



Il giorno ~~TRENTUNO~~ del mese di maggio dell'anno 2013 alle ore ~~9.30~~ presso la Sala Riunioni dell'Azienda "S. Maria degli Angeli" presso la Direzione Strategica (pad. D., 4^o piano) si sono trovate le delegazioni trattanti di Parte Pubblica e di Parte Sindacale (OO.SS. ed R.S.U. Aziendale) per la sottoscrizione dell'Intesa (di seguito riportata) relativa al Fondo della Produttività collettiva e per il premio della qualità della prestazione individuale dell'anno 2012.

Parte Pubblica

IL DIRETTORE GENERALE
Zanelli Ing. Luciano

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Poggiana dr. Antonio

IL DIRETTORE SANITARIO
Pilati dr. Giovanni

IL RESPONSABILE f.f.
SC POLITICHE DEL PERSONALE
Costella G. Vania

IL DIRIGENTE INFERMIERISTICO
Finos G. Rosanna

Parte Sindacale

FP CGIL

CISL FP

UIL PPL

FSI

Rappresentante R.S.U.

**INTESA PER L'UTILIZZO DELLE RISORSE DESTINATE ALLA PRODUTTIVITA'
COLLETTIVA, OBIETTIVI DIPARTIMENTALI, CRITICITA' ED EMERGENZE E
DELLE RISORSE AGGIUNTIVE REGIONALI**

ANNO 2012

Al finanziamento della produttività collettiva e per il miglioramento dei servizi e premio per la qualità delle prestazioni individuali, concorre il fondo per la produttività collettiva determinato dagli importi dei fondi storici e dagli incrementi posti dai CC.CC.NN.LL. nel tempo intervenuti, il fondo per la qualità della prestazione individuale (c.d. fondino); la quota derivante dall'attività libero professionale; eventuali risorse che, a consuntivo, risultassero disponibili nei fondi per il finanziamento delle fasce retributive, delle posizioni organizzative, della parte comune dell'ex indennità di qualificazione professionale e dell'indennità professionale specifica e/o del trattamento accessorio; le Risorse Aggiuntive Regionali che la DGR n. 576 del 13 aprile 2012 ha quantificato in complessivi €2.227.664,47.

La somma di Risorse Aggiuntive Regionali individuata dall'Accordo Regionale è così composta:

- € 1.258.221,81 è la quota individuata quale disponibilità destinata a finanziare gli oneri legati al disagio;
- € 969.442,66 è la quota di risorse 2012 distribuite pro-capite e con destinazione prioritaria gli obiettivi regionali.

Come previsto dalla DGR 576/2012, se l'importo destinato a finanziare l'incentivazione legata al disagio si rivelasse insufficiente rispetto al fabbisogno reale di competenza dell'anno 2012 l'Azienda dovrà utilizzare quota parte delle risorse aggiuntive regionali distribuite pro-capite al fine di riconoscere, al personale, i diritti spettanti.

A mero titolo precauzionale le parti concordano nel costituire una riserva pari ad € 144.099,91 (alla quale va sommata la riserva di € 292.181,24 di cui a pag. 12) quale disponibilità da impiegare in tal senso. In caso di non spendita, tali risorse andranno ad incrementare le Risorse Aggiuntive Regionali attribuite ad AOSMA per l'anno 2012.

Quindi, complessivamente, le risorse a disposizione per l'anno 2012 sono le seguenti:

<i>Importo Complessivo Fondo</i>	<i>Premio Individual e</i>	<i>RAR Vincolate al Disagio</i>	<i>RAR e risorse Aziendali con destinazione prioritaria agli obiettivi regionali</i>	<i>QUOTA RIPARTIBILE</i>	<i>Obiettivi Collettivi</i>	<i>Obiettivi Dip.li</i>	<i>Obiettivi DG</i>
<i>A</i>	<i>B</i>	<i>C</i>	<i>D</i>	<i>E=A-B-C-D</i>	<i>F=50%(E- 100.000) +100.000</i>	<i>G=42%(E- 100.000)</i>	<i>H=50%(E- 100.000)</i>
3.862.333,77	67.721,16	1.402.320,82	925.343,65	1.466.948,14	783.474,07	574.118,22	109.355,85

L'utilizzo del premio individuale deve essere adeguatamente motivato per iscritto.

Le risorse summenzionate comprendono i residui del fondo ex art. 31 dell'anno precedente che a consuntivo risulteranno disponibili e che alla data attuale sono stimati in € 200.000. Si propone di utilizzare tale quota per il 50% ad incremento della quota destinata agli obiettivi collettivi e per il rimanente 50% da destinare al personale non beneficiario delle risorse RAR assegnate ai progetti di seguito illustrati secondo le modalità adottate nel 2011.

Fatta tale premessa va comunque precisato quanto in appresso riportato.

IMPIEGO DEL FONDO

La ripartizione del fondo spendibile (€ 1.466.948,14) avviene nel rispetto dei seguenti criteri:

- una quota pari al 50% della disponibilità complessiva (€ 783.474,07) è destinata a finanziare la produttività collettiva finalizzata al raggiungimento degli **obiettivi di budget**;

le

RF

- una quota pari al 42% della disponibilità complessiva (€ 574.118,22) è destinata a finanziare gli specifici **obiettivi dipartimentali**; l'erogazione del premio avverrà a chiusura dell'esercizio su relazione dei Responsabili che confermano la realizzazione degli obiettivi;
- una quota pari all'8% della disponibilità complessiva (€ 109.355,85) è destinata al finanziamento del **Fondo del Direttore Generale, delle Emergenze e delle Criticità Aziendali**. L'utilizzo di tali somme avverrà secondo quanto indicato nelle pagine a seguire.

OBIETTIVI DI BUDGET

La quota di cui trattasi è distribuita a titolo di produttività collettiva tra tutti i dipendenti in servizio nell'anno di riferimento ed in applicazione di un parametro collegato alla categoria di appartenenza. I parametri da utilizzare per le diverse categorie sono i seguenti:

A = 0,60;

B e Bs = 0,80;

C = 1,00;

D e Ds = 1,25.

I dipendenti con rapporto di lavoro part-time partecipano all'istituto dell'incentivazione alla produttività collettiva proporzionalmente al tempo di lavoro contrattuale.

Qualora il dipendente sia stato sottoposto reiteratamente a procedimenti disciplinari nel 2012, la quota di produttività collettiva lui spettante è ridotta del 25%. I risparmi così determinatisi sono re-distribuiti tra gli altri dipendenti aventi titolo.

Le risorse destinate alla produttività collettiva, collegate ad obiettivi di PAO, vengono assegnate secondo le seguenti modalità:

- 1- vengono considerate bloccanti già dal 1° giorno tutte le assenze dal servizio fatta eccezione per il congedo ordinario e gli istituti assimilati nonché per tutte le fattispecie di causali legate ad attività istituzionali;
- 2- nei casi di cui al punto precedente, le somme non erogate al personale esclusivamente per le assenze previste al comma 1 dell'art. 71 Legge 133/2008 (assenze per malattia per i primi 10 giorni e per ogni evento) costituiscono economia di bilancio relativamente alla quota di competenza aziendale;
- 3- vengono considerate parzialmente bloccanti le assenze per congedo per maternità compresa l'interdizione anticipata dal lavoro, per congedo di paternità, le assenze dovute alla fruizione di permessi per lutto, per citazione a testimoniare e per l'espletamento delle funzioni di giudice popolare nonché le assenze previste all'art. 4, comma 1 della Legge 8 marzo 2000, n. 53 e per solo i portatori di handicap grave i permessi di cui all'art. 33, comma 6, della legge 5 febbraio 1992, n. 104 (c.d. "congedone"). Tali assenze danno diritto a percepire, per un massimo complessivo di 30 giorni di assenza nell'anno e sempre nel rispetto dei criteri di valutazione dei risultati raggiunti i compensi per produttività collettiva collegati ad obiettivi di PAO;
- 4- fatta eccezione per le assenze per malattia per i primi 10 giorni per ogni evento di cui al precedente punto 1, le somme non erogate al personale per ogni altra tipologia di assenza dal servizio, comprese quelle in applicazione del comma 5 dell'art. 71 costituiscono risparmi da ridistribuire tra gli stessi nel rispetto dei criteri di valutazione dei risultati raggiunti;
- 5- i giorni usufruiti per la Legge 104/1992 (3 giorni mensili) non incidono nel conteggio dei 30 giorni.

L'erogazione della quota di produttività collettiva avverrà per acconti.

Per il 2012 si procederà nel seguente modo:

sottoscritta la presente Intesa l'Azienda provvederà, entro il mese di ottobre 2012, a liquidare l'acconto riferito al periodo gennaio/luglio dell'esercizio 2012, corrispondendo ai dipendenti aventi titolo il 90% della somma disponibile.

Il saldo verrà corrisposto secondo la seguente tempistica:

- 15 marzo invio delle relazioni agli uffici competenti;
- 30 aprile istruttoria e valutazione del Nucleo di Valutazione/OIV;

Handwritten signatures and initials are present at the bottom of the page, including a large signature on the left, several smaller initials in the center and right, and a signature on the far right.

- 31 maggio conteggi e inserimento quote dal Personale;
- Con la mensilità di giugno liquidazione del saldo*.

* previa verifica finale dei risultati ad opera del competente organi di controllo (Nucleo di Valutazione/OIV).

OBIETTIVI DIPARTIMENTALI

Per gli obiettivi dipartimentali i Responsabili possono definire quote diverse per i singoli collaboratori partecipanti al progetto all'interno di un range di variabilità massima del 15%.

L'effettivo apporto partecipativo del singolo operatore (e quindi la partecipazione alla distribuzione della quota) e il risultato raggiunto dovrà essere certificato dal Responsabile del progetto nella relazione finale obbligatoria.

Pertanto le risorse destinate agli obiettivi dipartimentali non sono soggette alle procedure di cui al punto precedente in considerazione del fatto che in tali casi va valutato prioritariamente l'effettivo apporto partecipativo degli operatori coinvolti negli obiettivi dipartimentali assegnati rispetto ai risultati raggiunti.

Per quanto concerne le assenze del dipendente dal servizio per lunghi periodi, **fatta salva diversa indicazione contenuta nella relazione prodotta dal Responsabile sulle attività svolte e sui risultati raggiunti**, si applica il meccanismo descritto nella sezione obiettivi di budget;

Il percorso seguito per l'individuazione di tali progettualità è quello definito al tavolo sindacale in occasione dei precedenti incontri intervenuti in tema di retribuzione accessoria anno 2012 (individuazione delle progettualità e/o attività e/o necessità suscettibili di – ipotetico - finanziamento con gli istituti di riferimento da inviare alla Direzione Medica di Presidio (per le/i uu.oo./servizi dedicati all'assistenza) ovvero alla Direzione Amministrativa (per i servizi amministrativi e tecnici) tramite presentazione di idonee relazioni che, elaborate dai Direttori di Dipartimento d'intesa con i Direttori di SS.OO.CC., i Responsabili di SS.SS.DD., i Responsabili di SS.SS. nonché con i Referenti Infermieristici/Tecnici e/o le Posizioni Organizzative di Dipartimento, hanno dato conto delle progettualità e/o criticità ritenute rilevanti¹).

La liquidazione dei compensi avverrà a consuntivo, previa idonea relazione attestante l'attività svolta nel merito ed il grado di raggiungimento del risultato atteso, previa verifica ad opera del competente organo di controllo (Nucleo di Valutazione/OIV).

FONDO DEL DIRETTORE GENERALE, DELLE EMERGENZE E DELLE CRITICITA' AZIENDALI

La definizione della quota percentuale di risorse che alimenta il Fondo del Direttore Generale, delle Emergenze e criticità aziendali è definito con le OO.SS. di riferimento e la R.S.U. Aziendale.

Per l'anno 2012 le risorse destinate a finanziare il Fondo di cui trattasi ammontano a € 109.355,85

Qualora la Direzione rilevi un obiettivo di rilevanza strategica, uno stato d'emergenza ovvero una criticità aziendale cui non è possibile far diversamente fronte, ne dà tempestiva comunicazione, anche per le vie brevi (leggi mail), ai soggetti di parte sindacale.

Nell'informativa AOSMA è tenuta ad indicare le attività da svolgere e/o gli specifici obiettivi da raggiungere, gli indicatori e *standard* di verifica e controllo, il coordinatore del progetto, il personale coinvolto e il maggior impegno orario richiesto. Ricevuta l'informativa, i soggetti sindacali hanno 5 gg. di tempo per formulare eventuali osservazioni, delle quali le parti discuteranno in occasione del primo incontro sindacale utile. Analogamente, qualora fossero i soggetti sindacali ad avere notizia di una

¹ Così come concordato al tavolo negoziale, l'Azienda ha dato precise indicazioni affinché vi sia il coinvolgimento di tutto il personale in ogni fase del procedimento e soprattutto in quella di avvio del percorso, ove sono individuati i criteri impiegati e/o le logiche gestionali cui si è fatto riferimento. È stato inoltre formalmente ribadito che il rispetto del percorso di comunicazione sopra esplicitato doveva essere adeguatamente documentato mediante redazione e sottoscrizione – ad opera dei partecipanti - di apposito/idoneo verbale certificante gli incontri tenutisi sull'argomento.

