sanità triennio 2016/2018.
- **La definizione di ulteriori puntuali criteri applicativi ed allocativi sarà definita da ciascuna azienda, nel rispetto dei principi definiti dal presente verbale e nel rispetto dei modelli relazionali con i soggetti sindacali previsti dalla vigente disciplina contrattuale.**

Art 96 CCNL 2016-2018

[...] Le risorse del Fondo di cui al presente articolo sono annualmente rese disponibili per i seguenti utilizzi:

a) i compensi correlati alle condizioni di lavoro di cui al Capo V di cui al Titolo V (Compensi correlati alle condizioni di lavoro) secondo la disciplina ivi prevista;

Capo V (Compensi correlati alle condizioni di lavoro)

- L'Indennità di pronta disponibilità di cui all'Articolo 27 (Servizio di pronta disponibilità);
- I compensi per il lavoro straordinario di cui all'Articolo 30 (Lavoro straordinario);
- L'indennità per il turno di guardia di cui all'Articolo 26 (Servizio di guardia);
- L'indennità per servizio notturno e festivo di cui all'Articolo 98 (Indennità per servizio notturno e festivo);
- L'indennità di rischio radiologico di cui all'Articolo 99 (Indennità professionale specifica di rischio radiologico e indennità di rischio radiologico);

Risorse regionali ad hoc

- Legge Regionale 9/2020
 - Art. 5 (Misure per incentivi in favore del personale del Servizio sanitario regionale)
 - 1. Al fine di incrementare gli incentivi al personale delle aziende e degli enti del Servizio Sanitario Regionale direttamente impiegato nelle attività di contrasto all'emergenza epidemiologica determinata dal diffondersi del COVID-19, è autorizzata la spesa di euro 82.000.000,00, in incremento rispetto ai vincoli previsti dalla normativa vigente in materia di spesa di personale.
 - 2. Mediante accordo integrativo regionale, approvato con provvedimento della Giunta regionale, sono definiti i criteri e le modalità per l'erogazione degli incentivi del comma 1.
 - 3. È fatta salva l'applicazione di quanto previsto dall'articolo 1 del decreto-legge 17 marzo 2020, n. 18

Sono incentivi

- Vanno nel fondo di risultato
- Non sono accessibili agli extramoenia, nonostante i numerosi tentativi di studiare soluzioni alternative (work in progress)

Criteri

- Le parti [...] intendono concordare i criteri che consentono alle Aziende del SSR di riconoscere al proprio personale una premialità straordinaria correlata all'impegno profuso nel periodo di picco dell'epidemia, in cui si è verificato un incremento di attività senza precedenti, in condizioni operative gravose e di particolare complessità e difficoltà.
- Il premio è correlato all'obiettivo straordinario di performance che è stato conseguito con la presa in carico e la cura dei pazienti COVID nel periodo di maggior afflusso rilevato a livello di sistema Regione (dal 20/02/2020 al 30/04/2020) e all'obiettivo di erogazione delle prestazioni indifferibili

Fasce

Fascia	Descrizione fascia	Premialità
A1	Unità di degenza COVID con assistenza ventilatoria invasiva; PS e 118 (SOREU e mezzi di Soccorso); attività con prevalente presenza di aerosol (es bronco, EGDS...)	1.730
A2	Unità di degenza COVID con prevalente attività con assistenza ventilatoria non invasiva (es reparti COVID con CPAP)	1.425
B	Unità di degenza COVID (sia confermati che sospetti) che non necessitano di assistenza respiratoria; area MAC per pazienti oncologici/ematologici; Servizi diagnostici terapeutici/supporto sanitario a contatto con pazienti o materiale biologico COVID.	1.275
C	Personale a contatto con utenza esterna territoriale/domiciliare, Unità di degenza NO COVID; Aree ambulatoriali; Servizi diagnostici terapeutici/supporto sanitario non a diretto contatto con pazienti o materiale biologico COVID; attività amministrative in presenza	875
D	Smart Working	375

Requisiti per accedere

- Il personale che nel succitato periodo ha prestato attività lavorativa in aree appartenenti a diverse fasce di complessità/rischio consegue la premialità relativa alla fascia superiore se ha dato il proprio contributo nella medesima fascia per almeno 20 giorni.
- Nel caso in cui il personale non abbia prestato servizio presso l'Azienda/Agenzia/Istituto per l'intero periodo dal 20/02/2020 al 30/04/2020, il compenso si rapporta ai giorni di servizio.
- Si tiene conto dei giorni di servizio prestati con le seguenti specificazioni:
 - sono equiparati alla presenza l'infortunio e la quarantena con sorveglianza attiva e le assenze per malattia confermate da sierologici positivi, qualora tale informazione sia riscontrabile dall'amministrazione oltre che i giorni resi in lavoro agile;
 - Per i dirigenti a tempo ridotto l'incentivo sarà proporzionato all'orario.

