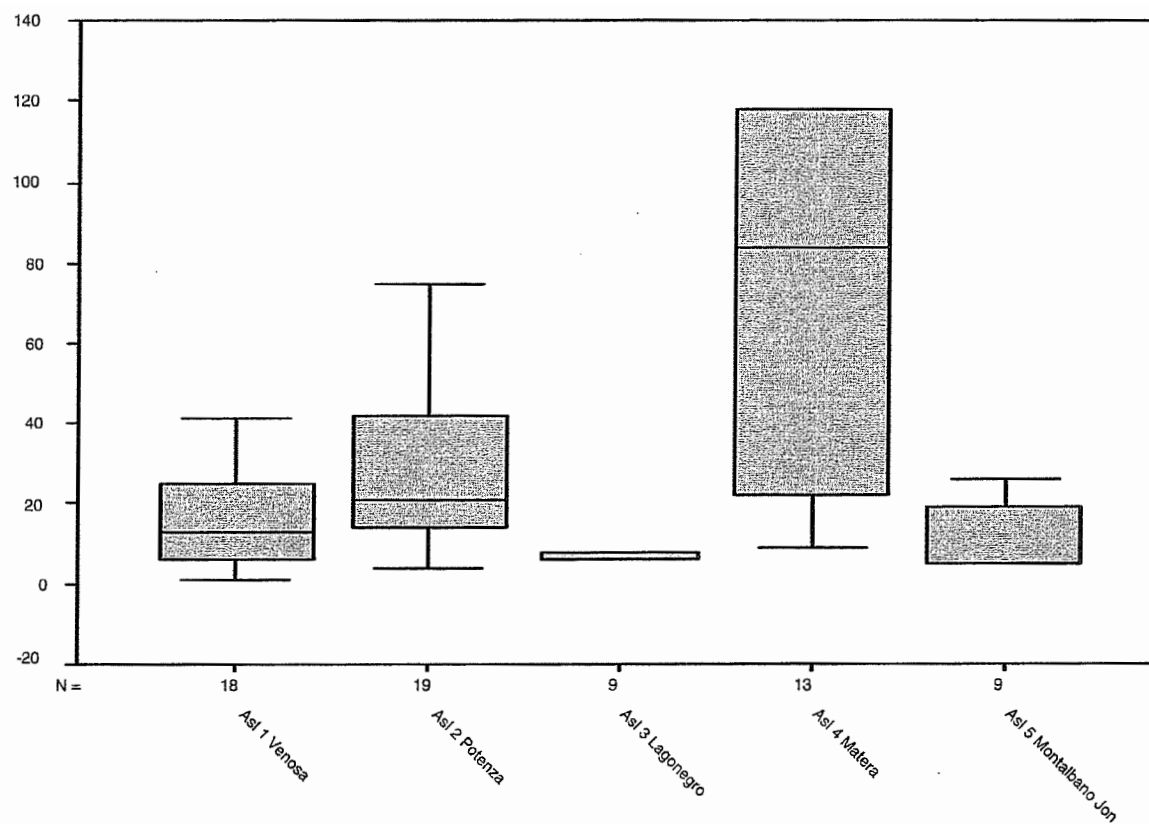


**Regione Basilicata: Distribuzione dei giorni di attesa per VISITA ORTOPEDICA (10) assegnati ai pazienti nella ASL
Ottobre 2005**



La comparazione delle ultime tre rilevazioni mostra il seguente quadro, articolato per territorio di riferimento delle strutture oggetto di osservazione.

6.B. – Dettaglio prestazioni domenicali anni 2004 e 2005**B.1) Numero di prestazioni erogate di domenica nell'anno 2004**

