



**Verbale di contrattazione
per la definizione della retribuzione di risultato biennio 2014 e 2015
dirigenza sanitaria e delle professioni sanitarie**

Il giorno 9 giugno 2015, alle ore 16,00, presso la sala riunioni Ospedale Busonera si sono riuniti i componenti della delegazione trattante di parte pubblica con le Organizzazioni Sindacali dell'Area sanitaria.

Parte pubblica:

Dott.ssa Simona Aurelia Bellometti Direttore Sanitario
Dott.ssa Antonella Vecchi Direttore Amministrativo
Dott.ssa Paiola Monica Direttore UOC Risorse Umane e Affari Generali

Parte sindacale:

OO.SS. Dirigenza sanitaria

Art. 1 Campo di applicazione e finalità

Le norme contenute nel presente accordo si applicano a tutto il personale dipendente a tempo indeterminato e determinato (escluso il personale a tempo determinato dotato di autonomo finanziamento) dello IOV, nella posizione di dirigente dell'area spta. L'accordo ha validità per il periodo dal 1/01/2014 al 31/12/2015 fatte salve diverse disposizioni ivi contenute.

ART. 2 Quadro normativo e negoziale di riferimento

Riferimenti contrattuali:

- Art. 61 (C.C.N.L. 5/12/1996) "il finanziamento della retribuzione di risultato";
- Art. 62 (C.C.N.L. 5/12/1996) "la produttività per i Dirigenti del SSN";
- Art. 63 (C.C.N.L. 5/12/1996) "Premio per la prestazione della qualità individuale";
- Art. 52 (C.C.N.L. 8/06/2000) "Fondo per la retribuzione di risultato e per la qualità della prestazione individuale";
- Art. 51 (C.C.N.L. 3/11/2005) "Fondo per la retribuzione di risultato e per la qualità della prestazione individuale";
- Art. 11 (C.C.N.L. 5/07/2006) "Fondo per la retribuzione di risultato e per la qualità della prestazione individuale";
- Art. 27 (C.C.N.L. 17/10/2008) "Fondo per la retribuzione di risultato e per la qualità della prestazione individuale";

- Art. 10 (C.C.N.L. 6/05/2010) "Fondo per la retribuzione di risultato e per la qualità della prestazione individuale";
- Accordo sottoscritto il 22.04.2014 "Retribuzione di risultato anno 2013 e progettualità aziendale anno 2014" dirigenza sanitaria;
- Accordo sottoscritto il 3/10/2012 "Retribuzione di risultato anno 2011-2012" dirigenza sanitaria;
- Accordo sottoscritto il 16/3/2011 "Retribuzione di risultato anno 2010" dirigenza sanitaria;
- omissis

Riferimenti di legge e disposizioni operative:

- Art. 24 del D.Lgs n. 165/2001 "Trattamento economico";
- Legge 30 luglio 2010, n. 122: Conversione in legge, con modificazioni, del decreto-legge 31 maggio 2010, n. 78, recante misure urgenti in materia di stabilizzazione finanziaria e di competitività economica;
- Nota prot. n. 262234 del 31.05.2011 con cui il Segretario Regionale per la Sanità ha trasmesso il documento approvato dalla Conferenza delle Regioni e delle Province Autonome nella seduta del 10 febbraio 2011 concernente: "Interpretazione delle disposizioni del Decreto Legge 31 maggio 2010, n. 78, in materia di contenimento delle spese di personale delle amministrazioni pubbliche per i dipendenti delle Regioni e delle Province Autonome e del Servizio Sanitario Nazionale, convertito nella legge 30 luglio 2010, n. 122.", con invito ad una puntuale applicazione dello stesso;
- Documento approvato dalla Conferenza Regioni/Province Autonome in data 12 ottobre 2011, comprensivo delle modifiche ed integrazioni apportate alla precedente circolare del febbraio 2011;
- DGR n. 2587 del 20.12.2013 (manovra del personale delle Aziende ed Enti del SSR anno 2014);
- D.G.R. n. 395 del 25.3.2013 ad oggetto "Istituto Oncologico Veneto. Autorizzazione all'incremento della dotazione organica e dei fondi contrattuali";
- DGR n. 206 del 27.2.2014 "Determinazione dei limiti di costo per l'anno 2014 delle Aziende/Istituti del SSR in materia di spesa farmaceutica, Dispositivi Medici, assistenza integrativa e assistenza protesica, medicina convenzionata, assistenza ospedaliera ed ambulatoriale degli erogatori ospedalieri privati accreditati e residenzialità extraospedaliera ;
- DGR n. 2057 del 3.11.2014 (manovra del personale delle Aziende ed Enti del SSR anno 2015);
- Legge 23 dicembre 2014, n. 190, art. 1 commi 254 e 256;
- DGR 2525 del 23.12.2014 "Determinazione degli obiettivi di salute e di funzionamento dei servizi per le Aziende Ulss del Veneto, l'Azienda Ospedaliera di Padova, l'Azienda Ospedaliera Universitaria integrata di Verona e per l'IRCCS Istituto Oncologico per l'anno 2015";
- Piano delle performance triennio 2014-2016 e piano delle performance triennio 2015-2017 adottato con deliberazione n. 180 del 24.2.2015;
- Documento di direttive anno 2015.

