

Verbale di riunione sindacale Area Medica del 05/12/2019

L'anno 2019, il giorno 05 del mese di dicembre, alle ore 12:30, presso l'Edificio A, III piano, dell'Azienda Ospedaliera Sant'Anna e San Sebastiano di Caserta, sono presenti

per la Delegazione trattante di parte pubblica:

il dott. Mario Mensorio [per delega del Sub – Commissario sanitario, dott.ssa Antonietta Siciliano];
il Direttore U.O.C. Gestione Risorse Umane, dr.ssa Luigia Infante;
il Segretario verbalizzante, dr. Pasquale Cecere.

Componenti delegazione trattante parte sindacale

Rappresentanti Aziendali	
FASSID –Area SNR dott.ssa Marina Della Noce	Presente
CIMO – dott. Maurizio Di Stasio	Assente
CIMO – dott. Luigi Lotti	Presente
CISJ. Medici – dott. Pietro Di Monaco	Assente
FESMED (ACOI-AOGOI) – dott. Pietro Lombardi	Presente
CIGL – FP Medici – dott.ssa Carmela Marsicano	Presente
AAROI EMAC – Angelina Merola	Assente
ANAAO – ASSOMED dott. Salvatore Massa	Assente
ANPO – NUOVA ASCOTI- FIALS MEDICI – dott. Vincenzo Messina	Assente
Territoriali:	
FASSID –Area SNR	Assente
CIMO – dott. Emilio Pianese	Presente
CISL Medici – dott. Franco Della Rocca	Assente
FESMED (ACOI-AOGOI) – dott. Antonio Giuliani	Assente
UIL FPL – dott. Domenico Piperno	Assente
dott. Vincenzo Selva	Assente
AAROI EMAC – dott. Roberto Mannella (delega Francesca Rocereto)	Assente
ANAAO – ASSOMED – dott. Vincenzo Ferraro	Assente
CIGL – FP Medici	Assente
ANPO – NUOVA ASCOTI- FIALS MEDICI	Assente

L'attestazione delle presenze, mediante sottoscrizione, è allegata in elenco al presente Verbale.

Avvia la discussione il dott. Mario Mensorio, delegato dal Sub Commissario Sanitario dott.ssa Siciliano con documento allegato al presente verbale. Si rileva che non v'è un ordine del giorno in particolare e, pertanto, si riprendono gli argomenti trattati negli incontri precedenti.

Il dott. Pianese introduce l'argomento sull'orario di lavoro e chiede ai presenti se fosse possibile stabilire un incontro *ad hoc* solo per tale fattispecie, poiché a giorni ci sarà la firma del nuovo contratto. Interviene la dott.ssa Infante la quale si interroga sui tempi dell'entrata in vigore del contratto in modo da emanare un regolamento aggiornato e conforme alla disciplina negoziale di cui trattasi. Chiede comunque ai presenti se ritengono opportuno approvarlo od aspettare l'evento anzidetto e poi, successivamente, modificarlo. Tuttavia, la medesima dott.ssa Infante, informa che entro fine anno va comunque adottato e che l'attesa è una questione di opportunità temporale viste le probabili visite ispettive a verifica dell'emanazione di questa tipologia di provvedimenti. Il dott. Mensorio si interroga sull'ipotesi di



Verbale di riunione sindacale Area Medica del 05/12/2019

esistenza di modifiche sostanziali. Il dott. Pianese rappresenta che le sigle firmatarie sindacali attendono l'incontro per la sottoscrizione e che probabilmente ci saranno novità in merito, soprattutto in tema di pronta disponibilità *sostitutiva* a carico dei Direttori U.O.C. rispetto a quella vigente. La seconda modifica riguarderebbe il limite di intervallo della parametrizzazione del massimo delle ore di straordinario che passa da quattro a sei mesi e, quindi, bisognerebbe valutare se l'Azienda dovrà attuare l'art. 9 che prevede la esclusione guardie notturne titolari di UOSD e in quota parte di emergenza. Ciò significherebbe che i restanti dirigenti dovranno effettuare le *guardie*. Sempre il dott. Pianese e la dott.ssa Infante, fanno presente che gli argomenti anzidetti riguardano una parte del corposo art. 9 e queste non saranno soggette a modificazioni. Il dott. Pianese consegna stralcio di tale articolo e chiede di prendere in considerazione tali disposizioni per la realizzazione del regolamento. I presenti concordano sull'esiguità della bozza di regolamento attuale. La dott.ssa Infante propone una seduta finalizzata a cristallizzare definitivamente il nuovo atto. Si apre una discussione sull'opportunità o meno di cambiare le regole riguardo la pronta disponibilità ed il piano delle emergenze. Il dott. Mensorio si dichiara disponibile alla rivisitazione anche mediante eventuale appendice integrativa. La dott.ssa Infante e la dott.ssa Marsicano propongono di estrarre una bozza di regolamento già elaborato e discusso in passato, trovando consenso da tutti i presenti.


