



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
ASL 7 CARBONIA

Deliberazione n. _____

161/C

adottata dal Commissario in data _____ - 7 FEB. 2011

OGGETTO: Approvazione Progetto: organizzazione e ristrutturazione UU.OO. Laboratorio Analisi.

- Premesso** che il Direttore delle Strutture Complesse di Laboratorio Analisi dell'Azienda ha presentato un progetto di riorganizzazione e ristrutturazione delle medesime nel mese di Settembre 2010;
- Preso atto** che detto progetto, allegato al presente atto del quale forma parte integrante e sostanziale, prevede l'organizzazione di dette UU.OO. in un unico laboratorio con due sedi operative al fine di realizzare procedure d'integrazione per assicurare una razionalizzazione e condivisione delle risorse, una interazione tra le medesime delle competenze, orientata alla soluzione dei problemi operativi e al continuo miglioramento del livello di efficacia, efficienza dei servizi erogati;
- Dato Atto** che il Direttore delle Strutture complesse di cui trattasi e gli operatori delle stesse hanno chiesto un incontro con la Direzione Aziendale per meglio esplicitare i contenuti e le proposte organizzative del citato progetto;
- Atteso** che la Direzione Aziendale valutata la meritevolezza della proposta ha ritenuto opportuno assicurare l'operatività della stessa ed ha esperito le necessarie propedeutiche procedure trasmettendo alle OO.SS. ed alla RSU dell'area di comparto la nota 24717 del 20/10/2010 unitamente al progetto;
- Che** a riscontro della nota sopra citata il sindacato FIALS non ha espresso alcun parere in merito, mentre le OO.SS. dell'area di comparto CGIL, CISL e UIL con nota 25447 del 29/10/2010 hanno espresso parere negativo nell'ipotesi in cui detto progetto prevedesse quale fonte di finanziamento il fondo della produttività, che effettivamente è il naturale fondo per tale tipo di progetto;
- Precisato** che nel mese di Gennaio 2011 nell'ambito del proprio potere organizzatorio la Direzione Aziendale ha ritenuto di dover riproporre il medesimo progetto, chiedendo alle OO.SS. con nota 1496 del 24/01/2011 un nuovo parere in merito, rendendosi comunque disponibile ad un incontro per la migliore completa illustrazione dello stesso e per dare puntuale risposta ad eventuali richieste di chiarimenti;
- Rilevato** che le OO.SS. CGIL, CISL e UIL non hanno dato alcun riscontro, mentre il sindacato FIALS ha richiesto ed ottenuto un incontro con la Direzione Aziendale, tenutosi in data 03/02/2011 e nell'ambito del quale ha espresso parere negativo;
- Precisato** altresì, che l'art. 40, comma 3 ter. del D.Lgs. 165/2001, così come modificato dall'art. 54 del D.Lgs. 150/2009 prevede che "al fine di assicurare la continuità ed il migliore svolgimento della funzione pubblica, qualora non si raggiunga l'accordo per la stipulazione di un contratto collettivo integrativo, l'amministrazione interessata può provvedere in via provvisoria sulle materie oggetto di mancato accordo sino alla successiva sottoscrizione.....";

- Preso atto** che il progetto in argomento è articolato secondo i principi, gestione delle performance, obiettivi e indicatori, monitoraggio delle performance, misurazione e valutazione delle performance organizzativa e individuali di cui agli artt. dal n. 1 al n. 11 del D.Lgs. 150/2009;
- Atteso** che il monitoraggio delle performance verrà attuato dalla Direzione Aziendale con il supporto del Direttore delle Strutture Complesse di Laboratorio Analisi dell'Azienda unitamente al Direttore del Servizio Professioni Sanitarie, durante i 6 mesi di svolgimento, in via provvisoria e sperimentale, del progetto, apportando eventuali correttivi ove necessario;
- Dato Atto** che la misurazione e la valutazione della performance organizzativa e individuale relativa al presente progetto farà capo ai soggetti individuati dall'art. 12 del D.Lgs. 150/2009;
- Ritenuto** pertanto di approvare, in via del tutto provvisoria e sperimentale, per mesi 6, il progetto di cui trattasi, al fine di ottimizzare l'organizzazione e l'attività dei Laboratori Analisi dell'ASL 7 Carbonia e dare puntuale risposta alle istanze dell'utenza, interna ed esterna;
- Visto** l'ultimo periodo dell'art. 40, comma 3 ter, del D.Lgs. 165/2001, così come modificato dall'art. 54 del D.Lgs. 150/2009, il quale prevede che "agli atti adottati unilateralmente si applicano le procedure di controllo di compatibilità economico-finanziarie previste dall'art. 40 bis";
- Ritenuto** pertanto, sulla scorta di quanto sopra, di trasmettere il presente atto al Collegio Sindacale per il controllo e le verifiche di competenza;

IL COMMISSARIO

- Sentiti** i pareri favorevoli del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario

DELIBERA

Per i motivi in premessa:

di approvare, in via del tutto provvisoria e sperimentale, per mesi 6, al fine di ottimizzare l'organizzazione e l'attività dei Laboratori Analisi dell'ASL 7 Carbonia e dare puntuale risposta alle istanze dell'utenza interna ed esterna, il progetto "Organizzazione e ristrutturazione UU.OO. Laboratorio Analisi", di cui all'allegato che forma parte integrante e sostanziale del presente atto;

di dare atto che il costo derivante dall'adozione del presente atto risulta pari ad Euro 80.000,00, gravante sulla parte destinata ai progetti obiettivi speciali, quantificata nel 20% del fondo totale per la produttività, così come previsto dall'art. 54 del Contratto Collettivo integrativo 23 Febbraio 2001;

di dare atto che il monitoraggio delle performance verrà attuato dalla Direzione Aziendale con il supporto del Direttore delle Strutture Complesse di Laboratorio Analisi dell'Azienda unitamente al Direttore del Servizio Professioni Sanitarie, durante i 6 mesi, in via provvisoria e sperimentale, di svolgimento del progetto apportando eventuali correttivi ove necessario;

di dare atto che la misurazione e la valutazione della performance organizzativa e individuale relativa al presente progetto farà capo ai soggetti individuati dall'art. 12 del D.Lgs. 150/2009;

di disporre che la corresponsione del compenso per le prestazioni relative al progetto di cui trattasi verrà attribuita agli operatori interessati, nel rispetto degli indicatori di performance previsti dal progetto medesimo, con acconto mensile, così come da prospetto allegato, da congruarsi ad ogni trimestre, proporzionalmente alla graduazione stabilita dalla valutazione individuale che verrà effettuata da parte dei soggetti competenti di cui all'art. 12 del D.Lgs 150/2009;

di trasmettere il presente atto al Collegio Sindacale per il controllo e le verifiche di competenza;

