

CENTRO DI RIFERIMENTO ONCOLOGICO DI AVIANO  
Istituto Nazionale Tumori

# **CONTRATTO COLLETTIVO INTEGRATIVO AZIENDALE**

**TRA LA  
DELEGAZIONE DI PARTE PUBBLICA  
E LA  
DELEGAZIONE SINDACALE DELLA DIRIGENZA MEDICA**

---

**PER LA REGOLAZIONE DEI SISTEMI DI INCENTIVAZIONE**

**ANNO 2014**

## I^ PARTE

### RETRIBUZIONE DI RISULTATO 2014

Premesso che

- 1) la materia relativa alla retribuzione di risultato dei dirigenti medici si informa ai principi di cui all'art. 65, commi 1, 2 e 3 del CCNL 5.12.1996, così come confermati dall'art. 52, commi 1 e 2 e dall'art. 10, comma 2 del CCNL 8.06.2000 (I e II biennio economico);
- 2) le risorse da destinare al finanziamento di detta retribuzione di risultato sono quelle individuate nel fondo di cui all'art. 56 del CCNL 3.11.2005 (ora art. 11 del CCNL 06.05.2010);
- 3) con deliberazione n. 81 del 14.03.2014, il fondo per il finanziamento della retribuzione di risultato e per la qualità della prestazione individuale per l'anno 2014 è stato provvisoriamente determinato in € **192.052,71**;
- 4) i criteri generali che regolano la materia della retribuzione di risultato della dirigenza medica presso il Centro di Riferimento Oncologico di Aviano sono contenuti nel contratto collettivo integrativo "quadro" d'Istituto, sottoscritto in data 1 agosto 2007;
- 5) il fondo per l'esercizio 2014 è altresì integrato con le risorse derivanti dall'esercizio dell'attività libero professionale riferita all'esercizio 2013, secondo le vigenti disposizioni normative e contrattuali nazionali ed in conformità alla regolamentazione aziendale;
- 6) in applicazione di quanto previsto dall'articolo 52, comma 5, lett. b) CCNL dd. 08.06.2000, come confermato dall'art. 56, comma 2 d, primo alinea CCNL dd.03.11.2005 e dai successivi CC.NN.LL, la quota di fondo è integrabile del valore corrispondente all'1% del monte salari con riferimento al 1997, che potrà essere erogata solamente qualora il bilancio di esercizio dell'anno cui si riferisce la contrattazione presenti un avanzo di amministrazione, secondo le regole previste dalla normativa regionale.

Precisato che i residui degli esercizi precedenti, derivanti dall'usuale gestione dei fondi contrattuali, risultano come da tabella seguente:

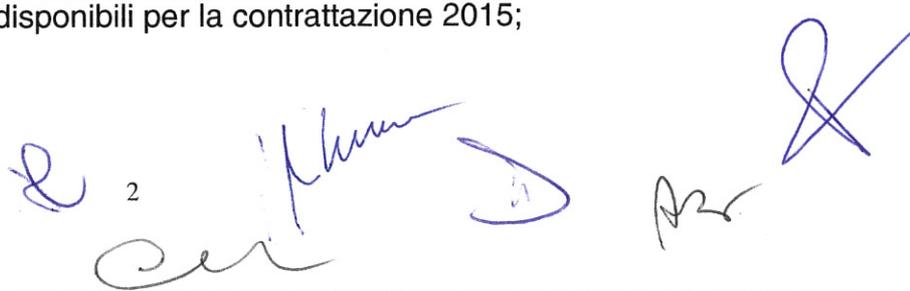
residui retribuzione di posizione anno 2010	1.641,80
residui retribuzione di posizione anno 2011	7.599,60
residui retribuzione di posizione anno 2012	39.268,03
residui retribuzione di posizione anno 2013	350.405,74
residui fondo accessorio legato condizioni di lavoro 2012	15.329,51
residui fondo accessorio legato condizioni di lavoro 2013	72.630,03
residui fondo retribuzione di risultato 2012	688,98
residui fondo retribuzione di risultato 2013	da verificare