La dott.ssa Marsicano propone di attivare, in modalità *visualizzazione*, a scopo consultivo, il *cartellino* telematico marcatempo personale a tutti i dipendenti, al fine di rendere edotto il resoconto delle assenze/presenze e quant'altro per facilitarne la gestione, trovando unanime consenso.

Le dott.sse Marsicano e Della Noce chiedono di inserire all'*OdG* del prossimo incontro anche la problematica della mancata previsione dell'espletamento delle attività A.L.P.I. ai *servizi*.

La riunione si conclude alle 13:30 circa e si stabilisce un ulteriore incontro in data **18 dicembre alle ore 09:00** con il seguente *OdG*:

- 1) Approvazione protocollo sui contingenti minimi in caso di sciopero;
- 2) Approvazione regolamento orario di lavoro della dirigenza medica;
- 3) Discussione ed eventuale approvazione regolamento sulle prestazioni aggiuntive;
- 4) Chiarimenti mancata previsione dell'espletamento delle attività A.L.P.I. ai *servizi*.

Il presente verbale è letto, confermato e sottoscritto dai presenti.



Rogale Casare
Luigi Fraces
Roberto
Carmine Marsicano
Amor
Ugo



Elenco Presenze riunione sindacale Area Medica del 05.12.2019
da allegare al Verbale

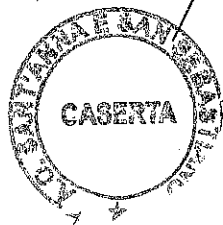
L'anno 2019, il giorno 05 del mese di dicembre, alle ore 12:30, presso l'Edificio A, III piano, dell'Azienda Ospedaliera Sant'Anna e San Sebastiano di Caserta, sono presenti

per la Delegazione trattante di parte pubblica:

il Commissario Straordinario, avv. Carmine Mariano;
il Sub - Commissario sanitario, dott.ssa Antonietta Siciliano [delega dott. M.M. Mensorio];
il Direttore U.O.C. Gestione Risorse Umane, dr.ssa Luigia Infante;
il Direttore U.O.C. Programmazione e Controllo di Gestione, dr. Tommaso Sgueglia;
il Segretario verbalizzante, dr. Pasquale Cecere.

Componenti delegazione trattante parte sindacale

Rappresentanti Aziendali	
FASSID - Area SNR dott. Della Noce Marina	Marina Della Noce
CIMO - dott. Maurizio Di Stasio	/
CIMO - dott. Luigi Lotti	/
CISL Medici - dott. Pietro Di Monaco	/
FESMED (ACOI-AOGOI) - dott. Pietro Lombardi	/
CIGL - FP Medici - dott.ssa Carmela Marsicano	Carmela Marsicano
AAROI EMAC - Angelina Merola	/
ANAAO - ASSOMED dott. Salvatore Massa	/
ANPO - NUOVA ASCOTI- FIALS MEDICI - dott. Vincenzo Messina	/
	/
Territoriali:	
FASSID - Area SNR - dott.ssa Marina Della Noce	/
CIMO - dott. Emilio Pianese	Emilio Pianese
CISL Medici - dott. Franco Della Rocca	/
FESMED (ACOI-AOGOI) - dott. Antonio Giuliani	/
UIL FPL - dott. Domenico Piperno	/
dott. Vincenzo Selva	/
AAROI EMAC - dott. Roberto Mannella (delega Francesca Rocereto)	/
ANAAO - ASSOMED - dott. Vincenzo Ferraro	/
CIGL - FP Medici	/
ANPO - NUOVA ASCOTI- FIALS MEDICI	/
	/




Da: Delegazione Trattante AORN Caserta <delegazionefrattante@ospedale.caserta.it>
Inviato: martedì 26 novembre 2019 14:38
A: Luigia Infante; Tommaso Sgueglia; Antonietta Siciliano; Vincenzo Beneivenga;
Vincenzo Bottino; Luigi Capaccio; Emilio De Cesare; Franco Della Rocca; Vincenzo
Ferraro; Roberto Mannella; Franco Peluso; Emilio Pianese; Domenico Piperno;
Alberto Ruggiero; Marina Della Noce; Pietro Di Monaco; Maurizio Di Stasio; Pietro
Lombardi; Luigi Lotti; Carmela Marsicano; Angelina Merola; Vincenzo Messina;
Annamaria Porto; Vincenzo Selva
Cc: direzioneegenerale@ospedale.caserta.it
Oggetto: incontro del 05/12/2019

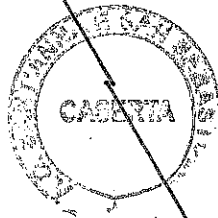
Con la presente si conferma l'incontro fissato con verbale del 21/11/2019, alle ore 12:30 del 05/12/2019, III piano, Edificio A, di questa Azienda.