Prestazioni (anno 2004)	101	102	103	104	105	121	Totale	%
Risonanza magnetica nucleare (rm) della colonna lombosacrale						44	44	7,2%
Anamnesi e valutazione complessive : stesura del piano di emodialisi o di dialisi peritoneale					43		43	7,0%
Emodialisi in bicarbonato e membrane molto biocompatibili					43		43	7,0%
Emogasanalisi arteriosa sistemica					43		43	7,0%
Visita nefrologica di controllo					43		43	7,0%
Infusione di sostanze ormonali					39		39	6,4%
Visita neurologica	34						34	5,5%
Droghe d'abuso					28		28	4,6%
Droghe d'abuso:cannabinoidi					28		28	4,6%
Droghe d'abuso:cocaina					28		28	4,6%
Droghe d'abuso:oppiacei					28		28	4,6%
Risonanza magnetica nucleare (rm) della colonna cervicale						26	26	4,2%
Velocita' di conduzione nervosa sensitiva. Per nervo.	13						13	2,1%
Velocita' di conduzione nervosa motoria. Per nervo.	13						13	2,1%
Ecocolordopplergrafia cardiaca					11		11	1,8%
Irrigazione di catetere vascolare					10		10	1,6%
Prelievo di sangue venoso	1				5	4	10	1,6%
Ecografia muscolotendinea					9		9	1,5%
Ecografia osteoarticolare					9		9	1,5%
Elettromiografia di unita' motoria: esame ad ago	9						9	1,5%
Risonanza magnetica nucleare (rm) della colonna toracica						7	7	1,1%
Risposte riflesse	7						7	1,1%
Visita ortopedica o traumatologica					1	6	7	1,1%
Emocromo: hb, gr, gb, hct, plt, ind. Deriv., f. L.					1	4	5	0,8%
Visita ortopedica di controllo						4	4	0,7%
Eco(color)dopplergrafia degli arti superiori o inferiori o distrettuale, arteriosa o venosa		1	2				3	0,5%
Visita pronto soccorso					3		3	0,5%
Bilirubina totale	1				1		2	0,3%
Cardiotocografia		1			1		2	0,3%
Ecografia cardiaca					2		2	0,3%
Elettrocardiogramma					2		2	0,3%

XIV LEGISLATURA — DISEGNI DI LEGGE E RELAZIONI — DOCUMENTI

Prestazioni (anno 2004)	101	102	103	104	105	121	Totale	%
Elettroterapia di muscoli normo o denervati di altri distretti - arto superiore destro						2	2	0,3%
Es. Citologico da agoaspirazione, nas						2	2	0,3%
Monitoraggio in continuo della glicemia per 24-48 ore						2	2	0,3%
Pulizia di ferita, nas					1	1	2	0,3%
Rieducazione motoria individuale in motuleso segmentale semplice						2	2	0,3%
Risonanza magnetica nucleare (rm) della colonna lombosacrale, senza e con contrasto						2	2	0,3%
Transaminasi:ast(got) / alt (gpt)	1					1	2	0,3%
Visita cardiologica					2		2	0,3%
Visita chirurgia plastica di controllo						2	2	0,3%
Visita ematologica						2	2	0,3%
Visita neurologica di controllo	2						2	0,3%
Bilirubina totale e frazionata	1						1	0,2%
Creatinina [s]						1	1	0,2%
Eco(color)doppler dei tronchi sovrasternali					1		1	0,2%
Eco(color)dopplergrafia degli arti inferiori - venosa	1						1	0,2%
Elettroencefalogramma	1						1	0,2%
Esame parziale dell'occhio				1			1	0,2%
Ferritina [p/(sg)er]					1		1	0,2%
Fosfatasi alcalina	1						1	0,2%
Gamma glutamil transpeptidasi (gamma gt) [s]	1						1	0,2%
Irradiazione infrarossa	1						1	0,2%
Lattato deidrogenasi (ldh) [s]						1	1	0,2%
Medicazione catetere venoso centrale						1	1	0,2%
Potassio [s]						1	1	0,2%
Prelievo di sangue capillare					1		1	0,2%
Radiografia del piede		1					1	0,2%
Radiografia della caviglia		1					1	0,2%
Radiografia della colonna toracica (dorsale)					1		1	0,2%
Risonanza magnetica nucleare (rm) del cervello e del tronco encefalico, senza e con contrasto						1	1	0,2%
Risonanza magnetica nucleare (rm) della colonna cervicale, senza e con contrasto						1	1	0,2%
Risonanza magnetica nucleare (rm) della colonna toracica, senza e con contrasto						1	1	0,2%
Sodio [s]						1	1	0,2%
Studio del campo visivo					1		1	0,2%
Tempo di protrombina (pt)					1		1	0,2%
Tempo di tromboplastina parziale (ptt)					1		1	0,2%