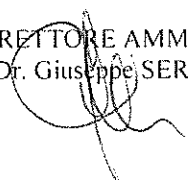
di movimentare la spesa presunta di Euro 40.000.00 al codice numero 0509010303 del piano dei conti aziendale vigente - produttività del personale ruolo sanitario - comparto;

di movimentare la spesa presunta di Euro 40.000.00 al codice numero 10540501- laboratorio analisi P.O. Santa Barbara e al codice 10540601 laboratorio analisi P.O. Sirai, del piano dei conti aziendale vigente.

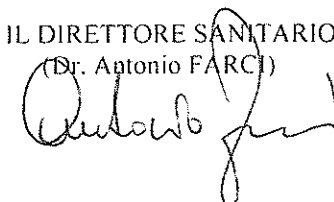
IL COMMISSARIO

(Dr. Maurizio CALAMIDA) →

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
(Dr. Giuseppe SERRA)



IL DIRETTORE SANITARIO
(Dr. Antonio FARCI)



ASL 7 CARBONIA

Il Responsabile del Servizio Affari Generali

Attesta che la deliberazione

n. 161/C del 7 FEB. 2011

è stata pubblicata

nell'albo pretorio dell'Azienda USL n. 7

a partire dal 9 FEB. 2011 23 FEB. 2011

Resterà in pubblicazione per 15 giorni consecutivi

è stata posta a disposizione per la consultazione



Il responsabile Servizio Affari Generali

A handwritten signature in black ink, appearing to read "P. P. P.", written over a horizontal line.

Allegati n. _____

Destinatari

**Compensi Progetto: organizzazione e ristrutturazione UU.OO.
Laboratorio Analisi.**

n. dipendenti partecipanti al progetto

n. 26 Coll.ri Prof.li Sanitari Tecnici di Laboratorio

n. 4 Amministrativi

Coll.ri Prof.li Sanitari Tecnici di Laboratorio acconto 340,00 Euro mensile – conguaglio trimestrale

Personale Amministrativo acconto 80,00 Euro mensile – conguaglio trimestrale

I conguagli verranno effettuati trimestralmente, proporzionalmente alla graduazione stabilita dalla valutazione individuale che verrà effettuata da parte dei soggetti competenti di cui all'art. 12 del D.Lgs 150/2009, nel rispetto degli indicatori di performance previsti dal progetto.

SERVIZIO SANITARIO REGIONE SARDEGNA
AZIENDA SANITARIA LOCALE N.7
09013 CARBONIA (CA)

Progetto di :

**ORGANIZZAZIONE E
RISTRUTTURAZIONE
DELLE UU. OO. DI
MEDICINA DI LABORATORIO:
OTTIMIZZARE IL LIVELLO DI
EFFICIENZA E EFFICACIA**

Titolo del progetto:

Organizzazione e ristrutturazione delle UU.OO. di Medicina di Laboratorio al fine di ottimizzare il livello di efficienza ed efficacia .

PARTE 1

Anagrafica:

1. Amministrazione proponente: ASL 7 Carbonia

1.1. Unità organizzative:

Servizio UU.OO Medicina di Laboratorio Ospedale "S.Barbara" Iglesias Ospedale "Sirai" Carbonia

1.2. Responsabile: Dott.ssa Maria Cristina Garau
Direttore Struttura Complessa MEDICINA di LABORATORIO

1.3. Target Collaboratori professionali TSLB

PARTE 2

2. Aspetti Generali:

Flessibilità organizzativa nell'impiego delle risorse ,gestione delle criticità organizzative dei Laboratori a garanzia delle qualità delle prestazioni.

2.1. Area di intervento:

Riorganizzazione ed ottimizzazione delle risorse umane e tecnologiche

2.2. Descrizione sintetica del progetto:

I laboratori di analisi cliniche dell'Asl 7 ,sotto il profilo operativo e gestionale , saranno organizzati in un **unico laboratorio con due sedi operative** ,allo scopo di realizzare i meccanismi organizzativi d'integrazione,con l'obbiettivo di razionalizzare e condividere le risorse, integrare le competenze in una organizzazione flessibile e collaborativa ,orientata alla soluzione dei problemi e al continuo miglioramento del livello di efficacia e efficienza dei servizi di laboratorio. Il piano affronta e formalizza i principali nodi organizzativi per perseguire l'integrazione organizzativa. In particolare:

- Miglioramento della qualità
- Integrazione dei settori analitici , con eliminazione delle duplicazione dei settori a forte impatto economico
- Razionalizzazione delle risorse umane e strumentali

2.3. Azioni:

Flessibilità oraria in funzione dei flussi dell'attività

Riorganizzazione dei settori analitici

Intervento di riordino dei punti prelievo del Sulcis

Ridistribuzione dei carichi di lavoro tra le due strutture di Laboratorio .

Compensazione del Personale Tecnico a seconda delle esigenze tra le due strutture.

2.4. Finalità:

Riorganizzazione ed ottimizzazione delle risorse umane e tecnologiche, con liberazione di competenze per reinvestimenti su nuove piattaforme analitiche, al passo con le esigenze sanitarie

2.5. Obiettivi:

- riduzione lista d'attesa
- riduzione tempi di risposta
- invio referti via web
- riduzione dei costi di gestione
- superamento della criticità delle 104 godute nelle due UU.OO. *
- Creazione di un opuscolo informativo dei servizi di Laboratorio erogati all'utente e ai medici di famiglia.