- analogamente a quanto convenuto nell'anno precedente, **e fatta salva diversa indicazione contenuta nella relazione prodotta dal Responsabile**, la liquidazione dei compensi spettanti avverrà in applicazione dei seguenti coefficienti:

- cat. D Ds : coefficiente 1,25;
- cat. C : coefficiente 1,00;
- cat. B Bs : coefficiente 0,80;
- cat. A : coefficiente 0,60;

Sul budget erogato a ciascun lavoratore una quota pari al 50% non richiederà compensazione oraria. Il rimanente 50% sarà oggetto di compensazione oraria alle tariffe di seguito indicate:

- cat. D Ds : tariffa € 37,00/ora;
- cat. C : tariffa € 30,00/ora;
- cat. B Bs : tariffa € 26,00/ora;
- cat. A : tariffa € 22,00/ora;

Ai dipendenti cessati dal servizio nell'anno 2012, la liquidazione dei compensi spettanti avverrà alle seguenti condizioni:

- il dipendente con eventuale posizione di debito orario avrà titolo a beneficiare della quota del 50% a lui spettante ma la corresponsione delle somme dovute potrà materialmente avvenire solo dopo che sarà stato azzerato (tramite compensazione economica) il debito accumulato. Tali dipendenti non beneficeranno della rimanente quota (50%) che andrà invece ad incrementare il budget complessivo a disposizione per il progetto di riferimento;
- il dipendente con eventuale posizione di credito orario avrà invece titolo a beneficiare della quota del 50% mentre la rimanente (50%) gli sarà corrisposta solo fino a concorrenza del corrispondente credito orario accumulato

L'applicazione dei criteri e dei coefficienti poco sopra esplicitati non trova applicazione laddove, per la tipologia dell'attività prestata ovvero per diverse indicazioni contenute nelle disposizioni vigenti (D.G.R. o indicazioni ARS/DCSISPS), la liquidazione dei compensi debba avvenire in applicazione di specifiche e diverse modalità (screening mammografico, liste di attesa, servizio di pronta disponibilità, servizio di pronta disponibilità coperto in sedi diverse da quella di assegnazione, copertura - nel singolo mese - di un numero di turni di pronta disponibilità in numero superiore a quelli ordinariamente previsti, richiami in servizio).

La partecipazione a queste progettualità e relativa incentivazione economica, non preclude al dipendente la partecipazione, anche economica, ad un altro progetto o più progetti (in caso di partecipazione a più progetti rimane fermo e impregiudicato il diritto a percepire, con valutazione positiva, la quota economica più favorevole).

a) INCENTIVO LEGATO AL DISAGIO:

Anche per l'anno 2012 l'Accordo regionale conferma il riconoscimento del disagio connesso a particolari condizioni di lavoro (attività notturna e festiva, turni di servizio articolati in 12/24 ore, servizio prestato dal personale OTA/OSS in determinate strutture, attività di tutor e coordinamento svolto nell'ambito dei corsi di laurea delle professioni sanitarie).

Gli importi riconosciuti a fronte delle fattispecie poco sopra citate sono confermati nelle seguenti misure:

1. lavoro notturno: € 9,71 per ciascun turno notturno di effettivo servizio;
2. lavoro festivo: € 5,42 per ciascun turno festivo di effettivo servizio;
3. lavoro articolato su tre turni giornalieri: € 4,49 per ciascuna giornata di effettivo servizio su tre

turni;

criticità/emergenza verificatasi all'interno di AOMSA, potranno darne adeguata segnalazione formulando anche, se lo riterranno opportuno, idonea proposta risolutiva.

I progetti riconducibili al fondo di cui trattasi possono dunque ricondursi alle seguenti macro categorie:

- progetti destinati a premiare il mantenimento dei livelli quali/quantitativi di attività in costanza di processi di ristrutturazione ovvero di particolari carenze di dotazioni organiche;
- progetti a valenza strategica: ovvero destinati a remunerare le attività espletate in strutture con elevato contenuto specialistico e/o strategico.

Sul budget erogato sono applicate le medesime tariffe utilizzate per le Risorse Aggiuntive Regionali, ovvero:

- cat. D Ds : tariffa € 37,00/ora;
- cat. C : tariffa € 30,00/ora;
- cat. B Bs : tariffa € 26,00/ora;
- cat. A : tariffa € 22,00/ora;

Le eventuali disponibilità a consuntivo residue nel fondo di cui trattasi, andranno ad incrementare il fondo per la produttività e per il miglioramento dei servizi e premio per la qualità della prestazione individuale per l'anno 21012.

RISORSE AGGIUNTIVE REGIONALI

Posto che le Risorse Aggiuntive Regionali sono correlate ad obiettivi strategici assegnati solamente a parte del personale, esse non sono soggette, in analogia alle risorse destinate agli obiettivi dipartimentali, alle procedure previste per gli obiettivi di budget in considerazione del fatto che in tali casi va valutato prioritariamente l'effettivo apporto partecipativo degli operatori coinvolti negli obiettivi dipartimentali assegnati rispetto ai risultati raggiunti.

Pertanto i Responsabili possono definire quote diverse per singoli collaboratori partecipanti al progetto. L'effettivo apporto partecipativo del singolo operatore e il risultato raggiunto dovrà essere certificato dal Responsabile del progetto nella relazione finale obbligatoria.

I dipendenti che partecipano a 2 o più progetti hanno diritto a percepire **una sola quota economica** corrispondente a quella più favorevole in relazione alla pesatura dei progetti.

Nell'ambito dei progetti sotto elencati, a fronte del raggiungimento dell'obiettivo, risultante dalla relazione scritta del Responsabile del servizio soggetta a verifica da parte del Nucleo di Valutazione/O.I.V., **fatta salva l'eventuale diversa indicazione contenuta nella relazione descrittiva** delle attività svolte e dei risultati conseguiti, l'attribuzione a ciascun dipendente della relativa quota avviene in applicazione dei seguenti criteri:

- beneficiari dell'incentivazione sono i dipendenti con rapporto di lavoro a tempo indeterminato;
- ai fini del calcolo della quota capitaria si considerano sia il periodo di effettiva permanenza del dipendente nell'u.o. / servizio coinvolto/ o nel progetto, sia la durata della prestazione lavorativa (*leggi riproporzione in caso di part-time*);
- per coloro che hanno un rapporto di lavoro a tempo determinato la quota, calcolata in relazione ai mesi di effettiva permanenza nell'Unità operativa di riferimento, è assegnata a condizione che, alla data del 31.12.2012, il rapporto di lavoro sia già in essere da almeno 6 mesi;
- per quanto concerne le assenze del dipendente dal servizio per lunghi periodi, **sempre fatta salva diversa indicazione contenuta nella relazione prodotta dal Responsabile sulle attività svolte e sui risultati raggiunti**, il premio viene rapportato al periodo di effettiva partecipazione del dipendente in relazione alla durata del progetto;
- non beneficiano dell'incentivazione coloro che al 31 dicembre 2012 presentano un saldo orario complessivo con valore negativo. A tale proposito, comunque, l'Azienda procederà ad una verifica delle posizioni di debito orario che, se motivate (ad esempio perché dovute a giustificativi d'assenza non ancora inseriti a sistema ovvero dipendenti dall'andamento "fisiologico" del turno), non impediranno al dipendente di godere del beneficio economico;



4. lavoro articolato su due turni giornalieri: € 1,00 per ciascuna giornata di effettivo servizio su due turni;

5. lavoro prestato da personale con qualifica di OTA/OSS: € 1,50 agli Operatori Tecnici ed € 2,58 agli Operatori Socio Sanitari per ogni giornata di effettivo servizio prestato nei reparti di terapia intensiva e sub-intensiva, nelle sale operatorie, nei servizi di dialisi-nefrologia e nei servizi di malattie infettive;

n.b. L'intesa regionale prevede che gli importi assegnati per le fattispecie di cui ai punti da 1 a 5 anticipano eventuali incrementi delle relative indennità che saranno previste dal prossimo rinnovo del C.C.N.L.. Le risorse che si renderanno disponibili saranno utilizzate per ulteriori finalità stabilite dal tavolo regionale.

6. personale distaccato ai corsi di laurea area sanitaria: € 8.000,00 annui per i coordinatori ed € 7.000,00 per tutors di 1° livello quali tetti massimi di retribuzione accessoria.

n.b. Avuto riferimento al personale distaccato di cui all'ultimo alinea, l'intesa regionale prevede che le risorse a tale personale destinate debbano essere correlate a specifiche progettualità, da individuarsi a livello aziendale e con previsione di indicatori e parametri idonei ad accertare l'effettivo raggiungimento degli obiettivi assegnati.

Le parti, nel prendere atto delle indicazioni regionali, riscontrato che il personale citato è dedicato a tempo pieno presso l'Università degli Studi di Udine ove ha specifico impiego nelle attività finalizzate alla organizzazione e gestione dei Corsi per i diplomi di Laurea; ritenuto che tali attività, prettamente accademiche, necessariamente debbano essere supportate/integrate da delle attività che trovino riscontro nella realtà aziendale; riscontrato che ad oggi sono effettivamente in corso di svolgimento, presso i locali di AOSMA, le attività di tirocinio dei Corsi di Laurea, con il presente progetto convengono nell'affermare che l'erogazione del compenso di cui trattasi sia posta a finanziamento (anche) delle attività di coordinamento e supervisione di tali tirocini mediante la definizione, d'intesa con i Referenti Infermieristici/Tecnici di Dipartimento, dei contenuti, tempi e modalità di svolgimento.

b) RISORSE CON DESTINAZIONE PRIORITARIA AGLI OBIETTIVI REGIONALI:

Anche per l'anno 2012 la DGR 576/2012 prevede una quota unica di risorse aggiuntive regionali, non più distinta fra risorse vincolate e risorse non vincolate. Peraltro, l'Accordo regionale stabilisce che il finanziamento così unificato debba essere finalizzato a fronteggiare, preliminarmente, alcune priorità generali di indirizzo, opportunamente individuate nell'accordo siglato.

Rispetto alle modalità adottate l'anno precedente, nel 2012 è introdotto il criterio della pesatura dei progetti. Il meccanismo conduce ad una diversa valorizzazione del budget assegnato al progetto che viene determinato in base a due variabili:

- n. dipendenti che partecipano al progetto (il dipendente che partecipa a più progetti viene considerato una sola volta sul progetto più favorevole economicamente);
- peso del progetto.

Il peso dei progetti è assegnato in base ai seguenti elementi di giudizio:

- complessità;
- carichi di lavoro;
- livello di innovazione;

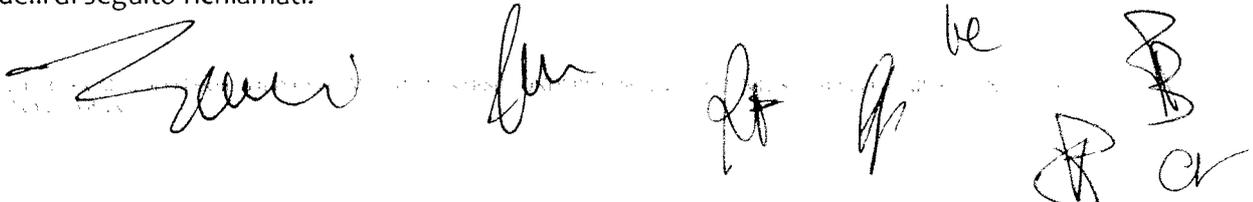
che troveranno applicazione in sede di tavolo tecnico composto fra le parti applicando i seguenti coefficienti:

- 1,1
- 0,9

La quota complessiva da ripartire proporzionalmente in base al n. di unità partecipanti e al peso del progetto è determinato, in prima ipotesi e fatti salvi eventuali conguagli, in € 203.206,91 (825.343,65 – 35.000 (liste di attesa) – 25.000 (screening mammografico) – 200.000 (attività aggiuntiva) – 269.181,24 (pronta disponibilità: disagio, numero turni superiore) – 23.000,00 (turni PD in sede diversa da quella di assegnazione nonché per sale operatorie e sale gessi dei presidi di S. Vito e Spilimb.) – 50.000 (progetti area amministrativa) – 19.955,50 (dialisi ospiti in vacanza).

Tale quota può variare in più o in meno in relazione al maggior o minor utilizzo degli altri sub-fondi vincolati e alla variazione della quota residui.

Tra le sei tematiche cui destinare in via principale le risorse finanziarie assegnate, i filoni riconducibili ad AOSMA sono quelli di seguito richiamati.



1) REPARTI DI DEGENZA DELL'AREA DELLA MEDICINA GENERALE:

A fronte dei carichi di lavoro e del maggior impegno assistenziale richiesto per la tipologia di attività prestata in relazione ai degenti, si intende incentivare il personale addetto all'area di degenza nelle unità operative di medicina generale (personale infermieristico delle ctg. C, D, D livello economico super e al personale di supporto all'assistenza della ctg. A, B, B livello economico super).

Le UU.OO. Mediche dell'Azienda, con degenze medie e tassi di occupazione diversificati, accolgono ed assistono, quotidianamente, numerosi ricoveri di malati anziani complessi polipatologici, con problemi sanitari, sociali e socio-assistenziali. Il tutto, in presenza di elevato turn over del personale di assistenza e di supporto.

