



TRA

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO  
NOMINATO CON DGR 2509 DD. 28.12.2018

E

LA DELEGAZIONE DI PARTE SINDACALE  
COSTITUITA AI SENSI DELL'ART. 10, COMMA 2, CCNL DD. 08.06.2000 DEL PERSONALE DELLA  
DIRIGENZA MEDICA E VETERINARIA

VIENE STIPULATO IL SEGUENTE

CONTRATTO COLLETTIVO INTEGRATIVO  
AI SENSI DELL'ART. 4, COMMA 2 DEL CCNL 03.11.2005

ACCORDO PER LA FINALIZZAZIONE DELLE RISORSE DEL FONDO PER IL FINANZIAMENTO DELLA  
RETRIBUZIONE DI RISULTATO E PER LA FINALIZZAZIONE COMPLESSIVA  
DELLE RISORSE AGGIUNTIVE REGIONALI.

- ESERCIZIO 2019 -

- PERSONALE DELLA DIRIGENZA MEDICA E VETERINARIA -

## **Premesso che**

l'art. 4, comma 2 del CCNL dd. 03.11.2005 dell'area della Dirigenza Medica e Veterinaria, prevede la contrattazione collettiva integrativa in ordine alla distribuzione delle risorse contrattuali tra i fondi di cui agli artt. 54, 55 e 56 del medesimo CCNL e delle risorse regionali eventualmente assegnate ove previsto dal contratto nazionale;

che lo stesso art. 4 demanda altresì alla contrattazione integrativa la determinazione dei criteri generali per la definizione della percentuale di risorse di cui al fondo dell'art. 56 da destinare alla realizzazione degli obiettivi aziendali generali affidati alle articolazioni interne...*omissis*... Detta retribuzione è strettamente correlata alla realizzazione degli obiettivi assegnati e viene quindi corrisposta a consuntivo dei risultati totali o parziali raggiunti per stati di avanzamento, in ogni caso dopo la necessaria verifica almeno trimestrale, secondo le modalità previste dall'art. 65 del CCNL 05.12.1996...*omissis*...;

## **atteso**

che, in data 07.05.2019, il Vicepresidente e Assessore Regionale alla Salute, Politiche Sociali e Disabilità e le OO.SS. della Dirigenza Medica e Veterinaria hanno sottoscritto l'intesa sull'attribuzione delle risorse aggiuntive regionali per l'esercizio 2019, resa esecutiva con DGR n. 744 dd. 10.05.2019;

## **rilevato**

che, con il predetto documento, per l'esercizio 2019 la Regione ha messo a disposizione delle Aziende e degli Enti del Servizio Sanitario Regionale l'importo complessivo di € **6.158.065,78**, al netto di qualsiasi onere, da destinare al personale della Dirigenza Medica e Veterinaria, per essere utilizzato nell'ambito del fondo per la retribuzione di risultato;

che rispetto alle risorse disponibili, nell'intesa dd. 07.05.2019 le parti hanno stabilito - in applicazione di quanto previsto dalla DGR n. 448 dd. 22.03.2019 recante "*Linee annuali per la gestione del servizio sanitario e sociosanitario regionale – anno 2019. Approvazione definitiva*" - di sottrarre alla quota spettante all'IRCCS Burlo Garofolo di Trieste un importo pari a € **200.000,00**, al netto degli oneri riflessi, per essere utilizzato da parte dello stesso Istituto all'acquisto di prestazioni aggiuntive della dirigenza sanitaria;

che, per quanto sopra, le stesse parti hanno stabilito che le risorse regionali aggiuntive disponibili per il personale della Dirigenza Medica e Veterinaria del SSR sono quindi pari a complessivi € **5.958.065,78**, al netto degli oneri riflessi;

che la quota di risorse aggiuntive regionali assegnata pro-capite all'ASUI TS per l'esercizio 2019 ammonta a € **1.165.053,36**;