(* i partecipanti al presente progetto, che godono dei benefici della legge 104/92, esprimono all'atto della adesione al presente progetto, la volontà di non utilizzare la predetta legge).

2.6. Vantaggi attesi:

diminuzione dei disservizi legati alla carenza di personale

creazione di un sistema di reporting finalizzato alla produzione di dati e statistiche necessarie per il monitoraggio del rapporto domanda offerta di prestazioni ambulatoriali.

PARTE 3

3 Aspetti specifici del progetto:

Data l'importanza che i trasporti rivestono, nel nuovo progetto organizzativo si ritiene necessario, in particolare per l'organizzazione delle fasi del lavoro, chiedere la **disponibilità di un mezzo** ad esclusivo utilizzo del laboratorio. Il personale tecnico si farà carico dei trasporti delle provette per le analisi dei due laboratori nelle ore diurne dalle ore 08.00 alle ore 15.00.

Accanto a questo impianto organizzativo, i laboratori intendono promuovere un ulteriore e più avanzato livello di integrazione, necessario ad imprimere alla propria organizzazione una maggiore dinamicità, capace di affrontare e risolvere situazioni operative fortemente critiche determinate da accadimenti straordinari e non prevedibili quali: elevati carichi di lavoro, emergenze operative, assenze improvvise di personale ecc. La soluzione di queste situazioni richiede, un intervento organizzativo straordinario e il concorso solidale di tutte le risorse dei laboratori che, connotate da un forte senso d'appartenenza, sanno mobilitare le energie necessarie per far fronte alla straordinarietà dell'evento e attivare, se necessario, la mobilità temporanea del personale.

Sotto il profilo operativo si prevede di istituire un gruppo di lavoro permanente per il miglioramento del livello di efficienza ed efficacia dei laboratori, composto dai due coordinatori e dal responsabile dei Laboratori. La funzione del gruppo di lavoro è di rilevare le eventuali situazioni critiche e, nello stesso tempo, proporre agili ed efficaci interventi risolutivi, la convocazione del gruppo di lavoro è richiesta da uno dei componenti che, evidenziata l'esistenza di un tipico problema non risolvibile all'interno del proprio laboratorio che coordina, richiede la partecipazione dell'altro laboratorio per affrontare il problema e risolverlo. **Per una migliore organizzazione, e garantire l'ottimale funzionamento del sistema, la gestione delle sale prelievi delle due città capoluogo deve essere di esclusiva competenza dei Laboratori, per la fisiologica necessità di disporre modifiche di sistemi di prelievo, dinamiche operative speciali per analisi particolari, in cui il Laboratorio ha esclusiva competenza, coordinando il personale infermieristico per il tempo dedicato ai prelievi.** L'attuale organizzazione dei punti prelievi nel territorio del territorio deve essere rivista poiché attualmente non è funzionale. Resta inteso che le eventuali procedure di mobilità di compensazione temporanea e/o l'adozione di nuovi modelli organizzativi, anche se sperimentali, saranno discusse nell'ambito delle relazioni sindacali e nel rispetto delle procedure aziendali.

3.1. Risorse:

Il progetto prevede l'intervento di 26 Tecnici di Laboratorio Biomedico , due Coordinatori e 4 Amministrativi equamente distribuiti sui due Laboratori, personale tutto attualmente presente.

3.2. Realizzazione:

Essendo un progetto sperimentale, che presuppone da parte del personale tecnico la rinuncia alle indennità di reperibilità, turno e dello straordinario, in quanto il tutto viene ricompreso nella cifra forfettaria mensile, oltre alla flessibilità dell'orario di servizio si ritiene di dover fare una verifica dello stato delle cose dopo quattro mesi di attivazione del progetto. Tale verifica potrà essere effettuata attraverso **sistemi di misurazione** dei risultati quali relazioni sul progetto a cura del Responsabile dei Laboratori, valutazioni del singolo partecipante mediante una **scheda di valutazione**, elaborata a tal fine dal S.P.S., nell'ottica della applicazione delle norme contrattuali per la valutazione del personale, introducendo così uno strumento di valutazione oggettivo e dinamico . La verifica quadrimestrale ,laddove mettesse in evidenza difficoltà non superabili , potrebbe comportare la sospensione del progetto medesimo

Piattaforma urgenze e routine di base dislocata sulle due strutture , **specialistiche centralizzate in singolo Laboratorio** , per storicità , professionalità e maggiore concentrazione ; situazione in fase di elaborazione per microbiologia (attualmente in doppio servizio ,con pesanti costi di gestione e non uniformità di approccio).

Risultati attesi

- Superamento dello storico problema del monte ore straordinario di 180 ore , da qualche anno , soprattutto nel 2009, con la condivisione delle reperibilità , si è superato anche quello di 250 ore e delle 300ore.
- attività svincolata dall' Agenzia Trasporti , che per le proprie attività quotidiane ha difficoltà a soddisfare le esigenze dei Laboratori ; spesso ciò comporta l'utilizzo ,nelle ore successive all'unico viaggio a disposizione, di autisti ed ambulanze del Pronto Soccorso , per trasportare reagenti o campioni biologici,con aggravio di costi
- eliminazione del prolungamento dell'orario di servizio mediante flessibilità organizzativa che si supera col presente progetto.
- Il progetto consente anche il superamento dalla situazione generata dal godimento della legge 104 , di cui gode un terzo del personale .
- Si evidenzia che l'attività dei due Laboratori Analisi si attesta intorno a **2.700.000 esami** anno (il dato è relativo all'anno 2009 , il profilo dell'anno in corso mostra un trend in progressivo aumento , sia sulla quota di analisi per **pazienti Esterni** , sia su **quella dei pazienti Interni**) , questo dato è indicativo di un carico di lavoro per singolo dipendente enormemente elevato , superiore a 90.000 esami / anno per tecnico .Secondo le linee guida nazionali e le esperienze regionali ,per laboratori a basso indice di automazione , come i nostri Laboratori , il carico di lavoro pro capite si attesta intorno a 45.000 test/ anno.**