Si raccomanda la massima puntualità.

Questa comunicazione ha carattere prettamente strumentale e non costituisce manifestazione di volontà alcuna, se non espressamente specificato nel corpo del testo.

Informativa Privacy - Ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 e s.m.l. c.d. Codice della Privacy, si precisa che le informazioni contenute in questo messaggio sono riservate ad uso esclusivo del destinatario. Qualora il messaggio (o parole (ed eventualmente i suoi allegati) lo fosse pervenuta per errore, La preghiamo di eliminarlo, senza copiarlo, e di non inoltrarlo a terzi, dandocene gentilmente comunicazione. Grazie.


Delegato dr. Maurone
27/11/19





REGIONE CAMPANIA

Art. 9 CCNL 3 NOVEMBRE 2005

**AREA DELLA DIRIGENZA
MEDICA E VETERINARIA**

**AREA DELLA DIRIGENZA
SANITARIA, PROFESSIONALE, TECNICA E AMMINISTRATIVA**

ACCORDO TRA REGIONE CAMPANIA

**e
OO.SS. AREA DELLA DIRIGENZA MEDICA, VETERINARIA e S.P.T.A.**

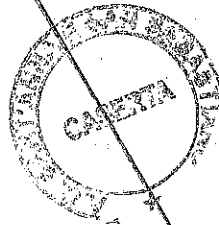
**LINEE DI INDIRIZZO
PER LA FORMULAZIONE DEGLI ACCORDI AZIENDALI**

La Regione Campania – Settore Ruolo SSR e Rapporti con OO.SS. - Avv. A. Postiglione -

Firmato

Le seguenti Organizzazioni e Confederazioni sindacali Regionali:

ANAAO ASSOMED	Dr. C. Melchionna	Dr F. Esposito	Firmato
ANPO	Dr. V .Russo		Firmato
CGIL MEDICI	Dr. G. Di Maro	S. Buonanno	Firmato
CIMO ASMD	Dr .P. Perna	Dr E. Scognamiglio	Firmato
CIVEMP (SIVEMP – SIMET)	Dr. G. Bruno	Dr.C. D'Andrea	Firmato
FED.MEDICI aderente alla UIL	Dr. A.Pietroluongo	Dr A.M. Pagano	Firmato
FED. CISL MEDICI COSIME	Dr. M. De Bellis	Dr Sarel Malan	Firmato
FESMED (Acoi, Anmco, Aogoi, Sumi, Sedi, Femepa, Anmdo)	Dr. A. Rosa	Dr N. Villani	Firmato
UMSPED (Aaroi, Snr, Aipac)	Dr. E. Recchia - Dr. V. Biondi - Dr M. D'Orazio		Firmato
AUPI	Dr. R.Felaco		Firmato
CONFEDIR SANITA' (SICUS - SIDAS)	Dr. S.Zofra	Dr. Piantadosi	Firmato
CGIL Dirigenza	Dr. O.Leone		Firmato
CISL Dirigenza	Dr V.Parrella		Firmato
CIDA – SIDIRS	Avv.M.Boragine	Dr.ssa M.C. Mascarella	Firmato
SINAF0	Dr. S.Esposito		Firmato
SNABI –SDS	Dr. A.M.Mazzella	Dr G. Buonopane	firmato
UIL – FPL Dirigenza	Dr.A.Mollo		Firmato



F. CRITERI GENERALI PER LA RAZIONALIZZAZIONE DELLE ATTIVITA' CONNESSE ALLA CONTINUITA' ASSISTENZIALE ED URGENZA

La Regione Campania considera la "Continuità Assistenziale" come valore e modello organizzativo per la garanzia della salute del cittadino.

Per "Continuità Assistenziale" si intende la capacità da parte dell'azienda di assicurare cure, ovvero prestazioni, primarie e specialistiche tempestive e di qualità per la durata dell'intero arco giornaliero (24 ore).

