

# TAVOLO AZIENDALE TRATTATIVE SINDACALI DIREZIONE AZIENDALE / OO.SS Area Medica e Veterinaria

Ipotesi di accordo 12 maggio 2016

# "RETRIBUZIONE DI RISULTATO ED ECCEDENZE ORARIE ANNI 2015-2016 Personale dell'Area della Dirigenza Medica e Veterinaria"

Il giorno di 12/05/2016 presso la Direzione Sanitaria dell'Azienda USL di Imola in Via Montericco 4, ha avuto luogo l'incontro tra la Direzione Aziendale e le Organizzazioni Sindacali dell'Area della Dirigenza Medica e Veterinaria

#### **LE PARTI**

Richiamato il principio generale che:

- a. le risorse disponibili nel Fondo storico per la retribuzione di risultato sono utilizzate per corrispondere le quote "storiche" individuali previste per singola equipe,
- b. alle quote predette si aggiungono le "quote variabili da residui" determinate in sede di contrattazione aziendale con riferimento all'accertamento dei residui relativi all'anno precedente,

e preso atto che le risorse disponibili per la contrattazione aziendale per la Retribuzione di risultato per il biennio 2015/2016 per l'Area della Dirigenza Medica e Veterinaria sono determinate come di seguito specificato:

Risorse da residui per CIA – anno 2014 (allegato 1)	€ 547.671
Risorse da residui per CIA – anni precedenti al 2014 (recupero non esclusivisti)	€ 27.788
Risorse da residui per CIA – ipotesi anno 2015, compresa RIA	€ 510.000
TOTALE RISORSE A DISPOSIZIONE PER BIENNIO 2015/2016 circa	€ 1.085.000

Dato atto inoltre che in esito alle negoziazioni di budget per l'anno 2015 sono stati stanziati  $\in$  155.520, finanziati dal Bilancio aziendale, per il pagamento di 324 turni di guardia notturna ai sensi dell'art.18 CCNL 3/11/2005, incrementati in corso d'anno a  $\in$  163.680 (359 turni) per specifiche e contingenti esigenze di servizio;

Preso atto dei lavori della Commissione Bilaterale "Carichi di Lavoro – personale della dirigenza medico veterinaria", incaricata di riesaminare i carichi di lavoro delle diverse equipe, il cui esito è stato formalizzato nel documento del 13.11.2015, prot. 37971;

Ritenuto di suddividere le risorse a disposizione per il CIA 2015/2016 in modo uniforme tra i 2 anni;

# **CONCORDANO**

di definire, relativamente al biennio 2015/2016 le quote della retribuzione di risultato, l'impegno di servizio aggiuntivo per il personale medico e veterinario nonché le eccedenze orarie e la relativa valorizzazione, come segue:

## **RETRIBUZIONE DI RISULTATO ED ECCEDENZE ORARIE 2015/2016**

#### Retribuzione di risultato

La retribuzione di risultato viene strutturata in quote diversificate fra le diverse equipe in relazione a parametri di gravosità e rischiosità della tipologia delle attività proprie e vengono distinte in:

- > quota da fondo storico, destinata alla remunerazione del mantenimento degli obiettivi in termini prestazionali e di performance complessiva
- quota variabile da residui, destinata alla remunerazione di obiettivi qualitativi, programmi di appropriatezza e percorsi diagnostico-terapeutico che migliorino l'organizzazione e la sicurezza di erogazione dei servizi, definiti in sede di negoziazione di budget annuale. Le quote da residui sono così suddivise:
  - "Quota da residui aggiuntiva parametrata"
  - > "Quota da residui di riequilibrio per gli assunti nei primi 5 anni di servizio"

L'ammontare delle quote individuali (quota da fondo storico e quote da residui) per tutti i dirigenti medici e veterinari delle equipe è indicato nella tabella allegato n.2). La relativa erogazione viene effettuata, come di seguito dettagliato.

#### "Quota da fondo storico"

L'entità del Fondo per la remunerazione della retribuzione di risultato "Quota da fondo storico" per l'anno 2015 è pari a € 1.016.717, fatte salve le decurtazioni previste da norme di legge, relativamente al Fondo per l'anno 2016.