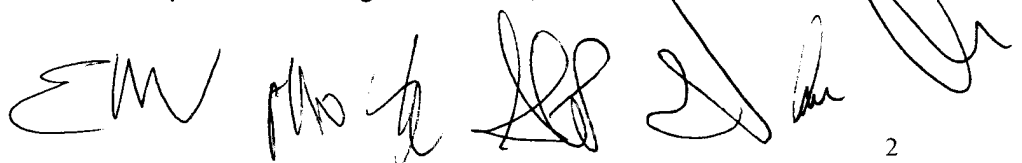
## **preso atto**

che l'accordo regionale dd. 07.05.2019 stabilisce che le risorse aggiuntive disponibili distribuite per il 2019 (€ 1.165.053,36) sono demandate alla contrattazione integrativa aziendale, per essere finalizzate in via prioritaria al finanziamento delle problematiche nell'ambito degli obiettivi individuati e descritti a livello regionale nel paragrafo 2 (*Obiettivi strategici prioritari regionali*), lettere da a) a i) del medesimo accordo, nonché per essere correlate al raggiungimento di obiettivi strategici, di efficienza e di sviluppo ricavandone miglioramenti nelle prestazioni, in collegamento con gli obiettivi contenuti nelle linee programmatiche regionali e definiti nei piani attuativi aziendali, tenuto conto anche delle condizioni organizzative di lavoro;

## **rilevato altresì**

che l'accordo regionale prevede che il finanziamento complessivamente messo a disposizione dalla Regione per il 2019 è finalizzato e vincolato al perseguimento dei seguenti principi:

- premiare progettualità ulteriori e coerenti con la programmazione regionale, diversificate rispetto agli obiettivi annuali correlati al normale fondo di risultato;
- confermare la valorizzazione delle professionalità impegnate nella gestione del momento assistenziale nelle strutture sanitarie al fine di fronteggiare le condizioni di complessità lavorativa legate all'assistenza e ai processi di riorganizzazione;



2

- garantire l'efficace attuazione dei processi di riorganizzazione conseguenti alla definizione dei nuovi assetti organizzativi mantenendo la qualità e quantità dei servizi resi;
- dare impulso allo sviluppo dei progetti di riorganizzazione delle funzioni;
- sostenere l'attuazione degli atti aziendali;
- promuovere politiche del personale in aree/settori ritenuti particolarmente critici, individuati nello stesso accordo, e per i quali la programmazione regionale richiede la finalizzazione di risorse e interventi mirati da parte delle nuove aziende ed enti del SSR;
- individuare politiche e strategie volte a valorizzare il personale coinvolto nelle riorganizzazioni, i rispettivi ruoli e competenze e alla ricollocazione e mobilità volti a garantire la funzionalità organizzativa di ciascuna amministrazione;
- rafforzare, in coerenza con le disposizioni nazionali che definiscono flussi procedurali legati alla performance, il processo di associazione delle risorse economiche a risultati misurabili e valutabili; infatti le risorse aggiuntive regionali, in quanto utilizzate nel fondo per la retribuzione di risultato, ne seguono i principi, come anche codificati nei CCNL, vale a dire:
  - o gli obiettivi devono essere definiti con la metodologia aziendale adottata per l'individuazione degli obiettivi di budget;
  - o i criteri di valutazione ai fini della corresponsione delle risorse ai dipendenti sono realizzati in modo da garantire la selettività ed il loro effettivo carattere incentivante;
  - o poiché l'erogazione dei compensi attiene al raggiungimento di obiettivi di miglioramento dei servizi e di produttività diversificati rispetto all'ordinaria attività, la relativa valutazione tiene conto dell'effettivo apporto partecipativo e qualitativo dei dipendenti coinvolti nei progetti regionali e programmi di produttività;

#### **considerato**

che l'accordo regionale dd. 07.05.2019 stabilisce che, al fine dell'impiego delle risorse regionali aggiuntive demandate alla contrattazione integrativa aziendale, quest'ultima dovrà individuare i criteri per l'attribuzione delle risorse, stabilire i destinatari, determinare gli importi da assegnare nel rispetto del CCNL, oltre che una loro utilizzazione basata su modalità che non possano acquisire carattere di irreversibilità e/o distribuzione indistinta;

che nell'accordo si richiama inoltre la necessità di rendere evidente ed oggettiva, attraverso un apposito codice di timbratura individuato dall'Azienda, la certificazione delle attività svolte e remunerate con le risorse regionali aggiuntive;

#### **rilevato infine**

che il medesimo accordo prevede che le risorse aggiuntive devono essere utilizzate dalle Aziende con le modalità previste per la retribuzione di risultato nel rispetto delle disposizioni normative e contrattuali sulle relazioni sindacali e che, conseguentemente, la liquidazione a saldo dei relativi compensi a favore del personale non può essere effettuata che dopo la verifica del raggiungimento degli obiettivi;

#### **accertato quindi**

che vi sono tutti gli elementi per procedere alla negoziazione in ordine alla finalizzazione complessiva delle risorse del fondo per la retribuzione di risultato, ivi comprese le risorse aggiuntive regionali dell'A.S.U.I.TS, per l'esercizio 2019;