Prestazioni (anno 2004)	101	102	103	104	105	121	Totale	%
Tiroxina libera (ft4)					1		1	0,2%
Tonometria					1		1	0,2%
Triiodotironina libera (ft3)					1		1	0,2%
Ultrasonoterapia - arto superiore destro						1	1	0,2%
Urea [s]						1	1	0,2%
Virus epatite b (hbsag, anti- hbsag, hbeag, anti-hbeag, anti- hbc totali, anti-hbc igm)					1		1	0,2%
Virus epatite c [hcv] anticorpi					1		1	0,2%
Virus immunodef. Acquisita [hiv 1-2] anticorpi					1		1	0,2%
Visita cardiologica di controllo					1		1	0,2%
Visita epatologica						1	1	0,2%
Visita internistica			1				1	0,2%
Visita oncologica di controllo						1	1	0,2%
Totale	87	4	3	1	395	123	613	100,0%
	14,2%	0,7%	0,5%	0,2%	64,4%	20,1%	100,0%	

B.2) Numero di prestazioni erogate di domenica nell'anno 2005

Prestazione (anno 2005)	AUSL 1	AUSL 2	AUSL 3	AUSL 4	AUSL 5	San Carlo	Totale	%
Risonanza magnetica nucleare (rm) della colonna lombosacrale						371	371	20,4%
Risonanza magnetica nucleare (rm) della colonna cervicale						193	193	10,6%
Visita urologica					124		124	6,8%
Risonanza magnetica nucleare (rm) della colonna toracica						64	64	3,5%
Risonanza magnetica nucleare (rm) del cervello e del tronco encefalico, senza e con contrasto						53	53	2,9%
Ecocolordopplergrafia cardiaca					52		52	2,9%
Visita urologica di controllo					50		50	2,7%
Visita neurologica	45						45	2,5%
Prelievo di sangue venoso				28	15		43	2,4%
Emocromo: hb, gr, gb, hct, plt, ind. Deriv., f. L.				23	14		37	2,0%
Risonanza magnetica nucleare (rm) del cervello e del tronco encefalico						37	37	2,0%
Velocita' di conduzione nervosa sensitiva. Per nervo.	33				3		36	2,0%
Velocita' di conduzione nervosa motoria. Per nervo.	33				3		36	2,0%
Elettromiografia di unita' motoria: esame ad ago	31						31	1,7%
Ecografia osteoarticolare					28		28	1,5%
Risposte riflesse	26						26	1,4%
Ecografia muscolotendinea					23		23	1,3%
Gamma glutamil transpeptidasi (gamma gt) [s/u]				8	12		20	1,1%
Colesterolo totale				8	11		19	1,0%
Ferritina [p/(sg)er]				3	15		18	1,0%
Risonanza magnetica nucleare (rm) della colonna cervicale, senza e con contrasto						18	18	1,0%
Trigliceridi				7	11		18	1,0%
Urine esame chimico fisico e microscopico				18			18	1,0%
Visita neurologica di controllo	18						18	1,0%
Urato [s]				7	10		17	0,9%

Prestazione (anno 2005)	AUSL 1	AUSL 2	AUSL 3	AUSL 4	AUSL 5	San Carlo	Totale	%
Urea [s]				9	8		17	0,9%
Bilirubina totale e frazionata				4	12		16	0,9%
Creatinina [s]				5	11		16	0,9%
Ferro [s]				5	11		16	0,9%
Transaminasi:ast(got) / alt (gpt)				4	12		16	0,9%
Risonanza magnetica nucleare (rm) della colonna lombosacrale, senza e con contrasto						15	15	0,8%
Fosfatasi alcalina				4	10		14	0,8%
Glucosio [s]				4	10		14	0,8%
Calcio totale [s]				3	10		13	0,7%
Ecografia cardiaca					13		13	0,7%
Elettroliti (s):sodio e potassio entrambi				3	10		13	0,7%
Alanina amminotransferasi (alt) (gpt) [s]				12			12	0,7%
Aspartato amminotransferasi (ast) (got) [s]				12			12	0,7%
Glucosio [s/p/u/du/la]				11			11	0,6%
Cloruro [s]					10		10	0,5%
Proteine [s]					10		10	0,5%
Visita pronto soccorso					10		10	0,5%
Elettromiografia semplice [emg]	9						9	0,5%
Risonanza magnetica nucleare (rm) della colonna toracica, senza e con contrasto						8	8	0,4%
Angio- rm del distretto vascolare intracranico						7	7	0,4%
Elettrocardiogramma	1				6		7	0,4%
Bilirubina totale				6			6	0,3%
Creatinina [s/u/du/la]				6			6	0,3%
Risonanza magnetica nucleare (rm) della sella turcica, senza e con contrasto						6	6	0,3%
Tireotropina (tsh)				5			5	0,3%
Velocita' di sedimentazione delle emazie (ves)				5			5	0,3%
Antigene prostatico specifico (psa)				3	1		4	0,2%
Proteina c reattiva (quantitativa)				4			4	0,2%
Proteine (elettroforesi delle) [s]				4			4	0,2%
Tiroxina libera (ft4)				4			4	0,2%
Triiodotironina libera (ft3)				4			4	0,2%
Visita psichiatrica di controllo					4		4	0,2%
Antigene carcino embrionario (cea)				3			3	0,2%