ART. 3 Obiettivi per l'anno 2014

Le parti convengono che oltre agli obiettivi già stabiliti dalla Giunta della Regione Veneto con provvedimenti deliberativi n. 2587 del 20.12.2013, n. 206 del 27.2.2014, n. 2057 del 3.11.2014, in

2

sede di negoziazione del Budget 2014 la Direzione Aziendale ha proceduto all'assegnazione degli obiettivi aziendali ai Direttori di Dipartimento, Direttori UOC e Responsabile UOSD che, a cascata, hanno attribuito ai Responsabili di struttura semplice e ai Professional.

ART. 4 Obiettivi per l'anno 2015

Oltre agli obiettivi già stabiliti dalla Giunta della Regione Veneto con provvedimento deliberativo n. 2525 del 23.12.2014 ad oggetto: Determinazione degli obiettivi di salute e di funzionamento dei servizi per le Aziende Ulss del Veneto, l'Azienda Ospedaliera di Padova, l'Azienda Ospedaliera Universitaria Integrata di Verona e per l'IRCCS Istituto Oncologico Veneto per l'anno 2015" e n. 2846 del 29.12.2014 relativo alla manovra del personale anno 2015, a quelli fissati nel Piano triennale delle performance e nel documento di direttive, in sede di negoziazione del Budget 2015 la Direzione Aziendale provvede all'assegnazione degli obiettivi aziendali ai Direttori di Dipartimento, Direttori UOC e Responsabile UOSD che, a cascata, devono attribuirli ai Responsabili di struttura semplice e ai Professional. L'attribuzione avviene attraverso meccanismi di negoziazione e di concertazione. Gli obiettivi sono articolati in: obiettivi generali e di organizzazione, di gestione delle risorse e di qualità dei servizi (espressi da indicatori).

ART. 5 Modalità di assegnazione degli obiettivi

Tutti gli obiettivi sono formalizzati in specifica modulistica e sono costruiti con la finalità di perseguire strategie aziendali il più possibile condivise col personale dirigente nel suo complesso e in tale ottica l'attribuzione delle quote economiche a titolo di retribuzione di risultato risponde alla suddivisione delle rispettive competenze interne e a criteri che garantiscono la coerenza tra la destinazione delle risorse disponibili e gli obiettivi da raggiungere. Il Direttore di Dipartimento/Unità Operativa si fa carico di portare a conoscenza di tutti i componenti l'obiettivo posto e le azioni da realizzare per il suo conseguimento secondo le indicazioni fornite dalla Direzione Generale, allo scopo di realizzare l'obiettivo della massima condivisione possibile. L'informazione e la diffusione degli obiettivi all'interno delle proprie strutture costituisce specifico obiettivo di budget. I Dirigenti con incarico di Direttore rispondono della realizzazione di tutti gli obiettivi assegnati alla struttura di competenza. Considerato che il percorso di Budget è stato orientato in maniera più aderente alla programmazione regionale e aziendale e considerata anche la maggiore consistenza strategica dei percorsi progettuali a Budget, il sistema prevede l'individuazione di pochi obiettivi, misurabili e condivisi. Nell'ambito delle linee strategiche di programmazione di cui sopra, definite dall'Istituto e partecipate dalla Direzione a tutte gli operatori attraverso l'informazione a livello di Dipartimento, Struttura Complessa e Semplice dipartimentale il sistema con cui attribuire la retribuzione di risultato dello IOV deve:

- orientare i comportamenti dei Dirigenti verso il perseguimento degli obiettivi aziendali in stretta connessione ai risultati previsti in sede di Budget 2015;
- premiare ogni Dirigente in funzione sia del suo apporto per il raggiungimento degli obiettivi assegnati all'unità operativa di appartenenza, sia del suo intervento per supplire eventuali carenze dei colleghi, affermando con ciò una concreta solidarietà tra tutti gli operatori di uno stesso gruppo di lavoro.