3.3. Comunicazione interna:

Riunioni periodiche fra il personale delle due strutture

3.4. Comunicazione esterna

Il progetto prevede una nota informativa da inviare alla stampa e/o da pubblicare sul portale aziendale

3.5. Sostenibilità organizzativa

Il progetto si basa su una sostenibilità organizzativa correlata

3.5. Tempi di attuazione:

Durata del progetto 12 mesi

Avvio del progetto dal 1 novembre 2010,

Verifiche ogni quadrimestre

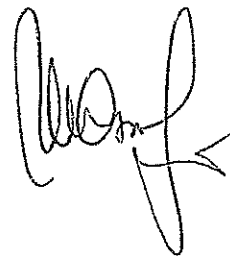
3.6 Costi del progetto

Il costo complessivo del progetto è di Euro 160.000 anno ,di cui euro 6.000 / anno per le figure dei TLBM ed i coordinatori , euro 1.000 / anno per le figure amministrative.

Modalità di erogazione : anticipo mensile , conguaglio quadrimestrale.

4. Indicatori di risultato:

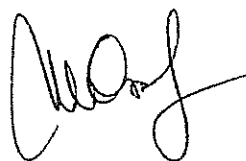
- Costituzione del gruppo di lavoro per il miglioramento del livello di efficienza ed efficacia dei laboratori.
- Numero delle convocazioni del gruppo di lavoro.
- Numero degli interventi attuati.
- Proposta di **nuovi modelli organizzativi** entro il periodo del progetto , questi saranno intimamente correlati agli investimenti tecnologici , finalizzati anch'essi alla linea di indirizzo del progetto : razionalizzazione e reinvestimento per il miglioramento continuo**
- Definizione del piano di applicazione e attuazione.
- Report dei nuovi modelli organizzativi applicati.
- Scheda di valutazione del singolo partecipante *
- relazione quadrimestrale del Responsabile



Schede di audit interno ed esterno

(livelli di giudizio delle performances operative)

Le schede di valore, del progetto sono fornite a breve,
in un processo di coinvolgimento del Responsabile del progetto
e SPS



Organizzazione e ristrutturazione delle UU.OO. di Medicina di
Laboratorio al fine di ottimizzare il livello di efficienza ed
efficacia

INDICATORI PER LA VALUTAZIONE DELLE ATTIVITA' DEL PROGETTO

Numerosi sono gli indicatori propri del management di Laboratorio, poiché ogni indicatore ha un costo: di gestione, registrazione, valutazione, ecc. deve essere scelto oculatamente in base alle criticità che si vogliono controllare. E' necessario che ogni indicatore sia misurabile e strettamente correlato al fenomeno che si vuole controllare. Per esso devono essere previste le modalità di raccolta, le fonti, l'affidabilità delle stesse, i tempi di misurazione, le unità di misura, le cadenze di valutazione, il confronto con il target e i provvedimenti da attuare in caso di andamenti anomali. Cominciamo da una breve disamina dei macro indicatori (parametri di rilevante significato aziendale) ed indici (rapporti di rilevante significato aziendale che correlano parametri diversi).

DESCRIZIONE INDICATORE	DOCUMENTO DI RACCOLTA DATI	RESPONSABILITA' DI RACCOLTA	MODALITA' DI ELABORAZIONE	FREQUENZA DI ELABORAZIONE	RESPONSABILITA' ELABORAZIONE
Rapporto costi totali /n° di prestazioni	Relazione	Controllo di gestione	Foglio in xls	Quadrimestrale	RESPONSABILE DEL PROGETTO
Media del carico di lavoro pesato/N° di prestazioni	Relazione	Dir. Medicina di Laboratorio	Foglio in xls	Quadrimestrale	
Tempo lavorato/carico di lavoro	Dir. Personale	Dir. Personale	Foglio in xls	Quadrimestrale	
Valutazione del TAT richieste urgenti	Relazione	Dir. Medicina di Laboratorio	Relazione scritta	Quadrimestrale	
Totale giorni fermo strumentazioni analitiche (principali) (N°)	Relazione	Capo Tecnico	Elaborazione statistica	Quadrimestrale	
Non conformità in accettazione campioni biologici/die	Relazione	Capo Tecnico	Conteggio numerico	Quadrimestrale	
Ritardi nei tempi di risposta esami esterni /N° totale richieste (N° richieste incomplete /N° richieste totali)	Relazione	Capo Tecnico	Elaborazione statistica	Quadrimestrale	
Percentuale di successo sul totale delle azioni correttive e preventive intraprese	Relazione	Dir. Medicina di Laboratorio	Elaborazione statistica	Quadrimestrale	
Aspetti di soddisfazione /totali richiesti da questionario utenza esterna	Relazione	Capo Tecnico	Foglio in xls	Quadrimestrale	

I PRINCIPALI INDICATORI :

- a. N° pazienti accettati
- b. N° esami eseguiti
- c. Ore di lavoro annuo (dovute, svolte, retribuite)
- d. Tempi di attesa per il ritiro dei referti
- e. Tempo medio di evasione richieste (TAT Turn Around Time per richieste urgenti)
- f. Imprecisione analitica (CV%) e accuratezza (VEQ)

I PRINCIPALI INDICI:

- a. Produttività lavoro (P_L): $Q_t \text{ prodotto} / Q_t \text{ lavoro impiegato}$
- b. Produttività del Capitale (P_C): $Q_t \text{ prodotto} / Q_t \text{ capitale impiegato}$
- c. Produttività lavorata: $N. \text{ Prestazioni} / \text{Tempo lavorato}$
- d. Produttività retribuita: $N. \text{ Prestazioni} / \text{Tempo retribuito}$
- e. Costo analitico per singola prestazione: $\text{Costo totale} / N^\circ \text{ Prestazioni}$
- f. Costo medio di materiale per prestazione: $\text{Costi mat.} / N^\circ \text{ Prestaz.}$

- g. Indicatore di presenza: Ore lavorate / ore lavorabili
- h. Tempo medio per prestazione: Ore lavorate / numero prestazioni
- i. Incidenza richieste urgenti: Richieste urgenti / richieste totali
- j. TAT Turn Around Time per richieste urgenti: tempo medio di evasione richieste urgenti
- k. Valutazione appropriatezza richieste: Rapporto costi remunerati per DRG e costo prestazioni di laboratorio per categorie omogenee di DRG
- l. N° Prestazioni annue /operatore
- m. Indicatore di rendimento economico: Ricavi per prestazioni ambulatoriali / costi per l'esecuzione
- n. Carico di lavoro per singola prestazione, in funzione della modalità di richiesta e di esecuzione.

