

CENTRO DI RIFERIMENTO ONCOLOGICO DI AVIANO  
Istituto Nazionale Tumori

# **CONTRATTO COLLETTIVO INTEGRATIVO AZIENDALE**

TRA  
LA DELEGAZIONE DI PARTE PUBBLICA  
E  
LA DELEGAZIONE SINDACALE DELL'AREA DEL COMPARTO

**PER LA REGOLAZIONE DEI SISTEMI DI INCENTIVAZIONE 2014-2015**

## I^ PARTE

### ACCORDO SU INCENTIVI-PRODUTTIVITA'

Premesso che il CCNL 19.04.2004 riconferma il sistema delle relazioni sindacali previste, all'art. 4, del CCNL del 7.04.1999 in materie oggetto di contrattazione integrativa;

Atteso che il nuovo CCNL 10.04.2008 all'art. 13 stabilisce che restano in vigore le norme dei vigenti CCNL ove non disapplicate e sostituite dal CCNL medesimo;

Rilevato che le parti ritengono necessario procedere alla stipula di un accordo sulla produttività collettiva per il miglioramento dei servizi e per il premio della qualità delle prestazioni individuali, prevista dall'art. 30 del CCNL 19.04.2004;

Vista la deliberazione n. 89 del 08.04.2015, con la quale il fondo della produttività collettiva per il miglioramento dei servizi e per il premio della qualità delle prestazioni individuali è stato determinato per l'anno 2015 in € 269.166,89;

Atteso che il fondo stesso è orientato a premiare il raggiungimento degli obiettivi aziendali da parte delle Unità Operative/Uffici anche nell'ottica dipartimentale tesa ad incentivare e agevolare il raggiungimento degli obiettivi dell'Istituto previsti dal piano annuale e/o comunque ritenuti di particolare importanza;

Dato atto che la finalità è quella di promuovere il miglioramento organizzativo e l'erogazione dei servizi per la realizzazione degli obiettivi dell'Istituto, attraverso il coinvolgimento e la responsabilizzazione di tutte le figure operanti nell'ente;

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

residui fondo art.39 (qualificazione professionale) anno 2012	2.401,78
residui fondo art.39 (qualificazione professionale) anno 2013	28.642,52
residui fondo art.39 (qualificazione professionale) anno 2014	103.856,27
residui fondo art.38 (condizioni di lavoro - disagio) anno 2012	724,49
residui fondo art.38 (condizioni di lavoro - disagio) anno 2013	1.773,95
accantonamenti su produttività 2011-2013 non utilizzati	5.912,22
<b>TOT. RISORSE RESIDUE</b>	<b>143.311,23</b>

Si precisa inoltre che eventuali residui relativi alla retribuzione delle condizioni di lavoro - disagio (art.38) anno 2014 potrebbero risultare in ulteriore rimanenza a seguito della concreta applicazione dell'Intesa relativa al lavoro straordinario 2014; analoga eventualità è ipotizzabile in merito alla produttività 2014, allorché sarà chiuso l'iter di liquidazione della stessa.

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

**Somme a disposizione per la Produttività**

Per l'anno 2015 sono disponibili per il Fondo della produttività collettiva per il miglioramento dei servizi e per premio della qualità delle prestazioni individuali le somme esposte nella seguente tabella:

<b>VOCI FONDO PRODUTTIVITA' COLLETTIVA COMPARTO PER IL MIGLIORAMENTO DEI SERVIZI E PER IL PREMIO DELLA QUALITA' DELLE PRESTAZIONI INDIVIDUALI</b>	euro
art. 46 CCNL 1.9.1995, punto 1	12.744,74
art. 46 CCNL 1.9.1995, punto 2	283.978,76
decurtazione 15% per finanziamento fondo art. 39 CCNL 7.4.1999	-44.508,53
incremento per aumento personale art. 39 punto 8 CCNL 7.4.1999 (integrazione determinata con deliberazione n. 1173/99 a partire dal 1999)	15.181,20
quota da Azienda Ospedaliera "S.Maria degli Angeli" di Pordenone a seguito del trasferimento delle funzioni del Servizio di Fisica Sanitaria	1.770,72
<b>TOTALE FONDO STORICO</b>	<b>269.166,89</b>
quota da libera professione ambulatoriale 2014	29.474,33
residui fondo art.39 (qualificazione professionale) anno 2012	2.401,78
residui fondo art.39 (qualificazione professionale) anno 2013	28.642,52
residui fondo art.39 (qualificazione professionale) anno 2014	103.856,27
residui fondo art.38 (condizioni di lavoro - disagio) anno 2012	724,49
residui fondo art.38 (condizioni di lavoro - disagio) anno 2013	1.773,95
accantonamenti su produttività 2011-2013 non utilizzati	5.912,22
<b>TOT. RISORSE ULTERIORI AD INCREMENTO FONDO STORICO</b>	<b>172.785,56</b>
<b>TOTALE FONDO PRODUTTIVITA'</b>	<b>441.952,45</b>

Il Fondo Produttività 2015 potrà essere integrato da:

- eventuali residui relativi alla retribuzione delle condizioni di lavoro – disagio (art.38) anno 2014;
- eventuali residui relativi alla Produttività 2014;
- della somma di Euro **93.424,09** [*importo da monte salari 2001 art 30, comma 3, CCNL 19.04.2004 lettera c) in presenza di avanzi di amministrazione o pareggio di bilancio nell'anno cui si riferisce la contrattazione*] relativa all'utilizzo di quota parte dell'utile di Bilancio 2015 solo se vi sarà autorizzazione regionale secondo la normativa vigente;
- degli eventuali residui fondo art.39 (qualificazione professionale) relativi all'anno 2015 la cui individuazione e quantificazione si prevede possa avvenire entro il mese di marzo 2016;
- degli eventuali residui fondo art.38 (condizioni di lavoro - disagio) relativi all'anno 2015 la cui individuazione e quantificazione si prevede possa avvenire entro il mese di marzo 2016.

\*\*\*

A fronte delle disponibilità sopra illustrate

## LE PARTI CONCORDANO

di incentivare le seguenti iniziative, ambiti e attività:

### **1) Progetto Continuità dei Servizi**

Una quota del fondo pari a €. **35.000,00** è riservata a compensare l'impegno del personale che garantisce la continuità del servizio al quale appartiene, mediante l'utilizzo degli Istituti indicati nell'Accordo decentrato sottoscritto in data 31.03.2014 e relative indicazioni applicative.

La quota di risorse eventualmente non utilizzata andrà ad implementare la Produttività collettiva di cui al presente Accordo.

### **2) Produttività strategica**

Tenuto anche conto di quanto a suo tempo previsto con l'art. 101 del contratto collettivo integrativo aziendale, recepito con delibera n.196/2006 e che le parti intendono confermare per l'anno 2015, una quota del fondo quantificata fino ad un importo massimo pari €. **26.517,15** – pari al 6% del totale delle risorse disponibili come individuate nella tabella sopra illustrata (€. **441.952,45**) – con un importo massimo teorico individuale di € 1.000,00 per il personale della categoria DS/D, è destinata ad incentivare iniziative, attività, programmi di rilevanza strategica per l'Istituto.

