

**Roma, 16 aprile 2009**

# **Direzione Sanità**

## **Scenario 2009 – 2010**

# Premessa

---

Questo documento si collega ed aggiorna i documenti:

- “Direzione Sanità – **Fonti normative ed Organizzazione**”, illustrato e consegnato nell’incontro dell’11 marzo 2008;
- “Direzione Sanità – **Azioni previste nell’arco di piano**”, illustrato e consegnato nell’incontro del 15 aprile 2008.

# Tossicologia (1/2)

Questa nuova attività - individuata come opportunità nel 2008 - superata la fase organizzativa e gestionale iniziale, è oggi in pieno svolgimento in tutte le UST, evidenziando i seguenti effetti positivi:

- acquisizione di nuovi clienti esterni;
- maggiore visibilità della Direzione Sanità e delle UST verso l'intero mercato nazionale per l'espletamento di un'attività prevista dal D.Lgs. 81/2008;
- utilizzazione dei medici e dei tecnici in un settore ad elevato know-how e con concrete prospettive di sviluppo.

# Tossicologia (2/2)

---

Gli accertamenti medici e di laboratorio vengono effettuati nel rispetto delle procedure emanate nel 2008 in applicazione dell'Intesa Stato-Regioni del 2007.

La Direzione Sanità, punta quindi come opportunità di sviluppo all'incremento dei volumi di attività legati ai nuovi accertamenti tossicologici, anche per compensare le flessioni di altre attività dovute a fattori oggettivi, quali ad esempio: il minor numero di clienti interni, la fortissima riduzione dell'attività di radio-diagnostica, etc.;

# Mercato esterno

La vicenda dei VV.FF. ha dimostrato il buon posizionamento della Direzione Sanità su questo particolare segmento di mercato e l'inesistenza, al momento, di valide alternative.

## Prospettive

- conferma dei VV.FF. tra i clienti più importanti;
- rinnovo delle convenzioni con i clienti “solventi”;
- trattativa in corso con IPSEMA;
- accordo con ASL RM “E”;

# WebVime – Gestione Visite Mediche

---

Il nuovo sistema è ormai a regime in tutte le UST e sta esplicando tutti gli effetti positivi in termini di fluidità, reperibilità e affidabilità di tutte le informazioni sanitarie, con una forte semplificazione del lavoro amministrativo.

Entro il corrente anno sarà collegato al sistema RUN e agli apparecchi elettromedicali di tutte le strutture sanitarie e produrrà la cartella sanitaria informatizzata con firma digitale.

# Azioni organizzative

---

Si confermano le seguenti azioni di efficientamento organizzativo previste nell'arco di piano:

- razionalizzare il settore di radiodiagnostica, argomento già affrontato il 31/03/09 e che sarà approfondito il 14/05/09;
- concentrare nell'UST di Bari le attività del Presidio Sanitario di Foggia [entro luglio 2009];
- concentrare nell'UST di Firenze le attività del Presidio Sanitario di Pisa [entro giugno 2010]

# Azioni organizzative

---

## Focus su Presidio Foggia

# Presidio di Foggia – Situazione attuale – Clientela FS

Il presidio sanitario di Foggia, le cui attività, come già comunicato nell'incontro del 15 aprile 2008, possono essere concentrate presso l'UST di Bari, ha giurisdizione su 28 località sede di impianti ferroviari.

Il personale in forza nei suddetti impianti è pari a 1.788 unità.

Gli insediamenti più significativi sono:

Foggia: 1100 unità

Benevento: 340 unità

Potenza: 82 unità

S. Nicola di Melfi: 80 unità

Campobasso: 35 unità



La clientela esterna è costituita in massima parte da aziende “convenzionate”. I principali gruppi sono: Ferrovie del Gargano, Vigili del Fuoco, aziende del trasporto pubblico locale, etc.

Quella non convenzionata, è costituita esclusivamente da privati che si sottopongono alle visite per il rinnovo della patente.

Dal punto di vista dei **volumi di produzione**, nell’anno 2008 sono state effettuate nr. 4.017 visite mediche.