Per gli anni 2015/2016 vengono confermate le medesime quote storiche di risultato definite per l'anno 2014 per le singole equipe (tabella allegato n.2).

Le guote storiche vengono corrisposte per acconti mensili nella misura del 50%.

Le quote storiche trovano capienza nel Fondo per la retribuzione di risultato tenuto conto dei professionisti in regime di extra-moenia che non percepiscono quote di risultato e che ai dirigenti di nuova assunzione (ad eccezione dei direttori di struttura complessa) viene corrisposta dal compimento del primo anno e fino al quinto anno la quota storica di risultato in misura ridotta al 50%.

La quota storica per i Direttori delle direzioni tecniche (già Direzione di Presidio Ospedaliero e Direzione di Distretto) viene mantenuta a € 500 mensili: la relativa differenza viene integrata con le risorse da residui.

## **QUOTE DA RESIDUI**

#### 1. "Quota da residui aggiuntiva parametrata"

La quota viene definita con riferimento alla gravosità relativa alle stesse tipologie di attività e agli stessi valori della medesima quota per l'anno 2014. Il parametro viene applicato a tutti i componenti dell'equipe.

La spesa prevista ammonta a circa € 320.000 e la corresponsione avviene subordinatamente alla verifica dell'assolvimento dell'impegno di servizio collegato alla retribuzione di risultato, nei tempi e modalità di seguito specificati.

tipologia UO	parametro	Quota mensile
UO con sola attività diurna	1	€ 100,00
UO con attività sulle 24h, garantita dal servizio di guardia interdivisionale o dal servizio di pronta disponibilità	1,25	€ 125,00
UO con attività sulle 24h, garantita dal servizio di guardia divisionale	1,5	€ 150,00

La quota parametrata non viene corrisposta ai dipendenti a tempo determinato (esclusi i medici con incarico ex art.15 septies).

#### 1.a Rivalorizzazione Quota da residui aggiuntiva parametrata per alcune equipe

Il lavoro della Commissione Bilaterale 2015 "Carichi di Lavoro" ha evidenziato maggiori carichi di lavoro per alcune UO per le quali si ritiene opportuno un adeguamento della quota di equipe.

In relazione a ciò, per gli anni 2015/2016 parte delle risorse da residui vengono destinate alla rivalorizzazione delle quote da residui delle seguenti Unità Operative per le quali emergono maggiori criticità di impegno e che non raggiungono il valore massimo della quota storica nel dipartimento di afferenza, per una spesa complessiva di circa € 27.000 annui.

La rivalorizzazione mensile viene sommata alla quota parametrata e corrisposta con le medesime modalità, al saldo.

Unità Operativa	Rivalorizzazione	Quota parametrata ridefinita
DIMO - UO Gastroenterologia, UO Oncologia	+ € 40 /mese	Gastroent. € 165 /mese Oncologia € 140 /mese
DEA - UO Medicina d'urgenza e Pronto Soccorso	+ € 30 /mese	€ 180 /mese
DSM – UO Psichiatria Territoriale, UO Diagnosi e Cura, UO Dipendenze patologiche	+ € 40 /mese	€ 165 /mese
DSP – UO Igiene Veterinaria	+ € 40 /mese	€ 165 /mese

Qualora, nel corso delle operazioni di verifica dei residui sui fondi contrattuali 2015, a disposizione per l'anno 2016, dovessero essere accertate ulteriori risorse in esito al parziale raggiungimento degli obiettivi, le parti si incontreranno per una valutazione in merito e per condividerne la destinazione; al riguardo si prevede di effettuare un incontro nel mese si ottobre 2016.

#### 2. "Quota da residui di riequilibrio per gli assunti nei primi 5 anni di servizio"

Ai medici di nuova assunzione viene corrisposta per il primo anno la quota storica di risultato in misura ridotta al 50%.