**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 2015, **sono riportate nella tabella ALLEGATO 1 al presente Accordo decentrato.**

L'individuazione numerica dei contingenti di personale coinvolti nei suddetti progetti rappresenta un dato di massima. Il personale coinvolto viene individuato dai responsabili delle strutture o servizi interessati in ciascun progetto. I risultati raggiunti sono oggetto di esame da parte del competente O.I.V.P.. Le OO.SS. e le RSU verranno informate degli esiti del processo di valutazione.

Ciascun dipendente può partecipare ad un solo progetto di produttività strategica; è ammessa la cumulabilità con progetti RAR.

#### Regole sulla corresponsione degli incentivi per la produttività strategica:

L'importo massimo del premio sarà graduato tra le diverse categorie di personale secondo le proporzioni indicate nella seguente tabella, nella quale per coefficiente 1 si intende la somma massima teorica di Euro 1.000,00:

CATEGORIA	COEFFICIENTE
DS	1
D	1
C	0,85
BS	0,80
B	0,80
A	0,70

I premi per i progetti strategici verranno erogati sul presupposto del raggiungimento dei risultati attesi, ferma restando la necessità che il dipendente sia in saldo orario non negativo al 31.12.2015.

Poiché tutta l'eccedenza oraria maturata fino al 31.12.2013, quella maturata nel 2014 e quella del 2015 hanno tre contabilizzazioni distinte e separate – per cui è possibile il recupero delle relative eccedenze 2013 e 2014 con appositi codici timbratura senza che vengano generati negativi rispetto al dovuto contrattuale 2015 – per saldo orario 2015 si intende l'eccedenza oraria netta del solo anno 2015 dopo aver liquidato gli straordinari ed effettuate tutte le compensazioni/rettifiche necessarie relative all'annualità 2015.

I premi per i progetti strategici verranno erogati a consuntivo in proporzione al periodo di servizio svolto nell'anno di riferimento, senza decurtazioni orarie.

Ai sensi della normativa vigente, la corresponsione degli incentivi è subordinata alla positività della valutazione individuale del personale interessato, confermata dall'Organismo Indipendente di Valutazione della Performance.

### **3) Produttività collettiva**

Quanto residua del totale Fondo produttività, ossia detratte le quote riservate alle finalità di cui ai punti 1) e 2) che precedono, viene destinato alla Produttività Collettiva collegata agli obiettivi di budget.

Le parti concordano che, su positiva valutazione dell'O.I.V.P., è corrisposto un acconto (40%) di tale somma (*quindi sul TOTALE FONDO PRODUTTIVITA' 2015 di €.* **441.952,45** *come sopra determinato ma ridotto delle somme destinate al finanziamento della continuità dei servizi [€ 35.000,00] e della quota destinata al premio per la produttività strategica [€ 26.517,15] – NB: la quota monte salari 2001 [€ 93.424,09] e le eventuali ulteriori quote non quantificabili alla data di sottoscrizione del presente Accordo non vengono computate ai fini dell'acconto).*

La quota di Fondo per la Produttività Collettiva, dedotto l'eventuale acconto, sarà distribuito a fronte del raggiungimento degli obiettivi così come individuati dal percorso di definizione del budget 2015.

#### Regole sulla corresponsione della produttività collettiva:

Sia l'acconto che il saldo saranno distribuiti fra tutto il personale che percepirà importi individuali calcolati sulla base dei coefficienti di cui alla seguente tabella:

CATEGORIA	COEFFICIENTE
DS	1
D	1
C	0,85
BS	0,80
B	0,80
A	0,70

L'acconto sarà liquidabile previa verifica con esito positivo da parte dell'O.I.V.P. sullo stato di avanzamento degli obiettivi aziendali.

Il saldo sarà erogato in presenza di valutazione individuale positiva e sempre previa verifica con esito positivo da parte dell'O.I.V.P. sul raggiungimento degli obiettivi aziendali assegnati. Le parti in accordo stabiliscono che la franchigia da riconoscere al personale del comparto sul grado di raggiungimento complessivo degli obiettivi di budget come riportati nelle relative schede è **pari al 15%**.

Possono concorrere alla produttività collettiva solo i dipendenti che siano in saldo orario non negativo al 31.12.2015. Si applicano le medesime regole di computo del saldo orario al 31.12.2015 già sopra illustrate per la produttività strategica.

L'incentivo per la produttività verrà erogato sulla base ed in proporzione dei giorni di presenza in servizio, senza decurtazioni orarie. A tal fine si precisa che sono equiparate alla presenza in servizio:

- il congedo per maternità/paternità (c.d. obbligatoria);
- ricovero ospedaliero
- day hospital
- infortunio sul lavoro e malattia professionale (per la quota inferiore a 15 giorni)
- patologie gravi e salva vita
- permessi per lutto
- permesso per citazione e testimonianza
- permessi legge 104
- ferie anno corrente e ferie anni precedenti
- permessi per donazione di sangue e donazione di midollo
- assenza per missione aggiornamento (obbligatorio) – Istituzione – Scientifica e Comando obbligatorio
- recupero ore (REC210)
- permessi sindacali

In ogni caso è necessario che le giornate di effettivo lavoro siano almeno 60 nell'anno solare. Al di sotto di questa soglia l'apporto dato dal dipendente alla produttività collettiva si considera non sufficientemente significativo e dunque non dà diritto alla corresponsione del relativo incentivo.

Ai sensi della normativa vigente, la corresponsione degli incentivi è subordinata alla positività della valutazione individuale del personale interessato, confermata dall'organismo indipendente di valutazione.

## II^ PARTE

### ACCORDO SULL'UTILIZZO DELLE RISORSE AGGIUNTIVE REGIONALI 2015

Atteso che l'Accordo Regionale sulle R.A.R. 2015 di cui alla DGR n.1477 del 22 luglio 2015 (allegato 2) prevede a favore del C.R.O. di Aviano i finanziamenti di seguito specificati:

1. €. 136.932,28 vincolati all'incentivazione del lavoro notturno e festivo, turno, personale OTA/OSS, personale distaccato corsi di laurea area sanitaria (allegato 1 alla suddetta D.G.R. n.1477/2015);
2. €. 203.951,07 demandate alla contrattazione integrativa aziendale nei termini seguenti:
  - dovranno essere finalizzate a finanziare progettualità nell'ambito degli obiettivi strategici regionali prioritari descritti nelle lettere dalla a) alla j) dell'Accordo regionale (pagine 7-8 dell'Accordo allegato 2 alla medesima D.G.R. n.1477/2015);
  - dovranno essere correlate al raggiungimento di obiettivi strategici, di efficienza e di sviluppo ricavandone miglioramenti nelle prestazioni, in collegamento con obiettivi contenuti nelle linee programmatiche regionali e definiti nei piani attuativi aziendali, tenuto conto anche delle condizioni organizzative di lavoro (pagina 9 dell'Accordo regionale).