Sulla base del diverso carico assistenziale si definiscono le seguenti pesature:

MMI Personale coinvolto: 13 circa; peso: 0,9; budget 2.231,15; quota media procapite 171,63;
MED 2 Personale coinvolto: 46 circa; peso: 1,1; budget 9.649,23; quota media procapite 209,77;
MED 3 Personale coinvolto: 45 circa; peso: 1,1; budget 9.439,47; quota media procapite 209,77;
MED SACILE Personale coinvolto: 36 circa; peso: 0,9; budget 6.178,56; quota media procapite 171,63;
MED S.VITO Personale coinvolto: 47 circa; peso: 0,9; budget 8.066,45; quota media procapite 171,63;
MED SPILIM Personale coinvolto: 37 circa; peso: 0,9; budget 6.350,19; quota media procapite 171,63;

2) PRONTO SOCCORSO SEDE DI PORDENONE:

Titolo:attivazione percorsi brevi fast-track

Attività: utilizzo di schede specifiche con criteri definiti al fine di indirizzare il paziente che presenta problematiche minori direttamente al Struttura Specialistica di interesse senza che la permanenza dell'utente comporti un aumento consistente dei tempi di attesa.

indicatore:

Personale coinvolto: 50 unità circa;

peso: 1,1

budget: 10.488,30

quota media procapite: 209,77

3) CONTENIMENTO TEMPI DI ATTESA:

L'intesa regionale prevede che parte delle risorse siano destinate a remunerare le prestazioni e le attività che consentano il rispetto dei tempi di attesa per attività ambulatoriale, interventistica e diagnostica indicati dalla Regione.

Coerentemente con le linee della programmazione regionale in materia, l'obiettivo deve avere quale risultato correlato all'incentivazione l'aumento del fatturato delle prestazioni critiche definite dalla Giunta Regionale in attuazione della L.R. n. 7/2009.

Il riconoscimento dell'incentivo è commisurato:

- a) al mantenimento nel 2012 dell'incremento del valore della produzione registrato nel 2011 rispetto al 2009 relativamente alle prestazioni già interessate dagli obiettivi incentivati nella precedente intesa;
- b) all'incremento del valore della produzione nel 2012 rispetto all'anno 2011, relativamente alle prestazioni non considerate nel 2011.

A fine anno la Direzione Medica, fatta la verifica in ordine alla sussistenza delle condizioni poco sopra descritte, renderà l'elenco delle uu.oo/attività finanziate dal progetto di cui trattasi nonché l'impegno orario aggiuntivo richiesto al personale coinvolto.

Personale coinvolto: da individuare a consuntivo

Budget: 35.000,00;

4) ATTIVITA' DI SCREENING:



Anche per il 2012 prosegue il riconoscimento dell'incentivo al personale del comparto coinvolto nelle attività di cui trattasi.

Screening Tumore Colon Rettale: mantenimento delle attività di screening.

Personale coinvolto:

- sede di Pordenone: n. 50 dip.ti circa;
- sede di San Vito e Spilimbergo: n. 15 dipendenti circa;

peso: 1,1

budget: 13.634,79

quota media procapite 209,77

Screening Mammografico

Obiettivo: risposta alla necessità di screening di 2 livello.

Indicatore: prestazione del supporto tecnico alle attività di screening

personale coinvolto: 50 dip.ti circa;

budget: € 25.000,00 da liquidarsi ai dipendenti coinvolti in base all'impegno (aggiuntivo) effettivamente prestato ed opportunamente certificato con applicazione della tariffa oraria di cui alla nota ARS 5751 (€ 28,30/ora)

5) PROGETTUALITA' PER IL COORDINAMENTO DELLE FUNZIONI CONDIVISE TRA LE AZIENDE ED ENTI DEL SSR PERSONALE AMMINISTRATIVO: ATTIVITA', CARICHI DI LAVORO, RIORGANIZZAZIONI GESTIONALI:

Nell'ambito delle linee guida per la gestione del SSR, la politica di gestione delle risorse umane è stata, negli ultimi anni, caratterizzata da forti limitazioni nella sostituzione del personale cessato concretizzatesi, dapprima (LL.RR. 24/2009 e 22/2010) con l'introduzione del c.d. margine operativo in seguito (DGR 597/2011) con l'autorizzazione preventiva per il solo personale del ruolo sanitario e, relativamente al ruolo tecnico, per il solo profilo dell'operatore socio sanitario; tali linee programmatiche non sono venute meno neanche per l'anno 2012.

Infatti, malgrado vi sia stata, ad opera dell'organismo regionale, un'apertura all'area amministrativa, è facilmente rilevabile come le limitazioni ad oggi ancora vigenti (la DGR 582/2012 nega alle Aziende la possibilità di acquisire – a tempo indeterminato - personale amministrativo con categoria superiore a C se non a fronte di idonea autorizzazione regionale), hanno determinato un incremento dei carichi di lavoro aziendale nonché la necessità di realizzare progetti di riorganizzazione gestionale.

A fronte della situazione poco sopra descritta l'Azienda ritiene di destinare, al personale afferente alla Direzione Amministrativa, una disponibilità complessivamente pari ad € 50.000,00.

Tale quota è ripartita tra le singole SS.OO.CC. dell'Area Amministrativa (Personale, Economico Finanziario, Approvvigionamenti e Logistica, Ingegneria Clinica ed Informatica, Ufficio Tecnico, Affari Generali e Legali, Area di Staff e Formazione Prevenzione) in misura proporzionale al numero dei dipendenti assegnati a ciascuna Struttura tenuto conto della rispettiva categoria di inquadramento (A=0,60, B e Bs = 0,80, C = 1, D e Ds = 1,25) ed è destinato a finanziare le progettualità di cui alle successive lettere a), b), c) d), e), f), g) ed h).

Ciascun Responsabile di Struttura con il budget assegnato dovrà finanziare le progettualità di seguito riportate coinvolgendo un numero di collaboratori non inferiore al 40%.

a) Personale

Titolo: gestione relazioni sindacali

Attività: a fronte dell'improvvisa assenza dal servizio (prematernità) di una collaboratrice e in presenza di un solo dirigente presso la Struttura si rende necessaria una riassegnazione delle attività connesse/collegate alle relazioni sindacali che, vista la carenza di personale, non può avvenire se non tramite un incremento dei carichi di lavoro già esistenti.

Handwritten signatures and initials are present at the bottom of the page, including a large signature on the left, and several smaller initials and signatures on the right side, such as 'lu', 'RF', 'be', 'B', 'cr', and 'H'.

Titolo: operazione trasparenza

Attività: aggiornamento procedura e pubblicazione dei curricula sia del personale appartenente alle aree dirigenziali che dei titolari di Posizione organizzativa.

Titolo: rilevazione permessi ex legge 104/1992 e altre denunce obbligatorie per legge (es. collocamento obbligatorio ex legge 68/1999)

Attività: rilevazione dei permessi conferiti nell'anno precedente e comunicazione in via telematica alla banca dati (art. 24 lex 183/2010) per la misurazione qualitativa e quantitativa delle agevolazioni fruite dal personale.

Presentazione on line, secondo nuove modalità a livello nazionale, del prospetto informativo del collocamento obbligatorio, per rilevazione lavoratori disabili e categorie protette con relative scoperture.

Titolo: processo di verifica personale dirigenziale;

Attività: messa a regime del processo di verifica e valutazione dei dirigenti in relazione agli incarichi assegnati (Direttori S.C., Responsabili S.S.D. e S.S. e titolari di incarichi professionali al termine degli incarichi stessi, dirigenti al compimento del 5° e del 15° anno di servizio ai fini dell'indennità di esclusività e della retribuzione di posizione) con recupero delle situazioni arretrate.

Titolo: ufficio unico previdenziale di Area Vasta;

Attività: continuazione delle attività programmate in Area Vasta finalizzate alla costituzione e messa a regime dell'ufficio unico previdenziale.

b) Economico Finanziario

Titolo: Gestione fatturazione a Militari statunitensi e loro familiari per prestazioni ricovero, ambulatoriali e visite libera professione secondo il programma di copertura assicurativa "TricareOverseas Program".

Attività: a fronte delle modifiche documentali unilaterali di ISOS si rende necessaria la "ripresa" di numerose fatture in contestazione e rielaborazione pratiche pregresse (cioè documentazione a supporto delle fatture per prestazioni ambulatoriali ed in LP) emesse nel 2011 - pena il rifiuto del pagamento da parte di Isos. Le contestazioni e/o dinieghi di pagamento devono essere risolti entro 1 anno dall'erogazione della prestazione (come da convenzione

c) Approvvigionamenti e Logistica

Titolo: per tutte le gare DSC inerenti le forniture - con ordini DSC intestati Aosma - tramite Risub/Rimag: Attivazione CODEF (gestione contratti) nel programma Ascot-Economato, con inserimento del Codice CIG per ogni linea di contratto di forniture/servizi.

Attività: per ordini relativi a forniture/servizi : agganciamento della funzione CODEF in ambiente Aosma e inserimento codice CIG di gara per ogni linea di contratto ; Definizione delle procedure interne con il Servizio Farmacia, ai fini della tracciabilità automatica del CIG sui mandati di pagamento

Titolo: studio di fattibilità per riscontro automatico delle fatture di fornitura (intestate Aosma) e modalità di archiviazione bolle/ordine: carico/riscontro automatico delle fatture di servizi mediante la creazione di piani di maturazione annuali/ordini aperti.

Attività: uniformità di procedure APL inerenti la fatturazione e le modalità di riscontro. Definizione delle procedure/rapporti con l'Ufficio Contabilità, ai fini del riscontro automatico delle fatture . Definizione delle modalità di archiviazione bolle/ordini - in caso di riscontro automatico fatture .

Titolo: completamento programma di investimento 2010 PP.OO. S. Vito - Spilimbergo - entro 2012

Attività: attivazione delle procedure di gara per l'acquisto dei beni mobili di investimento afferenti ai presidi ospedalieri dell'ASS6 (confluiti in Aosma il 1° gennaio 2011) e relativi al programma di investimenti 2010

Titolo: Riorganizzazione della logistica (ricevimento merci, trasporti interni ed esterni all'AOSP)

Attività : Riorganizzazione attività di ricevimento merci, gestione dei resi – anche in funzione di una esternalizzazione delle operazioni di consegna dei materiali ai reparti; definizioni procedure per le attività di reso al fornitore e altro inerente il materiale gestito dal DSC (solleciti, emissione DDT ecc.); riorganizzazione dei trasporti interni ed esterni all'AORP e razionalizzazione delle risorse umane e mezzi disponibili, con il fine – ove possibile – di ridurre il ricorso all'esternalizzazione.

d) Ingegnera Clinica ed Informatica

Titolo: Progetto PACS (AOSMA sito pilota) con notevole impegno orario che può rendere critica la copertura delle attività ordinarie.

Attività: partecipazione riunioni di coordinamento regionale e aziendale , firma del collaudo

Titolo: fornire supporto tecnico durante le attività di competenza da svolgersi esclusivamente fuori il normale orario di servizio (es. sospensioni corrente elettrica, controlli e verifiche dialisi etc).

Attività: partecipazione riunioni di coordinamento regionale e aziendale , firma del collaudo

e) Ufficio Tecnico

Titolo: attività derivante dall'implementazione dei piani di manutenzione preventiva di strutture e impianti volte a garantirne la sicurezza e il regolare funzionamento secondo le normative vigenti.

Attività: implementazione dei piani di manutenzione preventiva di strutture e impianti volte a garantirne la sicurezza e il regolare funzionamento ovvero attività di coordinamento, controllo e direzione di attività affidate a ditte esterne. La maggiore attività deriva, per le strutture periferiche, dalla mancanza in precedenza di un piano di manutenzione preventiva mentre per l'ospedale di Pordenone dall'implementazione dei piani esistenti e dalla messa in funzione di nuovi impianti complessi come il sistema di trasporti leggeri per i quali è previsto un primo intervento in amministrazione diretta prima del coinvolgimento della ditta installatrice.

Titolo: costante aggiornamento e implementazione del sistema informatico di gestione delle richieste di manutenzione nel primo anno dalla sua attivazione e aggiornamento dei registri relativi alle verifiche di sicurezza in funzione degli interventi manutentivi eseguiti.

Attività: svolgimento di attività di aggiornamento, revisione e implementazione del sistema informatico per le richieste di interventi di manutenzione che nel primo anno di attivazione necessita di un attento monitoraggio delle criticità e miglioramento della funzionalità per assicurare gli obiettivi di efficienza ed efficacia perseguiti. Inoltre, a fronte degli interventi eseguiti è necessaria una costante attività di aggiornamento dei registri delle verifiche di sicurezza secondo normativa.

Titolo: attività di gestione autonoma delle manutenzioni e delle verifiche periodiche in centrale termica e gestione delle bombole di gas medicinale.

Attività: assicurare continuità nell'erogazione vapore-energia termica e di rifornimento di gas medicinali in bombole e messa in sicurezza di apparecchi per la produzione di vapore in centrale termica mediante interventi in amministrazione diretta riducendo il ricorso a ditte esterne.

f) Affari Generali e Legali

Titolo: omogeneizzazione attività relativa alle procedure di incasso e recupero crediti svolte presso le diverse sedi ospedaliere

Attività: Ricognizione e aggiornamento delle diverse tipologie di tariffe applicate con revisione delle modalità operative di incasso; ricognizione delle diverse competenze in materia di recupero crediti relativi a prestazioni rese all'utenza e revisione delle relative procedure nell'ambito del più ampio progetto di riorganizzazione gestionale che coinvolge l'ufficio accettazione/cassa

g) Area di Staff e Formazione:

Titolo: analisi costi attività libero professionale per revisione regolamento ALP

Attività: rilevazione ed elaborazione dati per analisi costi attività libero professionale;

Titolo: accreditamento AOSMA quale provider ECM

Attività: inserimento dell'Azienda nella sperimentazione di accreditamento provider ECM con delibera regionale 2087/11. Adeguamento ai requisiti richiesti e attivazione procedure conseguenti;

h) Servizio di Prevenzione e protezione

Titolo: Procedura di assicurazione qualità dispositivi personali di protezione dalle radiazioni.