A decorrere dal compimento del primo anno di servizio e fino al compimento del quinto anno di servizio alla quota storica come sopra corrisposta viene attribuita in aggiunta una quota da residui di riequilibrio, di valore pari al differenziale della quota storica, in modo da rendere il valore della quota di risultato di questi professionisti corrispondente a quella dei dirigenti di maggiore anzianità di assunzione presso questa Azienda.

Al compimento del quinto anno di servizio la quota storica viene definita negli importi per singola equipe come da tabella allegato 2.

La spesa per questa quota "da residui" ammonta a circa € 94.000.

La quota di riequilibrio viene corrisposta in un'unica soluzione a consuntivo in relazione alla percentuale di raggiungimento degli obiettivi.

# Modalità di corresponsione delle quote

Tutte le tipologie delle quote da residui vengono corrisposte in un'unica soluzione contestualmente alla erogazione dei saldi della quota storica.

Entrambe le quote, storica e da residui, per il 2015 saranno corrisposte in relazione all'esito della valutazione annuale sulla base dei risultati ottenuti e della realizzazione degli obiettivi definiti in sede di negoziazione di budget per ogni singola equipe.

Per il 2016 invece saranno corrisposte sulla base dei risultati ottenuti e della realizzazione degli obiettivi definiti in sede di negoziazione di budget per ogni singola equipe nonchè in relazione all'esito della valutazione individuale come da criteri definiti nella deliberazione n.2 del 15.01.2016.

La corresponsione delle quote della retribuzione di risultato tiene conto della modalità di conteggio delle giornate utili al pagamento della produttività/risultato in base ai criteri già comunicati con l'avviso in data 21.08.2013, pubblicato nella intranet aziendale.

Le prime 40 ore pro capite annue, ulteriori rispetto al debito orario, sono indisponibili per il recupero.

Tutti i dirigenti che hanno percepito la retribuzione di risultato dovranno rendere indisponibili per il recupero dette ore.

La quota da residui aggiuntiva parametrata verrà corrisposta, subordinatamente alla valutazione del raggiungimento degli obiettivi e nei limiti della stessa, ai dirigenti che abbiano effettuato le predette 40 ore nel corso dell'anno: la relativa verifica oraria viene effettuata sulle eccedenze orarie maturate al 31/12. Il criterio viene applicato anche al personale cessato dal servizio, con riferimento alla situazione oraria alla data di cessazione.

In caso di non completa effettuazione (totale o parziale) dell'orario aggiuntivo, la successiva verifica oraria verrà posticipata al 31/03 dell'anno successivo e la quota verrà corrisposta in unica soluzione nel mese di giugno al netto delle ore mancanti che verranno valorizzate alla tariffa di  $\in$  40/ora, fino al limite massimo della quota da corrispondere.

#### **Eccedenze orarie**

Le parti prendono atto che:

- ✓ il "Fondo per il trattamento accessorio legato a particolari condizioni di lavoro" per l'anno 2015 ammonta complessivamente a € 928.457. Dell'ammontare complessivo, per il pagamento delle ore straordinarie per guardie notturne e/o festive e per pronta disponibilità viene riservato l'importo annuo di circa € 400.000; la restante parte del Fondo è destinata al pagamento delle indennità contrattuali;
- ✓ lo stanziamento sul Bilancio aziendale per il pagamento di turni di guardia notturna, ai sensi dell'art.18 CCNL 3/11/2005, per l'anno 2015, ammonta a € 155.520 (324 turni), incrementati in corso d'anno a € 163.680 (359 turni) per specifiche e contingenti esigenze di servizio

I suddetti stanziamenti si intendono confermati anche per l'anno 2016.

Per il biennio 2015/2016, al fine di valorizzare ulteriormente le eccedenze orarie prodotte per effettuare turni di guardia notturni e/o festivi nonché le attività rese in regime di pronta disponibilità, tenuto conto del particolare livello di gravosità e di impegno di dette attività, le parti concordano di mettere a disposizione, circa € 110.000 delle risorse a residuo nei fondi contrattuali.