Rilevato che per l'anno 2015 l'accordo allegato alla DGR summenzionata prevede che gli importi residui del 2014 nella misura rendicontata dall'Azienda in sede di chiusura del 2014 saranno riportati nell'esercizio 2015 con competenza riferita all'anno di assegnazione e saranno utilizzati per i processi di riorganizzazione [lettera a) – pagina 7 dell'Accordo regionale];








Precisato a tale riguardo che i residui disponibili sono ad oggi quantificabili in €. 13.084,84;

Dato atto quindi che alla data di sottoscrizioni del presente Accordo le somme disponibili per le progettualità RAR 2015 della contrattazione integrativa aziendale ammontano a complessivi €. 217.035,91;

Richiamate le condizioni previste dall'Accordo Regionale in argomento ai fini del riconoscimento e liquidazione delle risorse aggiuntive regionali 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  
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 2015 – ferma restando la coerenza con le Linee prioritarie definite dall'Accordo regionale 2015 ed il rispetto delle regole ivi previste – **sono riportati nella tabella ALLEGATO 2 al presente Accordo decentrato.**

Se in sede di revisione periodica del budget vengono variati i contenuti di obiettivi, indicatori e risultati, il presente Accordo si adeguerà automaticamente a tali variazioni - senza dunque necessità di riaprire il tavolo negoziale - qualora le stesse stabiliscano parametri meno gravosi rispetto a quelli qui indicati.

L'individuazione numerica dei contingenti di personale coinvolti nei suddetti progetti rappresenta un dato di massima. Il personale coinvolto viene individuato dai responsabili delle strutture o servizi interessati in ciascun progetto. I risultati raggiunti sono oggetto di esame da parte del competente O.I.V.P.. Le OO.SS. e le RSU verranno informate degli esiti del processo di valutazione.

È ammessa la partecipazione dei dipendenti fino ad un massimo di 2 progetti RAR.

L'importo massimo del premio sarà graduato tra le diverse categorie di personale secondo le proporzioni indicate nella seguente tabella, nella quale per coefficiente 1 si intende la somma massima teorica di Euro 1.000,00:

CATEGORIA	COEFFICIENTE
DS	1
D	1
C	0,85
BS	0,80
B	0,80
A	0,70

**Regole relative al riconoscimento e liquidazione delle risorse aggiuntive regionali**

La retribuzione per i progetti RAR verrà erogata sul presupposto del raggiungimento dei risultati attesi, ferma restando la necessità che il dipendente sia in saldo orario non negativo al 31.12.2015. Si applicano le stesse regole di computo del saldo orario al 31.12.2015 previste per la produttività, come sopra illustrate.

I premi per i progetti RAR verranno erogati a consuntivo in proporzione al periodo di servizio svolto nell'anno di riferimento.

Ai sensi della normativa vigente, la corresponsione degli incentivi è subordinata alla positività della valutazione individuale del personale interessato, confermata dall'organismo indipendente di valutazione.

\*\*\*

Le parti concordano che la presente ipotesi di intesa su incentivi-produttività 2014-2015 e sull'utilizzo delle risorse aggiuntive regionali 2015 diverrà Accordo Definitivo una volta ottenuta la certificazione positiva da parte del Collegio Sindacale.

\*\*\*

Aviano, **30 NOV. 2015**

Parte sindacale

La Direzione

FPS-

CISL-FP

Carlo Mond

FP-

CGIL

Franco Barb

FSI

M. Alfieri

UIL-

Sanità

Flavio R.

per

R.S.U.

David Ferfeli

**PROGETTI PRODUTTIVITA' STRATEGICA 2015**

Remunerazione a raggiungimento obiettivo e garanzia saldo orario positivo; quota massima teorica: 1.000 per cat.D (a scalare le altre categorie, come da parametri accordo 2015) senza decurtazione oraria; cumulabili con progetti RAR.

**DIREZIONE GENERALE**

A	B	C	D	E
Strutture/Servizi	obiettivo	Indicatore/attività	Risultato atteso / target	Tipo/Numero PARTECIPANTI
1 Direzione Generale - Segreteria	Riorganizzazione servizio di segreteria della Direzione Generale e strategica	Svolgimento attività a scavalco tra uffici gestendo le funzioni di segreteria nel processo di riorganizzazione logistica e funzionale	Garantire la funzionalità della segreteria della Direzione generale e strategica	Euro 1.500 per le figure lavorative individuate dal Dir. Gen.
2 S.P.A.	Revisione e Stesura della documentazione per la gestione interna della post esposizione al rischio biologico per gli operatori sanitari del CRO	Incontri con revisione di bozza di percorso per la gestione degli incidenti, realizzati con operatori e coordinamento da parte del SPPA. Partecipanti coinvolti nelle interviste: medico competente, Medico malattie infettive e UGRCA, SOC Microbiologia Virologia.	Creazione di un percorso condiviso tra Strutture e Servizi per la gestione delle esposizioni a rischio biologico negli operatori sanitari con formulazione di flow chart esplicative: documento entro 31.12.2015.	3 cat D 1 cat B
3 Centro Attività Formative	Revisione del Manuale, delle procedure e delle Istruzioni Operative del Sistema Gestione Qualità del CAF in relazione alla riforma del sistema formativo ed ECM disposta dalla Direzione centrale Salute FVG Adozione Delibera per il rinnovamento del Comitato Scientifico del Provider e rinnovo del relativo Regolamento	1. Manuale della qualità: Revisione per ciò che concerne organigramma, politica della qualità, recepimento modifiche delle procedure e istruzioni operative; 2. 9 Procedure del sistema qualità: revisione sulla base delle direttive regionali e di nuove disposizioni aziendali; 3. 4 Istruzioni operative: revisione in coerenza con le procedure 4. Operazioni per il rinnovo del Comitato Scientifico del Provider rinnovato e revisione del relativo regolamento	1. Presenza del Manuale revisionato (100%) entro 31 dicembre 2015; 2. Presenza di 9 procedure revisionate (100%) entro 31 dicembre 2015; 3. Presenza di 4 Istruzioni operative revisionate (100%) entro 31 dicembre 2015; 4. Presenza Delibera Direttore Generale per Provider ECM entro 31.12.2015	2 D

**DIREZIONE SANITARIA**

A	B	C	D	E
Strutture/Servizi	obiettivo	Indicatore/attività	Risultato atteso / target	Tipo/Numero PARTECIPANTI
1 Dipartimento Ricerca Traslazionale	Gestione attività multiple presso la SOC di Oncoematologia Clinica Sperimentale, la SOC di Oncologia Sperimentale 2 e lo Stabulario	Il progetto ha durata annuale, eventualmente rinnovabile. Gli obiettivi sono: gestione stabulario, garantire l'approvvigionamento dei materiali e gestione dei magazzini, garantire la gestione delle strumentazioni tecnico scientifiche e l'applicazione e verifica dei sistemi di qualità e sicurezza.	Relazione finale della Posizione Organizzativa sul grado di raggiungimento dell'obiettivo attestante il rispetto degli adempimenti previsti nel progetto già presentato al Direttore Generale	1 TSLB
2 Dipartimento Ricerca Traslazionale	Coordinamento personale SOSd del DMT di AOSMA	Coordinamento TSLB nell'ambito dell'accordo CRO AOSMA del DMT	Relazione finale della Posizione Organizzativa sul grado di raggiungimento dell'obiettivo.	1 TSLB