Attività: Analisi normative-controlli di qualità e dismissione dei DPI anti-radiazioni. Supporto ai coordinatori tecnici dei controlli di qualità come richiesto da JCI-Normative di sicurezza.

Indicatori: Definizione della procedura e recepimento del documento da parte degli incaricati dell'attuazione del servizio di radiologia

6) ALTRE DESTINAZIONI:

Oltre agli obiettivi poco sopra elencati (e conformi ai filoni regionali individuati nell'Accordo regionale) le parti concordano nel ritenere meritevoli di incentivazione, le seguenti progettualità:

▼ DISAGIO LEGATO AL SERVIZIO DI PRONTA DISPONIBILITA'

Analogamente a quanto avvenuto negli anni trascorsi, pare opportuno continuare ad incentivare il disagio legato al servizio di pronta disponibilità. Anche per l'anno 2012, dunque, si propone che i valori contrattualmente corrisposti a fronte dello svolgimento di tale attività, siano integrati con i compensi di seguito indicati:

- € 11,35 per ogni turno di 12 ore prestato;
- € 1,03 per ogni ora prestata.

Per far fronte all'intero onere di competenza dell'esercizio 2012 si ritiene di dover impegnare, vincolandola a tale destinazione, una somma pari ad € 269.181,24 (cui vanno aggiunti € 23.000 per la copertura dell'onere legato alla effettuazione di turni di PD in sede diversa da quella di assegnazione nonché per la copertura di turni di PD nelle sale operatorie e sale gessi dei presidi di S. Vito e Spilimb.). Ovviamente preso atto che l'accantonamento in parola è fatto sulla base di un calcolo presunto e teorico, ben potrebbe accadere che, a consuntivo, la disponibilità impegnata per finanziare l'obiettivo, si rivelasse "sovrastimata".

Personale coinvolto: tutti i lavoratori impiegati nella copertura dei turni di pronta disponibilità.

▼RIORGANIZZAZIONE ATTIVITA' CHIRURGICHE IN AREA VASTA

Titolo; realizzazione della riorganizzazione in Area Vasta della traumatologia d'urgenza e chirurgia della Mano, dell'attività chirurgica ed urologica e dell'attività chirurgica specialistica

Attività: garantire qualità, sicurezza e personalizzazione all'assistenza ospedaliera; operatori coinvolti: 400 dip.ti circa;

peso: 1,1

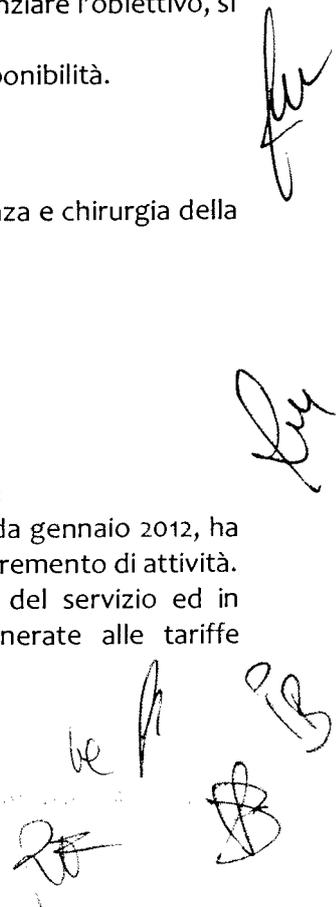
budget: 83.906,38

quota media procapite 209,77

▼ATTIVITA' AGGIUNTIVA SERVIZIO INFERMIERISTICO E PERSONALE DI ASSISTENZA:

L'Azienda intende incentivare con il progetto di cui trattasi tutto il personale che, da gennaio 2012, ha garantito il mantenimento dell'attività in condizioni di urgenze non prevedibili e/o incremento di attività. La remunerazione avverrà in presenza di idonea certificazione dal responsabile del servizio ed in presenza di effettivo saldo complessivo positivo del dipendente, sono remunerate alle tariffe (omnicomprensive) di seguito riportate:

- € 26,00/ora per le figure professionali in cat. D/DS;



- € 21,00/ora per le figure professionali in cat. C;
- € 19,00/ora per le figure professionali in cat. B/BS;
- € 17,00/ora per le figure professionali in cat. A.

Operatori coinvolti: trasversale

Budget assegnato: € 200.000,00;

Modalità di pagamento: in presenza di idonea certificazione prodotta dal RID e vistata dal Direttore di Dipartimento, il Responsabile del Servizio Infermieristico, prelieve le verifiche necessarie, comunica alla SOC Politiche del Personale l'elenco delle attività/dei dipendenti coinvolti nel progetto affinché la stessa possa, entro il 3° mese successivo al quadrimestre di riferimento, provvedere alla liquidazione dei compensi.

Sempre avuto riferimento al progetto di cui trattasi, le parti ritengono opportuno formulare la seguente precisazione.

In attuazione del regolamento già vigente in ASS6, al personale richiamato per coprire assenze del "titolare" del turno veniva riconosciuto un compenso incentivante pari ad € 38,00 nonché la parificazione dell'attività prestata all'ordinario servizio (con riconoscimento, quindi, di tutti i benefici a questo collegati: indennità di presenza, straordinari etc.).

Diversamente, ai sensi dell'intesa sottoscritta in data 13.06.2012, la liquidazione dei compensi spettanti al dipendente richiamato comporta, per l'interessato, l'annullamento delle timbrature fatte nella giornata del rientro in servizio.

Durante il periodo di vigenza del precedente Regolamento (01.01.2012-13.06.2012) il dipendente può scegliere se mantenere il precedente meccanismo di compensazione o aderire al nuovo.

DIREZIONE MEDICA OSPEDALIERA SEDE DI S.VITO SPILIMBERGO

♥ titolo: mantenere i livelli di attività da parte dei necrofori nelle sedi di San Vito, Spilimbergo e Maniago, garantendo il supporto negli accertamenti autoptici e la gestione delle salme provenienti da RSA e Hospice, anche attraverso la mobilità tra le diverse sedi.

Attività previste: 1) supporto alle attività di accertamento diagnostico, 2) gestione delle salme provenienti da RSA e Hospice, 3) copertura delle turnistiche nelle assenze programmate.

indicatore: n. di accertamenti diagnostici, n. di salme gestite; n. mobilità tra diverse sedi.

personale coinvolto: 3 dip.ti

peso: 1,1

budget: 629,30

quota media procapite 209,77

♥ titolo : omogeneizzare le attività di controllo sulle infezioni correlate ai processi assistenziali

attività: adesione alle attività come da programma aziendale CIO: a) monitoraggio ferita chirurgica con ampliamento alla protesi d'anca; b) sorveglianza sul lavaggio mani; c) miglioramento risultati autovalutazione (frame work OMS); d) uniformazione protocolli aziendali; e) analisi ed elaborazione dei dati.

indicatore: n. casi registrati; n. osservazioni; n. protocolli

personale coinvolto: 10 dip.ti ca;

peso: 0,9

budget: 1.716,27

quota media procapite 171,63

♥ titolo: rispondere alla domanda interna di educazione terapeutica in soggetti obesi

attività: rispondere alla domanda interna di trattamento dietetico ambulatoriale rivolta al servizio dietetico dai Medici del Dipartimento Medico dei PP.OO. di S.Vito e Spilimebrgo. Formazione degli operatori su conduzione dei gruppi. Condivisione del progetto con il Dipartimento Medico - CDA. Effettuazione dell'attività di gruppo sull'educazione terapeutica.

indicatore: n. di pz valutati su richieste, frequenza al corso, verbali incontri (n. 8 incontri di gruppo).

personale coinvolto: 3 dip.ti

peso: 0,9
budget: 514,88
quota media procapite 171,63

♥titolo: attivazione nuovo sistema sorveglianza sanitaria dei lavoratori

attività:1) predisposizione e apertura nuova cartella sanitaria cartacea ed informatizzata con l'inserimento di tutte le nuove anagrafiche per ogni dipendente transitato; 2) programmazione visite periodiche e di prima assunzione; 3) predisposizione e registrazione a sistema di richieste esami standard e accertamenti richiesti post visita di idoneità; 4) definitiva presa in carico dei dip.ti transitati;
indicatore: 1) presenza di cartella informatizzata per tutti i dipendenti; 2) programmazione visite
personale coinvolto: 3 dip.ti

peso: 0,9
budget: 514,88
quota media procapite 171,63

Direzione Medica Ospedaliera sede di Pordenone

♥ANATOMIA PATOLOGICA Sede di Pordenone

Titolo: attività dei necrofori

Attività: riconoscimento per l'attività di supporto effettivamente prestata dai necrofori

indicatore: garanzia gestione delle salme provenienti anche dalla RSA di Sacile

personale coinvolto: 4 dip.ti

peso: 1,1

budget: 839,06

quota media procapite 209,77

DIPARTIMENTO MEDICINA SPECIALISTICA RIABILITATIVA

♥ Day Hospital Medicina di Sacile

titolo: gestione delle attività di ricovero diurno (day hospital)

attività: in considerazione dell'incremento dei livelli di produzione negli ultimi anni viene garantita

l'attività del Day hospital medico

personale coinvolto: 1 dip.te;

peso: 0,9

budget: 171,63

quota media procapite 171,63

♥Dialisi di Pordenone

Titolo: ospiti durante il periodo estivo

attività: accoglimento di pazienti ospiti in emodialisi, provenienti da altre province in vacanza nell'Area Vasta Pordenonese

personale coinvolto: 11 dip.ti ca

budget: € 19.955,50

quota media procapite: 37,30 € per ciascuna ora aggiuntiva prestata

♥ Dialisi di Pordenone, Sacile, S Vito, Maniago e Spilimbergo

titolo: l'intervento dell'OSS nella presa in carico dell'assistenza di base in un ambito altamente specialistico, come la emodialisi, e l'omogeneizzazione delle attività e delle procedure in tutta l'Area Vasta

attività: valorizzazione dell'attività dell'OSS in ambito specialistico di emodialisi

personale coinvolto: 11 dip.ti ca

peso: 1,1

budget: 2.307,43

quota media procapite 209,77






♥ Dialisi di S. Vito, Maniago e Spilimbergo

titolo: registro dialisi

attività: registrazione del numero di prestazioni di dialisi nel singolo paziente mediante il SW cupWEB

personale coinvolto: 5 dip.ti

peso: 0,9

budget: 858,13

quota media procapite 171,63

DIPARTIMENTO MEDICO S. VITO-SPILIMBERGO

♥Dipartimento Medicina Clinica S. Vito e Spilimbergo

titolo: assicurare – su base volontaristica - la continuità' del trattamento fisioterapico al paziente ricoverato in riabilitazione intensiva per 6 gg / sett. Qualora il n. di dipendenti non fosse sufficiente a garantire la copertura del sabato il progetto viene stralciato, fermo ed impregiudicato il diritto alla remunerazione delle attività già espletate.

attività: mantenimento dell'assetto organizzativo già consolidato (assicurare la presenza in servizio di un Fisioterapista anche il sabato mattina)

indicatore: n. pazienti trattati

personale coinvolto: fisioterapisti volontari Spilimbergo (n. 8 ca)

peso: 0,9

budget: 1.373,01

quota media procapite: 171,63

♥Dipartimento Medicina Clinica S. Vito e Spilimbergo

Titolo: riorganizzazione attività' chirurgica ortopedica nelle sedi periferiche (protesi anca e ginocchio)

attività: garantire qualità e sicurezza nelle prestazioni da erogare nei confronti dei pazienti con protesi di anca e di ginocchio

indicatore: piano di lavoro ed incremento pazienti trattati rispetto all'anno 2011;

personale coinvolto: 10 dip.ti ca;

peso: 0,9

budget: 1.716,27

quota media procapite 171,63

♥ Dipartimento Medicina Clinica S. Vito e Spilimbergo

titolo: assicurazione della funzione *hub and spoke* del servizio di teletrasmissione dell'ECG;

attività: mantenimento dell'attività già consolidata finalizzata alla lettura ed interpretazione dell'ECG. Corso di FSC finalizzato a porre l'infermiere in condizione da poter riconoscere le principali anomalie dell'ECG per allertare in urgenza il medico che pone in essere gli interventi del caso per trattare precocemente le alterazioni dell'onda elettrica;

indicatore: n. ECG

personale coinvolto: 10 dip.ti ca;

peso: 1,1

budget: 2.097,66

quota media procapite 209,77

DIPARTIMENTO DI CHIRURGIA S. VITO SPILIMBERGO

♥titolo: pazienti internistici in osservazione in dip. chirurgico

attività: Assistenza ai pazienti internistici provenienti da P.S. ad isorisorse

indicatore: n. giornate di degenza pazienti internistici del 2012 superiori al 2011 a carico reparti di Ortopedia e Chirurgia;

personale coinvolto: 50 dip.ti ca;

peso: 0,9

budget: 8.581,33

quota media procapite 171,63

The bottom of the page features several handwritten signatures and initials in black ink. On the left, there is a large, stylized signature. To its right, there are several smaller, more compact signatures and initials, some appearing to be initials like 'L', 'B', 'R', and 'A'. The signatures are scattered across the bottom right quadrant of the page.