La valorizzazione viene effettuata limitatamente alle ore straordinarie remunerate sul Fondo Condizioni Lavoro, mediante conguaglio:

- a) delle ore straordinarie per turni di guardia notturna svolti presso il Presidio Ospedaliero di Imola, fino alla concorrenza della tariffa onnicomprensiva di € 480,00 per turno notturno o in termini proporzionali.
  - Tenuto conto che la tariffa di € 480 per turno notturno sopra definita è da considerarsi omnicomprensiva, contestualmente alla remunerazione sopra definita, si procede al recupero ai dirigenti interessati delle indennità notturne già corrisposte per le medesime guardie notturne.
- b) delle ore straordinarie pagate in guardia festiva e in pronta disponibilità notturna e festiva a €40/ora.

Le altre eccedenze orarie non remunerate, saranno oggetto di recupero in deroga al vigente regolamento sull'orario di lavoro entro 18 mesi dalla sottoscrizione dell'accordo. Le modalità di recupero definite dal regolamento sull'orario di lavoro debbono essere osservate nel periodo estivo (giugno-settembre).

Oltre le citate scadenze, le ore non recuperate saranno a tutti gli effetti indisponibili.

Per dirigenti in regime extra moenia e per i Direttori di struttura complessa, le eccedenze orarie timbrate nel corso dell'anno saranno disponibili per compensazioni orarie nel primo trimestre dell'anno successivo (come previsto nella regolamentazione aziendale sull'orario di lavoro per il restante personale medico) e successivamente rese indisponibili; in ogni caso, tenuto conto della specifica disciplina contrattuale per i citati rapporti di lavoro, nulla viene previsto né in materia di orario aggiuntivo né per la remunerazione delle eccedenze orarie .

#### Riepilogo dell'utilizzo delle risorse economiche disponibili:

quote	
Quota aggiuntiva parametrata	Circa € 320.000
Rivalorizzazione quota di equipe	Circa € 27.000
Quota di riequilibrio	Circa € 94.000
Conguaglio a € 40 delle ore pagate FCL	Circa € 125.000
Recupero indennità notturna	Circa € -15.000
Totale risorse per singolo anno	Circa € 550.000

Le risorse residue sui fondi contrattuali che si determineranno per l'anno 2015, da utilizzarsi per il 2016, stimate in € 510.000, verranno accertate definitivamente una volta erogati a tutti i professionisti i saldi per la retribuzione di risultato. Al riguardo si stabilisce che, qualora venisse accertato un importo superiore a quanto stimato, le parti si incontreranno per una valutazione in merito anche tenuto conto di quanto stabilito al punto 1.a Rivalorizzazione Quota da residui aggiuntiva parametrata per alcune equipe.

Le parti danno atto che le quote storiche mensili si rinnovano tacitamente di anno in anno fino ad accordo successivo e salvo che non ne sia data disdetta da una delle parti, tenuto conto che le stesse sono state definite in modo da rendere sufficiente, per il loro finanziamento, il solo fondo consolidato. Conformemente si intende rinnovato, l'impegno di servizio aggiuntivo rispetto al debito orario, non conteggiabile come debito orario assistenziale.

#### Progetti di miglioramento

Per il biennio 2015/2016, a fronte della quota parametrata, vengono definiti, in sede di negoziazione di budget, progetti di miglioramento e di riorganizzazione, che non comportino la prestazione di ulteriore orario aggiuntivo, riguardanti, in particolare:

- -appropriatezza dei percorsi diagnostico terapeutici;
- costituzione e rafforzamento delle reti cliniche metropolitane;
- sicurezza nell'ambiente di lavoro e nell'erogazione dei servizi.

Al fine di mantenere una stretta correlazione tra i contenuti del presente Accordo, la negoziazione di budget ed il suo monitoraggio, l'Azienda si impegna ad informare periodicamente le parti sindacali sull'esito delle negoziazioni di budget e sul monitoraggio periodico nonché sullo sviluppo dei progetti attinenti alle riorganizzazioni delle reti cliniche e della sicurezza, anche al fine di acquisire osservazioni e proposte.