#### **dato atto**

che, a tal fine, con nota Prot. N. 7005 dd. 28.06.2019, si è provveduto a convocare la Delegazione di Parte Sindacale della Dirigenza Medica e Veterinaria per attivare la relativa negoziazione in data 05.07.2019;

che nella seduta del 05.07.2019 le Delegazioni Trattanti hanno sottoscritto la relativa ipotesi di contratto collettivo integrativo;

che nella tabella relativa alla costituzione del fondo per la retribuzione di risultato 2019 (Allegato 1 all'ipotesi) è stata indicata, per mero errore materiale, la consistenza del fondo perequativo, anziché la quota dello stesso impegnata in sede di negoziazione;

che in applicazione del CCNL 17.10.2008, come adeguato dall'art. 40, c. 3-sexies del D.Lgs. 165/2001 e s.m. e i., la predetta ipotesi di contratto è stata trasmessa con nota Prot. SCGP N. 7493 dd. 10.07.2019 al Collegio Sindacale dell'ASUI TS per le verifiche di competenza, segnalando al Collegio la quota del fondo perequativo impegnata da indicare nell'Allegato 1 in sede di sottoscrizione del contratto collettivo integrativo;

che il Collegio, nella seduta del 22.08.2019 (verbale n. 28, pag. 90/2019 del Libro delle Adunanze e delle Deliberazioni del Collegio Sindacale), sulla base della relazione illustrativa e della relazione tecnico finanziaria, ha espresso parere favorevole in merito all'ipotesi di accordo in argomento ai fini delle previsioni del D. Lgs. 165/2001 e s. m. e i.;

che, pertanto, al fine di procedere alla sottoscrizione del relativo contratto collettivo integrativo, la Delegazione Trattante di Parte Sindacale è stata convocata, con nota Prot. SCGP N. 9294 dd. 30.08.2019, per il giorno 05.09.2019.

Tutto ciò premesso,

**tra l'Azienda Sanitaria Universitaria Integrata di Trieste**

**e**

**le OO.SS. della Dirigenza Medica e Veterinaria**

**SI CONVIENE QUANTO SEGUE**

Le parti, prima di procedere alla sottoscrizione del presente contratto collettivo integrativo, prendono atto che, nella tabella relativa alla quantificazione del fondo per la retribuzione di risultato 2019 (Allegato 1), viene indicata la quota del fondo perequativo effettivamente impegnata in sede di sottoscrizione dell'ipotesi di contratto collettivo integrativo dd. 05.07.2019.

**PRIMA PARTE**

**L'AMMINISTRAZIONE RENDE NOTO QUANTO SEGUE**

**1. FONDO PER LA RETRIBUZIONE DI RISULTATO E PER LA QUALITÀ DELLA PRESTAZIONE INDIVIDUALE (ART. 11, CCNL 06.05.2010)**

Si richiama il decreto n. 255 dd. 29.03.2019, con il quale si è provveduto a quantificare, in via provvisoria ed in applicazione delle Linee annuali per la gestione del Servizio Sanitario e Sociosanitario Regionale per l'anno 2019 (DGR 448/2019), il fondo per la retribuzione di risultato e per la qualità della prestazione individuale per l'esercizio 2019.

Si richiama altresì l'accordo regionale dd. 07.05.2019, reso esecutivo con DGR n.744 dd. 10.05.2019, con il quale sono state attribuite all'Azienda Sanitaria Universitaria Integrata di Trieste (ASUI TS), le risorse aggiuntive regionali per l'esercizio 2019 per un importo complessivamente pari a € **1.165.053,36**.

La quantificazione del fondo per l'esercizio 2019 viene quindi descritta nella tabella - **Allegato 1**.

L'ammontare complessivo delle risorse disponibili nel fondo per la retribuzione di risultato - esercizio 2019 è pari a € **2.716.691,33**.

Le quote dei residui delle risorse regionali aggiuntive assegnate per l'esercizio 2018 verranno comunicate non appena note.

Eventuali residui delle risorse aggiuntive assegnate per l'esercizio 2019 tornano nella disponibilità della Regione, come previsto nel paragrafo "Modalità gestionali", punto 3 dell'accordo regionale dd. 07.05.2019.