Il sistema in particolare:

- garantisce la partecipazione di tutti i dirigenti al potenziale raggiungimento degli obiettivi;
- penalizza chi non raggiunge l'obiettivo individuale in proporzione alla % di mancato raggiungimento;
- il grado di conseguimento degli obiettivi di struttura, valutato in forma percentuale, determinerà l'importo della quota di retribuzione di risultato.

Il fattore determinante la quota individuale di retribuzione di risultato è connesso al raggiungimento degli obiettivi di budget.

Nel caso di parziale mancato raggiungimento dell'obiettivo assegnato, la quota economica viene ridotta ed attribuita secondo le seguenti percentuali:

- in presenza di valutazione pari o superiore al 90% il risultato si intende integralmente conseguito;
- per valutazioni comprese tra il 70% e l'89% il risultato si intende raggiunto al 75%;
- per valutazioni comprese tra il 35% e il 69% il risultato si intende raggiunto al 50%;
- per valutazioni inferiori al 35% nulla viene riconosciuto.

La valutazione degli obiettivi deve tenere conto di eventuali situazioni imprevedibili (quali ad esempio il verificarsi di eventi eccezionali, interventi normativi di riordino della spesa) che ne abbiano condizionato il raggiungimento.

Art. 6 valutazione delle attività e dei risultati

La scheda di valutazione individuale utilizzata a partire dall'anno 2015 si differenzia in relazione al ruolo – dirigenza sanitaria (compresa la dirigenza delle professioni sanitarie) e dirigenza professionale, tecnica e amministrativa – e alla natura dell'incarico dirigenziale, ovvero tra incarico gestionale e incarico professionale.

La metodologia applicata dall'Istituto in via generale per esprimere i giudizi su tutti i possibili elementi da valutare, prevede la definizione di un certo numero di aree di esame e, all'interno di queste, l'indicazione degli elementi analitici (item) sui quali il valutatore di prima istanza è chiamato ad esprimere il proprio giudizio sintetico. Di seguito si procede ad illustrare i passaggi metodologici relativi alla valutazione sia professionale che gestionale.

Per l'espressione del giudizio relativo a ciascun "item" il valutatore di prima istanza potrà orientarsi sulla base di una scala a cinque gradini, cui corrispondono altrettanti giudizi di valore differenziale

La correlazione fra giudizi sintetici e punteggio è definita secondo lo schema seguente:

esito osservato: largamente al di sopra dell'attesa	giudizio sintetico eccellente (5)
esito osservato: superiore all'attesa	giudizio sintetico buono (4)
esito osservato: in linea con l'attesa	giudizio sintetico adeguato (3)
esito osservato: inferiore all'attesa	giudizio sintetico mediocre (2)
esito osservato: largamente al di sotto dell'attesa	giudizio sintetico scarso (1)

A garanzia del diritto alla trasparenza ed alla partecipazione del valutato, ogni responsabile chiamato a svolgere la proposta di valutazione deve specificare a tutti i dirigenti affidati alla sua responsabilità quali siano gli elementi procedurali previsti compresa la scala dei giudizi possibili. Egli deve svolgere almeno due incontri durante i quali dovrà aver cura di illustrare i comportamenti ritenuti congrui per conseguire il giudizio adeguato (3) in relazione a ciascun item riportato. Nella compilazione della scheda il valutatore è tenuto a motivare negli spazi riservati o attraverso una relazione ogni giudizio inferiore al valore medio di riferimento (adeguato).

Nel caso in cui, in considerazione di particolari contesti organizzativi, alcuni ambiti di giudizio risultino inadatti ai fini della valutazione di certe figure professionali, il valutatore ha la possibilità di non procedere all'espressione del giudizio in relazione a tali specifici item, avendo cura di segnalarne il motivo sullo spazio di commento previsto nella relativa scheda. Ciò non andrà a scapito della valutazione del dirigente interessato.

