

**Centro di Riferimento Oncologico Aviano – Istituto Nazionale**  
**Tumori**

**Contrattazione collettiva integrativa tra la delegazione di parte pubblica e la delegazione sindacale per l'area del comparto per la regolazione dei criteri di utilizzo per le risorse aggiuntive regionali 2011.**

*In data odierna, nei locali dell'Istituto CRO di Aviano, si sono riuniti i rappresentanti della Direzione dell'Istituto ed i rappresentanti sindacali dell'Area Comparto (OO.SS. e R.S.U.).*

*Preso 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 3 – del CCNL 19.04.2004, sull'ipotesi di accordo sottoscritta in data 10 ottobre 2011, le parti sottoscrivono definitivamente l'accordo aziendale relativo alla Disciplina dei criteri di ripartizione delle Risorse Aggiuntive Regionali per l'anno 2011 per l'Area Comparto.*

**ACCORDO UTILIZZO RISORSE AGGIUNTIVE REGIONALI 2011**

Atteso che le risorse complessive per l'anno 2011 sono pari a € 219.660.39 così specificate:

- risorse aggiuntive regionali vincolate 2011 giusta DGR n 370/2011 pari a € 210.395,50;
- residui riguardanti l'esercizio 2010 pari a € 9.264,49;

Rilevato che anche per l'anno 2011, l'accordo siglato il 07/03/2011 ha stabilito una quota unica di risorse aggiuntive, non più distinta tra le risorse vincolate e non vincolate;

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

Atteso che alla luce dei temi strategici regionali di cui all'Accordo dd.07.03.2011, recepito con DGR n 370/2011, le parti confermano che nell'ambito del CRO sono applicabili i seguenti filoni:

- 1) reparti di degenza dell'area della medicina generale;
- 2) contenimento dei tempi di attesa;
- 3) screening mammografico e per il tumore colon-rettale;

Atteso altresì che l'obiettivo assegnato, relativamente al punto 2 "contenimento dei tempi di attesa" così come definito dall'accordo del 07.03.2011, per dar luogo a incentivazione richiede un aumento del fatturato delle prestazioni critiche definite dalla Giunta Regionale in attuazione della L.R. n. 7 del 2009;

Rilevato che il riconoscimento dell'incentivo è commisurato all'incremento del valore della produzione del 2011 rispetto all'anno 2010, valorizzato secondo le tariffe vigenti ed è riconosciuto al personale del comparto in base all'apporto prestato al raggiungimento dell'obiettivo incrementale di cui sopra;

Visto quanto sopra sul citato obiettivo, le parti concordano di erogare uno specifico incentivo, finanziato con le risorse aggiuntive regionali, al personale del comparto per gli obiettivi e secondo le modalità di seguito riportate.



1











**Personale del dipartimento radioterapia oncologica: linea accordo regionale contenimento dei tempi di attesa** in relazione all'allungamento unitario delle procedure terapeutiche. Il personale individuato appartiene al profilo di tecnico di radiologia medica.

<b>Obiettivo</b>	<b>Indicatore</b>	<b>Risultato atteso</b>	<b>Quota massima</b>
Contenimento dei tempi di attesa: - dei trattamenti radianti in relazione all'allungamento unitario delle procedure terapeutiche - della diagnostica PET e scintigrafica	fatturato	Incremento del fatturato 2011 rispetto al 2010 almeno pari alla quota assegnata al progetto	€ 17.580 (quota 60%) € 11.720 (quota 40%)*
Contributo aggiuntivo dei ricavi della SOC all'equilibrio economico complessivo del CRO.	fatturato	+ 150.000 € su valore di budget	€ 37.300**

\*La quota massima di € 11.720 assegnata al progetto sarà ripartita tra il personale interessato in funzione del numero di ore effettivamente prestate individuate da apposita causale nella misura di € 37,30 secondo le regole generali previste nel presente accordo.

\*\* la quota di € 37.300 viene distribuita sulla base delle indicazioni della posizione organizzativa, assentite dal direttore di SOC, tra il personale tecnico senza debito orario al netto di ore compensate su altre voci retributive.

- **Personale interessato dall'attività di curieterapia: - Linea accordo regionale reparti di degenza dell'area della medicina generale.**

<b>Obiettivo</b>	<b>Indicatore</b>	<b>Risultato atteso</b>	<b>Quota massima</b>
garantire l'assistenza ai pazienti sottoposti a terapia radiometabolica.	Incremento n°2 sedute settimanali rispetto anno 2010	Ore assegnate: 100	€ 3.700 (distribuita in rapporto alle ore effettuate certificate dal responsabile del progetto)

La quota massima di € 3.700 assegnata al progetto sarà ripartita tra il personale sanitario in funzione del numero di ore effettivamente prestate certificate dal responsabile del progetto nella misura di € 37,30 secondo le regole generali previste nel presente accordo.