Ritenuto di rendere temporaneamente indisponibili:

- per eventuali sopravvenienze riguardanti rettifiche o integrazioni le seguenti quote di residui degli esercizi precedenti:

residui retribuzione di posizione anno 2010	1.641,80
residui retribuzione di posizione anno 2011	7.599,60
residui retribuzione di posizione anno 2012	39.268,03
residui retribuzione di posizione anno 2013	50.405,74
residui fondo accessorio legato condizioni di lavoro 2013	12.630,03
<b>TOT. RISORSE RESE NON DISPONIBILI</b>	<b>111.545,20</b>

tali somme potranno essere rese disponibili per la contrattazione 2015;



**Tutto ciò premesso, l'Amministrazione rende noto quanto segue**

**Somme a disposizione**

Per l'anno 2014 sono disponibili per il Fondo per il Risultato e per premio della qualità delle prestazioni individuali le somme esposte nella seguente tabella:

<b>VOCI COMPOSIZIONE FONDO STORICO</b>	<b>EURO</b>
art. 63 CCNL 05.12.1996, lettera a)	282.368,11
art. 63 CCNL 05.12.1996, lettera b)	8.690,12
decurtazione quota anno 1999 relativa ai dirigenti medici con rapporto di lavoro esclusivo cui spetta la retribuzione di risultato (per finanziamento indennità di esclusività) (art. 47 comma 4 e comma 6 del CCNL 08.06.2000)	- 28.635,88
decurtazione quota per conglobamento all'art. 41 CCNL 03.11.2005	- 122.033,52
incremento art. 12 del CCNL 05.07.2006 (II° biennio economico 04-05)	16.205,28
incremento anno 2007 art. 26 CCNL 17.10.2008 (biennio economico 06-07)	12.123,00
incremento anno 2008 art. 26 CCNL 17.10.2008 (biennio economico 06-07)	10.390,68
incremento anno 2009 art. 11 comma 2 CCNL 06.05.2010 (biennio economico 08-09)	16.172,70
decurtazione quota anno 2012 per passaggio funzioni trasfusione ad Azienda Ospedaliera S. Maria degli Angeli di Pordenone	- 89,66
decurtazione quota anno 2013 per passaggio funzioni trasfusione ad Azienda Ospedaliera S. Maria degli Angeli di Pordenone	- 3.138,12
<b>TOTALE FONDO STORICO</b>	<b>192.052,71</b>

importi da libera professione ambulatoriale anno 2012	42.928,52
eventuale importo da monte salari 1997 (1%) [art. 52, comma 5, lettera b) CCNL 08.06.2000 e art. 10, comma 2, CCNL II° biennio economico] in presenza di avanzi di amministrazione nell'anno cui si riferisce la contrattazione, secondo le regole previste dalla normativa regionale	56.420,73
residui retribuzione di posizione anno 2013	300.000,00
residui fondo accessorio legato condizioni di lavoro 2012	15.329,51
residui fondo accessorio legato condizioni di lavoro 2013	60.000,00
residui fondo retribuzione di risultato 2012	688,98
<b>TOT. RISORSE ULTERIORI AD INCREMENTO FONDO STORICO</b>	<b>475.367,74</b>

<b>TOTALE FONDO DI RISULTATO 2014</b>	<b>667.420,45</b>
---------------------------------------	-------------------

Le somme residue relative al Fondo accessorio legato alle condizioni di lavoro (2012+2013), quantificate nella tabella che precede, potranno essere utilizzate per le finalità di cui l'articolo 51 del CCNL 08/06/00 come di seguito meglio specificato.

La somma di Euro 56.420,73 relativa all'utilizzo di quota parte dell'utile di Bilancio 2014 viene già inserita nel computo del Fondo ma potrà essere disponibile per l'anno 2014 solo qualora vi sia la prescritta autorizzazione regionale secondo la normativa vigente.

