

Indennità di Pronto Soccorso e Servizi di Emergenza CCNL Sanità 2019-2021



Assemblea Sindacale Regionale
UIL FPL Veneto

a cura di

*Francesco Menegazzi - Venezia
Luca Molinari - Verona
Hena da Silva Velotti - Padova*

Riferimenti normativi

- ✓ DL 234/21 art 1 c. 293
- ✓ CCNL 2019-2021 articolo 107 comma 2
- ✓ CCNL 2019-2021 articolo 107 comma 4
- ✓ DM 70/2015
- ✓ PSSR 2019-2023
- ✓ DGR 3318/2009



DL 234/21 art. 1 c. 293

- Ai fini del riconoscimento delle particolari condizioni del lavoro svolto dal personale della dirigenza medica e dal personale del comparto sanità, dipendente dalle aziende e dagli Enti del Servizio Sanitario Nazionale ed operante nei servizi di pronto soccorso, nell'ambito dei rispettivi contratti collettivi nazionali di lavoro è definita, nei limiti degli importi annui lordi di 27 milioni di euro per la dirigenza medica e di 63 milioni di euro per il personale del comparto sanità, una specifico indennità di natura accessoria da riconoscere, in ragione dell'effettiva presenza in servizio, con decorrenza dal 1° gennaio 2022

Nuovo CCNL Art. 107

Comma 2: «Il personale assegnato alle UO/Servizi di malattie infettive e discipline equipollenti così come individuate dal DM 30.01.1998 e s.m.i., i gruppi operatori e le terapie intensive, le terapie sub-intensive, i servizi di nefrologia e dialisi, le **UO/Servizi di emergenza urgenza**, i servizi che espletano in via diretta le prestazioni di assistenza domiciliare presso l'utente, i servizi per le dipendenze, compete un'indennità giornaliera lorda per giornata di presenza, negli importi di seguito indicati:

Destinatari	Importo Giornaliero
Personale del ruolo sanitario, sociosanitario e tecnico delle aree dei professionisti della salute e dei funzionari, degli assistenti e degli operatori	5,00
Profilo operatore tecnico addetto all'assistenza dell'area del personale di supporto	1,50

Le indennità del presente comma non sono cumulabili fra loro e nel caso di assegnazione del personale a più servizi, viene corrisposta una indennità.

Nuovo CCNL Art. 107

Comma 4; nei servizi di pronto soccorso, oltre a quanto previsto al comma 2, a decorrere dal 31.12.21 e a valere dal 2022 come previsto dall'art. 1, comma 293, L. 234/2021, al personale di tutte le aree e di tutti i ruoli assegnato a tali servizi compete una indennità mensile lorda, da corrispondersi per 12 mensilità in ragione dell'effettiva presenza in servizio, il cui importo è stabilito presso ciascuna Azienda o Ente in funzione delle risorse confluite nel Fondo ai sensi dell'art. 103, comma 4 (fondo premialità e condizioni di lavoro).

Nelle more dell'individuazione, presso ciascuna Regione, della quota di risorse finanziarie di pertinenza di ciascuna Azienda o Ente a copertura dell'onere nei limiti delle risorse individuate ai sensi della **Tabella G**, è riconosciuto, in ragione dell'effettiva presenza in servizio ed a titolo di anticipazione della predetta indennità, l'importo mensile lordo di Euro 40,00 da congruarsi con i valori che saranno successivamente attribuiti presso ciascuna azienda o ente.

Nuovo CCNL Tabella G

REGIONI/PROVINCE AUTONOME	RIPARTO RISORSE L. 234/2021, ART. 1 C. 293 (al netto oneri riflessi)
ABRUZZO	878.393
BASILICATA	432.284
CALABRIA	1.153.596
CAMPANIA	2.914.005
EMILIA ROMAGNA	4.433.418
FRIULI VENEZIA GIULIA	1.368.978
LAZIO	3.216.524
LIGURIA	1.583.349
LOMBARDIA	7.285.632
MARCHE	1.278.078
MOLISE	210.128
PIEMONTE	3.955.266
PUGLIA	2.543.240
SARDEGNA	1.272.556
SICILIA	2.812.318
TOSCANA	3.813.526
UMBRIA	789.256
VALLE D'AOSTA	160.143
VENETO	4.349.914

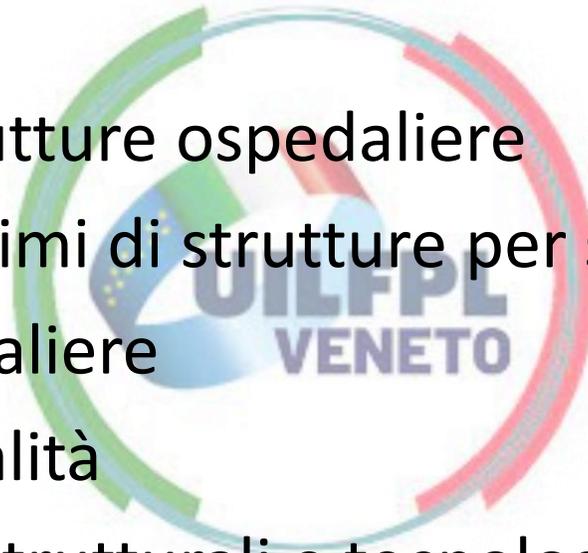
La distribuzione delle risorse è stata fatta in modo proporzionale al personale afferente a questi contesti.

