

Centro di Riferimento Oncologico Aviano – Istituto Nazionale Tumori

Disciplina per l'anno 2011 dell'utilizzo delle risorse aggiuntive regionale per l'area della dirigenza medica.

In data odierna, nei locali dell'Istituto CRO di Aviano, si sono riuniti i rappresentanti della Direzione dell'Istituto e le OO.SS della Dirigenza Medica.

Preso atto della positiva certificazione rilasciata dal Collegio Sindacale, a seguito del controllo effettuato ai sensi del combinato disposto dell'art. 40 bis- comma 1- del d.lgs. n. 165/2001 e dell'art. 4 – comma 7 – del CCNL 17.10.2008 sull'ipotesi di accordo sottoscritta in data 15 giugno 2011, le parti sottoscrivono definitivamente l'accordo aziendale relativo alla Disciplina dei criteri di ripartizione delle Risorse Aggiuntive Regionali per l'anno 2011 relative all'area della dirigenza medica.

UTILIZZO RISORSE AGGIUNTIVE REGIONALI 2011

atteso che le risorse aggiuntive regionali per l'anno 2011 sono pari a € 352.080,32 di cui € 119.865,77 relativi a residui dell'esercizio 2010;

rilevato che l'accordo regionale anche per il 2011 ha stabilito di prevedere una quota unica di risorse aggiuntive regionali, non più distinta fra risorse vincolate e non vincolate;

visto che l'accordo regionale ha stabilito che il finanziamento così unificato debba essere prioritariamente finalizzato a finanziare le problematiche nell'ambito degli obiettivi individuati a livello regionale indicati nel testo;

l'Amministrazione e le Rappresentanze Sindacali della Dirigenza Medica,

preso atto che l'Accordo Regionale dd. 10 marzo 2011 prevede che sia demandata alla contrattazione integrativa la definizione dei progetti obiettivo cui correlare le risorse;

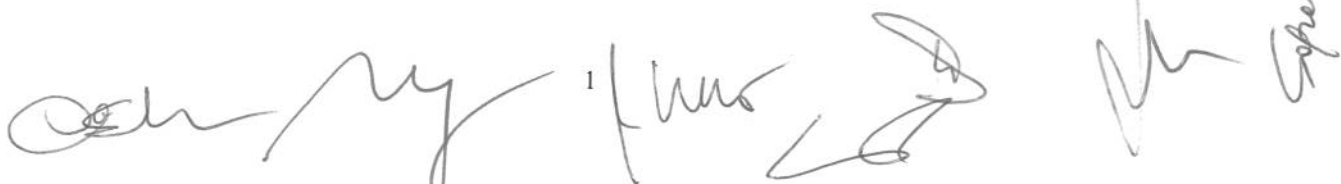
atteso che prioritariamente le risorse devono essere finalizzate a finanziare le problematiche nell'ambito degli obiettivi individuati a livello regionale ;

rilevato che tra tali obiettivi rientrano le prestazioni afferenti a liste d'attesa per attività ambulatoriale, interventistica e diagnostica;

rilevato altresì che il riconoscimento dell'incentivo è commisurato a:

- a) al mantenimento dell'incremento del valore della produzione del 2010, al netto delle prestazioni aggiuntive remunerate nel 2010, anche nel 2011 relativamente alle aree/settori già interessati dagli obiettivi incentivati con l'intesa riguardante l'anno 2010;
- b) in alternativa, all'incremento del valore della produzione 2011 rispetto all'anno 2010, al netto delle prestazioni aggiuntive remunerate nel 2010, per quei settori/aree non interessati nel 2010; detto incremento sarà valorizzato secondo le tariffe vigenti e sarà riconosciuto ai dirigenti medici in base all'apporto prestatato al raggiungimento dell'obiettivo incrementale di cui sopra;

concordano:



1. di prevedere uno specifico incentivo, finanziato con le risorse aggiuntive regionali (residui anno 2010 e esercizio 2011), per i seguenti obiettivi:

- **Soc Radioterapia Oncologica.** Contenimento tempi di attesa per il mantenimento della produttività IGRT e IRMT e per l'avvio del nuovo acceleratore lineare e per il contributo al riassorbimento dell'attività ecografica: attribuite complessive 700 ore aggiuntive remunerate come in seguito concordato;
- **Soc Radiologia.** Contenimenti tempo di attesa riguardante il riassorbimento dell'attività ecografica: attribuite complessive 145 ore aggiuntive remunerate come in seguito concordato;
- **Soc Medicina Nucleare.** Contenimenti tempo di attesa riguardante le prestazioni PET: attribuite complessive 100 ore aggiuntive remunerate come in seguito concordato;
- **SOC Anestesia, rianimazione e terapia intensiva.** Prestazioni effettuate per consentire il mantenimento delle attività a fronte di carenza di organico, contenimento tempi di attesa per incannulazione venosa centrale, per attività a supporto della chirurgia senologica e per patologie neoplastiche e per l'avvio della chirurgia polmonare: attribuite complessive 1053 aggiuntive ore remunerate come in seguito concordato;
- **Soc Chirurgia senologica:** Contenimenti tempo di attesa per attività chirurgica senologica relativi a neoplasie della mammella effettuati entro 30 giorni dalla diagnosi: attribuite complessive 100 ore aggiuntive remunerate come in seguito concordato;
- **Soc Oncologia Chirurgica.** Contenimento tempi di attesa per le tre patologie neoplastiche più frequentemente trattate effettuate entro i 30 giorni dalla diagnosi e avvio chirurgia polmonare: attribuite complessive 300 ore aggiuntive remunerate come in seguito concordato;
- **Soc Oncologia Chirurgica ginecologica.** Contenimento tempi di attesa riguardante gli interventi chirurgici per le due patologie neoplastiche maligne più frequentemente trattate effettuati entro 30 giorni dalla diagnosi: attribuite complessive 100 ore aggiuntive remunerate come in seguito concordato.

Le parti concordano che le prestazioni così definite, saranno remunerate alla tariffa prevista dai CCNNL per l'attività libero-professionale **pari a € 60,00** e seguiranno le regole aziendali di rilevazione previste per le prestazioni aggiuntive;

Le parti, atteso che l'accordo del 10 marzo 2011 al punto 2, lettera b, stabilisce altresì che le risorse regionali devono essere correlate al raggiungimento di obiettivi strategici, di efficienza e di sviluppo, ricavando da ciò miglioramenti quantitativi e qualitativi nelle prestazioni, in collegamento con gli obiettivi contenuti nelle linee programmatiche regionali e trasfusi nei piani attuativi aziendali;

concordano:

1. di prevedere uno specifico incentivo, finanziato con le risorse aggiuntive regionali, per i seguenti obiettivi:

- **Linea. 3.4.5.1° PACS**, linea riguardante il personale della dirigenza medica della SOC di Cardiologia, Medicina Nucleare e Radiologia;
- **Linea 3.4.3.1 Accreditamento. Obiettivo Mantenimento certificazione ISO 9901-2008**, linea riguardante il personale della dirigenza medica del Dipartimento dei Laboratori diagnostici e per le terapie cellulari, compresa



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

anche la dirigenza medica afferente la SOS Bioimmunoterapia dei tumori umani;

- **Linea 3.4.5.9 Sistemi per la gestione ambulatoriale e di degenza.** Linea riguardante il personale della dirigenza medica della Soc Anatomia patologica: utilizzazione refertazione vocale attiva. Pienamente utilizzata all'1/10/2011;
 - **Linea 3.4.5.9 Sistemi per la gestione ambulatoriale e di degenza.** Linea riguardante il personale della dirigenza medica delle seguenti strutture e servizi: Soc Oncologia Medica A, B e C e della SOS Chemioterapia alte dosi Oncologia Chirurgica, Soc Oncologia Chirurgica, Soc Oncologia Chirurgica ginecologica, Soc Oncologia Chirurgica Senologica, Soc Oncologia Radioterapica, Soc Gastroenterologia, Direzione sanitaria: Obiettivo ritorno erogato g2 con indicatori riportati a budget entro il 31 dicembre 2011;
 - **Registro tumori: Soc Epidemiologia e statistica:** Sviluppo e conduzione registro tumori secondo quanto previsto dalla DGR n1034/2011.
2. che i compensi per gli obiettivi di cui al punto 1 sono fissati in un importo massimo pari a € 2.200 calcolato in ragione di 50 € all'ora per l'eccedenza oraria oltre le 50 ore annue, al netto di altri compensi aggiuntivi eventualmente previsti;
 3. che, in caso di sussistenza di un debito orario al 31 dicembre di ogni anno 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 determinatesi seguiranno la regola generale di riporto all'esercizio successivo;
 4. che l'importo sarà erogato a consuntivo, previo accertamento del raggiungimento degli obiettivi assegnati, da parte dell'Organismo Indipendente di Valutazione in proporzione ai giorni di effettiva presenza in servizio;
 5. che ai sensi della normativa vigente, la corresponsione degli obiettivi remunerati è subordinata alla positività della valutazione del dirigente, confermata dall'organismo indipendente di valutazione;
 6. che al fine del computo della effettiva presenza le ferie, i permessi sindacali, il recupero compensativo, le assenze per aggiornamento e formazione professionale obbligatori e le assenze per donazione di sangue sono equiparate alla presenza in servizio, come pure le assenze dovute a malattia per causa di servizio.

Aviano, 5 SET. 2011

Per la dirigenza Medica:

ANAAO ASSOMED _____

ANPO _____

CIMO ASMD _____

FASSID (SNR) _____

AAROI _____

Fe.S.Me.D. _____

FP CGIL MEDICI _____

Per la Parte Pubblica:

Il Direttore Generale

Dr Piero Cappelletti