Premesso che:

- 1) tutti i degenti/utenti delle strutture ospedaliere della Regione Campania debbono essere tutelati da un servizio di guardia e che l'istituto della pronta disponibilità sostitutiva della guardia costituisce un'eccezione e non la regola;
- 2) tutti i degenti devono essere assistiti da un servizio di guardia:
 - ✓ di unità operativa;
 - ✓ dipartimentale od interdipartimentale per aree funzionali omogenee solo se insistono nella stessa sede ospedaliera. In contrattazione decentrata viene definito il numero massimo di letti coperti dalla singola guardia, che in ogni caso non possono superare i 60 letti.
- 3) il servizio di guardia deve essere organizzato per singolo plesso ospedaliero;
- 4) lo stesso può essere svolto nell'arco dell'orario di lavoro o fuori dallo stesso; in tal caso è retribuito con le diverse voci del CCNL attualmente vigente;

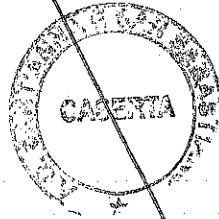
A tale proposito le Aziende ed Enti sono tenute:

- a) ad individuare le Unità Operative in cui la continuità assistenziale va garantita nell'arco delle 24 ore con appositi turni di guardia, tenendo conto dell'allegato 2 del CCNL 03/11/2005;
- b) alla individuazione delle aree funzionali omogenee insistenti nella stessa sede ospedaliera raggruppabili per tipologia di specialità; in tali aree funzionali omogenee è indicata l'istituzione della continuità assistenziale attraverso la cosiddetta guardia interdivisionale o di dipartimento, alla cui copertura partecipano, in turni distribuiti in maniera uniforme, tutti i componenti delle équipes afferenti con un n° di pazienti non superiore a 60;
- c) La contrattazione decentrata deve prevedere l'esclusione dai turni di guardia dei titolari d'incarico di struttura semplice a valenza dipartimentale con autonomia gestionale, funzionale e posti letto ove assegnati. Deve prevedere altresì che i titolari delle strutture semplici, articolazioni interne di strutture complesse, afferenti ad unità Operative di Emergenza ovvero in attività h/24, partecipino in quota parte ai suddetti turni di guardia.

La continuità assistenziale e le urgenze/emergenze dei servizi ospedalieri sono garantite dalle seguenti strutture:

- 1) Dipartimento di Emergenza(ove istituito);
- 2) Pronto Soccorso;
- 3) Guardie Dipartimentali
- 4) Guardie di Unità Operative Complesse
- 5) Guardie di Aree Funzionali Omogenee

In ogni Presidio Ospedaliero deve essere garantito un servizio di guardia divisionale per tutte le tipologie assistenziali previste dall'allegato 2 del CCNL vigente.



La contrattazione decentrata deve inoltre prevedere il divieto assoluto da parte del personale di pronto soccorso, emergenza o reparti in h/24 a partecipare anche a turni ordinari di guardia interdivisionale.

In caso di carenze di organico l'Azienda dovrà prioritariamente chiedere ai propri dipendenti la disponibilità ad effettuare lavoro aggiuntivo, (non in regime di straordinario), con le remunerazioni contrattuali, prima di un eventuale utilizzo (in emergenza e non più di 180 giorni) di personale dirigente non dipendente dell'Azienda ma dipendente di altre aziende sanitarie pubbliche.

Il ricorso all'applicazione dell'art.18 del CCNL 3/11/2005 dovrà prevedere le seguenti modalità:

- il tetto massimo delle guardie notturne retribuibili ex art. 18 del CCNL 3/11/2005 è pari al 12% delle guardie notturne complessivamente attivate in ogni singola azienda alla data del 31 dicembre dell'anno precedente;
- La tariffa per ogni turno di guardia notturna è fissata in Euro 480 lordi per ogni turno di guardia così come istituita ed organizzata a livello aziendale;
- L'individuazione delle articolazioni aziendali in cui è opportuno ricorrere prioritariamente a tale istituto contrattuale è demandata a specifiche sessioni negoziali con le OO.SS. presso ciascuna Azienda o Ente.

PRONTA DISPONIBILITA'

Fermo restando quanto stabilito dai relativi articoli contrattuali (17 del CCNL 3/11/05) si concorda quanto segue:

- ⇒ La Pronta Disponibilità è caratterizzata dalla reperibilità del dirigente, la cui temporalità viene definita dalla contrattazione decentrata.
- ⇒ La Pronta Disponibilità deve essere limitata ai periodi notturni ed alle giornate festive
- ⇒ La Pronta Disponibilità è integrativa solo nei servizi h/24, ed è specialistica

Si concorda che in sede di CCIA si troveranno gli strumenti per il graduale superamento della pronta disponibilità sostitutiva così come previsto dall'art 17 comma 8 CCNL 03/11/2005.