- **Personale del dipartimento chirurgico: Linea accordo regionale contenimento dei tempi d'attesa.**

<b>Obiettivo</b>	<b>Indicatori</b>	<b>Risultato atteso</b>	<b>Quota massima</b>
Contenimento dei tempi di attesa	-il campionamento effettuato dalla direzione sanitaria secondo le regole regionali sulla casistica trattata dimostra il rispetto dei tempi indicati dal risultato atteso; -dal mese di settembre è garantita una seduta operatoria settimanale per neoplasia polmonare; -sono garantiti i tempi di incannulamento venoso centrale come da obiettivo di budget	gli interventi chirurgici per le neoplasie maligne più frequentemente trattate dalle soc di chirurgia generale e ginecologica sono effettuati entro 30 gg dalla diagnosi (schede di budget delle soc)	€ 35.250 (quota 60%); € 23.520 (quota 40%)

Blas 2

La quota massima di € 23.520 assegnata al progetto sarà ripartita tra il personale sanitario e tecnico impegnato nell'assistenza in funzione del numero di ore effettivamente prestate nella misura di € 37,30 secondo le regole generali previste nel presente accordo.

- **Personale del dipartimento medico. Linea accordo regionale reparti di degenza dell'area della medicina generale;**

<b>Obiettivo</b>	<b>Indicatore</b>	<b>Risultato atteso</b>	<b>Quota massima</b>
riorganizzazione delle attività assistenziali: 1. conseguenti all'accorpamento delle degenze al 3° piano 2. rimodulazione dell'attività del DH	monitoraggio da parte della posizione organizzativa e del dirigente delle professioni sanitarie	Attuazione del modello organizzativo entro il 31/10/2011 (monitoraggio da parte della posizione organizzativa e del dirigente delle professioni sanitarie)	€ 19.080 (quota 60%); € 12.720 (quota 40%)

La quota massima di € 12.720 assegnata al progetto sarà ripartita tra il personale sanitario e tecnico impegnato nell'assistenza in funzione del numero di ore effettivamente prestate nella misura di € 37,30 secondo le regole generali previste nel presente accordo.

- **Personale del dipartimento dei Laboratori diagnostici e delle terapie cellulari e del Dipartimento di Oncologia molecolare e della ricerca trasazionale.** Nell'ambito delle aree oggetto di riordino in attuazione dello PSSR e in particolare della funzione coordinata relativa alla produzione di farmaci antitumorali in area vasta, sono individuate le figure degli TSLM con esclusione della struttura di anatomia patologica già coinvolto nel progetto dello screening del tumore colon-rettale;

<b>Obiettivo</b>	<b>Indicatore</b>	<b>Risultato atteso</b>	<b>Quota massima</b>
Attuazione piano sanitario 2010-2012	Numero di chemioterapie preparate dall'unità farmaci antitumorali dell'Istituto per l'area vasta	Garantire: - l'evasione del 100% della domanda di copertura turni per l'attività di produzione dei farmaci antitumorali; - l'attività istituzionale delle strutture di afferenza	€ 8.520 (quota 60%); € 5.680 (quota 40%)

La quota massima di € 5.680 assegnata al progetto sarà ripartita tra il personale interessato in funzione del numero di ore effettivamente prestate nella misura di € 37,30 secondo le regole generali previste nel presente accordo;

Si conferma che, anche per il 2011, prosegue l'incentivazione del personale del comparto coinvolto nell'attività di screening del colon retto, al quale sono riservati € 20.000,00 non cumulabili con altri progetti legati alle risorse aggiuntive regionali per il 2011.

Le parti si danno atto che, sulla base dell'Accordo Regionale dd. 07.03.2011, **al punto 2 lettera b**, le risorse regionali dovranno essere correlate al raggiungimento di obiettivi strategici, di efficienza e di sviluppo, ricavandone miglioramenti quantitativi e qualitativi nelle prestazioni, in collegamento con gli obiettivi contenuti nelle linee programmatiche regionali e trasfusi nei piani attuativi aziendali;

Le parti, in applicazione del precedente punto, concordano di prevedere uno specifico incentivo, finanziato con le risorse aggiuntive regionali 2011, per i seguenti obiettivi:

- Linea. 3.4.5.1° PACS “, riguardante il personale interessato della SOC Tecnologie e Investimenti (Ufficio informatico);

3

- Linea 4.2 Investimenti, obiettivo n 3 del patto annuale tra il Regione e Servizio sanitario regionale e modalità di valutazione dei risultati 2011: "Ampliamento e adeguamento dell'ospedale", riguardante il personale del comparto dell'ufficio tecnico;
- Linea 3.4.5.9 Sistemi per la gestione ambulatoriale e di degenza. Linea riguardante il personale della direzione sanitaria, individuato dal responsabile della qualità in relazione all'obiettivo ritorno erogato g2 con indicatori riportati a budget entro il 31 dicembre 2011;

L'importo è stimato in circa € 13.000 e sarà ripartito secondo le regole generali sottoriporate:

il personale percepirà, gli importi individuali calcolati sulla base dei coefficienti di cui alla seguente tabella:

CATEGORIA	COEFFICIENTE
Ds	1,25
D	1,25
C	1,00
Bs	0,80
B	0,80
A	0,60

Il valore corrispondente al coefficiente 1,00 è fissato in un valore massimo di euro 500,00.

Atteso che l'Accordo regionale dello 07.03.2011 ha confermato al punto 1 scelte derivanti da accordi precedenti vincolando una parte delle risorse aggiuntive regionali con le regole e gli importi come descritti nel Protocollo del 16 febbraio 2010 e pari a complessivi € 145.350,00 per le finalità di seguito riportate:

- Incentivo per il lavoro notturno e festivo;
- Incentivo turno;
- Incentivi personale OTA/OSS;
- Personale distaccato corsi di laurea area sanitaria.

### **Regole generali relative alla ripartizione delle risorse aggiuntive regionali**

Le parti concordano che il personale ed i profili professionali effettivamente coinvolti negli obiettivi di cui sopra sarà individuato dalle posizioni organizzative dipartimentali o, qualora non previste, dal dirigente di riferimento;

Le parti concordano altresì che le quote assegnate ai progetti di cui sopra saranno ripartite in funzione delle tariffe orarie stabilite dalla deliberazione n. 86/2011 e dei coefficienti riportati nella seguente tabella:

CATEGORIA	COEFFICIENTE
Ds	1
D	1
C	0,8
Bs	0,7
B	0,7
A	0,55

*Alak*

4

*B*

*BB*

*Ry Af k*

Il saldo orario effettivo aggregato di ciascun dipendente al 31.12.2011 sarà il parametro di riferimento per la definizione della quota spettante di RAR, fermo restando il raggiungimento dell'obiettivo legato al progetto, secondo il seguente modello di calcolo:

- 60% della quota teorica viene assegnata sulla base di un saldo orario effettivo aggregato non negativo.
- il rimanente 40% della quota teorica viene attribuito sulla base di un saldo orario effettivo aggregato superiore a 20 ore.

Le parti concordano che in caso di sussistenza di un saldo orario effettivo aggregato negativo al 31 dicembre 2011, il dipendente non ha diritto a percepire la quota di retribuzione concernente le risorse aggiuntive regionali. La relativa quota non sarà in ogni caso più recuperabile da parte del dipendente. Eventuali residui così determinatesi seguiranno la prevista regola di riporto all'esercizio successivo;

Le parti inoltre concordano che nel caso in cui il numero di ore liquidabili nell'ambito della quota del 40% ecceda l'importo destinato, il numero delle ore liquidabili verrà uniformemente ridotto con criterio proporzionale sino al raggiungimento della copertura economica.

Per i progetti relativi al punto 2 b) dell'accordo regionale del 7 marzo 2011 le parti concordano che a fronte di quanto erogato il debito orario dovuto sarà calcolato in funzione delle tariffe di cui alla deliberazione n 86/2011;

Le parti altresì concordano che gli ulteriori criteri di riparto delle risorse aggiuntive 2011 sono contenuti nelle allegate Istruzioni Operative.

L'importo sarà erogato a consuntivo, previa valutazione del raggiungimento degli obiettivi assegnati, da parte dell'Organismo Indipendente di Valutazione.

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

Aviano, 14 NOV. 2011

*Romano Bruno* DICFP  
*PPCGIL* *Pier Luigi Barb*  
*CISLFP* *Stano*  
*RSU* *Dale Ferfeln*  
*F.S.I.* *Roberto Cipri*

IL DIRETTORE GENERALE  
Dott. Piero Cappelletti

*Piero Cappelletti*



*BJ*

## Criteri di riparto RAR 2011 COMPARTO ISTRUZIONI OPERATIVE

Il **primo screening** è volto ad individuare le categorie di dipendenti che potenzialmente possono concorrere alla distribuzione delle RAR.