Si notino le incongruenze tra Regioni con maggiore popolazione, dove è stato assegnata una quota inferiore.

regione	popolazione
Abruzzo	1.273.660
Basilicata	539.999
Calabria	1.844.586
Campania	5.590.681
Emilia-Romagna	4.431.816
Friuli Venezia Giulia	1.197.295
Lazio	5.715.190
Liguria	1.507.438
Lombardia	9.965.046
Marche	1.489.789
Molise	290.769
Piemonte	4.252.279
Puglia	3.912.166
Sardegna	1.579.181
Sicilia	4.801.468
Toscana	3.676.285
Trentino-Alto Adige	1.077.932
Umbria	859.572
Valle d'Aosta	123.337
Veneto	4.854.633
	58.983.122

DM 70/2015

- DM 70/2015: il Regolamento sugli Standard Ospedalieri del 15 novembre 2018
- Classificazione delle strutture ospedaliere
- Standard minimi e massimi di strutture per singola disciplina
- Volumi ed esiti: il ospedaliere
- Standard generali di qualità
- Standard organizzativi, strutturali e tecnologici
- Continuità ospedale-territorio



DM 70/2015

RETI TEMPODIPENDENTI PREVISTE IN DM 70/2015

RETE TEMPO DIPENDENTE	RIFERIMENTO NORMATIVO
Rete emergenza/urgenza	DGR n. 646/2015 e 133/2016
Rete per le emergenze cardiologiche	DGR n. 4550/2007
Rete per il trauma e trauma pediatrico	DGR n. 1239/2016
Rete ictus	DGR n. 4198/2008
Rete neonato critico e del bambino in emergenza e urgenza	DGR n. 3318/2009
Rete dei Punti nascita	DGR n. 2238/2016

PSSR 2019-2023

- Piano Socio Sanitario Regionale
- **5 Ospedali Hub** con bacino di popolazione di circa 1 milione di abitanti;
- **2 Ospedali di rilievo provinciale** identificati come Hub (Rovigo e Belluno) per le specialità assegnate in coerenza con il citato DM 70/2015.
- Tra i 5 Hub previsti, l'Azienda Ospedale-Università di Padova e l'Azienda Ospedaliera Universitaria Integrata di Verona sono individuate come Hub di eccellenza di rilievo regionale.
- L'Istituto Oncologico Veneto è individuato come Hub di riferimento regionale per quanto riguarda la patologia oncologica;
- **Ospedali presidi di rete – Spoke**, con bacino di popolazione di circa 200.000 abitanti o comunque presidi territoriali fondamentali laddove ci siano evidenti difficoltà infrastrutturali per raggiungere l'hub di riferimento da parte della popolazione e/o diventino durante la stagione turistica (come ad esempio lo spoke di Chioggia) indispensabili per l'attività di emergenza e assistenza;
- **Ospedali nodi di rete** e strutture integrative di rete.

DGRV 3318/2009

- Istituzione della Rete Ospedaliera Integrata per la gestione del neonato critico e del bambino in emergenza e urgenza
- Requisiti per i poli di II livello: assistenza e rianimazione neonatale, presenza di UOC Pediatria con rianimazione pediatrica e strutture di emergenza urgenza pediatrica, possibilità di erogare le discipline specialistiche pediatriche (es. chirurgia pediatrica)
- Polo di II Livello: Ospedale di Treviso, Ospedale di Mestre e Ospedale di Vicenza
- Polo di III Livello: Azienda Ospedaliera di Padova e Verona

Accordo Regionale 23/11/22

- Suddivisione pro capite delle quote destinate alla Regione sulla base delle teste equivalenti assegnate al 1.1.2022. Il numero è rimasto sostanzialmente identico al 31.10.2022 e si presume non ci saranno grandi differenze al 31.12.2022
- Il totale teste equivalenti assegnate è di **3180 unità**
- La quota fissa viene garantita in 80€/mese ai dipendenti di tutti profili **stabilmente assegnati** ai servizi di Pronto Soccorso, Pronto Soccorso Pediatrici e SUEM
- La quota mensile verrà assegnata sulla base della **effettiva presenza in servizio**, fatte salve le assenze per ferie e/o permessi retribuiti

Accordo Regionale 23/11/22

Azienda	Totale Personale in servizio al 31/12/2021	Risorse assegnate da tabella G (allegata al CCNL 2019- 2021)
501 - Dolomiti	230,99	317.283,26
502 - Marca Trevigiana	445,07	611.323,20
503 - Serenissima	525,00	721.114,30
504 - Veneto Orientale	154,05	211.599,09
505 - Polesana	190,67	261.890,48
506 - Euganea	291,22	400.009,81
507 - Pedemontana	186,50	256.164,12
508 - Berica	308,99	424.411,03
509 - Scaligera	280,23	384.910,30
901 - AOU di Padova	285,33	391.914,07
912 - AOUI di Verona	268,86	369.294,34
999 - Regione	3.166,90	4.349.914,00

Accordo Regionale 23/11/22

- arretrati in pagamento a gennaio 2023 con decorrenza 01/01/22 ovvero 1040€ pro-capite
- le ulteriori quote da destinare verranno distribuite previo accordo in sede di contrattazione decentrata, in ragione delle risorse attribuite ancora disponibili + residui da erogarsi nel mese di marzo dell'anno successivo
- l'accordo ha validità biennale 2022-2023
- sono 3 i criteri stabiliti per l'individuazione dei contesti dove assegnare le risorse:
 1. accoglimento di tutti i codici di priorità
 2. apertura h24
 3. personale stabilmente dedicato

Grazie per la vostra partecipazione!