Le schede devono essere firmate dal valutato per presa visione. La corretta e puntuale compilazione delle schede di valutazione annuale nonché l'invio delle stesse nei tempi debiti alla UOC Risorse Umane e affari generali incaricato di gestire il sistema, rappresentano responsabilità del dirigente valutatore.

Applicando la presente metodologia ai diversi ambiti di valutazione, il giudizio finale potrà essere positivo (uguale o superiore a 60) o negativo (se inferiore a 60). Si rinvia al documento di direttive



l'individuazione dei soggetti preposti alla valutazione e alla procedura per la presentazione dei ricorsi.

(allegato n. 1 e 2 modelli di scheda di valutazione)

ART. 7 Fondo di finanziamento dirigenza sanitaria

Di seguito si riporta il riepilogo dei fondi contrattuali:

Descrizione Fondo	Valore del fondo anno 2014	Speso anno 2014	Residuo
Fondo retribuzione di posizione anno 2014	152907,12	124742,83	28164,29
Fondo trattamento accessorio anno 2014	20489,66	2642,04	17847,62
Fondo retribuzione di risultato 2014	133076,93	56591,57	76485,36

Rilevato che risultano residui non spesi dei due restanti fondi pari a € 46.011, 91 si conviene che vengano portati ad incremento del fondo per la retribuzione di risultato spendibile per l'anno 2014.

Si definisce che relativamente alla dirigenza per le professioni sanitarie la quota spendibile derivante anche dai residui è di € 9.221,24. Le parti concordano che a partire dall'anno 2015 eventuali residui dei fondi ex artt. 9 e 10 accertati a consuntivo sono destinati, ai sensi dell'art. 11 comma 3 del C.C.N.L. 06.05.2010 al rispettivo fondo per la retribuzione di risultato, con le precisazioni riportate nel paragrafo dei progetti finalizzati.

Si concorda altresì di accantonare, a partire dall'anno 2015, una quota pari al 15% del fondo di risultato, da destinare alle progettualità come meglio specificato di seguito. Le parti si impegnano a rivedere la quota accantonata del 15 % laddove venissero rideterminati i fondi contrattuali per effetto dell'incremento della dotazione organica.

ART. 9 Quote individuali di retribuzione di risultato e dinamiche di attribuzione

Si stabilisce l'erogazione di una quota mensile a favore dei dirigenti sanitari entro i limiti nella misura del 50% della quota individuale spettante ovvero € 237 lordi/mese.

In caso di valutazione annuale negativa al dirigente non viene corrisposta alcuna quota di risultato e la quota in acconto deve essere recuperata.

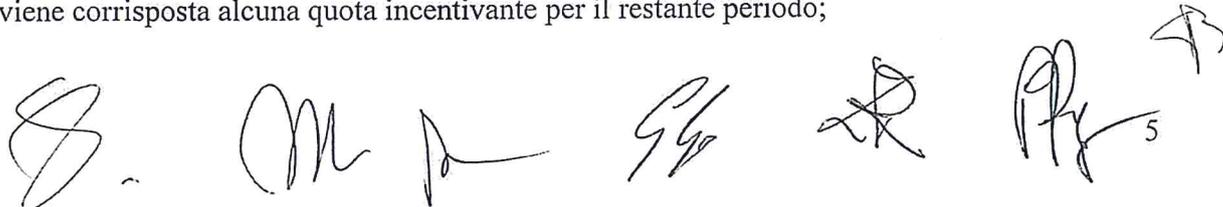
L'erogazione del saldo relativo alla quota individuale percepita in acconto dal personale dirigente per gli anni 2014 e 2015:

- è commisurato alle effettive risorse finanziarie disponibili;
- al coefficiente d'incarico indicato nell'accordo sottoscritto l'8.3.2010;
- avviene a conclusione della verifica operata dall'O.I.V. sul positivo raggiungimento, da parte del personale dirigente, degli obiettivi di risultato stabiliti per il 2014 e 2015.

Ai nuovi dirigenti assunti a tempo indeterminato, a partire dal 1.6.2015, la quota individuale spettante è erogata dopo il superamento del periodo di prova.