Si condivide la necessità di portare a compimento entro il mese di ottobre 2016 il progetto di Bed management avviato sperimentalmente nel 2015. A tale fine la Direzione Aziendale ha incaricato il Comitato interdipartimentale di completare la parte di competenza clinica del progetto ridefinendo le regole di funzionamento del sistema dei ricoveri urgenti con particolare attenzione alla integrazione interdipartimentale. In tale ambito verrà rivalutato l'attuale assetto delle guardie mediche notturne al fine di armonizzarne il carico di lavoro nello spirito della collaborazione interdipartimentale, tale per cui ogni medico di guardia notturna, che sia di accettazione per i ricoveri urgenti, non possa essere il medico di riferimento per più di 80 posti letto, conformemente ai criteri di accreditamento della Regione Emilia Romagna .

Imola, 12/05/2016

Letto e siglato dalle parti sottoindicate:

Per l'Azienda USL di Imola Per le OO.SS della Dirigenza Medica e Veterinaria

F.to Massimo Mingozzi F.to CGIL Medici F.to Emanuela Dall'Olmi F.to FASSID - F.to Mariapaola Gualdrini F.to ANPO - F.to ANAAO

F.to UIL Medici(con nota a verbale)

F.to FVM 26/05/2016

F.to AAROI-EMAC(con nota a verbale) 27/05/2016

Azienda Usl di Imola		Allegato n. 1	
F.to Delegazione Trattante Aziendale			
F.to Organizzazioni Sindacai			
	 	***************************************	

# FONDI CONTRATTUALI - Area Medica e Veterinaria

ANNO 2014	Fondo nosizione	Fondo straordinario e condizioni lavoro	Fondo risultato	Totale			
Risorse disponibili	T OTIGO POSIZIONE	CONGIZIONI IAVOIO	1 ondo fisantato	Totale			
valore fondo consolidato	4.285.713	932.974	1.020.801				
decurtazioni Brunetta	-3.217	-155					
decurtazioni ex legge 122 assunti/cess	-18.966		-7.608				
decurtazioni ex legge 122 posizioni dirig.	-73.800						
decurtazioni per comandati in	-4.922		-703				
integrazione per Progetti			5.684				
Totale risorse anno 2013	4.184.808	932.819	1.018.174				
Spesa sostenuta							
RETRIBUZIONE DI POSIZIONE UNIFICATA	-1.041.223						
RETRIBUZIONE DI POSIZIONE VARIABILE AZIENDALE	-459.254						
SPECIFICO TRATTAMENTO ECONOMICO	-8.932						
INDENNITA' DI INCARICO DI DIREZIONE DI STRUTTURA COMPLESSA	-206.338						
ASSEGNO AD PERSONAM DIRIG. EX 11	-44.523						
INDENNITA' DI SPECIFICITA' MEDICA	-2.185.377						
IND.PROF.SPECIFICA	-19.676						
Rimborso compenso per collaboratori/comandi RER	36.258		9.580				
Straordinario per Guardie		-296.746					
Straordinario per Reperibilità		-94.605					
Indennità Rischio Radiologico		-27.375					
Indennità di polizia giudiziaria		-10.720					
Indennità notturna, festiva, pronta disponibilità		-435.256					
QUOTA RISULTATO STORICA			-880.353				
QUOTE PER PROGETTI			-5.684				
Totale spesa anno 2013	-3.929.065		-876.457	-5.670.225			
Residui disponibili	255.743	68.116	141.716	465.575 82.095			
			FONDO DI PEREQUAZIONE				
		TOTALE RESID	TOTALE RESIDUI DA FINALIZZARE				
situazione al mese di aprile 2016							