# Presidio di Foggia – Situazione attuale – Risorse utilizzate

Per lo svolgimento delle sue attività il Presidio Sanitario utilizza 15 dipendenti:

## **Tecnici [9]:**

- √ 1 Professional Sanitario – Medico
- √ 2 Tecnici Sanitari Specializzati
- √ 3 Coadiutori Medici
- √ 3 Operatori Sanitari Specializzati

## **Amministrativi [6]:**

- √ 2 Professional
- √ 1 Specialista Tecnico Amministrativo
- √ 2 Operatore Specializzato Uffici
- √ 1 Ausiliario

# Presidio di Foggia – Motivazioni del provvedimento

---

Le profonde modifiche organizzative che hanno interessato le FS in quest'ultimo decennio, comportando una forte riduzione sia degli impianti di produzione che della popolazione lavorativa, hanno fatto venir meno le motivazioni ed i presupposti che a suo tempo richiesero l'istituzione della sede sanitaria di Foggia.

Il bacino di utenza ferroviaria facente capo all'impianto si è sensibilmente ridotto [1790 unità] ed oggi non giustifica più i costi di struttura sopportati.

La riduzione del bacino di utenza ha comportato anche una netta caduta della produttività e dell'efficienza dell'impianto.

Esistono le condizioni per concentrare a Bari ed, in piccola parte, a Napoli le attività oggi svolte da Foggia.

# Presidio di Foggia – Effetti

La concentrazione delle attività a Bari, da realizzare entro luglio 2009, comporta:

- indubbi e rilevanti benefici in termini di risparmio di costi [*basti pensare ai costi generali di struttura*] e di incrementi di produttività ed efficienza;
- la disponibilità per utilizzazioni diverse di una superficie coperta di circa 800 metri quadri;
- limitate ricadute sul business connesso alla “clientela esterna” [*viene meno il solo fatturato legato alle visite per il rinnovo delle patenti che nel 2008 ha registrato 1.256 clienti; mentre la clientela convenzionata viene conservata e servita dalla sede di Bari*];
- limitati disagi per la “clientela FS” che viene distribuita, in ragione dell’impianto di dipendenza, fra le UST di Bari e di Napoli.

# Presidio di Foggia – Ricadute sui dipendenti UST

Gli effetti sul fattore lavoro derivanti dal trasferimento delle attività a Bari saranno oggetto di confronto a livello territoriale di Unità Produttiva ai sensi dell'art. 4.2.4 lettera b) del Contratto Aziendale.

Per i 15 dipendenti in forza al Presidio, fatta salva la possibilità di accedere all'esodo incentivato, sono ipotizzabili le seguenti ricollocazioni mediante mobilità geografica:

## **Per il medico e gli 8 Tecnici:**

1 Professional Senior medico, 3 Operatore Sanitario Specializzato, 3 Coadiutori Medici e 2 Tecnico Sanitario Specializzato

trasferimento in un'altra UST secondo la loro preferenza.

## **Per i 6 amministrativi:**

2 professional, 1 Operatore Specializzato Uffici, 1 Ausiliario:

trasferimento in un'altra UST secondo la loro preferenza.