Gli indicatori dovranno essenzialmente essere rivolti ai seguenti obiettivi, tipici del controllo di gestione del Laboratorio Analisi:

OBIETTIVI DI GESTIONE	MODALITA' DI CONTROLLO
Affidabilità del prodotto	CQI e VEQ
Soddisfazione utenza	Struttura organizzativa e questionari
Massimizzare i ricavi	Contabilità ricavi
Massimizzare la produttività	Controllo produttività
Minimizzare i costi	Controllo costi

Abitualmente richiesti dalle Amministrazioni nei seguenti modi:

Quale è il bilancio economico. Quale è la redditività totale e dei singoli settori ed il break evenpoint. Quanto costa ogni prodotto (analisi) del Laboratorio. Quale incidenza hanno i vari fattori produttivi. Il personale è quantitativamente e qualitativamente adeguato per la richiesta delle prestazioni. Quale è la loro produttività. Il personale è ben distribuito fra i settori del laboratorio. I risultati sono forniti celermente. La precisione analitica è conforme alle strumentazioni in dotazione. La precisione, accuratezza e i limiti di riferimento sono adeguati.

Scheda valutazione personale Tecnico
Unità Operativa Medicina di Laboratorio
ASL 7 Carbonia

S.C. Professioni Sanitarie

SETTORE DI LAVORO _____

SEDE _____

NOME COGNOME _____

MATRICOLA _____

Data inizio progetto ____/____/____

Data Valutazione a 120 Giorni ____/____/____

Numero colonna 1	2	3	4	5	6	7
SCHEDA "A" PRESTAZIONI	VALUTAZIONE					
	1	2	3	4	5	5
Preanalitica						
1. Rileva le "non conformità" relative ai campioni						
2. Utilizza il Sistema Informativo per l'inserimento dei campioni nel processo analitico						
3. Risolve i problemi di identificazione e di idoneità analitica dei campioni						
Analitica						
1. Applica protocolli e procedure previste nel settore operativo						
2. Applica e gestisce le procedure di avvio e calibrazione degli strumenti						
3. Applica e gestisce il Controllo di Qualità						
4. Applica e gestisce protocolli e procedure relative a conservazione ed uso di reattivi e materiali di consumo						
5. Rileva la "non conformità" di reattivi e materiali di consumo						
6. Utilizza reattivi e materiali di consumo in base a numero di lotto e scadenze						
7. Qualità delle abilità manuali nel lavoro assegnato						
Postanalitica						
1. Esegue le procedure di fine lavoro previste per strumenti e reattivi						
2. Archivia i dati relativi a calibrazione, controllo di qualità ed analisi eseguite secondo i protocolli						
3. Attua le procedure previste per il passaggio delle consegne						
Sicurezza						
1. Conosce ed applica la normativa di sicurezza						
2. Opera per la sicurezza propria e altrui						
3. Provvede ad ordine e pulizia della postazione di lavoro						
Manutenzione						
1. Attua la manutenzione di strumenti e apparecchiature affidate						
2. Effettua i controlli periodici previsti per le apparecchiature						
RIGA RIASSUNTIVA						
PUNTI PARZIALI						
TOTALE PUNTI						

Organizzazione e ristrutturazione delle UU.OO. di Medicina di Laboratorio al fine di ottimizzare il livello di efficienza ed efficacia

2010

ALLEGATO N.1

SETTORE DI LAVORO _____

SEDE _____

NOME COGNOME _____

MATRICOLA _____

Data inizio progetto ____/____/____

Data Valutazione A 120 Giorni ____/____/____

Numero colonna 1	2	3	4	5	6	7
SCHEDA "B"		VALUTAZIONE				
Comportamento Professionale		1	2	3	4	5
Competenze	a. Conoscenze di base e specialistiche applicate al lavoro					
	b. Conoscenze delle responsabilità del proprio operare					
Capacità organizzative	a. Capacità di ottimizzare i flussi di lavoro, di stabilire priorità operative, di pianificare le attività					
	b. Capacità di adeguare i ritmi di lavoro al carico e ai tempi di risposta					
Autonomia operativa	a. Capacità di svolgere il lavoro assegnato in maniera autonoma					
Iniziativa	a. Capacità di proporre iniziative e innovazioni utili e realistiche					
	b. Capacità di individuare i problemi relativi al proprio lavoro					
	c. Capacità di proporre soluzioni ai problemi relativi al lavoro					
Efficienza	a. Capacità dimostrata nel mantenere ed eventualmente i rendimenti dei processi produttivi					
	b. Capacità di gestire le dotazioni strumentali per garantirne la massima efficienza possibile					
Collaborazione	a. Capacità di interagire con i colleghi internini di chiarezza e correttezza dei rapporti tra le persone					
	b. Capacità di interagire con i colleghi in termini di chiarezza dei rapporti con le persone					
	c. Capacità di interagire con esterni al laboratorio in termini di chiarezza e correttezza dei rapporti interpersonali					
	d. Disponibilità alla flessibilità dell'orario di servizio					
	e. Disponibilità a svolgere compiti aggiuntivi					
Affidabilità	a. Costanza nei comportamenti professionali finalizzati al raggiungimento dei risultati nel rispetto della "buona pratica di laboratorio"					
	b. Rispetto delle norme relative al segreto professionale e tutela della privacy					
	c. Senso della responsabilità dimostrato nel lavoro e relativamente alle conseguenze del proprio operare					
	d. Capacità di individuare e correggere i propri errori					
RIGA RIASSUNTIVA						
PUNTI PARZIALI						
TOTALE PUNTI						