Allo scopo verranno analizzati i seguenti dati riguardanti l'andamento orario del dipendente:

1. il saldo orario effettivo al 31.12.2010, inteso quale eccedenza oraria netta dopo aver liquidato gli straordinari ed effettuate tutte le compensazioni/rettifiche del caso relative all'annualità 2010; tale risultato viene convenzionalmente identificato con la lettera A; ciò posto, per A+ deve intendersi un saldo positivo ( $\geq 0$ ) mentre per A- un saldo negativo ( $<0$ );
2. il risultato conseguito nel corso dell'anno 2011, inteso anche in questo caso come eccedenza oraria netta dopo aver liquidato gli straordinari ed effettuate tutte le compensazioni/rettifiche necessarie relative all'annualità 2011; tale risultato viene convenzionalmente identificato con la lettera B; ciò posto, per B+ deve intendersi un saldo positivo ( $\geq 0$ ) mentre per B- un saldo negativo ( $<0$ );
3. il saldo orario effettivo al 31.12.2011, inteso quale risultato aggregato di A e B; tale risultato viene convenzionalmente identificato con la lettera C; come sopra, per C+ deve intendersi un saldo positivo ( $\geq 0$ ) mentre per C- un saldo negativo ( $<0$ ).

A questo punto ogni dipendente potrà ritrovarsi in una delle seguenti 6 ipotesi:

- A+ con B- = C-
- A+ con B- = C+
- A+ con B+ = C+
- A- con B+ = C+
- A- con B+ = C-
- A- con B- = C-

Si ritiene che solo coloro i quali conseguano, alla fine del 2011, un dato orario aggregato positivo (ossia C+) possano accedere alle RAR. In tal modo, viene garantito l'accesso anche a coloro che nel corso del 2011 hanno maturato un saldo negativo (B-) perché costretti dalla necessità di abbattere – in tutto o in parte – eccedenze orarie pregresse nonché a coloro che hanno diligentemente ripianato un debito orario pregresso (A-).

Il **secondo screening** attiene il livello di partecipazione alle RAR.

Ad un primo livello, accedono tutti coloro che – in base alle considerazioni sopra svolte – al 31.12.2011 avranno un saldo orario effettivo aggregato non negativo (C+), con il presupposto del raggiungimento dell'obiettivo correlato e di una positiva valutazione da parte del Coordinatore/Posizione Organizzativa competente.

Va ribadito che per saldo effettivo deve intendersi l'eccedenza oraria che eventualmente residua una volta liquidati tutti gli straordinari ed effettuate tutte le compensazioni/rettifiche del caso; trattandosi di dato aggregato, il risultato cui si fa riferimento è quello derivante dalla chiusura al 31.12.2010 sommata con quanto realizzato nel corso del 2011. Le risorse vengono ripartite in parti uguali tra tutti i dipendenti, di ciascun progetto, rientranti nella predetta situazione di saldo positivo. A questo primo livello viene assegnata una quota pari al 60% del budget RAR disponibile per lo specifico progetto.

Ad un secondo livello, aggiuntivo rispetto al primo, accedono solamente coloro che al 31.12.2011 avranno un saldo orario effettivo aggregato positivo (C+) maggiore di 20 ore; allo scopo verranno tenute in considerazione fino ad un massimo di ulteriori 20 ore (quindi oltre le 40 ore di eccedenza non ci saranno ricadute sulla distribuzione delle RAR). In questo *range* (da +20 a +40), la distribuzione avverrà in modo proporzionale all'apporto orario di ciascun dipendente, fermo

restando che il valore orario sarà di Euro 37,30 per la categoria D e D3 (e, a cascata, dei valori percentualmente inferiori già definiti per le altre categorie). A fronte del pagamento si procederà ad una corrispondente decurtazione oraria.

A questo secondo livello viene assegnata una quota pari al 40% del budget RAR disponibile. Qualora la quota del 40% stabilita per il progetto non sia sufficiente a coprire l'intero fabbisogno, si procederà ad una proporzionale riduzione delle ore remunerabili.

Gli avanzi generati a causa della carenza di ore remunerabili andranno ad incrementare le RAR 2012.

The image shows several handwritten signatures and initials in black ink. From left to right, there is a signature that appears to be 'AB', a signature that looks like a stylized 'B' or 'P', a signature that looks like 'PB', a signature that looks like 'Ruy', a signature that looks like 'HJ', and a signature that looks like 'pe'.