						QUOTA STORIC	A		-	QUOTE DA RE	SIDU	II I			
Retribuzione di risultato - quote storiche e da residui 2015/2016	n. unità FINANZIATE 2015	di cui assunti dal 2011	di cui NON ESCLUSIVI 2015	di cui con anzianità < 1 anno		quota storica (quota intera)			residui arametrata residui x ssunti con		con i da	meno di 5anni di anzianità in az ienda		rivalorizzazione quota aggiuntiva parametrata 2015	
					ď	QUOTA MENSILE INI	oiviu	ALE		intera		intera			
O d D. Disselant Control Develop Control	5	1				€ 250	€	125		€ 100,00	) €	125	T		
C.d.R. Direzione Sanitaria Presidio Ospedaliero	5	1	0		Н								٠		
Totale 01 Presidio Osp.	4	+ '	ľ		H	€ 420	€	210		€ 125,00	) €	210	٠		
C.d.R. Servizio di Nefrologia e Dialisi		+-			+					-	+-		+		
C.d.R. Lungodegenza post acuti/Geriatria	12	3			+	€ 420	€	210		€ 125,00	+		+		
C.d.R. Gastroenterologia-endoscopia digestiva	5	4		2	+	€ 275	€	138		€ 125,00	) €	138	Ľ	€	40,00
C.d.R. Medicina 1	9	3				€ 420	€	210		€ 125,00	) €	210	1		
C.d.R. Medicina 2	8	1		1		€ 420	€	210		€ 125,00	) €	210			
C.d.R. Oncologia	6	3				€ 275	€	138		€ 100,00	€	138		€	40,00
C.d.R. Neurologia	3					€ 200	€	100		€ 100,00	€	100	T		
C.d.R. SSD Area Medica Bassa Intensità	4					€ 420	€	210		€ 125,00	) €	210	T		
C.d.R. Medicina Riabilitativa	4				Ħ	€ 200	€	100		€ 100,00	) €	100	t		
C.d.R. Pediatria	9	2		1	-	€ 440	€	220		€ 150,00	-	220	$^{+}$		
	2	+ -	1	<u> </u>	+		€		-	€ 100,00	+	100	+		
C.d.R. Genetica Medica					Н	€ 200	E	100	4	c 100,00	•	100	+		
Totale 02 DipMedico Oncologico	66	16	0	4	Щ				4		F		1		
C.d.R. Costi Comuni Area Dip. Chirurgico	1		<u> </u>		Ц	€ 450	€	225		€ 150,00	) €	225	1		
C.d.R. Chirurgia Generale Day Surgery	3	2			Ц	€ 450	€	225		€ 150,00	) €	225	ļ		
C.d.R. SSD Breast Unit	3					€ 450	€	225		€ 150,00	€	225			
C.d.R. SSIA Chirurgia Generale	8		1			€ 450	€	225	1	€ 150,00	) €	225			
C.d.R. Urologia	6	1				€ 355	€	178		€ 125,00	€	178	T		
C.d.R. Otorinolaringoiatria C.S.P.T.	5		1	2		€ 250	€	125		€ 125,00	) €	125	Ť		
C.d.R. Oculistica	8		5			€ 200	€	100		€ 125,00	) €	100	Ť		
C.d.R. Ortopedia	11	2			+	€ 355	€	178		€ 125,00	+	178	$^{+}$		
·	11	2	1	1	+	€ 450	€	225		€ 150,00	+-	225	+		
C.d.R. Ostetricia e Ginecologia		+	1	1	+				_		+		+		
C.d.R. Anatomia Patologica	5	1			4	€ 200	€	100		€ 100,00	) €	100	1		
Totale 03 DipChirurgico	61	8	8	3	Ц								1		
C.d.R. Cardiologia	13	2		1		€ 355	€	178		€ 150,00	) €	178	1		
C.d.R. Medicina d'Urgenza e Pronto Soccorso	23	2		2		€ 420	€	210		€ 150,00	€	210		€	30,00
C.d.R. Anestesia e Rianimazione	23	3				€ 450	€	225		€ 150,00	€	225			
C.d.R. Radiologia	16	4				€ 400	€	200		€ 150,00	€	200	T		
C.d.R. Laboratorio Analisi	6	1				€ 400	€	200		€ 125,00	) €	200	Ť		