Prestazione (anno 2005)	AUSL 1	AUSL 2	AUSL 3	AUSL 4	AUSL 5	San Carlo	Totale	%
Ecografia transrettale					3		3	0,2%
Gamma glutamil transpeptidasi (gamma gt) [s]				3			3	0,2%
Tempo di protrombina (pt)				3			3	0,2%
Antigene carboidratico 19.9 (ca 19.9)				2			2	0,1%
Cardiotocografia		1			1		2	0,1%
Cateterismo vescicale					2		2	0,1%
Colesterolo hdl				1	1		2	0,1%
Eco(color)doppler dei tronchi sovraaortici					2		2	0,1%
Ecografia del bacino per screening lussazione congenita dell' anca				2			2	0,1%
Elettroencefalogramma	2						2	0,1%
Potassio [s]				2			2	0,1%
Potenziiali evocati somato-sensoriali	2						2	0,1%
Radiografia della colonna cervicale		1			1		2	0,1%
Reazione di waaler rose					2		2	0,1%
Risonanza magnetica nucleare (rm) delle orbite						2	2	0,1%
Sodio [s]				2			2	0,1%
Spazio intersomatico o metamero aggiuntivo in corso di tc del rachide [cervicale, toracico, lombosacrale], spinale						2	2	0,1%
Tempo di tromboplastina parziale (ptt)				2			2	0,1%
Test di ischemia prolungata	2						2	0,1%
Tomografia computerizzata (tc) del rachide lombosacrale						2	2	0,1%
Urinocoltura				2			2	0,1%
Virus epatite b [hbv] anticorpi hbcag				2			2	0,1%
Virus epatite c [hcv] anticorpi				2			2	0,1%
Visita cardiologica					2		2	0,1%
Visita neonatale				2			2	0,1%
Visita ortopedica o traumatologica					2		2	0,1%
Visita psichiatrica					2		2	0,1%
(Laser)dopplergrafia degli arti superiori o inferiori - arteriosa					1		1	0,1%
(Laser)dopplergrafia degli arti superiori o inferiori - venosa					1		1	0,1%
Alfa 1 fetoproteina [s/la/alb]				1			1	0,1%
Angio- rm dei vasi del collo						1	1	0,1%