Partecipazione agli obiettivi:

- in caso di assenza dal sesto mese di assenza si procede alla sospensione dell'acconto e non viene corrisposta alcuna quota incentivante per il restante periodo;

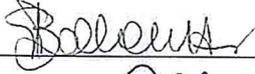


- in caso di assenza per gravidanza e puerperio, è corrisposta la quota individuale mensile corrispondente al periodo di astensione obbligatoria di complessivi 5 mesi e al primo mese di congedo parentale trattato con retribuzione intera.

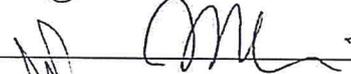
Letto e sottoscritto.

Per la parte pubblica

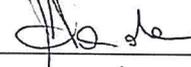
Dott.ssa Simona Bellometti



Dott.ssa Antonella Vecchi

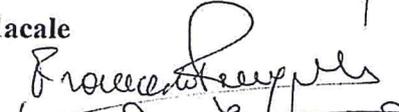


Dott.ssa Paiola Monica

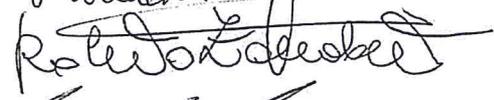


Per la parte sindacale

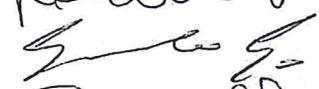
Si Ne FO



SNABI



PPCGIL



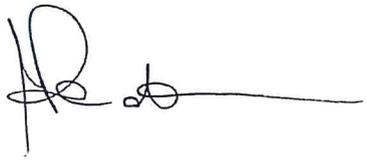
AUPI

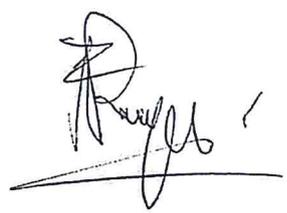


MODELLI 1 E 2 (SCHEDE DI VALUTAZIONE)

DICHIARAZIONE VERBALE:

Le parti convennero che la quota del 18% del fondo di risultato venga utilizzata secondo i criteri fissati dal CCNL secondo le previsioni -





AREA DELLA DIRIGENZA SANITARIA - C.C.N.L. 3 NOVEMBRE 2005
VERIFICA ANNUALE DEI RISULTATI DEI DIRIGENTI
 (DIRIGENTI CON INCARICO GESTIONALE)



Cognome _____
 Nome _____
 Qualifica _____
 Incarico Dirigenziale _____
 Periodo di valutazione ANNO 2015
 Unità Operativa _____
 Valutatore _____

Criteri Generali	Oggetto della Valutazione	Punteggio Assegnato				
		1	2	3	4	5
AREA DEL COMPORTAMENTO MANAGERIALE	1. Capacità di decidere e guidare	1	2	3	4	5
	2. Capacità di delegare	1	2	3	4	5
	3. Capacità di mediare	1	2	3	4	5
	4. Capacità di valutare i collaboratori	1	2	3	4	5
AREA RELAZIONALE E DELLA COMUNICAZIONE	1. Grado di ascolto degli altri	1	2	3	4	5
	2. Capacità di promuovere dinamiche di squadra	1	2	3	4	5
	3. Grado di riservatezza	1	2	3	4	5
	4. Capacità di lavorare a livello dipartimentale o trasversale	1	2	3	4	5
AREA DELL'EFFICIENZA E DELLA PRODUTTIVITA'	1. Capacità di lavoro personale	1	2	3	4	5
	2. Capacità di indurre la produttività degli altri	1	2	3	4	5
	3. Capacità di innovare nella propria organizzazione	1	2	3	4	5
	4. Grado di aggiornamento tecnico scientifico	1	2	3	4	5
AREA DELLA PARTECIPAZIONE AI PROCESSI AZIENDALI	1. Grado di appartenenza ai processi aziendali	1	2	3	4	5
	2. Grado di partecipazione ai processi trasversali	1	2	3	4	5
	3. Livello di appropriatezza delle procedure	1	2	3	4	5
	4. Contributo al miglioramento della qualità	1	2	3	4	5
AREA DELLA DOCENZA E DELLA RICERCA	1. Grado di ricerca clinica	1	2	3	4	5
	2. Grado di impegno nella programmazione delle iniziative formative	1	2	3	4	5
	3. Grado di coinvolgimento nella didattica in ambito aziendale	1	2	3	4	5
	4. Grado di coinvolgimento nella didattica in ambito extra-aziendale	1	2	3	4	5

[Handwritten signatures and initials]