3	Sala operatoria	Monitorare i consumi dei dispositivi monouso più costosi attraverso la loro registrazione in G2 (casella materiali) per ogni intervento chirurgico e ginecologico	L'utilizzo di dispositivi medici monouso innovativi è finalizzato all'efficacia della prestazione, alla sicurezza per il paziente e per gli operatori; il monitoraggio dei consumi, permette alle Direzioni di valutarne anche l'efficienza.	Verifica in G2	INFERMIERI: 11
4	Dipartimento chirurgico	Monitorare i pazienti oncologici in attesa di intervento chirurgico e implementare ore/sala operatorie aggiuntive al fine di non superare i tempi indicati dalla regione.	Attività di sala operatoria aggiunta	Relazione direttore di dipartimento a seguito di verifica da G2	Coordinatori, P.O., infermieri: 4-5

### DIREZIONE SCIENTIFICA

A	B	C	D	E
Strutture/Servizi	obiettivo	Indicatore/attività	Risultato atteso / target	Tipo/Numero PARTECIPANTI
1 Direzione Scientifica - Uffici/servizi amministrativi	Garantire attività strategiche per il servizio	attività strategica con aggravio carico di lavoro	Garantire specifico apporto professionale in attività di particolare rilievo o complessità o innovazione, secondo le indicazioni del Dir. Sci.	Euro 1.500 per figure lavorative individuate dal Dir.Sci.
2 Clinical Trials	Miglioramento della sperimentazione clinica	Stesura SOP "Standardizzazione operatività delle infermiere di ricerca" al fine di uniformare l'allestimento dei materiali necessari per il corretto svolgimento della visita e terapia, specifici per ogni protocollo con arruolamento aperto. La Sop ha il preciso intento di salvaguardare la sicurezza del paziente e del protocollo ottimizzando i tempi dedicati	Stesura documento SOP entro il 31.12.2015.	3 D
3 Clinical Trials	Miglioramento della sperimentazione clinica	Partecipazione agli incontri del 'board polmone'	Verbalizzazione incontri 'board polmone' a partire dal mese di ottobre 2015; verbalizzante in almeno il 90% degli incontri.	1 C
4 Epidemiologia e Biostatistica	Valutare la frequenza dei tumori nel territorio Monfalconese in relazione all'inquinamento atmosferico di origine industriale e traffico veicolare	raccolta documentazione dati ARPA FVG nel territorio Monfalconese su: benzene; PM10; NO2; SO2; raccolta documentazione medico scientifica sulla relazione tra inquinamento atmosferico e insorgenza di tumori; analisi dati di incidenza dei tumori in FVG e nel Monfalconese in particolare per il periodo 1995-2009	Consegna report alla Direzione Centrale Salute FVG con i risultati della valutazione	2 D 1 C 1 B

### DIREZIONE AMMINISTRATIVA

A	B	C	D	E
Strutture/Servizi	obiettivo	Indicatore/attività	Risultato atteso / target	Tipo/Numero PARTECIPANTI
1 SOC AGPP - uff. personale	posizioni/attività strategiche della SOC	attività strategica con aggravio carico di lavoro	Garantire la continuità del servizio a fronte di carenze d'organico in attesa di sostituzione	Euro 2.500 in base al carico di lavoro a figure individuate dal Responsabile
2 SOC Tecnologie-Investimenti, acquisizione di beni e servizi	posizioni/attività strategiche della SOC	attività strategica con aggravio carico di lavoro	Garantire specifico apporto professionale in attività di particolare rilievo o complessità o innovazione tecnica e gestionale	Euro 1.500 per figure lavorative individuate dal Direttore

PROGETTI RAR 2015DIPARTIMENTO DI RADIOTERAPIA E DIAGNOSTICA PER IMMAGINI

- a) Remunerazione a raggiungimento obiettivo, in proporzione alle ore effettuate eccedenti il debito orario contrattualmente dovuto. Pagamento a ora con prezzo orario fissato in Euro 37,30 per cat.DS/D (a scalare le altre categorie: parametri accordo 2015). Risorse disponibili per i 3 progetti: Euro 22.380,00 corrispondenti a 600 ore (stima con divisore Euro 37,30). Le ore remunerate verranno (nella corrispondente misura) decurtate.

A	B	C	D	E	F
Strutture/Servizi	Riferimento Acc. Reg. 2015	obiettivo	Indicatore/attività	Risultato atteso / target	Tipo/Numero PARTECIPANTI
1 Radiologia	lettera i)	riduzione dei tempi di attesa per pazienti con RM prostatica pre-chirurgica urgente	tempo di attesa dal momento della richiesta della prenotazione	contenimento del tempo di attesa per esami di RM prostatica pre-chirurgica urgente entro le 3 settimane	8 TSRM 2 Infermieri 2 Amm
2 Medicina Nucleare	lettera i)	Mantenimento attività esami PET-CT anno 2014.	N° prestazioni (ambulatoriali e per interni)	N. 3700 PET-CT	4 TSRM 2 Infermieri
3 Radioterapia Fisica Sanitaria	lettera i)	Mantenimento dei volumi 2014 (valore) dell'attività (ambulatoriale e per interni) della struttura.	Valore attività specialistica complessiva	11.840.000 Euro	30 TSRM 10 Infermieri

- b) Remunerazione a raggiungimento obiettivo, in proporzione alle ore effettuate eccedenti il debito orario contrattualmente dovuto. Pagamento a ora con prezzo orario fissato in Euro 37,30 per cat.DS/D (a scalare le altre categorie: parametri accordo 2015). Le ore remunerate verranno (nella corrispondente misura) decurtate. Quota massima teorica incentivo pari a Euro 1.000 per cat.DS/D per progetto (sempre a scalare le altre categorie).