Prestazione (anno 2005)	AUSL 1	AUSL 2	AUSL 3	AUSL 4	AUSL 5	San Carlo	Totale	%
Antigene carboidratico 125 (ca 125)				1			1	0,1%
Antigene carboidratico 15.3 (ca 15.3)				1			1	0,1%
Antigene ta 4 (scc)				1			1	0,1%
Antitrombina iii funzionale				1			1	0,1%
Apparecchio gessato: avambraccio-mano					1		1	0,1%
Beta2 microglobulina [s]				1			1	0,1%
Calcio totale [u]				1			1	0,1%
Colesterolo ldl					1		1	0,1%
Colloquio psicologico clinico		1					1	0,1%
Creatinina clearance				1			1	0,1%
Eco(color)dopplergrafia degli arti superiori o inferiori o distrettuale - arteriosa					1		1	0,1%
Eco(color)dopplergrafia degli arti superiori o inferiori o distrettuale - venosa					1		1	0,1%
Ecografia ostetrica		1					1	0,1%
Etanolo				1			1	0,1%
Farmaci digitali				1			1	0,1%
Fasciatura semplice					1		1	0,1%
Fattore reumatoide				1			1	0,1%
Fosforo				1			1	0,1%
Hiv 1-2 anticorpi				1			1	0,1%
Immunoglobuline iga				1			1	0,1%
Immunoglobuline igg				1			1	0,1%
Immunoglobuline igm				1			1	0,1%
Immunoglobuline: catene kappa e lambda [u]				1			1	0,1%
Lattato deidrogenasi (ldh) [s]				1			1	0,1%
Ortopanoramica delle arcate dentarie		1					1	0,1%
Osteocalcina (bcp)				1			1	0,1%
Paratormone (pth) [s]				1			1	0,1%
Piastrine (conteggio) [(sg)]				1			1	0,1%
Potenziali evocati acustici	1						1	0,1%
Radiografia del calcagno		1					1	0,1%
Radiografia del ginocchio		1					1	0,1%
Radiografia del piede		1					1	0,1%
Radiografia della colonna lombosacrale		1					1	0,1%
Radiografia della colonna toracica (dorsale)		1					1	0,1%
Risonanza magnetica nucleare (rm) delle						1	1	0,1%

Prestazione (anno 2005)	AUSL 1	AUSL 2	AUSL 3	AUSL 4	AUSL 5	San Carlo	Totale	%
orbite, senza e con contrasto								
Risonanza magnetica nucleare (rm) del massiccio facciale, senza e con contrasto						1	1	0,1%
Risonanza magnetica nucleare (rm) della sella turcica						1	1	0,1%
Streptococco anticorpi anti antistreptolisina-o [t.a.s.]				1			1	0,1%
Test percutanei e intracutanei a lettura immediata (fino a 12 allergeni)	1						1	0,1%
Tomografia computerizzata (tc) del rachide cervicale						1	1	0,1%
Tomografia computerizzata (tc) del cranio						1	1	0,1%
Transferrina [s]				1			1	0,1%
Virus epatite a [hav] anticorpi				1			1	0,1%
Virus epatite a [hav] anticorpi igm				1			1	0,1%
Virus epatite b [hbv] antigene hbsag				1			1	0,1%
Virus epatite c [hcv] analisi qualitativa di hcv rna				1			1	0,1%
Virus rosolia anticorpi (e.i.a.) Igg e igm (entrambi)				1			1	0,1%
Visita chirurgia plastica di controllo						1	1	0,1%
Visita internistica	1						1	0,1%
Visita pediatrica			1				1	0,1%
Totale	205	10	1	275	544	785	1.820	100,0 %
	11,3%	0,5%	0,1%	15,1%	29,9%	43,1%	100,0 %	

6.C. – Documentazione del progetto dell'AUSL n.5 per la riduzione dei tempi di attesa

- Estratto della Deliberazione del D.G. n.583 del 27.09.2002 riportante “Approvazione contratto collettivo integrativo aziendale per l’area della dirigenza medica e veterinaria stipulato il 24.09.2002”, art.30 “Premio per la qualità delle prestazioni individuali”;
- Estratto del verbale della riunione del Collegio di direzione n.32 del 7.04.2005, punto 3 odg concernente proroga dei progetti finalizzati alla riduzione delle liste d’attesa;
- Deliberazione del D.G. n.840 del 29.12.2004, concernente proroga della Deliberazione n.400 dell’11.06.2004 per acquisto di prestazioni aggiuntive con risorse rivenienti da carenza di dirigenti medici cardiologi;
- Deliberazione del D.G. n.131 dell’1.03.2005 concernente “Carenza dirigenti medici cardiologi: integrazione somma impegnata con deliberazione n.840 del 29.12.2004 per acquisto prestazioni aggiuntive cardiologiche”;
- Deliberazione del D.G. n.321 del 26.04.2005 concernente “Attivazione sedute aggiuntive per effettuazione prestazioni di senologia (mammografia ed ecografia)”;
- Deliberazione del D.G. n.479 del 16.06.2005 concernente “Carenza dirigenti medici ortopedici: acquisto prestazioni aggiuntive”;
- Deliberazione del D.G. n.510 del 4.07.2005 concernente “Autorizzazione all’acquisto di prestazioni aggiuntive dai Dirigenti medici radiologi del P.O. di Policoro”.