Si precisa che resta fermo il rispetto dei limiti e dei criteri di computo, posti tassativamente dalla normativa vigente ed in particolare dall'art.9 del DL 78/2010 e s.m.i. in materia di salario accessorio, valevole anche per l'anno 2014 e che potrebbero comportare una riduzione delle risorse disponibili qualora si verificassero le condizioni previste dalla medesima normativa, di cui l'Istituto darà contezza con proprio provvedimento.

A fronte delle disponibilità sopra illustrate

## LE PARTI CONCORDANO

### Qualità della prestazione individuale - attività di particolare rilievo aziendale

Nell'ambito della quota di cui all'art.63 CCNL 5.12.1996, lettera b), parte delle risorse per un ammontare pari ad **12.000,00** saranno destinate al personale della dirigenza medica dal Direttore generale quale premio per la qualità della prestazione individuale in riferimento allo svolgimento di attività ritenute di particolare rilievo aziendale.

Il premio è attribuito ad una percentuale massima del 7% dei dirigenti in servizio al 31.12.2013. Il personale beneficiario viene individuato motivatamente dal Direttore Generale anche in base alle proposte avanzate dai responsabili di struttura e volte a premiare il merito e i risultati raggiunti, in termini di qualità e quantità, in riferimento alle attività sopra indicate. I risultati raggiunti sono oggetto di esame da parte del competente O.I.V.P.. Gli importi saranno erogati proporzionalmente in base al periodo di servizio svolto e all'eventuale valutazione del responsabile sul livello di coinvolgimento nel caso di assenze prolungate.

Le OO.SS verranno informate degli esiti del processo di valutazione e dei premi assegnati.

### Incentivazione continuità dei servizi

a) Una quota della retribuzione di risultato determinata in **Euro 83.000,00** viene finalizzata a premiare i medici che con maggiore assiduità garantiscono la copertura dei turni di guardia. A tale riguardo si precisa che:

1. L'incentivo è pari ad Euro 3.000,00 a persona;
2. Accedono all'incentivo solo i medici che nell'anno 2014 abbiano conseguito l'obiettivo di aver effettuato almeno 14 guardie di cui almeno 4 festive (compreso monto notte 4 ore e smonto notte 8 ore). Tali soglie minime, qualora non raggiunte, vengono riproporzionate nel caso di assenza dovuta a maternità, malattia per patologie gravi, inizio/cessazione dal servizio in corso d'anno; in tal caso nella medesima misura viene riproporzionato l'incentivo attribuibile.
3. Qualora lo stanziamento complessivo (€83.000) non risulti sufficiente a remunerare tutti i medici che hanno conseguito l'obiettivo, l'ammontare dell'incentivo (€3.000) sarà proporzionalmente ridotto;
4. Per la quantificazione dell'incentivo da erogare, le guardie effettuate sono commutate in ore equivalenti e tali ore sono computate nel limite del saldo orario 2014 (ossia al netto degli eventuali recuperi ore fruiti entro il termine temporale concesso dal Regolamento aziendale vigente); qualora detto saldo orario sia inferiore a 100 ore, la quota individuale massima viene corrispondentemente riproporzionata, sempre nel limite delle risorse disponibili, sulla base di un valore orario pari ad Euro 30;
5. Le ore valorizzate vengono decurtate dal saldo orario 2014.

Le eventuali somme destinate alla incentivazione in argomento e non utilizzate rimangono a disposizione del fondo per la retribuzione di risultato anno 2014.

b) Una quota della retribuzione di risultato determinata in **Euro 11.000,00** viene finalizzata a premiare i medici che con maggiore assiduità garantiscono la copertura dei **turni pieni (12 ore)** di reperibilità. Tale somma viene ripartita per quote-scaglioni pari a n. 20 turni pieni (da 1 a 20 = 1 quota; da 21 a 40 = 2 quote; ecc.). Le eventuali somme destinate alla incentivazione in argomento e non utilizzate rimangono a disposizione del fondo per la retribuzione di risultato anno 2014.

c) Visto l'articolo 51 comma 4 del CCNL 08/06/00 in relazione alla possibilità di destinare i risparmi del Fondo accessorio legato alle condizioni di lavoro per rideterminare l'indennità di pronta disponibilità, i residui di tale Fondo come sopra determinati ossia **Euro 62.329,51** vengono finalizzati all'incremento dell'importo dell'indennità medesima sino ad

4



un massimo di € 20,00 per turno pieno, nei limiti delle risorse disponibili. Anche in questo caso, le eventuali somme destinate alla incentivazione in argomento e non utilizzate rimangono a disposizione del fondo per la retribuzione di risultato anno 2014.