♥titolo:miglioramento dell'offerta specialistica di 2^ livello
attività: attivazione di ambulatorio specialistico per la patologia otologica
indicatore: apertura agende CUP per due ambulatori otologici mensili
personale coinvolto: 4 dip.ti
peso: 0,9
budget: 686,51
quota media procapite 171,63

♥titolo: garantire regolare svolgimento della pronta disponibilità nelle sale operatorie e sale gessi dei presidi di S. Vito e Spilimb.
attività: copertura dei turni aggiuntivi rispetto a quelli ordinariamente previsti da CCNL
indicatore: turni di pronta disponibilità eccedenti i 7 mensili
personale coinvolto: 40 dip.ti ca;
budget: si attinge al budget complessivo stanziato per il disagio legato al servizio di pronta disponibilità (pag. 12)

DIPARTIMENTO DI EMERGENZA

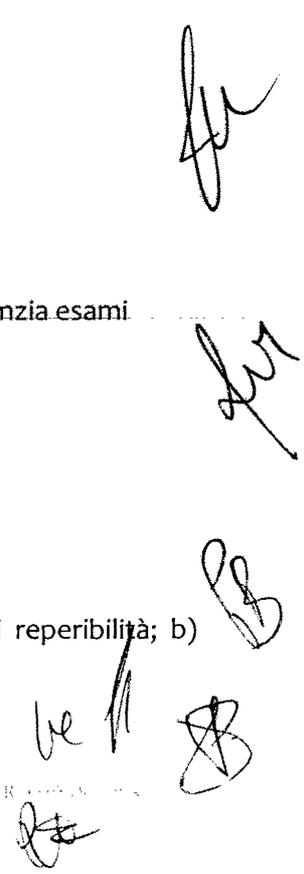
♥PO di S. Vito al Tagl.to
titolo:ambulanze
attività: garantire l'uscita della seconda ambulanza presso il presidio ospedaliero di S. Vito al Tagl.to
personale coinvolto: 6 dip.ti ca;
peso: 0,9
budget: 1.029,76
quota media procapite 171,63

♥Terapia intensiva S. Vito
titolo: emergenza in sala parto
attività: assicurare la gestione dell'emergenza in sala parto in attesa dell'arrivo del personale infermieristico in pronta disponibilità e revisione e implementazione della documentazione infermieristica. Partecipazione alla formazione sul campo. Revisione e sperimentazione documentazione infermieristica
personale coinvolto: 19 dip.ti ca;
peso: 1,1
budget: 3.985,55
quota media procapite 209,77

DIPARTIMENTO MEDICINA DI LABORATORIO

♥ MICROBIOLOGIA E VIROLOGIA CLINICA
titolo: attività di microbiologia 7x7
attività: Diagnostica sepsi su 7 gg.
indicatore:TAT esami pivot: risposta entro 48 ore del 70% delle emocolture positive. Garanzia esami antrace e salmonella
personale coinvolto:13 dip.ti ca;
peso: 1,1
budget: 2.726,96
quota media procapite 209,77

♥ALLERGOLOGIA E IMMUNOLOGIA CLINICA
titolo:mantenimento flusso di attività e TAT
attività:a)mantenimento delle attività, garanzia copertura turni del sabato e turni di reperibilità; b) mantenimento attività per contenimento tempi di risposta.
indicatore: n. esami eseguiti ; 2) TAT referti cito- istologici



personale coinvolto: 23 dip.ti ca;
peso: 0,9
budget: 3.947,41
quota media procapite 171,63

♥MEDICINA DI LABORATORIO:

titolo: funzionamento centri prelievo Torre Villanova
attività: prelievo, consegna materiali e raccolta campioni biologici, ritiro campioni biologici, prenotazioni
indicatore: n. test, n. prelievi, n. utenti
personale coinvolto: 50 dip.ti ca;
peso: 0,9
budget: 8.581,33
quota media procapite 171,63

♥CENTRI PRELIEVO di PORDENONE, MANIAGO, SACILE, TORRE e VILLANOVA.

titolo: riscuotitori di cassa
attività: a) migliorare l'attenzione degli operatori nel maneggio del denaro; b) migliorare la performance degli operatori finalizzata al raggiungimento di una maggiore attività con minori errori; c) garantire all'operatore tranquillità e sicurezza nell'operare quotidiano; d) riconoscere la maggiore responsabilità.
indicatore: riduzione n. ammanchi di cassa rispetto ad anno 2011
personale coinvolto: 35 dip.ti ca;
peso: 0,9
budget: 6.006,93
quota media procapite 171,63

♥COMPARTO AREA TECNICA (TSLB)

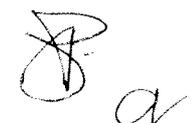
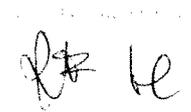
titolo: copertura turni di pronta disponibilità da sedi esterne
attività: copertura turni di pronta disponibilità in sede diversa da quella di assegnazione
indicatore: n. di turni effettuati fuori sede
personale coinvolto: 3 dip.ti;
budget: si attinge al budget complessivo stanziato per il disagio legato al servizio di pronta disponibilità (pag. 12)

DIPARTIMENTO MEDICINA TRASFUSIONALE

♥titolo: lavorazione degli emocomponenti finalizzata alla produzione di plasma master file
attività: ridefinire le modalità organizzative infermieristiche ed tecniche in funzione delle nuove normative sulla lavorazione di emocomponenti finalizzate alla produzione di plasma con caratteristiche qualitative per l'Accreditamento Master File. Nuove attività interdipartimentali che coinvolgono ed impegnano ulteriormente tutto il personale del Comparto. Prelievo del sangue da donatore. Esecuzione degli esami di legge. Lavorazione del sangue intero nei vari emocomponenti. Esecuzione di Controlli di Qualità sugli emocomponenti secondo le normative Europee sulla Farmacopea e quelle Europee ed Italiane sulla lavorazione del PMF. Stoccaggio del Plasma da sangue intero e da aferesi nelle due sedi in grado di poter garantire il congelamento rapido secondo le indicazioni Master File Cessione del prodotto finito alla lavorazione industriale
indicatore: n. sacche di emocomponenti
personale coinvolto: 28 dip.ti ca;
peso: 0,9
budget: 4.805,55
quota media procapite 171,63

DIPARTIMENTO DI EMERGENZA URGENZA – SEDE DI PORDENONE

- a) titolo: **prove strutturali pad. A**
b) attività: Coordinamento tra UU.OO. Interessate, Ufficio Tecnico, Direzione Medica e ditta esecutrice dei lavori per le prove strutturali del pad. A - Valutazione sul campo dell'impianto dei



lavori sull'attività sanitaria. Riferimento continuo con la Direzione Medica.
Presenza qualora i lavori vengano eseguiti in aree critiche in giornate di chiusura dei Servizi
(week end o pomeriggio inoltrato).

indicatore: effettuazione attività

personale coinvolto: 1

peso: 0,9

budget: 171,63

quota media procapite 171,63

DICHIARAZIONE A VERBALE

Preso atto che con Delibera n. 576 del 13 aprile 2012 la Giunta Regionale ha quantificato in complessivi €2.227.664,47 l'importo di Risorse Aggiuntive Regionali da assegnare ad AOSMA per l'anno 2012 ed appurato che la somma definita dall'Accordo Regionale è così composta:

- € 1.258.221,81 è la quota individuata quale disponibilità destinata a finanziare gli oneri legati al disagio;
- € 969.442,66 è la quota di risorse 2012 distribuite pro-capite e con destinazione prioritaria agli obiettivi regionali;

riscontrato che, in attuazione della DGR citata, se l'importo destinato a finanziare l'incentivazione legata al disagio si rivelasse insufficiente rispetto al fabbisogno reale di competenza dell'anno 2012 l'Azienda dovrà utilizzare quota parte delle risorse aggiuntive regionali distribuite pro-capite al fine di riconoscere, al personale, i diritti spettanti;

appurato che, alla data del 31.05.2012 (dati tratti dal progressivo di spesa - Insiel), risultano essere stati corrisposti, al personale avente titolo e relativamente all'anno 2011, complessivi € 1.52.320,82 quali maggiorazioni legate al disagio;

valutato quindi, sulla base di una stima di spesa, che l'importo assegnato dall'Accordo regionale per l'anno in corso non sarà (probabilmente) sufficiente a coprire l'onere da affrontare e che si renderà pertanto necessario "intaccare" la quota di risorse distribuite pro-capite e con destinazione prioritaria agli obiettivi regionali;

riscontrato che tale compensazione, come già avvenuto negli anni passati, determina – nei fatti – una pesante decurtazione sulla quota di risorse che le Parti possono, nel rispetto delle indicazioni regionali, destinare alla contrattazione integrativa aziendale;

tutto quanto sopra premesso

le Parti ritengono necessario rappresentare, in sede regionale, lo scostamento poco sopra evidenziato.

In tal senso AOSMA si impegna a formulare – entro e non oltre il 31.12.2012 – opportuna nota da inviare alla competente Direzione Centrale con la quale, nel dare adeguata rappresentazione della criticità di cui trattasi – sia formalizzata idonea richiesta di integrazione del finanziamento che sarà assegnato per l'anno 2013.

IL DIRETTORE GENERALE

Zanelli Ing. Luciano

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO

Poggiana Dr. Antonio

IL DIRETTORE SANITARIO

Pilati Dr. Giovanni

IL RESPONSABILE f.f.

SC POLITICHE DEL PERSONALE

Costella Dr.ssa Yvanna

FP CGIL

CISL FP

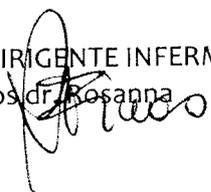
UIL FPL

FSI

RSU Aziendale

IL DIRIGENTE INFERMIERISTICO

Finos dr. Rosanna



DICHIARAZIONE A VERBALE

Vista la Deliberazione DG n. 120/01.06.2012 ad oggetto "Adozione atto aziendale", con la quale è stato approvato il nuovo Atto aziendale (adottato nel rispetto delle indicazioni fornite dalla Direzione Centrale Salute, Integrazione Sociosanitaria e Politiche Sociali con nota prot. n. 0007897/P/SPS-APA);

preso atto che, con Deliberazione DG n. 160/13.07.2012 ad oggetto "Atto aziendale: presa d'atto parere di conformità" è stato, tra l'altro, dato mandato alle varie Strutture aziendali di adottare gli atti necessari a darvi piena attuazione;

riscontrato che, tra le tematiche oggetto di revisione, vi è anche la questione legata agli incarichi di titolare di Posizione Organizzativa;

verificato che, nel corso degli incontri tenutisi al tavolo ufficiale, è stato espresso, dalla parte sindacale, il desiderio di rivedere il "sistema incentivante" (*leggi* salario di risultato) dei titolari degli incarichi di cui trattasi;

preso atto che le parti, nell'esaminare la questione, hanno ritenuto opportuno rinviarne la definizione ad un prossimo futuro (*leggi* non appena sarà data attuazione concreta, per l'aspetto che qui rileva, all'assetto organizzativo derivante dall'applicazione della deliberazione n. 120 summenzionata)

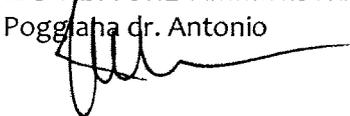
tutto quanto sopra premesso

le Parti si impegnano, non appena sarà data attuazione all'assetto organizzativo conseguente al nuovo Atto aziendale, ad affrontare la questione del "sistema incentivante" (*leggi* salario di risultato) dei titolari di posizione organizzativa.