AZIENDA SANITARIA U.S.L. N.5

REGIONE BASILICATA

Viale dei Caduti, 29 - Montalbano Jonico (Mt)

COPIAProt. N. 583.....**DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE**N. 583del 27.9.2002

OGGETTO: Approvazione contratto collettivo integrativo aziendale per l'area della dirigenza medica e veterinaria stipulato il 24.09.2002.

DESCRIZIONE Documenti integranti il provvedimento	Data	Allegati n°

U.O. PROPONENTE " Sviluppo Organizzativo e Gestione Risorse Umane "

Si attesta che la spesa di euro relativa alla presente deliberazione costituisce:

- ☐ costo di competenza dell'esercizio
☐ incremento patrimoniale

e che la spesa stessa rientra nelle previsioni dell'U.O. proponente - conto economico/patrimoniale del bilancio corrente, attribuibile alla struttura - centro di costo/responsabilità.....

Il Dirigente dell'U.O.

_____, li _____

Dott. Rocco IERONE**U.O. ECONOMICO - PATRIMONIALE**

Si riscontra la corretta qualificazione contabile della spesa proposta dall'U.O. di cui sopra.

Il Dirigente dell'U.O. Econ. - Patrim.
(f.to dr. Francesco SAVINO)

Montalbano Jonico, li _____

Viene espresso parere favorevole del Direttore Amministrativo (f.to dott. Pietro Quinto)

27 SET. 2002

In data _____ nella sede dell'Azienda Sanitaria U.S.L. N° 5 di Montalbano Jonico, il Direttore Generale f.f. Dr. Antonio Prospero Colasurdo, acquisito il parere favorevole del Direttore Amministrativo Dr. Pietro Quinto;

Regione Basilicata
AZIENDA SANITARIA U.S.L. N. 5
Montalbano Jonico (MT)

Articolo 29. Retribuzione di risultato

1. La retribuzione di risultato è strettamente correlata alla realizzazione di programmi e di progetti aventi come obiettivo il raggiungimento dei risultati prefissati secondo le linee indicate nel presente articolo che presuppongono la metodologia della negoziazione per budget per ogni singolo centro di responsabilità individuato.
2. A tal fine con il presente accordo si prevede che il fondo aziendale per la retribuzione di risultato sia alimentato dalle seguenti risorse:
 - a) risorse ai sensi dell'art. 63 del vigente CCNL: tali risorse vengono ripartite ai centri di responsabilità previsti nell'articolazione organizzativa, pro quota secondo i progetti definiti annualmente dall'amministrazione con l'indicazione degli obiettivi e dei risultati da conseguire.
 - b) Eventuali risorse regionali aggiuntive che dovessero essere messe a disposizione dalla regione in analogia a quanto fatto negli anni precedenti: tali risorse saranno assegnate ai singoli dipartimenti e, a cascata, ad ogni U.O., o altra articolazione organizzativa, calcolando per tutti lo stesso pro-capite, riferito alla dotazione organica teorica.
 - c) Risorse derivanti da eventuali risparmi di gestione da definire in corso d'anno in caso di modifiche legislative, contrattuali e/o normative che prevedano la possibilità, per il Direttore generale, di spostare risorse da altri capitoli di bilancio, al fine di incrementare il fondo per la retribuzione di risultato della dirigenza medica, fatto salvo, ove previsto, il livello di contrattazione e/o di concertazione con le OO.SS.: tali risorse saranno assegnate ai singoli dipartimenti e, a cascata, ad ogni U.O., o altra articolazione organizzativa, calcolando per tutti lo stesso procapite, riferito alla dotazione organica teorica
3. I singoli fondi così attribuiti alle strutture organizzative vengono tenuti distinti per aree contrattuali (dirigenza medica e non medica). A tale fondo viene aggiunto, sempre per competenze distinte, quello relativo alla retribuzione di risultato del personale del comparto operante nella struttura.
4. La Direzione Generale, assegna annualmente a ciascuna articolazione aziendale le risorse umane, strumentali e finanziarie necessari al raggiungimento degli obiettivi e la quota parte del fondo della retribuzione di risultato riservata alla medesima, ai sensi di quanto previsto dai commi precedenti, indica la quota assegnata in particolare al dirigente responsabile.
5. I dirigenti responsabili provvedono con le medesime procedure nei confronti delle unità operative che compongono l'articolazione medesima.
6. Gli obiettivi, preventivamente illustrati dal dirigente responsabile della struttura, vengono assegnati formalmente a tutti i dirigenti dell'unità operativa secondo la tipologia di incarichi conferiti e con l'indicazione dell'incentivo economico connesso.
7. La verifica del raggiungimento dei risultati è effettuata dal nucleo valutazione o dal nucleo di controllo interno a cadenza trimestrale, anche ai fini della valutazione dell'orario di lavoro aggiuntivo effettivamente impiegato, ed è in ogni caso condizione generale per l'erogazione dei compensi relativi.
8. I compensi vengono erogati sulla base delle verifiche periodiche trimestrali operate dal nucleo di valutazione e sulla base di relazioni del dirigente della struttura attestante il raggiungimento parziale e totale degli obiettivi assegnati, tramite l'uso di indicatori predefiniti.