SETTORE DI LAVORO _____

SEDE _____

Questionario soddisfazione utenza esterna unità Operativa
Medicina di Laboratorio
ASL 7 Carbonia

S.C. Professioni Sanitarie

La metodologia per la valutazione della soddisfazione si basa essenzialmente sul questionario, che può essere aperto, chiuso, misto, ponderato ecc., comunque rivolto omogeneamente agli aspetti positivi e negativi dell'organizzazione. Per utenza, nell'ottica della Vision, si devono intendere anche le parti interessate (reparti, operatori del Laboratorio, medici richiedenti esterni, associazioni di malati, ecc.). Pertanto devono essere predisposti almeno tre questionari per:

- 1) Utenza esterna
- 2) Reparti richiedenti
- 3) Personale del Laboratorio Analisi.

QUESTIONARIO UTENZA ESTERNA

Gentile utente, ai fini del miglioramento del Nostro Servizio, Le saremmo grati se potesse compilare il seguente questionario anonimo da inserire nell'apposito raccoglitore presente al Centro Prelievi.

SIETE SODDISFATTI IN MERITO A	INSODDISFATTO	SODDISFATTO
Le informazioni preliminari ricevute per l'accesso al Nostro Ospedale		
L'accoglienza nel nostro Ente		
I tempi di attesa per l'evasione delle procedure amministrative		
Le indicazioni e la segnaletica per raggiungere il Centro Prelievi		
CENTRO PRELIEVI		
L'orario di apertura		
La professionalità e competenza del personale		
L'adeguatezza e pulizia degli ambienti		
Le modalità e i tempi per il ritiro dei referti		
Quale altra modalità d'invio dei referti gradirebbe ? <input type="checkbox"/> Invio con posta celere <input type="checkbox"/> Invio via fax <input type="checkbox"/> Consultazione con password in internet	UTENZA ESTERNA	

E' la prima volta che accede al Nostro Centro Prelievi	SI	NO
--	----	----

Spunti di miglioramento, suggerimenti :

.....




.....

.....




.....

Ringraziandola per la collaborazione, ci auguriamo che al prossimo accesso possa riscontrare la concretizzazione del suo contributo.

QUESTIONARIO UTENZA INTERNA

SIETE SODDISFATTI IN MERITO A			
Tempi di refertazione degli esami di routine			
Tempi di refertazione degli esami urgenti			
Pannello degli esami eseguiti in urgenza			
Informazioni preliminari fornite per il prelievo (foto a colori per provette offerte standard, ausilio alla scelte delle richieste)			
Informazioni per la conservazione ed invio dei campioni biologici al laboratorio			
Qualità dei risultati forniti dal laboratorio			
Struttura e chiarezza del referto fornito			
Comunicazione e consulenza del laboratorio analisi			
Significatività clinica dei dati analitici e adeguatezza dei limiti di riferimento			
<p>Tra le aree di laboratorio elencate qui di seguito, indicare quella che genera il maggior numero di problemi:</p> <p><input type="checkbox"/> accettazione</p> <p><input type="checkbox"/> urgenze</p> <p><input type="checkbox"/> ematologia</p> <p><input type="checkbox"/> chimica <input type="checkbox"/> dos. farmaci</p> <p><input type="checkbox"/> biochimica generale (EuTG, Es. Urine e feci)</p> <p><input type="checkbox"/> protidogramma,</p> <p><input type="checkbox"/> allergologia endocrinologia</p> <p><input type="checkbox"/> sierologia infettiva</p> <p><input type="checkbox"/> biochimica metabolica (aminoacidi, AC. Organici)</p>			

Grazie per la collaborazione

PROBLEMI PIU' FREQUENTI INTERCORSI TRA IL REPARTO/AMBULATORIO E IL LABORATORIO ANALISI			
Difficoltà di contatto			
Campioni smarriti			
Referti smarriti			
Richieste di ripetizione analitica			
Richieste di precisione analitica			
Informazioni errate contrastanti o non aggiornate			
Scarsa disponibilità del personale tecnico			
Scarsa disponibilità del personale in accettazione			
Scarsa disponibilità del personale laureato			
Spunti di miglioramento, suggerimenti			

Organizzazione e ristrutturazione delle UU.OO. di Medicina di Laboratorio al fine di ottimizzare il livello di efficienza ed efficacia

7000

ALLEGATO N.2

QUESTIONARIO DI SODDISFAZIONE DEGLI OPERATORI DEL LABORATORIO ANALISI

DATI PERSONALI

F

M

ANNI DI SERVIZIO (anche non di ruolo)

< ai 10 anni

10 – 20 anni

> 20 anni

Si prega di compilare il questionario secondo questo schema:

1= in completo disaccordo

2= parzialmente in accordo

3= in accordo

4= completamente in accordo

DOMANDE	1	2	3	4	5
1 AMBIENTE DI LAVORO					
1.1 confortevole					
1.2 strumentazione adeguata					
1.3 carico di lavoro adeguato					
1.4 rapporto professionale positivo con i colleghi					
1.5 ritieni parte integrante del laboratorio					
1.6 ti ritieni corresponsabile dell'attività complessiva					
2 MOTIVAZIONI					
2.1 ritieni il tuo ruolo adeguato alle tue capacità					
2.2 le mansioni che ricopri sono attinenti alla tua formazione					
2.3 il rapporto con i colleghi influenza positivamente il tuo lavoro					
2.4. ritieni che il miglioramento sia un buon obiettivo					
2.4 ti ritieni coinvolto nel sistema qualità					
3 DIFFICOLTA'					
3.1 le principali difficoltà nel tuo lavoro dipendono: a. dal carico di lavoro b. dai colleghi c. dal personale di altri reparti d. dall'ambiente e. dai tuoi superiori					
3.2 ti ritieni corresponsabile di ciò che non va bene nel lavoro					