A	B	C	D	E	F
Strutture/Servizi	Riferimento Acc. Reg. 2015	obiettivo	Indicatore/attività	Risultato atteso / target	Tipo/Numero PARTECIPANTI
1 Radioterapia	Punto 2b)	Gestione esternalizzata dell'archivio cartelle	A seguito dell'esternalizzazione del servizio di archiviazione delle cartelle oncologiche, il personale amministrativo è coinvolto nella riorganizzazione dei percorsi e nella ridefinizione di attività funzionali.	Relazione finale del Direttore delle Professioni Sanitarie su: - Rispetto della procedura - Rispetto dei tempi previsti	7 AMMINISTRATIVI
2 Radioterapia	Punto 2b)	Implementazione del progetto relativo alla raccolta differenziata dei rifiuti	Programmazione di un corso di aggiornamento da ripetere in tre edizioni sul tema igiene e raccolta differenziata dei rifiuti in ambito sanitario.	Svolgimento del corso Partecipazione al corso maggiore del 60% del personale coinvolto	1 AUSILIARIO

  
  
  


## DIPARTIMENTO DI ONCOLOGIA MEDICA

Remunerazione a raggiungimento obiettivo, in proporzione alle ore effettuate eccedenti il debito orario contrattualmente dovuto. Pagamento a ora con prezzo orario fissato in Euro 37,30 per cat.DS/D (a scalare le altre categorie: parametri accordo 2015). Le ore remunerate verranno (nella corrispondente misura) decurtate. Quota massima teorica incentivo pari a Euro 1.000 per cat.DS/D per progetto (sempre a scalare le altre categorie)

A	B	C	D	E	F
Strutture/Servizi	Riferimento Acc. Reg. 2015	obiettivo	Indicatore/attività	Risultato atteso / target	Tipo/Numero PARTECIPANTI
1 DIPARTIMENTO ONCOLOGIA MEDICA	lettera i)	Revisione della documentazione assistenziale, con particolare riferimento alla parte infermieristica	<p>Il progetto di revisione della documentazione assistenziale nasce dalla necessità di rendere conformi gli strumenti informativi d'Istituto, adeguando gli interventi alle mutate condizioni assistenziali, organizzative ed economiche. La sua attuazione prevede il supporto di attività formative specifiche, rivolte agli Infermieri coinvolgendo i diversi dipartimenti dell'Istituto, per rafforzare il confronto e proporre modelli comuni. Il percorso di creazione e sperimentazione di una documentazione infermieristica più appropriata alle esigenze del dipartimento inizia nel 2015, le attività previste entro il 31-12-2015 sono:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Avvio della FSC</li> <li>• 3 riunioni operative</li> </ul>	Relazione finale del Direttore delle Professioni Sanitarie sui risultati attesi	INFERMIERI 17
2 DEGENZE ONCOLOGICHE MEDICHE	Lettera i)	Assicurare la continuità assistenziale, sia attraverso la gestione condivisa con i distretti di pertinenza del paziente complesso, che con la presa in carico di utenti residenti in area vasta attraverso prestazioni in pre o post ricovero	<p>N segnalazioni di dimissioni protette Assenza di segnalazioni di mancate dimissioni protette dal territorio Procedura sulla gestione dell'utenza in carico all'area degenza</p>	Relazione finale della PO responsabile	INFERMIERI 26
3 TERAPIA CELLULARE ALTE DOSI	Lettera i)	Accreditamento Jacie: implementazione revisione procedure	Revisione di almeno 5 procedure relative ai processi tecnico-assistenziali in atto	Rispetto degli indicatori	INFERMIERI 15 AMMINISTRATIVI 2
4 DIPARTIMENTO ONCOLOGIA MEDICA	lettera i)	Implementazione del protocollo "Precauzioni di isolamento al CRO"	<p>In ambito oncologico, è necessario presidiare alcune buone pratiche di comprovata efficacia relative alle precauzioni di isolamento volte a contenere la possibile trasmissione di microrganismi patogeni tra pazienti, pazienti-operatori; le attività individuate sono:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Individuazione di un gruppo multidisciplinare,</li> <li>• Indagine sul livello delle conoscenze</li> <li>• Evento residenziale</li> </ul>	Relazione finale dell'Unità' per la Gestione del Rischio Clinico e l'Accreditamento	INFERMIERI 10

*Handwritten signatures and initials:*  
 AF, ZAG, h, Pds, J

A	B	C	D	E	F
Strutture/Servizi	Riferimento Acc. Reg. 2015	obiettivo	Indicatore/attività	Risultato atteso / target	Tipo/Numero PARTECIPANTI
5	DIPARTIMENTO ONCOLOGIA MEDICA lettera i)	Implementazione sull'adozione dei bundle	Revisione e diffusione di alcune procedure formalizzate: <ul style="list-style-type: none"> <li>procedura per il cateterismo vescicale;</li> <li>revisione protocollo sull'igiene delle mani;</li> <li>procedura cateteri venosi centrali</li> </ul>	Relazione finale dell'Unità per la Gestione del Rischio Clinico e l'Accreditamento	INFERMIERI 15
6	DIPARTIMENTO ONCOLOGIA MEDICA Punto 2b)	Gestione esternalizzata dell'archivio cartelle	A seguito dell'esternalizzazione del servizio di archiviazione delle cartelle oncologiche, il personale è coinvolto nella riorganizzazione dei percorsi e nella ridefinizione di attività funzionali, sulla base delle nuove istruzioni operative.	Relazione finale del Direttore delle Professioni Sanitarie su: <ul style="list-style-type: none"> <li>Rispetto della procedura</li> <li>Rispetto dei tempi previsti</li> </ul>	AMMINISTRATIVI 5 INFERMIERI 5 INF. GENERICI 2
7	DAY HOSPITAL Lettera i)	Conversione dell'attività da regime di Day-hospital a quello ambulatoriale	Sulla base delle direttive regionali, la conversione del percorso del paziente sottoposto a chemioterapia in prestazione ambulatoriale presuppone un progetto che preveda: <ul style="list-style-type: none"> <li>ridefinizione del percorso,</li> <li>cambiamenti organizzativi e coordinamento,</li> <li>revisione del piano di lavoro</li> </ul>	Rispetto dei seguenti indicatori: <ul style="list-style-type: none"> <li>progetto entro ottobre 2015</li> <li>avvio sperimentazione</li> </ul>	AMMINISTRATIVI 5 INFERMIERI 24
8	PIATTAFORMA I PIANO Lettera i)	Garantire i volumi dell'attività ambulatoriale con isorisorse, attraverso lo sviluppo delle competenze e la razionalizzazione dei carichi di lavoro	Avvio della FSC Costituzione di un team con competenze avanzate Riduzione delle ore straordinarie	Rispetto degli indicatori	INFERMIERI 5
9	DIPARTIMENTO ONCOLOGIA MEDICA Punto 2b)	Implementazione del progetto relativo alla raccolta differenziata dei rifiuti	Programmazione di un corso di aggiornamento da ripetere in tre edizioni sul tema igiene e raccolta differenziata dei rifiuti in ambito sanitario.	Svolgimento del corso Partecipazione al corso maggiore del 60% del personale coinvolto	OSS 15 AUSILIARI 7 INFERMIERE GENERICO 1





## DIPARTIMENTO DI ONCOLOGIA CHIRURGICA

Remunerazione a raggiungimento obiettivo, in proporzione alle ore effettuate eccedenti il debito orario contrattualmente dovuto. Pagamento a ora con prezzo orario fissato in Euro 37,30 per cat.DS/D (a scalare le altre categorie: parametri accordo 2015). Le ore remunerate verranno (nella corrispondente misura) decurtate. Quota massima teorica incentivato pari a Euro 1.000 per cat.DS/D per progetto (sempre a scalare le altre categorie)