Articolo 30. Premio per la qualità della prestazione individuale.

1. Le parti concordano che i criteri e le modalità di individuazione dei dirigenti cui attribuire il premio per la qualità della prestazione individuale formano oggetto di specifica concertazione annualmente, salvaguardando il criterio della rotazione nella individuazione dei beneficiari.

Articolo 31. Aggiornamento professionale

1. Ai sensi del comma 2 dell'art. 33 del CCNL 1994-1997 viene costituito un apposito fondo con cui finanziare l'Istituto. Oltre che con le risorse previste nel bilancio precedente, il fondo è costituito dalle risorse economiche derivanti da una quota, non inferiore al 5%, delle tariffe relative alle prestazioni libero - professionali.
2. In considerazione delle modalità di costituzione del fondo per l'aggiornamento così come previsto dal comma precedente, le risorse economiche a questo relative, potranno essere utilizzate esclusivamente dai medici che optano per l'esercizio dell'attività libero - professionale intramuraria e che abbiano comunque un rapporto di esclusività con l'Azienda.
3. Fermo restando quanto previsto dall'al. 33 dei CCNL 1994-1997 relativamente all'aggiornamento obbligatorio, per l'aggiornamento facoltativo oltre al ricorso alle ore e ai giorni di cui all'art. 8 del presente contratto aziendale, si può disporre degli 8 giorni di permesso di cui all'art. 23 del CCNL del 5 dicembre 1996 con le stesse modalità previste dall'art. 23 del presente CCI.
4. Gli 8 giorni inoltre possono essere concessi al personale medico che ne faccia richiesta quando il dipendente risulti abilitato a partecipare a convegni e congressi attinenti a tematiche di carattere sanitario quale delegato delle organizzazioni sindacali firmatarie del CCNL.
5. I medici interessati ai benefici di cui al presente punto sono tenuti a presentare all'amministrazione idonee certificazioni in ordine all'iscrizione e alla frequenza delle scuole, ai corsi, agli esami sostenuti nonché idonea documentazione a riprova della partecipazione a convegni o congressi. In mancanza delle predette certificazioni e documentazioni i permessi previsti dal presente punto e già usufruiti dovranno essere recuperati o verranno considerati come congedo ordinario.
6. L'aggiornamento professionale è finalizzato al completamento della preparazione professionale e anche in vista della mobilità del personale e della riconversione funzionale del medesimo al miglioramento della qualità del servizio e alla progressione della professionalità e della capacità. Nei programmi va data priorità alle discipline che riguardano: economia sanitaria, valutazione degli interventi e verifica della qualità aziendale, sviluppo dei sistemi informativi, analisi organizzative e ottimizzazione degli assetti aziendali, uso farmaci, e corretto impiego delle risorse, protocolli diagnostici, medicina basata sull'evidenza nelle linee del piano sanitario regionale e aziendale.

