

S.T.

REPUBBLICA ITALIANA
REGIONE SICILIANA



ASSESSORATO DELLA SANITA'
Dipartimento per la Pianificazione Strategica

Prot. n. 5/Dip./ 3532

Palermo, 18 NOV. 2009

Oggetto: Specialistica convenzionata anno 2009 – Criteri di premialità

Ai Direttori Generali
delle Aziende Sanitarie Territoriali
LORO SEDI

Con nota prot.n.5/Dip/2983 del 16 ottobre 2009 sono state fornite prime indicazioni relative ai criteri di premialità di cui al DA n.1128/09 che si intendono meglio chiarite ed integrate con la presente direttiva.

Prioritariamente, in attuazione a quanto previsto dall'art.3 del DA n.1128/2009, le economiche realizzate in uno o più branche andranno ridistribuite alle branche carenti in proporzione al singolo aggregato ed andranno ad integrare l'accantonamento del 5%.

In ottemperanza a quanto previsto all'art.7 ed alla relativa circolare esplicativa prot.n.915/2009, la presente circolare definisce – in assenza dell'individuazione dei criteri premiali da parte dei Direttori Generali in sede di assegnazioni del budget – i criteri per la ripartizione dell'accantonamento nella misura del 5%, come integrato, dell'importo di ciascuna branca.

Detti criteri differenziati per ciascuna branca prevedono:

Laboratori di analisi

- 1) Certificazione di qualità ISO (Si/No)
- 2) VEQ con organismi validati con certificazione degli enti emittenti (Si/No)
- 3) Investimento tecnologico con dettaglio delle nuove strumentazioni (numero matricola, contratti acquisto, comodati ecc) rispetto ai requisiti minimi del DPR 14/01/97 a far data dal 28 giugno 2002. (Si/No)
- 4) Numero medio di esami per unità tecnica inteso come rapporto tra il numero di esami complessivi della struttura ed il numero complessivo di operatori medici, biologi, chimici e tecnici di laboratorio. Il numero complessivo del personale si riferisce al personale dipendente con contratto per la categoria certificato dalla struttura. Ai fini dell'attribuzione del punteggio il valore di tale rapporto deve essere uguale o maggiore al valore standard di 25.000 esami per unità tecnica (Legge n.311/2004 – v. questionario LEA 2008) (Si/No)

FKT

- 1) Certificazione di qualità ISO (Si/No);
- 2) il calcolo del rapporto tra il personale (fisioterapista) dipendente con il contratto per la categoria ed il numero di pazienti trattati. Tale rapporto su base oraria non deve superare la percentuale di 1 fisioterapista 3 pazienti trattati, il metodo di calcolo su base annua, o semestrale porterà quindi ad un parametro che più si discosterà in basso dal 3 più sarà indicativo di qualità e ricettività; (Si/No)

- 3) Investimento tecnologico con dettaglio delle nuove strumentazioni (numero matricola, contratti acquisto, comodati ecc) rispetto ai requisiti minimi a far data dal 28 giugno 2002. (Si/No)

Radiologia e Medicina Nucleare

- 1) Certificazione di qualità ISO (Si/No)
- 2) Investimento tecnologico con dettaglio delle nuove strumentazioni (numero matricola, contratti acquisto, comodati ecc) rispetto ai requisiti minimi a far data dal 28 giugno 2002. (Si/No)
- 3) contratti di manutenzione su almeno il 70% dei macchinari nel 2009 (Si/No)
- 4) dotazione organica della struttura (numero medio di personale dipendente con il contratto per la categoria esistente negli ultimi 5 anni) rapportato al valore del budget assegnato

Branche a Visita

- 1) Certificazione di qualità ISO (Si/No);
- 2) Investimento tecnologico con dettaglio delle nuove strumentazioni (numero matricola, contratti acquisto, comodati ecc) rispetto ai requisiti minimi a far data dal 28 giugno 2002. (Si/No)
- 3) dotazione organica della struttura (numero medio di personale dipendente con il contratto per la categoria esistente negli ultimi 5 anni) rapportato al valore del budget assegnato

Sulla base dei punti sopra descritti per le categorie di branca individuate si procederà a distribuire le risorse come segue:

- 1) Dividere il 5 % accantonato per la branca per il numero dei punti qualificanti della stessa;
- 2) Dividere il valore ottenuto:
 - a. per il numero delle strutture che risultano possedere il singolo requisito richiesto in proporzione al budget delle strutture interessate; questa azione va effettuata per ciascuno dei punti indicati.
 - b. Relativamente al punto 4) della medicina nucleare e 3) delle branche a visita deve essere distribuito in base al rapporto che si ottiene.
- 3) Procedere alla quantificazione del valore premiale da attribuire alla singola struttura avente diritto, sommando i valori ottenuti applicando i meccanismi di calcolo di cui al punto 2 in relazione ai requisiti effettivamente posseduti.

La direttiva prot.n.2983 del 16/10/2009 si intende superata dalle superiori indicazioni.

Il Dirigente Generale
Dott. Maurizio Guizzardi



L'ASSESSORE
Dott. Massimo Russo