Grazie per la collaborazione



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
ASL n° 7 Carbonia

Il Commissario

Prot. PG/2010/25500

Carbonia, 29 OTT. 2010

Alle Organizzazioni Sindacali:

FP CGIL
Via dei Partigiani n° 17
CARBONIA

CISL – FP
Via Repubblica n° 63
IGLESIAS

UIL – FPL
Via Roma n° 17
IGLESIAS

Oggetto: Progetto di organizzazione e ristrutturazione delle UU.OO. di Medicina di Laboratorio –

Con riferimento alla nota di pari oggetto del 28 u.s. si comunica che la fonte di finanziamento del progetto di che trattasi non può che essere il fondo della produttività, di cui all'art. 30 CCNL siglato il 19/04/2004; ciò in quanto la natura di qualsiasi progetto obiettivo non può che trovare il suo riferimento proprio nella produttività.

Ciò premesso, si prende atto del parere negativo espresso da codeste OO.SS. e si informa che non verrà dato corso al progetto.

Distinti saluti.

Il Commissario
Dr. Maurizio Calamida

1



FEDERAZIONE ITALIANA LAVORATORI SANITA'
Segreteria Aziendale ASL n°7 – Carbonia

Prot.n° 05/FIALS

Iglesias 26 gennaio 2011

ASL 7

Prot. 2011/ 0001753

del 26/01/2011

Mitt FIALS CARBONIA-IGLESIAS

Al Commissario
ASL n°7 – Carbonia

Al Responsabile
Ufficio Relazioni Sindacali
ASL n°7 – Carbonia

Fascicolo : 2011/1.5.3/1



Oggetto: riscontro Vs nota PG/2011/1496 del 24 gennaio 2011: Progetto Laboratorio .

In riferimento alla Vs. nota di cui all'oggetto si chiede un incontro urgente per una migliore e completa illustrazione della tematica.

Nell'attesa di un sollecito riscontro è gradito porgere

Cordiali saluti

**Il Segretario Provinciale
FIALS**



Via dei Partigiani, 17 - 09013 Carbonia
Tel. e Fax 0781 670811
e-mail: fp@sardegna.cgil.it



Via Roma, 78 - 09016 Iglesias
Tel. 0781 33800 - fax 0781 33800
e-mail: cislfpsiglesias@tin.it

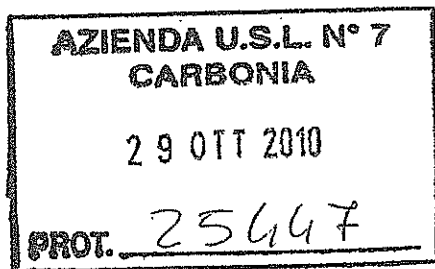


Via Roma, 17 - 09016 Iglesias
Tel. e Fax 0781 252543
e-mail: uilfplaulcisigl@tiscali.it

Segreterie Provinciali di Carbonia - Iglesias

Carbonia, li 28.10.2010

Carbonia



Al Commissario Straordinario ASL 7
Via Dalmazia, 83
Carbonia

Oggetto: organizzazione e ristrutturazione delle UU.OO. di Medicina di Laboratorio.

Si riscontra la nota pari oggetto del 20 Ottobre u.s., prot. gen. 24717, per esprimere parere negativo qualora il progetto di organizzazione e ristrutturazione delle UU.OO. di Medicina di Laboratorio prevedesse quale fonte di finanziamento il cosiddetto Fondo della Produttività di cui all'art. 30 del CCNL del Comparto Sanità Pubblica siglato il 19.04.2004. Nulla osterebbe invece, per le scriventi Organizzazioni Sindacali, se la fonte di finanziamento fosse costituita da risorse attinte da altri capitoli di spesa del Bilancio Aziendale.

Distinti saluti.

f.to

Segretario Generale FP CGIL

Antonio Congiu

f.to

Segretario Generale CISL - FP

Roberto Fallo

f.to

Segretario Generale UIL - FPL

Efisio Aresti

Antonio Congiu

Roberto Fallo

Efisio Aresti



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
ASL n° 7 Carbonia

SERVIZIO PERSONALE

Prot. Pa/2011/1496 24 GEN. 2011

Carbonia, 24/01/2011

Spett.li OO.SS.
Area Comparto

FP CGIL
Fax: 0781 670811

CISL FP
Fax: 0781 6683374 – 33800

UIL FPL
Fax: 0781 252543

FIALS
Fax: 0781 3922256 – 2480

FSI
Fax: 0781 6683374

Ufficio di Presidenza RSU

Francesco Fenu
Fax: 0781 3922674

Mario Orrù
Fax 0781 3922659

Ezio Mura
Fax 0781 3922769

Oggetto: Progetto Laboratorio

Questa Azienda sta predisponendo un piano di riorganizzazione del lavoro anche alla luce delle recenti Direttive regionali, che ultimato in ogni sua parte sarà sottoposto, per quanto di competenza, alle valutazioni delle OO.SS.

Nelle more del completamento del piano anzidetto e tenuto conto del rinnovo della proposta di progetto da parte del direttore della S.C. Laboratorio, con la presente si riformula la richiesta di esprimere un parere in merito, precisando che nulla è stato innovato rispetto a quanto a suo tempo già trasmesso.

Sede legale e amministrativa
Via Dalmazia n° 83 – 09013 Carbonia
Tel. 0781/6681
Fax 0781 6683506
e-mail : dir.generale@aslcarbonia.it
www.aslcarbonia.it

Servizio Personale
Via Dalmazia n° 83
09013 Carbonia
Tel. 0781 6683204
Fax 0781 6683212
e-mail: _____



VERBALE

Oggetto: Progetto Laboratorio Analisi

Il giorno 03 febbraio dell' anno 2011 alle ore 9,00 nei locali della Direzione Sanitaria di Via Dalmazia Carbonia, si è svolta una riunione presieduta dal Direttore Sanitario

Sono Presenti:

- Dr Antonio Farci Direttore Sanitario
- Dr.ssa Cristina Garau Resp.le UU.OO Laboratorio Analisi
- Dr. Antonello Cuccuru Resp.le S.C. S.P.S.
- Dr.ssa Teresa Agus Rappresentante Fials

Svolge le funzioni di Segretario Verbalizzante la Sig.ra Claudia Dessì – Assistente Amministrativo .