A	B	C	D	E	F
Strutture/Servizi	Riferimento Acc. Reg. 2015	obiettivo	Indicatore/attività	Risultato atteso / target	Tipo/Numero PARTECIPANTI
1 DIPARTIMENTALE	lettera i)	Revisione della documentazione assistenziale, con particolare riferimento alla parte infermieristica	<p>Il progetto di revisione della documentazione assistenziale nasce dalla necessità di rendere conformi gli strumenti informativi d'Istituto, adeguando gli interventi alle mutate condizioni assistenziali, organizzative ed economiche. La sua attuazione prevede il supporto di attività formative specifiche, rivolte agli Infermieri coinvolgendo i diversi dipartimenti dell'Istituto, per rafforzare il confronto e proporre modelli comuni. Il percorso di creazione e sperimentazione di una documentazione infermieristica più appropriata alle esigenze della struttura inizia nel 2015, le attività previste entro il 31-12-2015son:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Avvio FSC</li> <li>• 3 riunioni operative</li> </ul>	Relazione finale del Direttore delle Professioni Sanitarie sui risultati attesi	INFERMIERI: 25
2 DIPARTIMENTALE	lettera i)	implementazione del protocollo "Precauzioni di isolamento al CRO"	<p>In ambito oncologico, è necessario presidiare alcune buone pratiche di comprovata efficacia relative alle precauzioni di isolamento volte a contenere la possibile trasmissione di microrganismi patogeni tra pazienti, pazienti-operatori; le attività individuate sono:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• L'individuazione di un gruppo multidisciplinare,</li> <li>• Un indagine sul livello delle conoscenze</li> <li>• Un evento residenziale</li> </ul>	Relazione finale dell'Unità per la Gestione del Rischio Clinico e l'Accreditamento	INFERMIERI 1
3 DIPARTIMENTALE	lettera i)	Migliorare Implementazione sull'adozione dei bundle	<p>Revisione e diffusione di alcune procedure formalizzate:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• procedura per il cateterismo vescicale;</li> <li>• revisione protocollo sull'igiene delle mani;</li> <li>• procedura cateteri venosi centrali</li> </ul>	Relazione finale dell'Unità per la Gestione del Rischio Clinico e l'Accreditamento	INFERMIERI 60
4 DIPARTIMENTALE	Punto 2b)	Gestione externalizzata dell'archivio cartelle	A seguito dell'esternalizzazione del servizio di archiviazione delle cartelle oncologiche, il personale amministrativo è coinvolto nella riorganizzazione dei percorsi e nella ridefinizione di attività funzionali.	Relazione finale del Direttore delle Professioni Sanitarie su: - Rispetto della procedura - Rispetto dei tempi previsti	AMMINISTRATIVI: 7 INFERMIERI INF. GENERICI AUSILIARI OSS: 1

A	B	C	D	E	F
Strutture/Servizi	Riferimento Acc. Reg. 2015	obiettivo	Indicatore/attività	Risultato atteso / target	Tipo/Numero PARTECIPANTI
5 DIPARTIMENTALE	lettera d)	Implementazione del progetto relativo alla raccolta differenziata dei rifiuti	Programmazione di un corso di aggiornamento da ripetere in tre edizioni sul tema igiene e raccolta differenziata dei rifiuti in ambito sanitario.	Svolgimento del corso Partecipazione al corso maggiore del 60% del personale coinvolto	OSS: AUSILIARI 25
6 DIPARTIMENTALE (CHIR.CO)	lettera g)	Incrementare il numero di professionisti con competenze avanzate nella gestione dell'educazione e riabilitazione del paziente stomizzato	N° 1 eventi formativi esterni certificati N° 1 stage presso ambulatorio atomizzati certificato Affiancamento con personale esperto dell'ambulatorio Stomizzati del C.R.O.	Realizzazione di tutte e tre le attività	INFERMIERI:5
7 DIPARTIMENTALE (CHIR.CO)	lettera i)	Omogenizzazione del percorso di accoglienza dei pazienti tramite l'integrazione funzionale degli operatori dedicati e l'utilizzo di strumenti condivisi per tutte e tre le strutture operative complesse.	Istituzione del gruppo di professionisti Definizione dei compiti	Relazione finale P.O.	INFERMIERI:5 AMMINISTRATIVI:1







## DIPARTIMENTO DI RICERCA TRASLAZIONALE

Remunerazione a raggiungimento obiettivo, in proporzione alle ore effettuate eccedenti il debito orario contrattualmente dovuto. Pagamento a ora con prezzo orario fissato in Euro 37,30 per cat.DS/D (a scalare le altre categorie: parametri accordo 2015). Le ore remunerate verranno (nella corrispondente misura) decurtate. Quota massima teorica incentivato pari a Euro 1.000 per cat.DS/D per progetto (sempre a scalare le altre categorie)

A	B	C	D	E	F
Strutture/Servizi	Riferimento Acc. Reg. 2015	obiettivo	Indicatore/attività	Risultato atteso / target	Tipo/Numero PARTECIPANTI
1 Dipartimento di Ricerca Trasazionale	Punto 2b)	Potenziamento della flessibilità nella gestione del "Know-how" dei professionisti su più piattaforme.	Associazione di prestazioni di qualità/alta specializzazione a una flessibilità funzionale.	PdL che attestano la turnazione dei professionisti su più piattaforme/percorsi condivisi	5 TSLB
2 SOC Anatomia Patologica	lettera i)	Garantire il servizio nelle giornate in cui c'è il prolungamento dell'attività delle Sale Operatorie.	Viene garantita l'attività di accettazione, dell'esame intraoperatorio (congelatore e OSNA), studio margini e quant'altro richieda l'intervento del TSLB su materiale a fresco.	Relazione scritta della PO	5 TSLB
3 Gruppo INF DRT	lettera g)	Attuazione accordo integrato CRO AASS per attività donatori.	Attività legata alla raccolta di sangue intero e plasma dei donatori.	100% dei giorni lavorativi	6 INF
4 Gruppo INF/AUS DRT	lettera i)	Apertura servizio prelievi per pazienti in terapia chemioterapica ambulatoriale	Garantire l'attività legata al prelievo di sangue dei pazienti che fanno chemioterapia a partire dalle ore 7.30	Relazione PO inizio servizio	6 INF 3 AUS
5 SOSd Trattamento Cellule Staminali per le Terapie Cellulari	lettera g)	Attuazione accordo integrato CRO AASS per attività del dipartimento di medicina trasfusionale	Attività legata alla medicina trasfusionale.	100% dei giorni lavorativi	4 TSLB
6 Dipartimento di Ricerca Trasazionale	Punto 2b)	Implementazione gestionale Self Service Dipendente	Attraverso la formazione fatta dai coordinatori/PO tutto il personale del comparto sarà autonomo nell'uso del sistema gestionale SSD	Tutto il personale del comparto utilizza il sistema gestionale SSD (monitoraggio informatico se possibile o relazione della PO del DRT)	54 TSLB 3 AUS 2 OT 5 AMM

Handwritten signatures and initials are present on the right side of the page, including a large signature at the top right and several initials below it.