# Direzione Sanità – Risorse Umane (31.12.2008)

## DIREZIONE SANITA'

Livello	Profilo Professionale	Figura Professionale	Totale	Contratto di Lavoro			Sesso		Scolarità		
				Indeterm.	Determ. (*)	Parziale	Maschi	Femmine	Laureati	Diplomati	Altro
A	Responsabile S.O. Professional Senior	Responsabile S.O. Professional Senior	43	43			23	20	32	7	4
	<b>Totale</b>		<b>43</b>	<b>43</b>			<b>23</b>	<b>20</b>	<b>32</b>	<b>7</b>	<b>4</b>
B	Responsabile di Linea/U.O. Professional	Responsabile di Linea/U.O. Professional	35	35			15	20	9	20	6
	Professional sanitari	Professional sanitario	19	19			9	10	19		
	<b>Totale</b>		<b>54</b>	<b>54</b>			<b>24</b>	<b>30</b>	<b>28</b>	<b>20</b>	<b>6</b>
C	Esperto	Impiegato Direttivo	9	8	1		4	5	6	2	1
	<b>Totale</b>		<b>9</b>	<b>8</b>	<b>1</b>		<b>4</b>	<b>5</b>	<b>6</b>	<b>2</b>	<b>1</b>
D	Tecnici Spec.ti Amm.vi/Comm.li	Spec. Tecnico/Amm.vo	79	77	2		40	39	5	45	29
		Spec. Tecnico Commerciale	2	2				2		2	
	Tecnici Specializzati Sanitari	Coadiutore Medico	59	53	6		27	32	1	17	41
		Tecnico Sanitario Spec.to	74	74			50	24	10	33	31
	<b>Totale</b>		<b>214</b>	<b>206</b>	<b>8</b>		<b>117</b>	<b>97</b>	<b>16</b>	<b>97</b>	<b>101</b>
E	Tecnici Amm.vi/Comm.li	Tecnico di Ufficio	6	6			3	3		2	4
		Tecnico Commerciale									
	Tecnici Sanitari	Tecnico Sanitario	4	4			3	1		2	2
	<b>Totale</b>		<b>10</b>	<b>10</b>			<b>6</b>	<b>4</b>		<b>4</b>	<b>6</b>
F	Oper.ri Spec.ti Amm.vi/Comm.li	Operatore Spec. Uffici	25	24	1		15	10		6	19
	Operatori Specializzati	Operatore Spec. Circolazione									
		Operatore Spec. Manutenzione									
	Oper.ri Spec.ti Sanitari	Operatore Sanitario Spec.to	8	8			6	2		1	7
	<b>Totale</b>		<b>33</b>	<b>32</b>	<b>1</b>		<b>21</b>	<b>12</b>		<b>7</b>	<b>26</b>
G	Ausiliari	Ausiliario	5	5			5			2	3
	Operatori Qualificati	Operatore Qualificato									
	<b>Totale</b>		<b>5</b>	<b>5</b>			<b>5</b>			<b>2</b>	<b>3</b>
H	Operatori	Manovale									
	<b>Totale</b>										
<b>Totale Generale</b>			<b>368</b>	<b>358</b>	<b>-</b>	<b>10</b>	<b>200</b>	<b>168</b>	<b>82</b>	<b>139</b>	<b>147</b>

© art. 19 CCNL

# Direzione Sanità – Risorse Umane

---

Oltre ai 368 dipendenti con contratto a tempo indeterminato, la Direzione utilizza nr. 16 dipendenti con contratto di somministrazione. In particolare:

Nr. 8 Infermieri Professionali;

Nr. 7 Tecnici di Laboratorio;

Nr. 1 Biologo.

# Direzione Sanità – Evoluzione occupazionale (1/2)

---

Nel corso del 2009 i livelli occupazionali saranno sostanzialmente stabili.

La gestione del turn-over sarà influenzata:

1) dal punto di vista quantitativo:

- dall'incremento delle attività in materia di accertamenti tossicologici;
- dall'invarianza delle norme sull'idoneità alla guida;
- dall'equilibrio economico generale e delle singole UST.

2) dal punto di vista qualitativo:

- dal diverso mix fra Amministrativi e Tecnici/Medici connesso all'applicazione delle nuove tecnologie [Web-ViMe].

# Direzione Sanità – Evoluzione occupazionale (2/2)

La realizzazione delle azioni di efficientamento organizzativo previste, consentirà di potenziare - senza compromettere l'equilibrio economico - il settore medico/tecnico per meglio affrontare i settori di business in sviluppo.

In questo contesto si collocano le seguenti azioni previste nel corso del 2009:

- Assunzione di nr. 4 medici specialisti in medicina del lavoro [due già realizzate];
- Attivazione di nr. 5 nuovi contratti di somministrazione per Tecnici di laboratorio
- assunzione graduale a tempo indeterminato dei dipendenti utilizzati con contratto di somministrazione da più vecchia data (ante 2005).