RISULTATO FINALE:

Legenda punteggio assegnato ad ogni singolo item:

- (5) ECCELLENTE largamente al di sopra dell'attesa
 - (4) BUONO superiore all'attesa
 - (3) ADEGUATO in linea con l'attesa
 - (2) MEDIOCRE inferiore all'attesa
 - (1) SCARSO largamente al di sotto dell'attesa
- La valutazione è negativa se <60

OSSERVAZIONI DEL VALUTATO

OSSERVAZIONI DEL VALUTATORE

IL VALUTATO

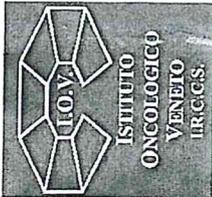
IL VALUTATORE

DATA _____ DATA _____

N.B. La valutazione riferita ad un qualsiasi oggetto di valutazione deve essere dettagliata nella parte riservata alle osservazioni del valutatore consentendo al valutato di formulare eventuali contestazioni nello spazio qui dedicato.



COGNOME Nome



AREA DELLA DIRIGENZA SANITARIA - C.C.N.I.L. 3 NOVEMBRE 2005
VERIFICA ANNUALE DEI RISULTATI DEI DIRIGENTI
 (DIRIGENTI CON INCARICO PROFESSIONALE)

Cognome
Nome
Qualifica
Incarico Dirigenziale
Periodo di valutazione
Unità Operativa
Valutatore

Cognome
 Nome
 Qualifica
 Incarico Dirigenziale
 Periodo di valutazione
 Unità Operativa
 Valutatore

ANNO 2015

Criteri Generali	Oggetto della Valutazione	Punteggio Assegnato			
		1	2	3	4
AREA DELLA COLLABORAZIONE	1. Grado di collaborazione con i colleghi	1	2	3	4
	2. Grado di collaborazione con gli altri collaboratori	1	2	3	4
	3. Grado di partecipazione all'attività dipartimentale/trasversale	1	2	3	4
	4. Apporto del dirigente per il conseguimento dei risultati collegati agli obiettivi di budget	1	2	3	4
AREA DELLA COMUNICAZIONE	1. Capacità di valorizzare i propri collaboratori	1	2	3	4
	2. Capacità di motivare	1	2	3	4
	3. Capacità di coordinare	1	2	3	4
	4. Capacità di prendere decisioni chiare e precise	1	2	3	4
AREA DELLA QUALITÀ' EROGATA	1. Accuratezza	1	2	3	4
	2. Rapidità	1	2	3	4
	3. Puntualità nell'esecuzione	1	2	3	4
	4. Contributo al miglioramento della qualità (certificazione)	1	2	3	4
AREA DELLA TECNOLOGIA E DEI PROCESSI	1. Grado di innovatività	1	2	3	4
	2. Grado di gestione ed utilizzo delle tecnologie in dotazione	1	2	3	4
	3. Grado di interscambiabilità operativa	1	2	3	4
	4. Grado di adesione al processo di pianificazione (budgeting)	1	2	3	4
AREA DELLA DOCENZA E DELLA RICERCA	1. Grado di ricerca clinica	1	2	3	4
	2. Grado di impegno nella programmazione delle iniziative formative	1	2	3	4
	3. Grado di coinvolgimento nella didattica in ambito aziendale	1	2	3	4
	4. Grado di coinvolgimento nella didattica in ambito extra-aziendale	1	2	3	4

--

RISULTATO FINALE:

[Handwritten signatures and initials]

Legenda punteggio assegnato ad ogni singolo item:

- (5) ECCELLENTE largamente al di sopra dell'attesa
 - (4) BUONO superiore all'attesa
 - (3) ADEGUATO in linea con l'attesa
 - (2) MEDIOCRE inferiore all'attesa
 - (1) SCARSO largamente al di sotto dell'attesa
- La valutazione è negativa se <60

OSSERVAZIONI DEL VALUTATO

OSSERVAZIONI DEL VALUTATORE

IL VALUTATO

IL VALUTATORE

DATA _____ DATA _____

N.B. La valutazione riferita ad un qualsiasi oggetto di valutazione deve essere dettagliata nella parte riservata alle osservazioni del valutatore consentendo al valutato di formulare eventuali contestazioni nello spazio qui dedicato.

[Handwritten signatures and initials]

COGNOME Nome