## DIREZIONE SANITARIA

Remunerazione a raggiungimento obiettivo, in proporzione alle ore effettuate eccedenti il debito orario contrattualmente dovuto. Pagamento a ora con prezzo orario fissato in Euro 37,30 per cat.DS/D (a scalare le altre categorie: parametri accordo 2015). Le ore remunerate verranno (nella corrispondente misura) decurtate. Quota massima teorica incentivato pari a Euro 1.000 per cat.DS/D per progetto (sempre a scalare le altre categorie)

A	B	C	D	E	F
Strutture/Servizi	Riferimento Acc. Reg. 2015	obiettivo	Indicatore/attività	Risultato atteso / target	Tipo/Numero PARTECIPANTI
1 Servizio Dietistico	lettera j)	Definizione capitolato ristorazione regionale	Partecipazione incontri di lavoro per gestione appaltata ristorazione	Partecipazione agli incontri > 80 %	1 Dietista
2 Servizio Cucina/Mensa	Punto 2b)	Garantire la qualità percepita nella ristorazione e nelle dietoterapie	Raccolta questionari tra i degenti > 200 %	> 90 % dei pazienti ritiene positiva la ristorazione	- Cuochi - operatori cucina - dietista
3 Servizio Ambulanza Locali esequiali	Punto 2b)	Garantire il servizio oltre l'orario di lavoro, sia in anticipo e sia in posticipo, al fine di garantire trasporti di pazienti su lunghe percorrenze e la gestione dei locali esequiali	Garantire tutti i trasporti richiesti e il Servizio dei Locali Esequiali	1) 100 % dei trasporti richiesti effettuati 2) Gestione salme, rapporti con Imprese Funebri e parenti con zero reclami appropriati	1 Infermiere generico 1 OSS
4 Segreteria Direzione Sanitaria	Punto 2b)	Consensi per indagine telefonica	Informare e spiegare all'utente l'iniziativa chiedendo la disponibilità o meno alla intervista telefonica	Raccogliere e inserire > 201 consensi	Segreteria Direzione Sanitaria Coordinatore O. Medica Coordinatore O. Chirurgica
5 Direzione medica	Punto 2b)	Correttezza e completezza schede SDO	Controllo sulla correttezza e completezza delle compilazioni delle SDO	Controllo sulla correttezza e completezza delle compilazioni delle SDO relative alle persone dimesse nel primo semestre entro ottobre 2015, per il secondo semestre entro marzo 2016	1 B
6 Servizio Gestione rifiuti	Punto 2b)	Pianificare ed organizzare corso su tre edizioni per raccolta differenziata rifiuti	Svolgimento dei corsi	Partecipazione > 30 operatori	Coordinatore Direzione Sanitaria OSS partecipanti : Oncologia Medica Oncologia Chirurgica Infermiere rifiuti



A	B	C	D	E	F
Strutture/Servizi	Riferimento Acc. Reg. 2015	obiettivo	Indicatore/attività	Risultato atteso / target	Tipo/Numero PARTECIPANTI
7 Servizio Archivio Sanitario	Punto 2b)	Esternalizzazione Archivio Sanitario	Trasferimento Cartelle per singolo anno all'Archivio esterno. Predisposizione e utilizzo nuovo soft.	Totale gestione delle cartelle CRO tramite Archivio esterno.	Operatori Archivio/Copie cartelle
8 Ufficio Relazioni con il Pubblico	Punto 2b)	Indagine customer aziendale	Preparazione, distribuzione, raccolta, data entry dei questionari ed elaborazione finale dei dati.	Elaborazione documento risultati custode e proposte di nuovi processi di riorganizzazione	1 segreteria URP
9 Uff. Cassa/Spedalità	lettera d)	Contabilizzare e preparare quotidianamente gli incassi in moneta contante o assegni bancari custoditi in cassaforte e consegnarli bi settimanalmente al trasporto valori per invio presso la banca	Rispetto delle consegne al porta valori	Effettuazione regolare, puntuale dei versamenti senza ammanchi di cassa.	2 amm C 1 amm B
10 Uff. Cassa/Spedalità	lettera d)	Inserimento dati nel sistema SIASA	Assenza di inesattezze e irregolarità nell'inserimento dati nel sistema SIASA	Inserimento regolare e preciso di tutti i dati nel sistema SIASA	2 amm C 2 amm B 1 amm D
11 Farmacia	Lettera j)	Aggiornamento degli elenchi dei materiali di pertinenza farmaceutica per il ripristino scorte tramite mezzi informatizzati	Risposta a tutte le richieste di modifica trasmesse via mail	aggiornamento sulla base degli elenchi periodicamente trasmessi da EGAS dei materiali disponibili per ogni unità operativa	1 C
12 Farmacia	Lettera d)	Utilizzo di dispositivi informatici per il ripristino di scorte in UFA	la comunicazione, dei sottoscorta in UFA predisposta dai TLSB con mezzo informatico è utilizzata circa due volte al giorno per ripristinare le scorte dei materiali	Consegna dei materiali sottoscorta in base alle liste preparate dai TLSB in turno UFA e trasmesse per mezzo informatico	3 B






## AREA NON SANITARIA

### DIREZIONE SCIENTIFICA

Remunerazione a raggiungimento obiettivo, in proporzione alle ore effettuate eccedenti il debito orario contrattualmente dovuto. Pagamento a ora con prezzo orario fissato in Euro 37,30 per cat.DS/D (a scalare le altre categorie: parametri accordo 2015). Le ore remunerate verranno (nella corrispondente misura) decurtate. Quota massima teorica incentivato pari a Euro 1.000 per cat.DS/D per progetto (sempre a scalare le altre categorie)

A	B	C	D	E	F
Strutture/Servizi	Riferimento Acc. Reg. 2015	obiettivo	Indicatore/attività	Risultato atteso / target	Tipo/Numero PARTECIPANTI
1 Direzione Scientifica - Uffici/Servizi amministrativi	Punto 2b)	Nuovo Piano dei Conti	Registrazioni contabili di entrata e spesa sulla base delle indicazioni fornite da ogni singolo centro di risorsa con l'utilizzo dei nuovi conti del piano dei conti	Attuazione e messa a regime: documenti di entrata e di spesa con corretta imputazione contabile	2 D 3 C 1 B
2 Biblioteca	Punto 2b)	Nuovo Piano dei Conti	Registrazioni contabili di entrata e spesa sulla base delle indicazioni fornite da ogni singolo centro di risorsa con l'utilizzo dei nuovi conti del piano dei conti	Attuazione e messa a regime: documenti di entrata e di spesa con corretta imputazione contabile	1 C 1 B 1 A