IL DIRETTORE GENERALE
Zanelli ing. Luciano



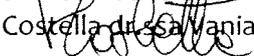
IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Poggiana dr. Antonio



IL DIRETTORE SANITARIO
Pilati dr. Giovanni



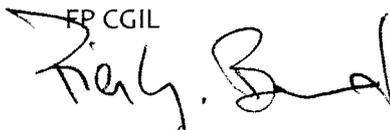
IL RESPONSABILE f.f.
SC POLITICHE DEL PERSONALE
Costella dr.ssa Vania



IL DIRIGENTE INFERMIERISTICO
Pino dr. Rosanna



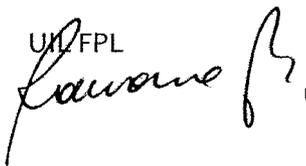
FP CGIL



CISL FP



UIL FPL



FSI



RSU Aziendale



DICHIARAZIONE A VERBALE

Premesso:

- che più volte al tavolo negoziale le OO.SS. e la RSU hanno posto la questione del trattamento accessorio (leggi incentivante) del personale somministrato al quale, ai sensi della convenzione in essere col Dipartimento Servizi Condivi rispetto ai quali va effettuato "il pagamento...delle fatture (emesse dal Fornitore avvenga) conformemente alle modalità previste dalla normativa, anche secondaria, vigente in materia nonché del presente atto";

- che l'articolo 2 del d.lgs. n. 24/2012, aggiungendo al comma 1 dell'articolo 2 del medesimo d.lgs. n. 276, lettera a-ter), ha introdotto il concetto di "condizione di base di lavoro e d'occupazione" del lavoratore somministrato, definito come quel trattamento economico, normativo e occupazionale che riguarda il medesimo lavoratore, previsto da disposizioni legislative, regolamentari e amministrative, da contratti collettivi o da altre disposizioni vincolanti di portata generale in vigore presso un utilizzatore e che in tale trattamento rientri, tra le altre, anche la retribuzione;

- che, con particolare riguardo a tale aspetto del rapporto, la più recente dottrina è concorde nel ritenere che la stima del costo del lavoro avvenga attraverso una puntuale individuazione delle voci retributive spettanti alle singole posizioni da ricoprire, con riferimento alle disposizioni contrattuali vigenti, nonché tenendo conto anche delle voci accessorie che sono stabilite nei contratti integrativi delle singole amministrazioni;

- che, seppur convenendo sull'argomento, AOSMA ha ritenuto opportuno porre la questione al tavolo regionale (argomento posto all'odg dell'incontro dei referenti del personale del 29.06.2012) anche alla luce di quelle che potevano essere eventuali conseguenze sul relativo fondo contrattuale;

- che in occasione di tale incontro i partecipanti hanno condiviso che, malgrado il lavoro somministrato si configuri quale contratto commerciale di prestazione di servizi avente ad oggetto la fornitura di prestazioni lavorative cui fare ricorso per rispondere ad esigenze temporanee ed eccezionali:

- non può escludersi a priori una loro partecipazione e/o contributo al raggiungimento degli obiettivi aziendali;

- qualora siano – a tali collaboratori- erogati trattamenti incentivanti gli stessi non possono che gravare sul bilancio aziendale (e non, per la natura del contratto che li lega all'azienda, su fondo contrattuale)

tutto quanto sopra premesso

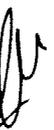
le Parti:

- convengono che al ricorrere delle medesime condizioni richieste per il personale dipendente e con modalità analoghe, anche al personale somministrato in servizio per almeno 6 mesi nell'anno, siano erogate – a decorrere dall'esercizio 2011 - le quote di trattamento incentivante eventualmente spettanti calcolate con i seguenti criteri:

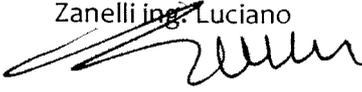
- obiettivi di budget: quota media corrisposta al personale dipendente di medesima categoria a condizione che la presenza in servizio del lavoratore somministrato nell'anno sia stata almeno pari a mesi 6;

- obiettivi dipartimentali: secondo quanto disposto nella relazione finale del coordinatore;

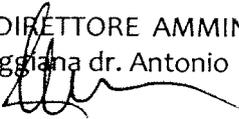
– confermano che l'eventuale onere derivante dall'applicazione del disposto di cui sopra gravi su bilancio aziendale e non sul relativo fondo contrattuale.



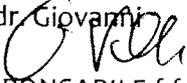
IL DIRETTORE GENERALE
Zanelli ing. Luciano



IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Poggiana dr. Antonio



IL DIRETTORE SANITARIO
Pilati dr. Giovanni

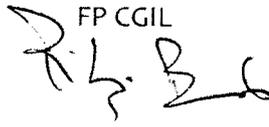


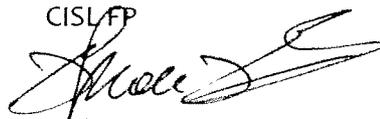
IL RESPONSABILE f.f.
SC POLITICHE DEL PERSONALE
Costella dr. Isabella



IL DIRIGENTE INFERMIERISTICO
Finos dr. Rosanna



FP CGIL


CISL FP


UIL FPL


FSI


RSU Aziendale


Il giorno ~~TRENTINO~~ del mese di maggio dell'anno 2013 alle ore 9.30 presso la Sala Riunioni dell'Azienda "S. Maria degli Angeli" presso la Direzione Strategica (pad. D., 4^o piano) si sono trovate le delegazioni trattanti di Parte Pubblica e di Parte Sindacale (OO.SS. ed R.S.U. Aziendale) per la sottoscrizione dell'Intesa (di seguito riportata) relativa al riparto del fondo destinato al personale amministrativo ex art.15 del Regolamento dell'ASS6 in materia di libera professione intramuraria approvato con deliberazione n. 329/2001.

RICHIAMATO

Il vigente testo dell'art.15 in parola allegato alla determinazione ASS6 957/2005 e partecipato alle OO.SS. ed alle R.S.U. del comparto nell'incontro del 08.06.2005, che si riporta di seguito

"ART. 15 DEL REGOLAMENTO AZIENDALE IN MATERIA DI LIBERA-PROFESSIONE INTRAMURARIA – MODIFICA CRITERI DI QUANTIFICAZIONE E RIPARTIZIONE DEL FONDO DESTINATO AL PERSONALE AMMINISTRATIVO.

Premessa

L' art. 15, comma 2, lett. c) del regolamento aziendale in materia di libera-professione intramuraria, individua, fra gli altri, il personale che garantisce tutti gli adempimenti organizzativi, amministrativi e contabili correlati alla suddetta attività, ivi compresa la gestione delle prenotazioni. Detto personale partecipa alla ripartizione del fondo (4% di una quota parte destinata al personale) in relazione al grado di coinvolgimento nell'esercizio dell'attività.

Muovendo da una analisi del regolamento si rileva come non sia ancora stata data applicazione all'art. 16 il quale prevede l'istituzione dell'Ufficio per le prestazioni a pagamento, vale a dire di quella unità organizzativa cui dovrebbe essere affidata la gestione complessiva dell'attività libero-professionale aziendale. A tutt'oggi invero la quasi totalità degli adempimenti inerenti alla libera-professione viene garantita dal Servizio del Personale e della Ragioneria: di qui il coinvolgimento di entrambe le strutture ai fini dell'individuazione del personale che partecipa alla ripartizione del fondo.

Quanto ai due Presidi ospedalieri è stata inoltrata richiesta formale ai rispettivi Dirigenti amministrativi di individuare il personale interessato che comunque, al di là di una indicazione nominativa, vede coinvolto tutti gli operatori addetti agli uffici cassa i quali provvedono alla riscossione dei proventi dell'attività demandando la fase di ripartizione delle quote ai funzionari amministrativi locali ed aziendali.

Una volta individuate le categorie del personale interessato si sono stabiliti con un precedente documento i criteri di pesatura dello stesso, sulla base dell'assetto organizzativo riferito all'anno 2001, i quali tenevano conto del diverso contributo dato dagli operatori nella gestione della libera-professione.

Si precisa che i pesi individuati non erano legati al singolo operatore bensì alle funzioni effettivamente svolte dallo stesso.

Nuova procedura

Sulla scorta di una più approfondita valutazione dei criteri adottati nel corso degli anni 2001 e 2002 si è ritenuto più appropriato, a partire dall'anno 2003, di modificare sia l'individuazione degli operatori amministrativi cui conferire il beneficio economico (in precedenza una novantina di operatori) estendendo i benefici economici a tutto il personale amministrativo dell'Azienda (180 circa), sia la pesatura delle funzioni esplicitate dagli operatori effettivamente coinvolti nell'attività della libera professione.

Per tali finalità sono state previste le seguenti azioni:

- Suddivisione del fondo globale annuale introitato dall'Azienda in due quote riferite al personale direttamente coinvolto nell'attività libero professionale (quota A) ed in quello non coinvolto in tale attività (quota B) in ragione rispettivamente del 53% e del 47% di detto fondo;
- Ripartizione della quota A, scorporata di oneri contributivi, fra il personale interessato secondo i pesi di seguito riportati:

PESO	Descrizione operatori ricompresi nella tipologia
1,5	- Uffici rilevazione presenze-assenze; - Servizio del personale che gestiscono i fondi della libera professione e più in generale gli istituti incentivanti; - Ufficio aziendale preposto al coordinamento del CUP.
2,00	- Ufficio contabilità del personale che gestisce la parte stipendiale, contributiva ed in genere gli istituti economici correlati alla libera professione; - Ufficio ragioneria che gestisce in genere gli istituti economici correlati alla libera professione; - Uffici cassa dell'Ospedale di Maniago – Spilimbergo;
2,50	- Ufficio cassa dell'Ospedale di San Vito al Tagliamento;
3,00	- Personale che collabora direttamente alla gestione della libera professione presso l'Ospedale di San Vito al Tagliamento; - Funzionario preposto alla ripartizione dei proventi e alla suddivisione delle quote nel Presidio Ospedaliero di Maniago – Spilimbergo;

3,50	- Funzionario preposto alla ripartizione dei proventi e alla suddivisione delle quote nel Presidio Ospedaliero di San Vito al Tagliamento.
4,00	- Funzionari del Servizio del Personale che a livello centrale svolgono attività di coordinamento in materia di libera professione sia con riferimento alle problematiche inerente agli atti autorizzativi, alla sussistenza di conflitti di interessi ed incompatibilità, alla rilevazione delle problematiche conseguenti all'applicazione del regolamento e di eventuali sue modifiche, sia per la parte relativa alla ricezione e coordinamento dei dati economici, alla ripartizione dei proventi e liquidazione delle quote, nonché per la parte relativa al monitoraggio e contabilizzazione del liquidato complessivo.

c. Ripartizione della quota B, scorporata di oneri contributivi, fra il personale amministrativo non direttamente coinvolto nella gestione della libera professione. L'importo individuale spettante sarà determinato dal fondo di quota diviso per il numero di operatori in servizio nell'anno di competenza.

Ai fini della quantificazione delle singole quote spettanti si ritiene di precisare quanto segue:

1. L'importo individuale sarà proporzionalmente ridotto nei casi di assunzione in corso d'anno, di cessazione dal servizio e di eventuali assenze dal servizio non retribuite. Le somme non erogate per tali motivi saranno ridistribuite al personale;
2. L'importo individuale sarà proporzionalmente ridotto per i periodi di assenza effettuati a vario titolo eccedenti i 30 giorni all'anno (esclusi i periodi per congedo ordinario per ferie). Le somme non erogate per tali motivi saranno ridistribuite al personale;
3. L'importo individuale sarà proporzionalmente ridotto nel caso di prestazioni rese in regime di part time. Le somme non erogate per tali motivi saranno ridistribuite al personale;
4. A partire dall'anno 2005 per avere titolo alle competenze in argomento verrà richiesto al personale interessato un impegno orario aggiuntivo pari all'importo lordo individuale spettante per l'anno in esame diviso per 26 (costo orario predefinito per le prestazioni aggiuntive). La risultanza di tale computo commisurato ad ore intere per difetto, sarà recuperata d'ufficio dal monte ore del singolo dipendente, fatta salva la possibilità di rinuncia alla corresponsione della relativa quota e quindi del conseguente addebito orario che in ogni caso dovrà essere preventivamente comunicata al Servizio Gestione e Sviluppo Risorse Umane. Qualora, a consuntivo, il dipendente non risulti aver maturato le ore richieste ad assicurare il relativo compenso, quest'ultimo verrà proporzionalmente ridotto e la relativa quota sarà accantonata per una sua ripartizione nella successiva liquidazione.

Pordenone, 08 Giugno 2005"

CONSIDERATO

- Che con deliberazione AOSMA n. 285 del 15.12.2010 e con decreto ASS6 n. 550 del 16.12.2010 è stato approvato l'atto ricognitivo dei beni mobili ed immobili e dei rapporti obbligatori, giuridici ed economici, compresi quelli derivanti dai rapporti di lavoro, inerenti i Presidi Ospedalieri di S. Vito, Spilimbergo e Maniago da trasferire all'Azienda Ospedaliera nell'ambito del trasferimento delle funzioni ospedaliere dei presidi stessi così come previsto dal Piano sanitario e sociosanitario regionale per gli anni 2010-2012, allegato alla D.G.R. n. 465 dell'11.03.2010;
- Che l'atto ricognitivo summenzionato prevede, tra l'altro l'applicazione de "...i Regolamenti dell'ASS6 in vigore al 31.12.2010. Essi manterranno la loro efficacia fino a quando AORP non provvederà alla loro revisione...";
- Che l'attività libero-professionale intramuraria esercitata dal personale transitato dall'A.S.S. 6 è a tutt'oggi disciplinata dal Regolamento adottato con deliberazione del Direttore Generale dell'A.S.S. 6 n. 329 del 30/04/2001, in quanto, AOSMA, pur avendo avviato la procedura di omogeneizzazione della diversa disciplina regolante l'istituto, non ha, alla data odierna, adottato un regolamento unico per la disciplina dell'attività in parola;
- Che l'art. 15 del Regolamento ASS6 individua, quale beneficiari dei compensi oggetto del presente provvedimento, "il personale che garantisce tutti gli adempimenti organizzativi, amministrativi e contabili correlati alla suddetta attività, ivi compresa la gestione delle prenotazioni";
- Che, malgrado il vigente Regolamento AOSMA (adottato con deliberazione n. 164 del 30.11.2006) non contenga un'analogha previsione, è innegabile come vi siano adempimenti di cui al summenzionato art. 15 che, a far data dal 01.01.2011, sono assicurati non solo dal personale transitato da ASS6 ma anche da "personale già AOSMA" che, in mancanza di idonea previsione, sarebbe destinatario di un trattamento sperequativo rispetto ai colleghi transitati con decorrenza 01.01.2011

tutto quanto sopra premesso

le Parti convengono:

- che l'art. 15 del Regolamento ASS6 debba essere applicato anche al personale già dipendente AOSMA che, a far data dal 01.01.2011, garantisce tutti gli adempimenti organizzativi, amministrativi e contabili correlati alla suddetta attività, ivi compresa la gestione delle prenotazioni;
- che la ripartizione dei compensi di cui trattasi debba, ovviamente, avvenire in ragione dei soli incassi ALP effettuati dai dirigenti medici transitati da ASS6 a far data dal 01/01/2011;
- che i criteri di riparto del fondo al personale sono così modificati:

1. **Quota A** - 53% del fondo - destinata al personale direttamente coinvolto nella gestione dell'attività libero professionale.