Tempistica e integrazioni eventuali

- In sede di contrattazione integrativa aziendale, potranno essere definiti eventuali accorgimenti, ivi compresa la destinazione di eventuali residui, così da rendere il presente accordo il più possibile aderente alle diverse, attuate, riorganizzazioni aziendali
- Gli importi riportati nella tabella di cui sopra, con le diverse suddivisioni ivi previste, rappresentano valori minimi di incentivazione che saranno oggetto di successivi proporzionali incrementi in funzione delle risorse che residueranno dalle somme stanziare sulla base del D.L. 34/2020. L'erogazione dei suddetti importi minimi avviene nel mese di giugno 2020.

Risultato finale

- RAR 24 milioni (al netto di oneri riflessi e IRAP)
- Risorse statali divise al 24%: 9,95 milioni
- Risorse regionali divise al 26%: 21,5 milioni

(a fronte di un peso della dirigenza del 18,7% su
dati 2019)

Totale circa 2800 pro capite (al lordo di oneri e
IRAP)

Attenzione!!

- Le parti concordano anche nel **monitoraggio degli accordi incentivanti** e dell'ulteriore impegno delle risorse economiche premiali relative all'emergenza COVID-19 stanziata nel D.L. 34/2020, **con riferimento in particolare ai 31 milioni** di cui all'art. 2 comma 10 del D.L. riportati nella Tabella allegato C. i cui criteri di distribuzione saranno esaminati nei prossimi incontri.
- **Le parti si riservano inoltre di affrontare entro i prossimi 2 mesi, a seguito di opportune valutazioni, le ulteriori risorse previste** dall'art. 2, comma 10, del D.L. 34/2020, anche in relazione all'art 2 comma 6 lettera b.

Allegato C DL 34/2020

Allegato C - Ripartizione somme incentivi personale e altre assunzioni (commi 5, 6 e 7) Anno 2020

Regioni	Quota d'accesso ANNO 2020	Riparto risorse sulla base della quota di accesso	<i>di cui incremento di spesa personale per ospedaliera (comma 5, terzo periodo) ripartito a quota di accesso</i>	<i>di cui incremento di spesa personale per ospedaliera (comma 6) ripartito a quota di accesso</i>	<i>di cui incremento di spesa personale per ospedaliera (commi 1 e 7) ripartito a quota di accesso</i>
	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)
PIEMONTE	7,36%	31.740.355	3.827.844	13.993.079	13.919.432
V D'AOSTA	0,21%	905.241	109.171	399.066	396.985
LOMBARDIA	16,64%	71.732.455	8.650.837	31.624.030	31.457.588

Suggerimenti finali

- Contrattazione nelle prossime settimane
- Verificare i dati su persone e luoghi
- Nel dubbio mettere nella fascia superiore
- Puntare ad aumentare indennità di guardia notturna e festiva
- In subordine le PD e le ore lavorate in reperibilità
- Possibilità di aumentare gli importi delle fasce con i resti (a consuntivo)
- Destinare tutti i resti sempre al COVID e non dispendere nel fondo di risultato

Problemi

- Trattativa complessa perché lunga e costellata da numerosi provvedimenti normativi regionali e statali
- Risorse insufficienti rispetto al carico di pazienti regionali
- Difficoltà nella divisione con il comparto per la mancata divisione alla fonte

Punti di forza

- Estrema innovatività di un accordo pesato sui dati (verificati da Regione ma da verificare in sede di contrattazione aziendale)
- Sostanziale unità sindacale dall'inizio alla fine
- Estremo pragmatismo
- Non è un accordo al ribasso

Grazie per l'attenzione

Domande?