Articolo 32. Mensa e pausa mensa

1. Hanno diritto alla mensa tutti i medici nei giorni di effettiva presenza al lavoro, in relazione alla particolare articolazione dell'orario che superi le 8 ore.
2. L'Azienda garantisce in sostituzione del servizio mensa l'esercizio del diritto con l'erogazione dell'equivalente del ticket restaurant pari a £. 10.000.
3. Per il costo del pasto il dipendente è tenuto a contribuire in ogni caso nella misura fissa di L. 2.000 per pasto

VERBALE DELLA RIUNIONE DEL COLLEGIO DI DIREZIONE**N° 32**

L'anno duemilacinque del giorno sette del mese di aprile alle ore 15,00 presso la Sede Centrale dell'Azienda Sanitaria USL N° 5 di Montalbano Jonico, si è riunito, su convocazione del Direttore Sanitario Dott. Antonio P. Colasurdo, il Collegio di Direzione, per discutere il seguente ordine del giorno:

1) Designazione componente Commissione di esperti per la predisposizione dell'elenco degli idonei all'incarico quinquennale di Direttore di U.O. di Ostetricia e Ginecologia P.O. Policoro;

2) Nomina componenti titolari e supplenti nelle Commissioni esaminatrici dei seguenti concorsi pubblici per titoli ed esami per la copertura di:

- n. 1 posto di Igienista dentale
 - n. 2 posti di Tecnico di Laboratorio Biomedico
 - n. 1 posto di Tecnico della Prevenzione
 - n. 1 posto di Logopedista
 - n. 3 posti di Coadiutore Amministrativo BS
- 3) Varie ed eventuali.

Sono presenti alla riunione:

- Dott. Antonio P. Colasurdo, Direttore Sanitario;
- Dott. Rocco Ierone, Direttore Amministrativo;
- Dr. Gaetano Annese, Direttore Sanitario P.O.U.;
- Rag. Rocco Bentivenga, Dirigente Amministrativo P.O.U.;
- Dott. Angelo Carlomagno, Direttore Dipartimento Assistenza Sanitaria;
- Dott. Alfonso D'Alessandro, Direttore Dipartimento Area dei Servizi Ospedalieri;
- Dott.ssa Santa De Agostino, Direttore Dipartimento Materno-infantile;
- Dott. Antonio Ferrara, Direttore Dipartimento Medicina;
- Dott. Giuseppe Longo, Direttore Dipartimento Area Chirurgica;
- Dr.ssa Angela Montesano, Direttore Dipartimento Salute Mentale;

Sono assenti giustificati:

- Dott. Berardino D'Alessandro, Direttore Dipartimento Emergenza-Urgenza;
- Dr. Antonio Montesano, Direttore del Dipartimento di Prevenzione.

Partecipa alla riunione la Sig.ra Rosanna Silletti, segretario verbalizzante.

Il Direttore Sanitario apre i lavori e passa all'esame del primo punto all'O.d.G. relativo alla designazione componente Commissione di esperti per la predisposizione dell'elenco degli idonei all'incarico quinquennale di Direttore di U.O. di Ostetricia e Ginecologia P.O. Policoro. Dopo una breve discussione viene individuato il Dr. Sergio Schettini Dirigente di Struttura Complessa di Ostetricia e Ginecologia dell'Azienda Ospedaliera "San Carlo" di Potenza quale componente della Commissione di che trattasi.

Il Direttore Sanitario passa poi all'esame del terzo punto all'O.d.G. e cioè Varie ed Eventuali. Procede quindi ad illustrare al Collegio di Direzione la volontà della Direzione Strategica di prorogare per altri tre mesi i progetti attualmente in atto per la riduzione delle liste di attesa per visite cardiologiche, esami doppler- ecocardiogrammi, prove da sforzo, etc. nonché visite ortopediche nei Presidi di Stigliano e Tinchì utilizzando l'istituto contrattuale dell'acquisto delle prestazioni aggiuntive da parte dei Dirigenti Medici delle rispettive UU.OO..

Inoltre il Direttore Sanitario propone al Collegio di esaminare altri progetti miranti sempre alla riduzione delle liste di attesa per alcuni esami che fanno registrare delle criticità in ordine alle attese e precisamente quelli relativi a doppler ed ecodoppler vascolare e mammografia ed ecografia al seno;

questi ultimi progetti consentiranno attraverso sedute ambulatoriali aggiuntive e fuori dall'orario di servizio di poter effettuare nel periodo aprile-dicembre 2005 rispettivamente 720 e 360 prestazioni che contribuiscono a ridurre notevolmente i tempi di attesa.