- La quota è, in via di principio, ripartita a tutto il personale effettivamente coinvolto in tale attività senza distinzione tra personale transitato da ASS6 e personale già dipendente AOSMA applicando i pesi teorici già in essere, come di seguito esplicitato:

PESO	Descrizione operatori ricompresi nella tipologia
1,5	- Uffici rilevazione presenze-assenze; - Servizio del personale che gestiscono i fondi della libera professione e più in generale gli istituti incentivanti; - Ufficio aziendale preposto al coordinamento del CUP.
2,00	- Ufficio contabilità del personale che gestisce la parte stipendiale, contributiva ed in genere gli istituti economici correlati alla libera professione; - Ufficio ragioneria che gestisce in genere gli istituti economici correlati alla libera professione; - Uffici cassa dell'Ospedale di Maniago – Spilimbergo;
2,50	- Ufficio cassa dell'Ospedale di San Vito al Tagliamento;
3,00	- Personale che collabora direttamente alla gestione della libera professione presso l'Ospedale di San Vito al Tagliamento; - Funzionario preposto alla ripartizione dei proventi e alla suddivisione delle quote nel Presidio Ospedaliero di Maniago – Spilimbergo;
3,50	- Funzionario preposto alla ripartizione dei proventi e alla suddivisione delle quote nel Presidio Ospedaliero di San Vito al Tagliamento.
4,00	- Funzionari del Servizio del Personale che a livello centrale svolgono attività di coordinamento in materia di libera professione sia con riferimento alle problematiche inerenti agli atti autorizzativi, alla sussistenza di conflitti di interessi ed incompatibilità, alla rilevazione delle problematiche conseguenti all'applicazione del regolamento e di eventuali sue modifiche, sia per la parte relativa alla ricezione e coordinamento dei dati economici, alla ripartizione dei proventi e liquidazione delle quote, nonché per la parte relativa al monitoraggio e contabilizzazione del liquidato complessivo.

- Fa eccezione a quanto indicato nell'alinea precedente il personale assegnato agli uffici "cassa" (Prestazioni e Riscossioni) di Pordenone e Sacile al quale, in ragione degli incassi effettuati, si ritiene congruo assegnare un peso pari a 0,5%;

- L'elenco del personale che ha diritto all'incentivo è individuato dalla S.C. Politiche e Gestione del Personale, sentiti i Responsabili delle Strutture aziendali coinvolte ai quali è demandata l'annuale individuazione dei collaboratori che effettivamente partecipano all'attività;

- L'importo a ciascun beneficiario spettante è proporzionalmente ridotto nei casi di:

- assunzione/cessazione in corso d'anno;
- assenze a qualsiasi titolo (esclusi i periodi di congedo ordinario per ferie);
- orario di lavoro part-time;

- Le somme non erogate per i motivi di cui alla precedente alinea sono ridistribuite e proporzionalmente assegnate agli altri aventi titolo.

2. **Quota B** - 47% del fondo - destinata al personale del ruolo amministrativo non direttamente coinvolto nella gestione dell'attività libera professionale.

Tale quota è distribuita:

- in misura massima individuale pari ad € 200 (da riproporzionarsi poi in base all'effettiva presenza in servizio, rapporto di lavoro a tempo parziale etc.) per i dipendenti ASS6 transitati con decorrenza 01.01.2011;
- la rimanente parte tra tutto il personale del ruolo amministrativo non direttamente coinvolto in tale attività.

Le quote liquidate danno luogo a debito orario alle tariffe sotto riportate:

- cat. D Ds : tariffa € 37,00/ora;
- cat. C : tariffa € 30,00/ora;
- cat. B Bs : tariffa € 26,00/ora;
- cat. A : tariffa € 22,00/ora.

La presente Intesa, che sostituisce integralmente la precedente, si applica a far data dall'esercizio 2011 e fino all'adozione del Regolamento unico per la disciplina dell'attività libero-professionale intramuraria.

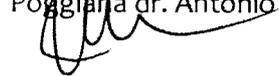
IL DIRETTORE GENERALE

Zanelli ing. Luciano



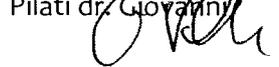
IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO

Poggiana dr. Antonio



IL DIRETTORE SANITARIO

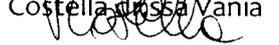
Pilati dr. Giovanni



IL RESPONSABILE f.f.

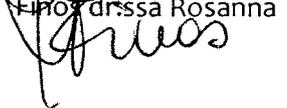
SC POLITICHE E GESTIONE DEL PERSONALE

Costella dr.ssa Vania



IL DIRIGENTE INFERMERISTICO

Fior dr.ssa Rosanna



FP CGH



CISL FP



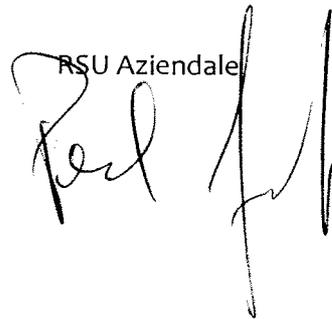
UIL FPL



FSI



RSU Aziendale



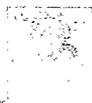


INTESA PER L'UTILIZZO DELLE RISORSE DESTINATE ALLA PRODUTTIVITA' COLLETTIVA, OBIETTIVI DIPARTIMENTALI, CRITICITA' ED EMERGENZE E DELLE RISORSE AGGIUNTIVE REGIONALI – ESERCIZIO 2012

Relazione illustrativa

Modulo 1 - Scheda 1.1 Illustrazione degli aspetti procedurali, sintesi del contenuto del contratto ed autodichiarazione relative agli adempimenti della legge

Data di sottoscrizione		31/05/2013
Periodo temporale di vigenza		Esercizio 2012
Composizione della delegazione trattante		Parte Pubblica: - Direttore Generale - Direttore Amministrativo - Direttore Sanitario - Responsabile f.f. S.C. Politiche e Gestione del Personale - Dirigente Infermieristico Parte Sindacale: - FP CGIL - CISL FP - UIL FP - FSI - RSU
Soggetti destinatari		Personale dipendente dell'Area del Comparto e personale somministrato
Materie trattate dal contratto integrativo		a) Utilizzo risorse destinate a finanziare la produttività collettiva finalizzata al raggiungimento degli obiettivi di budget ; b) Utilizzo risorse destinate a finanziare gli specifici obiettivi dipartimentali ; c) Utilizzo delle risorse destinate al premio individuale ; d) Utilizzo delle risorse destinate al finanziamento del Fondo del Direttore Generale , delle Emergenze e delle Criticità Aziendali; e) Utilizzo delle Risorse Aggiuntive Regionali ; f) Utilizzo delle risorse destinate a finanziare il maggior impegno prestato da parte dei dipendenti nelle attività connesse/collegate alla gestione della libera professione intramuraria; g) trattamento incentivante del personale somministrato.
Rispetto dell'iter adempimenti procedurale e degli atti propedeutici e successivi alla contrattazione	Intervento dell'Organo di controllo interno. Allegazione della Certificazione dell'Organo di controllo interno alla Relazione illustrativa.	Con nota datata 12/04/2013 - prot. AOSMA n. 12083/P/PEC del 15.04.2013 – l'ipotesi di intesa, corredata dalla relazione illustrativa tecnico-finanziaria, è stata trasmessa al Collegio Sindacale per il parere di competenza. Non è pervenuto alcun rilievo del Collegio Sindacale nei termini prescritti.
	Attestazione del rispetto degli obblighi di legge che in caso di inadempimento comportano la sanzione del divieto di erogazione della retribuzione accessoria	Viste le disposizioni del D.lgs. 150/2009 e tenuto conto di quanto indicato all'art.6 della L.R. n. 16 del 11.08.2010, si precisa - Che con deliberazione AOSMA n. 259 del 19.10.2012 (prot. 31770 del 22.10.2012) sono state approvate le schede di Budget per le S.O.C. e S.S.D dell' Azienda Ospedaliera per l'anno 2012; - Che con deliberazione della Giunta Regionale DGR n. 576 del 13.04.2012 – personale del comparto, è stato approvato il protocollo del 27.02.2012 per incentivo turno ecc e l'intesa sulle risorse aggiuntive regionali stipulata il 9.03.2012;



		<p>- Che L'articolo 2 del D.Lgs. n. 24/2012, il quale aggiungendo al comma 1 dell'articolo 2 del medesimo D.Lgs: n. 276; lettera a-ter) ha introdotto il concetto di "condizione di base di lavoro e d'occupazione" del lavoratore somministrato;</p> <p>- Che le indicazioni Regionali, condivise al tavolo regionale (argomento posto all'odg dell'incontro dei referenti del personale del 29/06/2012), evidenziano che non può escludersi a priori una partecipazione e/o contributo del personale somministrato al raggiungimento degli obiettivi aziendali e che qualora siano – a tali collaboratori – erogati trattamenti incentivanti gli stessi non possono che gravare sul bilancio aziendale;</p> <p>- Che la verifica e la valutazione del raggiungimento degli obiettivi sarà effettuata dal Nucleo di Valutazione/O.I.V. e costituisce condizione necessaria per l'erogazione degli incentivi.</p>
--	--	---

Modulo 2 Illustrazione dell'articolato del contratto

A) illustrazione di quanto disposto dal contratto integrativo

Le parti prendono atto della quantificazione del complesso delle risorse disponibili
Vengono fissati i criteri per la ripartizione e destinazione delle risorse finanziarie

Articolo 1 Quantificazione del Fondo Complessivo – contiene la tabella analitica della costituzione del fondo

Importo Complessivo Fondo	Premio Individuale	RAR Vincolate al Disagio	RAR e risorse Aziendali con destinazione prioritaria agli obiettivi regionali	QUOTA RIPARTIBILE	Obiettivi Collettivi	Obiettivi Dip.li	Obiettivi DG
3.862.333,77	67.721,16	1.402.320,82	925.343,65	1.466.948,14	783.474,07	574.118,22	109.355,85

Articolo 2

Impiego del Fondo Spendibile

La suddivisione della **quota ripartibile** (€ 1.466.948,14) avviene nel rispetto dei seguenti criteri:

- una quota pari al 50% (€ 744.996,96) è destinata a finanziare la produttività collettiva finalizzata al raggiungimento degli **obiettivi di budget** ed una quota (€ 38.477,11) è destinata a finanziare il compenso spettante ai dipendenti che effettuano attività (diretta ed indiretta) al fine di garantire tutti gli adempimenti organizzativi, amministrativi e contabili correlati all'attività libero professionale intra muraria, ivi compresa la gestione delle prenotazioni;
- una quota pari al 42% (€ 574.118,22) è destinata a finanziare gli specifici **obiettivi dipartimentali**;
- una quota pari all'8% (€ 109.355,85) è destinata al finanziamento del **Fondo del Direttore Generale**, delle Emergenze e delle Criticità Aziendali.

Impiego delle RAR

RAR vincolate al disagio € 1.402.320,82

RAR e Risorse Aziendali con destinazione prioritaria agli obiettivi regionali € 925.343,65

Utilizzo del premio individuale

L'utilizzo del premio individuale deve essere adeguatamente motivato per iscritto.

Personale somministrato

Vengono fissati i criteri per l'attribuzione delle quote di trattamento incentivante.

- Obiettivi di budget: quota media corrisposta al personale dipendente di medesima categoria a condizione che la presenza in servizio del lavoratore somministrato nell'anno sia stata almeno pari a mesi sei;
- Obiettivi dipartimentali: secondo quanto disposto nella relazione finale del coordinatore.

L'intesa, conformemente a quanto deciso al tavolo regionale, stabilisce che l'eventuale onere derivante dall'applicazione del disposto di cui sopra gravi sul bilancio aziendale (e non sul relativo fondo contrattuale), all'interno del quale è prevista idonea capienza.

Articolo 3 Impiego delle Risorse Aggiuntive Regionali

Posto che le Risorse Aggiuntive Regionali sono correlate ad obiettivi strategici assegnati solamente a parte del personale, esse non sono soggette, in analogia alle risorse destinate agli obiettivi dipartimentali, alle procedure previste per gli obiettivi di budget in considerazione del fatto che in tali casi va valutato prioritariamente l'effettivo apporto partecipativo degli operatori coinvolti negli obiettivi dipartimentali assegnati rispetto ai risultati raggiunti.



Le parti convengono di utilizzare tali risorse nel seguente modo:

a) INCENTIVO LEGATO AL DISAGIO:

riconoscimento del disagio connesso a particolari condizioni di lavoro

- attività notturna e festiva,
- turni di servizio articolati in 12/24 ore,
- servizio prestato dal personale OTA/OSS assegnato ad alcune specifiche strutture (per esempio: Terapia Intensiva),
- attività di *tutor* e coordinamento svolto nell'ambito dei corsi di laurea delle professioni sanitarie.

b) RISORSE CON DESTINAZIONE PRIORITARIA AGLI OBIETTIVI REGIONALI

- 1 - reparti di degenza dell'area della medicina generale
- 2 - pronto soccorso sede di pordenone
- 3 - contenimento tempi di attesa
- 4 - attività di screening (screening tumore colon rettile e screening mammografico)
- 5 - progettualità per il coordinamento delle funzioni condivise tra le aziende ed enti del SSR personale amministrativo: attività, carichi di lavoro, riorganizzazioni gestionali.
- 6 - altre destinazioni: oltre agli obiettivi poco sopra elencati (e conformi ai filoni regionali individuati nell'accordo regionale) le parti individuano altre progettualità meritevoli di incentivazione.