### **Riserva per integrazione progetti riorganizzativi e di contenimento dei tempi di attesa**

Visti i limiti imposti dalla normativa regionale in merito all'utilizzo dello strumento delle prestazioni aggiuntive e la contrazione delle Risorse Aggiuntive Regionali, le parti concordano che una quota del Fondo di risultato fino ad un massimo complessivo di **67.000,00 Euro** sarà destinata ad integrare l'incentivazione di obiettivi riguardanti i progetti riorganizzativi e di contenimento dei tempi di attesa di cui alle schede progettuali allegate al presente Accordo, da erogarsi in base ai criteri definiti nelle medesime schede.

Per la parte eventualmente non utilizzata, dette risorse potranno essere eventualmente impiegate per situazioni di fabbisogno superiore al previsto a causa di sopravvenute criticità ovvero confluire nelle risorse destinate alla Retribuzione di risultato 2014 su obiettivi di Budget.

### **Retribuzione di risultato su obiettivi di budget**

~~Detratte le quote destinate al premio per la qualità della prestazione individuale (€ 12.000,00), all'incentivazione della continuità dei servizi (€ 83.000,00 + € 11.000,00 + € 62.329,51 = € 156.329,51) e la riserva per l'obiettivo correlato al contenimento dei tempi di attesa (€ 67.000,00) il restante Fondo di risultato – ad oggi dunque quantificabile in Euro €.~~ **432.090,94** viene distribuito a fronte del raggiungimento degli obiettivi aziendali così come individuati dal percorso di definizione del budget 2014 e contenuti nella delibera n. 107 del 23.04.2014 e successivi aggiornamenti. A tale riguardo si specifica che:

1. Detta quota del Fondo per la retribuzione di risultato verrà distribuito sulla base di un coefficiente unico **pari ad uno**;
2. Le parti concordano che previa positiva valutazione dell'O.I.V.P. sullo stato di avanzamento degli obiettivi aziendali, potrà essere corrisposto un acconto sull'ammontare sopra determinato ma decurtata la somma di € 56.420,73 in quanto l'erogazione della stessa è prevista solo in presenza di avanzo a bilancio consuntivo 2014 e secondo le indicazioni regionali in merito;
3. Ai sensi della normativa vigente, la corresponsione della retribuzione di risultato è subordinata a: positività della valutazione individuale dei dirigenti interessati, confermata dall'O.I.V.P.; verifica del raggiungimento degli obiettivi aziendali, confermata dall'O.I.V.P.; assolvimento del debito orario contrattualmente stabilito. In sede di corresponsione del saldo si farà luogo agli eventuali recuperi/compensazioni ove necessari;
4. Le parti si danno inoltre atto che, in applicazione delle disposizioni legislative e contrattuali vigenti, non sono attribuibili compensi a titolo di retribuzione di risultato nei confronti dei dirigenti titolari di rapporto di lavoro non esclusivo;
5. Gli importi saranno erogati proporzionalmente in base al periodo di servizio svolto e all'eventuale valutazione del responsabile sul livello di coinvolgimento nel caso di assenze prolungate; si precisa che nel caso di infortunio sul lavoro e malattia professionale/causa di servizio vengono considerati presenza in servizio i primi 15 giorni.