C.d.R. Centro Raccolta Sangue	2				Ħ	€ 400	€	200		€ 100,00	) €	200	t		
Totale 05 DEA	83	12	0	3	Ħ					100,00		-51	٠		
C.d.R. Cure Primarie	2				H	€ 200	€	100		€ 100,00	) €	100	۰		
	_	-			+			-			+-		+		
C.d.R. Assistenza Territoriale Anziani	1				+	€ 200	€	100		€ 100,00	+-		+		
C.d.R. Pediatria di comunita'	2				+	€ 200	€	100		€ 100,00	+		4		
Direzione e Segreteria Distretto di Imola	2				Ц	€ 200	€	100		€ 100,00	) €	100	L		
Totale 06 Distretto + DipCurePrimarie	7	0	0		Ц										
C.d.R. SPDC e Residenza Trattamenti intensivi	6	2				€ 275	€	138		€ 125,00	) €	138	1	€	40,00
C.d.R. Centro Salute Mentale Terr. Psichiatria per adulti	11	1			I	€ 275	€	138	1	€ 125,00	) €	138	T	€	40,00
C.d.R. Neuropsichiatria Infanzia Adolescenza	5	L		1	Ⅎ	€ 200	€	100		€ 100,00	) €	100	t		
C.d.R. Dipendenze patologiche	3		L			€ 275	€	138	1	€ 125,00	) €	138		€	40,00
Totale 07 DSM	25	3	0	1	1				٦				T		
C.d.R. Igiene e Sanità Pubblica	6		1		T	€ 330	€	165	1	€ 125,00	) €	165	Ť		
C.d.R. Medicina Legale	3	2	i –		+	€ 200	€	100	7	€ 100,00	+		t		
C.d.R. Prevenzione e sicurezza ambienti di lavoro	3	1	t	1	+	€ 300	€	150	1	€ 125,00	+-		$\dagger$		
C.d.R. Igiene Veterinaria	9	+	1	<del>                                     </del>	+	€ 300	€	100	-	€ 125,00	+-		+	€	40,00
-	_	-			Н	200	E	100	4	c 125,00	-	100	Ŧ	,	70,00
Totale 08 DipSanPubblica	21	3	2	1	+		-		4	6	Ŧ.		+		
C.d.R. Direzione Generale costi generali	1	1	<del>                                     </del>	<b> </b>	+	€ 250	€	125	4	€ 100,00	+-	125	+		
C.d.R. Staff Dir. San. Governo Clinico	2	1		Ш	Ц	€ 250	€	125		€ 100,00	) €	125	ļ		
Totale 09 DirezioneGen	3	1	0		Ш										
Totale	271	44	10	12						€ 320.000	€	94.000	4	Ε	27.000
						TOTALE spesa quota storica	€	1.016.717							
					H		_				+		+		
Nota: le unità finanziate sono complessivamente (= 272 posizioni - non escl	usivisti), il fin	anziamento (	è calcolato a	quote intere	per g	gli assunti ante 2010 e a	quote	ridotte per gli assunti po	st	2010, nonchè per i po	iti vaca	anti o in corso di	#		
NOTA BENE :		-			+		-				+		+		
1) qualora i medici a rapporto non esclusivo dovessoro optare per il rapporto a ri									о а	lla dotazione organica					
<ol> <li>in caso assegnazione a UO di nuova istituzione, al dirigente verrà mantenuta</li> <li>in caso di assegnazione a diversa UO, al dirigente verrà corriposta la quota s</li> </ol>				nza, fino a nu	10V O	UA, a decorrere dal me	se suc	Cessiv O.					+		
qualora v ariazioni negli organici delle Uo per mobiltà interna determinassero u				co di Risulta	to, le	quote storiche saranno	automa	aticamente rideterminate	ре	er consentire la capien.	a com	plessiva			