Le tematiche individuate a livello aziendale rispondono alle necessità di favorire alcuni settori ed aree particolarmente critici, in linea con le tematiche portate avanti dalla programmazione regionale e pertanto già valutate rilevanti, nell'ambito della contrattazione regionale anche per quanto concerne i risvolti all'utenza.

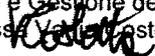
Il raggiungimento degli obiettivi costituisce condizione necessaria per l'erogazione in via definitiva delle quote di incentivazione. Tale verifica è effettuata dal Nucleo di Valutazione /O.I.V..

L'attribuzione dei compensi correlati alla realizzazione di progetti specifici (sia nell'ambito delle risorse aggiuntive regionali sia nell'ambito della rimanente quota del fondo) e coinvolgenti solamente parte di personale è in funzione dell'apporto partecipativo individuale certificato dal responsabile del progetto nella relazione finale al Nucleo di Valutazione/O.I.V..

Il contratto integrativo per l'anno 2012 è teso al soddisfacimento dei bisogni della collettività e dell'utenza nel rispetto dei principi di economicità ed efficienza, in un quadro di compatibilità con gli obiettivi strategici ed operativi dell'Amministrazione. Tutto ciò in linea con quanto previsto al c.4 dell'art. 40-bis del D. Lgs. N. 165/2001 e s.m.i..

La presente relazione è stesa secondo le indicazioni contenute nella Circolare n. 25 del 19/07/2012 del Ministero dell'Economia e delle Finanze – Dipartimento della Ragioneria dello Stato, tenuto conto che, trattandosi di una prima applicazione, non sono ancora disponibili note applicative volte a chiarire singoli aspetti e contenuti di maggiore complessità o articolazione e che, essendo parte di una materia in continua evoluzione, gli stessi schemi previsti in via iniziale potrebbero essere suscettibili di modifiche o correzioni.

Pordenone, 03/06/2013

Il Responsabile f.f.
S.C. Politiche e Gestione del Personale
(dott.ssa astella)



INTESA PER L'UTILIZZO DELLE RISORSE DESTINATE ALLA PRODUTTIVITA' COLLETTIVA, OBIETTIVI DIPARTIMENTALI, CRITICITA' ED EMERGENZE E DELLE RISORSE AGGIUNTIVE REGIONALI – ESERCIZIO 2012.

Relazione tecnico-finanziaria

Modulo I – La costituzione del fondo per la contrattazione integrativa RELATIVA ALLO SPECIFICO ACCORDO ILLUSTRATO

PERSONALE DIPENDENTE

Il fondo di produttività, in applicazione delle disposizioni dei contratti collettivi nazionali vigenti nel Comparto Sanità, è stato quantificato dall'Amministrazione nei seguenti importi:

Descrizione	Importo
Risorse stabili	1.547.534,77
Risorse variabili	2.240.372,23
Residui anni precedenti	200.000,00
Decurtazioni	-125.573,23
TOTALE	3.862.333,77

FONDO DELLA PRODUTTIVITA' COLLETTIVA PER IL MIGLIORAMENTO DEI SERVIZI E PER IL PREMIO DELLA QUALITA' DELLE PRESTAZIONI INDIVIDUALI

Sezione I – Risorse fisse aventi carattere di certezza e di stabilità

Risorse storiche consolidate

Descrizione	Importo
IMPORTO CONSOLIDATO AL 31.12.07 (ART. 8 C. 1 CCNL 08-09)	825.350,01
Consolidamento risorse regionali destinate a fini perequativi (All. 2 Delib. G.R. 3395/2001)	49.683,68
Quota trasferita da ASS n. 6 "Friuli Occidentale" per passaggio, con decorrenza 01.06.2004, funzioni di Laboratorio rese presso P.O. di Maniago	4.849,97
A decorrere dal 01.01.2007 il fondo è incrementato della quota proveniente da ASS n. 6 "Friuli Occidentale" a seguito del (completamento del) trasferimento delle funzioni di Laboratorio e di Dialisi - P.O. di S. Vito al Tagl.to e di Spilimbergo	14.450,03
A decorrere dal 01.01.2010 il fondo è incrementato della quota proveniente da ASS n. 6 "Friuli Occidentale" a seguito del (completamento del) trasferimento delle funzioni	27.988,84
Quote attività libero professionale ambulatoriale anno 2011	137.957,05
A decorrere dal 01.01.2011 il fondo è incrementato della quota proveniente da ASS n. 6 "Friuli Occidentale" a seguito della riorganizzazione degli ospedali di rete	404.368,90
Quota trasferita dal DSC per il trasferimento, a decorrere dal 01.06.2011, di n. 7 assistenti amministrativi appartenenti all'ex call center	15.928,96
Fondo dei premi per la qualità della PRESTAZIONE INDIVIDUALE consolidato al 31.12.1997	66.957,33
TOTALE RISORSE CONSOLIDATE	1.547.534,77

Sezione II – Risorse variabili

Le risorse variabili sono così determinate

Descrizione	Importo
Quota su valore storico per attivazione S.S.D. Medicina a Minor Intensità Assistenziale e Stroke Unit	11.943,93
Risorse Aggiuntive Regionali destinate a Progetti finalizzati come da Intesa Regionale (Incentivi per lavoro notturno e festivo, turni di servizio, personale ota/oss, tutors)	1.402.320,82
Quota di Risorse Aggiuntive Regionali da destinarsi in	825.343,65

via prioritaria agli obiettivi regionali DGR N. 370 DELL'11.03.2011	
Residuo del Fondo della qualificazione professionale anno 2011 *(1)	200.000,00
Fondo dei premi per la qualità della PRESTAZIONE INDIVIDUALE*(2)	763,83
TOTALE RISORSE VARIABILI	2.440.372,23

*(1) residui del fondo ex art. 31

*(2) Stroke e MMI NON CONSOLIDATO

Sezione III – Decurtazione del fondo

Sono state effettuate le seguenti decurtazioni:

Descrizione	Importo
Decurtazione fino ad un max del 15% per finanziamento fondo art. 39 del CCNL 07.04.1999	-123.802,5
Trasferimento quota parte fondo Fisica Sanitaria al C.R.O. di Aviano	-1.770,73
TOTALE RIDUZIONI	-125.573,23

Sezione IV – Sintesi della costituzione del fondo sottoposto a certificazione

Descrizione	Importo
Risorse stabili	1.547.534,77
Risorse variabili	2.240.372,23
Residui anni precedenti	200.000,00
Decurtazioni	-125.573,23
TOTALE FONDO RIFERITO ALL'INTESA DESCRITTA	3.862.333,77

Sezione V – Risorse temporaneamente allocate all'esterno del fondo

Voce non presente allo specifico accordo illustrato.

PERSONALE SOMMINISTRATO

L'ammontare delle risorse è determinato annualmente in base alle quote di incentivo relative al raggiungimento degli obiettivi di budget e degli obiettivi dipartimentali erogate al personale dipendente e rapportate al numero di collaboratori somministrati aventi diritto.

Tale ammontare grava sul bilancio aziendale (e non sul relativo fondo contrattuale), ove è prevista idonea capienza.

Modulo II - Definizione delle poste di destinazione del Fondo per la contrattazione integrativa

Sezione I - Destinazioni non disponibili alla contrattazione integrativa o comunque non regolate specificamente dal Contratto Integrativo sottoposto a certificazione

Questa parte accoglie le poste aventi natura obbligatoria e che pertanto non possono essere oggetto di negoziazione e quelle eventualmente già negoziate in precedenza

Descrizione	Importo
RAR VINCOLATE AL DISAGIO (<i>produttività / performance collettiva</i>)	1.402.320,82
TOTALE	1.402.320,82

Sezione II - Destinazioni specificamente regolate dal Contratto Integrativo

Descrizione	Importo
RAR e risorse Aziendali con destinazione prioritaria agli obiettivi regionali (<i>produttività / performance collettiva</i>)	925.343,65
Premio individuale (<i>produttività / performance individuale</i>)	67.721,16
Obiettivi Collettivi (<i>produttività / performance collettiva</i>)	783.474,07
Obiettivi Dipartimentali (<i>produttività / performance collettiva</i>)	574.118,22
Obiettivi Direttore Generale (<i>produttività / performance collettiva</i>)	109.355,85
Totale	2.460.012,95

Sezione III - (eventuali) Destinazioni ancora da regolare

Voce non presente

**Sezione IV - Sintesi della definizione delle poste di destinazione del Fondo per la contrattazione integrativa sottoposto a certificazione**

Descrizione	Importo
Somme non regolate dal contratto (totale sez. I)	1.402.320,82
Somme regolate dal contratto (totale sez. II)	2.460.012,95
Destinazioni ancora da regolare (totale sez. III)	0
Totale	3.862.333,77

Sezione V - Destinazioni temporaneamente allocate all'esterno del Fondo

Voce non presente

Sezione VI - Attestazione motivata, dal punto di vista tecnico-finanziario, del rispetto di vincoli di carattere generale

Il fondo risulta utilizzato per i fini propri cui è destinato, come previsto dalle vigenti disposizioni contrattuali. In particolare la contrattazione integrativa aziendale, con riguardo all'utilizzo delle risorse disponibili, si è svolta, correlando l'utilizzo delle stesse ad obiettivi, programmi e progetti di incremento della produttività e di miglioramento della qualità del servizio.

Si attesta, altresì, il rispetto del principio di attribuzione selettiva della produttività collettiva in quanto l'erogazione della stessa è subordinata alla verifica da parte del Nucleo di Valutazione/O.I.V. del raggiungimento degli obiettivi assegnati in via preventiva al personale dipendente delle varie strutture operative aziendali. Inoltre per i progetti correlati all'utilizzo di risorse aggiuntive regionali che aziendali il compenso è erogato sulla base dell'apporto partecipativo individuale valutato sulla base dei parametri quantitativi/qualitativi di raggiungimento degli obiettivi programmati evidenziati nell'accordo e certificato dal Responsabile di progetto.

Modulo III - Schema generale riassuntivo del Fondo per la contrattazione integrativa e confronto con il corrispondente Fondo certificato dell'anno precedente

Descrizione	Anno 2012	Anno 2011	Differenza
MODULO I COSTITUZIONE DEL FONDO	3.862.333,77	3.941.007,53	- 78.673,76

Il fondo 2012 registra un decremento di € 78.673,76 rispetto al 2011.

PERSONALE SOMMINISTRATO

L'accordo è stato attivato dall'anno 2011, in accoglimento delle richieste delle OO.SS. e la R.S.U. che più volte hanno posto la questione del trattamento accessorio del personale somministrato, e nel rispetto delle indicazioni poste e condivise con/dalla competente Direzione Centrale Salute, Integrazione Sociosanitaria e Politiche Sociali, in data 29/06/2012.

Modulo IV - Compatibilità economico-finanziaria e modalità di copertura degli oneri del Fondo con riferimento agli strumenti annuali e pluriennali di bilancio**Sezione I - Esposizione finalizzata alla verifica che gli strumenti della contabilità economico-finanziaria dell'Amministrazione presidiano correttamente i limiti di spesa del Fondo nella fase programmatica della gestione**

Il sistema contabile adottato dall'Amministrazione è strutturato in modo tale da garantire una imputazione/variazione delle spese per capitoli di bilancio in linea con l'articolazione prevista nel Modulo II. Tali competenze sono imputate ad uno specifico capitolo di spesa (incentivi).

Sezione II - Esposizione finalizzata alla verifica a consuntivo che il limite di spesa del Fondo dell'anno precedente risulta rispettato

Annualmente, in fase di chiusura di bilancio, l'azienda provvede ad effettuare le scritture contabili di integrazione per l'anno in corso sulla base dei prospetti inviati dalla S.C. Politiche del Personale.

La somma degli accantonamenti, suddivisi per area contrattuale, unitamente alla somma delle liquidazioni effettuate in corso d'anno nei conti di competenza costituiscono il totale dei fondi contrattuali quantificati dalla S.C. Politiche del Personale.

Sezione III - Verifica delle disponibilità finanziarie dell'Amministrazione ai fini della copertura delle diverse voci di destinazione del Fondo

Il totale del fondo ammonta ad € 3.862.333,77 e le risorse risultano previste a Bilancio comprensive dei relativi oneri sociali.

PERSONALE INTERINALE: L'ammontare delle risorse per l'anno 2011 è stato quantificato dall'Amministrazione in € 8.927,17 e le risorse risultano previste a Bilancio comprensive dei relativi oneri sociali.



La presente relazione è stesa secondo le indicazioni contenute nella Circolare n. 25 del 19/07/2012 del Ministero dell'Economia e delle Finanze – Dipartimento della Ragioneria dello Stato, tenuto conto che, trattandosi di una prima applicazione, non sono ancora disponibili note applicative volte a chiarire singoli aspetti e contenuti di maggiore complessità o articolazione e che, essendo parte di una materia in continua evoluzione, gli stessi schemi previsti in via iniziale potrebbero essere suscettibili di modifiche o correzioni.

Pordenone, 03/06/2013

Il Responsabile f.f.
S.C. Politiche e Gestione del Personale
(dott.ssa *Costella*)