## II^ PARTE

### ACCORDO SULL'UTILIZZO DELLE RISORSE AGGIUNTIVE REGIONALI 2014

Atteso che l'Accordo regionale sulle R.A.R. medici 2014 di cui alla DGR n.847 del 8 maggio 2014 prevede a favore del C.R.O. di Aviano un finanziamento pari a €. 203.978,47;

Precisato che l'Accordo regionale tra le altre cose dispone:

- <In relazione al progetto di screening mammografico e al progetto di screening del tumore del colon retto le parti danno atto che il documento "Linee per la gestione del SSR anno 2014" approvato con DGR n. 2305 del 6 dicembre 2013 **ha assegnato le risorse necessarie allo svolgimento delle predette funzioni nella misura corrispondente alla spesa rendicontata nel 2012.** Per quanto concerne l'attribuzione dei compensi al personale interessato, le parti confermano gli importi e le modalità di erogazione già in vigore nel 2013. **Le aziende sono autorizzate ad utilizzare le risorse a ciò deputate con le modalità previste per la retribuzione di risultato**> (pag.1);
- <Le risorse attribuite alle singole aziende vengono demandate alla contrattazione integrativa aziendale e il loro impiego è così stabilito:
  - a) *Prioritariamente dovranno essere finalizzate a finanziare le problematiche nell'ambito degli obiettivi individuati a livello regionale e descritte nel paragrafo precedente nei numeri da 1) a 5);*
  - b) *Secondariamente, dovranno essere correlate al raggiungimento di obiettivi strategici, di efficienza e di sviluppo ricavandone miglioramenti quantitativi e qualitativi nelle prestazioni, in collegamento con obiettivi contenuti nelle linee programmatiche regionali e definiti nei piani attuativi aziendali*> (pag.5);

Rilevato che anche per l'anno 2014, l'accordo allegato alla DGR summenzionata prevede che gli importi residui del 2013 nella misura rendicontata dall'Azienda in sede di chiusura del 2013 saranno riportati nell'esercizio 2014 con competenza riferita all'anno di assegnazione e saranno utilizzati secondo le regole stabilite al n.1 del punto 3 di pagina 5 dell'Accordo regionale;

Richiamate le "Indicazioni metodologiche ed operative per la redazione dei Piani attuativi locali (PAL) e dei Piani attuativi ospedalieri (PAO) 2014" trasmesse dalla Direzione centrale salute con nota prot.n. 21456 del 06.12.2013 che in merito alle Risorse Aggiuntive Regionali prevedono <Il finanziamento 2014, così come definito dalle Linee di gestione, è costruito considerando le quote RAR 2007 (sia per il comparto che per la dirigenza) e le quote RAR per l'attività degli screening mammografico e colon retto. Le tabella 1.c.1, 1.c.2 e 1.c.3. riepilogano i valori che sono stati storicizzati nel finanziamento 2014>; in particolare la tabella 1.c.3 ("Quota RAR degli screening storicizzate nel finanziamento 2014 (comprensiva di oneri)") individua per il CRO una quota di €. 47.994,00 per lo screening mammografico ed una quota di €. 22.337,00 per lo screening del colon retto;

Rilevato che dalle direttive formulate dalla Regione in merito al finanziamento indistinto risulta che le suddette quote da destinare alle attività di screening sono ulteriori rispetto al finanziamento di €. 203.978,47.

Rilevato che i residui delle RAR 2013 ad oggi non sono ancora quantificabili essendo ancora in corso l'iter per la liquidazione di quanto spettante per tale anno;



6



Richiamate le condizioni previste dall'Accordo Regionale in argomento ai fini del riconoscimento e liquidazione delle risorse aggiuntive regionali relativamente alle varie linee progettuali, da intendersi qui integralmente richiamate ed alle quali si dovrà dare applicazione in sede di verifica dei risultati, liquidazione degli incentivi, rendicontazione;

**Tutto ciò premesso, l'Amministrazione rende noto quanto segue:**

La somma disponibile per la contrattazione decentrata aziendale ammonta a **€. 203.978,47** per l'esercizio di competenza (2014), cui andranno aggiunti i residui 2013 da destinare a specifiche progettualità nell'ambito del Dipartimento di Ricerca Traslationale e del Dipartimento di Diagnostica per Immagini.