### DIREZIONE GENERALE E AMMINISTRATIVA

Remunerazione a raggiungimento obiettivo, in proporzione alle ore effettuate eccedenti il debito orario contrattualmente dovuto. Pagamento a ora con prezzo orario fissato in Euro 37,30 per cat.DS/D (a scalare le altre categorie: parametri accordo 2015). Le ore remunerate verranno (nella corrispondente misura) decurtate. Quota massima teorica incentivato pari a Euro 1.000 per cat.DS/D per progetto (sempre a scalare le altre categorie)

A	B	C	D	E	F
Strutture/Servizi	Riferimento Acc. Reg. 2015	obiettivo	Indicatore/attività	Risultato atteso / target	Tipo/Numero PARTECIPANTI
1 Direzione Generale - Servizi amministrativi	Punto 2b)	Nuovo Piano dei Conti	Registrazioni contabili di entrata e spesa sulla base delle indicazioni fornite da ogni singolo centro di risorsa con l'utilizzo dei nuovi conti del piano dei conti	Attuazione e messa a regime: documenti di entrata e di spesa con corretta imputazione contabile	1 C 1 B
2 Direzione Amministrativa - Servizi amministrativi	Punto 2b)	Nuovo Piano dei Conti	Registrazioni contabili di entrata e spesa sulla base delle indicazioni fornite da ogni singolo centro di risorsa con l'utilizzo dei nuovi conti del piano dei conti	Attuazione e messa a regime: documenti di entrata e di spesa con corretta imputazione contabile	13 D 23 C 5 B




A	B	C	D	E	F
Strutture/Servizi	Riferimento Acc. Reg. 2015	obiettivo	Indicatore/attività	Risultato atteso / target	Tipo/Numero PARTECIPANTI
3	Servizio Fattorini Punto 2b)	Garanzia mantenimento del servizio	funzione di supplenza nella consegna/ritiro farmaci per necessità urgenti e non prevedibili	consegna/ritiro farmaci per necessità urgenti e non prevedibili	1 B 1 C
4	Centrale Termica Punto 2b)	Garanzia mantenimento del servizio	supporto al mantenimento della riorganizzazione gestionale del nuovo servizio calore	fornire l'attività di competenza finalizzata al regolare funzionamento della C.T.	2 C
5	Magazzini Punto 2b)	Garanzia mantenimento del servizio	supporto alla procedura di gestione dei resi al DSC	fornire l'attività di competenza finalizzata al regolare funzionamento della gestione dei resi	5 B 1 A
6	Portineria / Centralino Punto 2b)	Garanzia mantenimento del servizio	supporto in relazione a procedure di emergenza e sperimentazione migliorie operative proposte	fornire l'attività di competenza finalizzata all'efficace svolgimento delle attività di prevenzione	1 C 4 B 1 A
7	Manutenzioni Punto 2b)	Garanzia mantenimento del servizio	supporto impiantistico e operativo all'attivazione e mantenimento nuovi servizi di reparto e laboratori di ricerca.	fornire l'attività di competenza finalizzata al mantenimento dell'operatività dei servizi interessati	7 C 3 B
8	Direzione Generale - Servizi amministrativi lettera d)	Razionalizzazione della gestione liquidazioni delle missioni (istituzionali) di aggiornamento	Ampliamento funzionalità DBR, previa analisi e verifica dei record necessari, finalizzato alla elaborazione informatizzata degli ordini di liquidazione	Operatività della nuova procedura informatizzata entro il 31.12.2015	1 C

Per i progetti RAR dell'area non sanitaria è prevista una quota risorse pari a € 30.000,00.

**PRECISAZIONI SU COMPUTO ORE DOVUTE:**

I dipendenti in carenza di ore per RAR al 31.12.2015 possono utilizzare le ore eccedenti del primo quadrimestre 2016.

Il pagamento dei progetti RAR avverrà a posteriori, in base alla verifica dell'eccedenza oraria sussistente al 30.04.2016.

*Es h BA Rg*

# Elenco firmatari

ATTO SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000 E DEL D.LGS. 82/2005 E SUCCESSIVE MODIFICHE E INTEGRAZIONI

Questo documento è stato firmato da:

NOME: FALDON ALESSANDRO

CODICE FISCALE: FLDLSN63E04C957S

DATA FIRMA: 25/07/2016 16:16:55

IMPRONTA: 38315D3CEC368F4C3F48CC99A7519F7A5D74D514D8226E40AE3BB9061EEC7683  
5D74D514D8226E40AE3BB9061EEC7683B6CF79B662F69FA7B0847DB95741863E  
B6CF79B662F69FA7B0847DB95741863E0490F36E1A2548F9851C522B1E576CD3  
0490F36E1A2548F9851C522B1E576CD3C3EA1A1DF72D61254245C3320DFA8FF2

NOME: RENZO ALESSI

CODICE FISCALE: LSSRNZ55C20G2240

DATA FIRMA: 25/07/2016 17:48:07

IMPRONTA: 5EFB223410B55DE49E39E276CCBC4ADC4E9BD0E962DA3D746CD4BFFB5463AAFE  
4E9BD0E962DA3D746CD4BFFB5463AAFE6C61AB716DF9538F6572D174B748B33B  
6C61AB716DF9538F6572D174B748B33B466C965D4F0223E5AFEF16B1C018275B  
466C965D4F0223E5AFEF16B1C018275B906A98B18FC7C666EFD501DD8E1A489C

NOME: PAOLO DE PAOLI

CODICE FISCALE: DPLPLA55S18L483A

DATA FIRMA: 25/07/2016 18:07:01

IMPRONTA: EB3AEC7212A49A6107EFAA594A8B38A9AE0ED633B0D96AECC330D3B7A44EC90  
9AE0ED633B0D96AECC330D3B7A44EC905ED3F683676A2AAE259799CB06826AFB0  
5ED3F683676A2AAE259799CB06826AFB09453BB3C7876866BF40E8A27D87218FA  
9453BB3C7876866BF40E8A27D87218FA466C99E491F76B5BFB17EDFF873AC861

NOME: VALENTINA SOLFRINI

CODICE FISCALE: SLFVNT64A53F257E

DATA FIRMA: 25/07/2016 18:14:32

IMPRONTA: 728FFEBE039CC5A1A97680A3E15E53D499892146B56065E39D752FFE97F754F8  
99892146B56065E39D752FFE97F754F8C0B41E8119E784AF87A9E98BC2362826  
C0B41E8119E784AF87A9E98BC2362826D1176DF5AD6F409D7EA0613B66B2E877  
D1176DF5AD6F409D7EA0613B66B2E877DAF076EFD8DD27A3C32BAE197572F501

NOME: MARIO TUBERTINI

CODICE FISCALE: TBRMRA55P23C265V

DATA FIRMA: 25/07/2016 18:35:55

IMPRONTA: 1F3075678B466E3AC8F334455049E2957583F67D51B8464DB209A323687FCFEE  
7583F67D51B8464DB209A323687FCFEE45749A2199ACDA84EFB100ACCB5C36A4  
45749A2199ACDA84EFB100ACCB5C36A4B19F6BD7D80F477FD075423474752666  
B19F6BD7D80F477FD0754234747526667C902217AAAED5435A193D1AD48E8DA9