# Nota a Verbale per C.I.A. 2015/2016

- 1. Debito orario. Il debito orario contrattuale è di 38 ore settimanali, di cui 4 da dedicare all'aggiornamento professionale. Entrambe le componenti dell'orario sono rese dal dirigente nel rispetto dei piani di presenza e dei programmi di aggiornamento predisposti dal direttore di unità operativa. Il volume prestazionale atteso dall'orario contrattuale è determinato in sede di negoziazione budgettaria. Il volume prestazionale concordato aggiuntivamente in sede di budget come obiettivo a fronte dello stipendio di risultato non esita necessariamente in debito orario aggiuntivo.
- 2. **Ore a regime straordinario.** Massimo 150 ore a regime straordinario per medico all'anno. A fronte della necessità di fronteggiare esigenze occasionali l'Azienda può richiedere e retribuire prestazioni in regime straordinario fino ad un massimo di 150 ore/dirigente/anno, remunerate con le tariffe stabilite dal CCNL 05/07/2006 ll b. e art. 11 comma 9.
- 3. Esternalizzazione guardie notturne. Il servizio di guardia notturna è svolto ordinariamente all'interno del normale orario di lavoro, utilizzando anche le opportunità di gestione flessibile dell'orario stesso. Ove necessario l'azienda subordinatamente all'adesione volontaria dei medici può ricorrere per far fronte a tale attività, all'istituto di cui al comma 1, volontaria dei medici può ricorrere per far fronte a tale attività, all'istituto di cui al comma 1, art. 8, CCNL 2006. Presupposto è la realizzazione del piano continuità assistenziale previsto dal CCNL 1996. Il volume di guardie effettuabile secondo la presente modalità è pari al 12% del totale delle ore complessive impiegate per assicurare l'attività di guardia notturna. La tariffa è fissata in 480 euro per turno di guardia di 12 ore. L'accesso dei singoli dirigenti all'istituto di cui trattasi dovrà essere valutato in coerenza ed in termini di proporzionalità rispetto alla quantità complessiva di guardie effettuate dai dirigenti stessi, assicurando un'equa distribuzione tra le diverse equipe, tenuto conto anche delle reali esigenze di prestazione aggiuntive. I turni aggiuntivi concordati e ripartiti su base annua in sede di accordo sono pianificati dal responsabile di struttura e comunicati al servizio personale mensilmente per la liquidazione. Per le U.O. che hanno attività di guardia deve essere prevista una remunerazione dell'attività aggiuntiva, sia in simil-alp, sia per gettone per guardia notturna (come già attuato in tutte le aziende ASL dell'Emilia-Romagna).
- 4. Tutti i medici, una volta compiuto il 60° anno di età, possono fare domanda di essere esenti dal servizio di guardia notturna (in varie aziende in Emilia-Romagna, compresa la ASL di Bologna, questa opzione è già operativa).
- 5. Quote di risultato. Non siamo contrari ad incrementare le quote di risultato di tutti i dirigenti. Tuttavia, tali quote devono essere incrementate a 450 euro per medico per le U.O. ortopedia, urologia, cardiologia, in ragione di carichi di lavoro in continuo aumento, così come i parametri di rischiosità e gravosità.

Imola, 12/05/2016

UIL Medici F.to Nasouh Abdel Qader **LOGO: AAROI EMAC** 

# ASSOCIAZIONE ANESTESISTI E RIANIMATORI OSPEDALIERI ITALIANI EMERGENZA AREA CRITICA

#### NOTA A VERBALE AAROI-EMAC SU FIRMA ACCORDO CIA 2015-2016

L'AAROI-EMAC desidera precisare di avere segnalato alla Direzione le difficoltà riscontrare da diversi medici nel recupero dell'orario eccedente. In data 23/5 u.s. la scrivete OO.SS. ha inviato una proposta per l'istituzione di una procedura di garanzia in caso di ripetute difficoltà da parte dei Dirigenti Medici ad ottenere l'autorizzazione al recupero dell'orario eccedente. In data 24/05/2016 la Direzione ha dato riscontro alla nostra richiesta proponenedo la discussione nel prossimo tavolo sindacale. Sulla base di questa apertura la scrivente OO.SS. ha deciso di sottoscrivere l'accordo, con l'intenzione di avviare contemporaneamente un concreto percorso di negoziazione sindacale che porti alla piena attuazione delle norme sul recupero afficnhè i diritti previsti dal CCNL vengano pienamente rispettati.

Imola, 24/05/2016

Il delegato AAROI-EMAC F.to Dott. Igor Bacchilega