Per l'attività di screening mammografico e colon retto, le risorse disponibili allo scopo ammontano a **€. 47.994,00** per lo screening mammografico e ad **€. 22.337,00** per lo screening del colon retto.

\* \* \*

A fronte delle disponibilità sopra illustrate

## **LE PARTI CONCORDANO**

**Le progettualità da incentivare**, coerentemente ai fini istituzionali dell'azienda, agli impegni correlati al rispetto della programmazione sanitaria ed alle scelte programmatiche adottate dall'Istituto per l'anno 2014 – ferma restando la coerenza con quanto definito dall'Accordo regionale 2014 ed il rispetto delle regole ivi previste – **sono riportati nella tabella ALLEGATA al presente Accordo decentrato**, per un costo totale stimato in **€. 203.800,00** (salvo incrementi dalla gestione residui) fermo restando che non potrà comunque essere sfiorato il tetto massimo delle risorse complessivamente disponibili.

In aggiunta alle progettualità di cui alla tabella allegata, restano confermate le attività relative allo screening colon retto e allo screening mammografico che trovano copertura economica nei termini sopra definiti.

Le parti concordano che se in sede di revisione periodica del budget vengono variati i contenuti di obiettivi, indicatori e risultati, il presente Accordo si adegua automaticamente a tali variazioni - senza dunque necessità di riaprire il tavolo negoziale - qualora le stesse stabiliscano parametri meno gravosi rispetto a quelli qui indicati. È prevista l'incentivazione di un solo progetto a testa; ove necessario verrà seguito un principio di prevalenza nel caso di figure coinvolte in più ambiti.

Si precisa altresì che:

- 1) in caso di sussistenza di un debito orario al 31 dicembre 2014 il dirigente non ha diritto a percepire la quota di retribuzione relativa alle risorse aggiuntive regionali. La relativa quota non sarà più in alcun caso recuperabile da parte del dipendente. Eventuali residui così determinatisi seguiranno la regola generale di riporto all'esercizio successivo;
- 2) l'importo sarà erogato a consuntivo, previo accertamento del raggiungimento degli obiettivi assegnati da parte dell'Organismo Indipendente di Valutazione;
- 3) ai sensi della normativa vigente, la corresponsione degli obiettivi remunerati è subordinata alla positività della valutazione del dirigente, confermata dall'Organismo Indipendente di Valutazione;



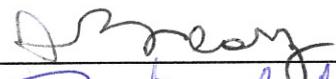
- 4) le parti si danno inoltre atto che, in applicazione delle disposizioni legislative e contrattuali vigenti, non sono attribuibili compensi a titolo di risorse aggiuntive regionali nei confronti dei dirigenti titolari di rapporto di lavoro non esclusivo;
- 5) gli importi saranno erogati proporzionalmente in base al periodo di servizio svolto e all'eventuale valutazione del responsabile sul livello di coinvolgimento nel caso di assenze prolungate.

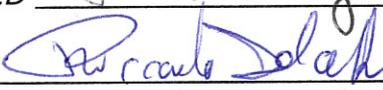
\* \* \*

**Le parti concordano che la presente ipotesi diverrà Accordo Definitivo una volta ottenuta la certificazione positiva da parte del Collegio Sindacale.**

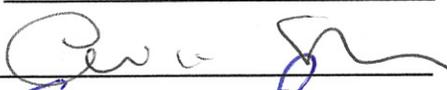
Aviano, **11 AGO. 2014**

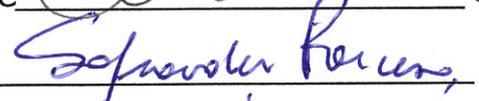
**Per la dirigenza Medica:**

ANAAO ASSOMED 

CIMO ASMD 

FASSID (SNR) \_\_\_\_\_

AAROI EMAC 

Fe.S.Me.D. 

FP CGIL MEDICI 

ANPO \_\_\_\_\_

**Il Datore di Lavoro:**