Prende la parola il Direttore Sanitario e riferendosi ad una lettera inviata alla Direzione aziendale in relazione al Progetto per il Laboratorio analisi, invita la Dr.ssa Agus ad esporre le perplessità sullo stesso.

Prende la parola la Dr.ssa Agus anticipando che le perplessità toccano diversi punti,:

- prima di tutto bisogna valutare bene se l' applicazione del progetto porta veramente ad un risparmio rispetto ai costi attuali,
- è necessario specificare con quali risorse si intende finanziare il progetto visto che l' azienda non ha ancora deliberato i fondi che avrebbe dovuto entro il 31/12/2010,
- si tratta di un progetto obiettivo che va a favorire poche persone, in un momento in cui il personale è scontento visto sia le decisioni prese trattenendo le fasce per continuare con le promesse non mantenute di rivedere la produttività ed eventualmente provvedere alla liquidazione con le competenze stipendiali di gennaio e febbraio c.a.

Interviene Dr Farci spiegando che con questo progetto si sta cercando di fronteggiare una carenza di organico dovuta anche ad assenze per malattia, L. 104 limitazioni funzionali, e che le due UU.OO cercheranno di gestire flessibilmente il personale.

La Dr.ssa Agus afferma che sarebbe stato opportuno coinvolgere la Resp.le del Servizio del Personale, che avrebbe potuto rendicontare su quanto si spende per reperibilità e straordinario, interviene la Dr.ssa Garau sottolineando che la Resp.le del Serv Personale avrebbe potuto fornire esclusivamente dei dati economici visto che liquida sulla base di prospetti autorizzati da Lei.

La Dr.ssa Agus, passa ad esaminare un altro punto che desta perplessità, infatti nel progetto sembrerebbe che chi gode di L.104 sia escluso dalla partecipazione o nel momento in cui decide di parteciparvi deve rinunciare al godimento della L. 104., questa condizione appare discriminante e pone dei dubbi su chi usufruisce dei permessi in 104, o ne usufruisce in modo improprio o è discutibile la reale necessità.

La Dr.ssa Garau interviene sostenendo che questa sia una interpretazione del tutto personale ed errata, spiega che i problemi rilevanti sono nati nel momento in cui il personale che usufruiva di L.104 ha iniziato ad



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
Asl 7 Carbonia

SISTEMA SANITARIO NAZIONALE - REGIONE SARDEGNA

Interviene Dr. Cuccuru affermando che questo tipo di controllo è difficile da effettuarsi, poiché nell' attuale modulistica non è riportata la tipologia delle prestazioni richieste, anche se niente vieta di effettuare un controllo a campione sulla durata dello straordinario in alcune fasce orarie.

La dr.ssa Agus chiude la riunione esprimendo per i motivi suesposti parere negativo all' attivazione del Progetto.

La riunione ha termine alle h. 11.00

Letto , confermato e sottoscritto.

Carbonia 03/02/2011

23 Febbraio 2001

- da 81 a 90 punti 90% del parametro
- da 91 a 100 punti 100% del parametro

78

Per l'anno 2001 il termine ultimo per la presentazione dei piani di lavoro sarà il 30 aprile.

Le economie derivanti dalle riduzioni operate per ogni singolo lavoratore dovranno essere ripartite tra i restanti operatori della struttura e/o U.O. di appartenenza che hanno conseguito un punteggio superiore a 80 punti.

Le liquidazioni avranno cadenza trimestrale per una quota pari all'80 % del compenso dovuto, su base di dettagliate relazioni sullo stato di attuazione dei programmi definiti dal Dirigente. Il restante 20% verrà liquidato a saldo alla fine dell'anno

Art54

Progetti obiettivo speciali

Per progetto obiettivo speciale si intende la definizione, l'attuazione e la realizzazione di un risultato ritenuto strategico per la programmazione aziendale. Lo scopo ultimo dell'istituto e quello di razionalizzare con interventi mirati, attività istituzionali ritenute carenti, in ritardo o da incrementare al fine di una definitiva messa a regime delle stesse.

Il 20% del fondo di cui trattasi sarà destinato a Progetti obiettivo speciali attraverso un processo di negoziazione tra i dirigenti delle macro (Dipartimento, Distretto, Servizio, Reparto) e la Direzione Aziendale; dovranno essere indicate le attività, il volume di lavoro previsti, i risultati raggiunti, sulla base dei seguenti elementi:

- a) *indicazione chiara dell'obiettivo che si intende realizzare;*
- b) *descrizione del progetto con indicazione precisa della durata;*
- c) *individuazione delle risorse umane e strumentali che occorrono al progetto;*
- d) *determinazione degli indicatori per la retribuzione del personale.*

La Direzione Generale dell'Azienda determina, in accordo con le OO.SS., i progetti da attuare, la quota di finanziamento da attribuirsi, le modalità di valutazione, di verifica e di attribuzione delle quote del fondo finalizzate alla reazione dei progetti individuati.

Il Dirigente del progetto sottopone preventivamente ai dipendenti della struttura interessata i contenuti del progetto e attribuisce gli obiettivi specifici ai singoli e ai gruppi con i connessi incentivi economici con atto motivato.

L'attività di verifica è svolta da una Commissione presieduta dal Direttore Sanitario e/o Amministrativo, e da due Dirigenti Sanitari e/o Amministrativi non coinvolti per quell'anno in progetti obiettivi e dal Responsabile dell'Ufficio delle Relazioni Sindacali. Eventuali economie saranno a consuntivo, riversate sul fondo per i piani di lavoro e riparametrate sulla base degli indici sopra definiti.