4

**SECONDA PARTE:**  
**LE PARTI COME INTESATE IN EPIGRAFE CONCORDANO QUANTO SEGUE**

**PAR. 1 FINALIZZAZIONI DEL FONDO PER LA RETRIBUZIONE DI RISULTATO E PER LA QUALITÀ DELLA PRESTAZIONE INDIVIDUALE (ART. 11, CCNL 06.05.2010)**

Relativamente all'esercizio 2019, le parti convengono quanto segue:

**1. Utilizzo della retribuzione di risultato - critica (€ 250.000,00)**

Si richiama quanto previsto dalle disposizioni generali in ordine all'utilizzo del fondo "criticità" di cui all'accordo dd. 22.12.2017. Tenuto conto dell'andamento del consumo del fondo per il trattamento accessorio e della variabilità intrinseca degli istituti finanziati dal fondo stesso, si concorda di destinare cautelativamente una quota del fondo "criticità", per un importo pari a € 70.000,00, alla copertura dell'eventuale ed ulteriore fabbisogno da rilevarsi a consuntivo.

Qualora non utilizzato a tal fine, l'importo verrà destinato alla retribuzione di risultato "collettiva", in ottemperanza a quanto previsto dal contratto collettivo integrativo dd. 22.12.2017.

**2. Retribuzione di risultato - strategica (€ 50.000,00)**

Si richiama quanto previsto dalle disposizioni generali in ordine alle modalità di utilizzo delle risorse finalizzate alla retribuzione di risultato strategica, di cui all'accordo dd. 22.12.2017.

In merito, si ritiene di stabilire che, per l'esercizio 2019, la quota individuale lorda attribuibile al dirigente coinvolto negli obiettivi (individuali o di equipe) non sia soggetta al limite previsto nel citato accordo dd. 22.12.2017.

**3. Risorse aggiuntive regionali**

In applicazione dell'Intesa sull'attribuzione delle risorse aggiuntive regionali 2019, resa esecutiva con DGR n. 744 dd. 10.05.2019, le risorse aggiuntive regionali attribuite ad ASUI TS per l'esercizio 2019, vengono destinate secondo le modalità stabilite nel medesimo accordo regionale ed i criteri di cui al successivo paragrafo.

**4. Retribuzione di risultato collettiva**

La quota di risorse risultante dalla differenza tra il fondo complessivamente disponibile per l'esercizio 2019 e gli impieghi definiti nel presente accordo, e pari indicativamente a € 1.251.637,97, viene destinata alla retribuzione di risultato collettiva.

**5. Tabella impieghi fondo risultato 2019**

Le destinazioni del fondo per l'esercizio 2019 sono riepilogate nella tabella di cui all'**Allegato 2**.

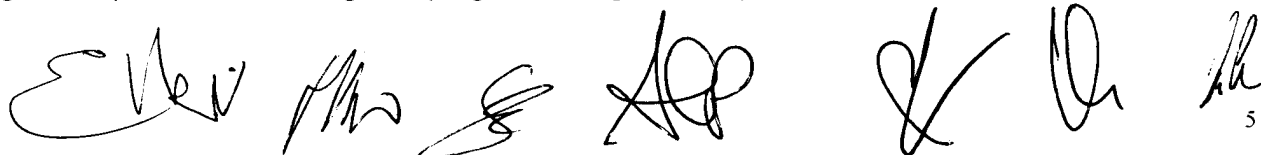
**PAR. 2 UTILIZZO DELLE RISORSE AGGIUNTIVE REGIONALI 2019. VALORIZZAZIONE DEI PROGETTI 2019**

**1. REGOLE GENERALI E COMUNI**

1. Le parti prendono atto di quanto disposto dall'accordo regionale dd. 07.05.2019 rispetto alle risorse aggiuntive regionali che devono essere finalizzate, in prima istanza, a remunerare gli obiettivi strategici regionali prioritari individuati con il predetto accordo.

2. In ottemperanza ai principi ispiratori della retribuzione di risultato della Dirigenza Medica e Veterinaria stabiliti dall'art. 65 del CCNL 05.12.1996, la Direzione Generale individua gli obiettivi aziendali correlati alle indicazioni regionali.

3. Le attività progettuali sono descritte nell'**Allegato 3** al presente accordo, in cui sono indicati, per ciascun progetto, l'obiettivo strategico regionale, l'obiettivo aziendale, gli indicatori di risultato e le modalità di valutazione, le strutture coinvolte, i dati sul personale destinatario, l'orario aggiuntivo previsto ed il budget di progetto assegnato. Si precisa che tra il personale coinvolto è



ricompreso, in via generale, anche il personale a tempo determinato ed il personale in posizione di comando presso l'ASUITS, in quanto partecipe di specifici progetti.

4. I dirigenti coinvolti negli obiettivi sono i dirigenti medici e veterinari (con rapporto di lavoro esclusivo e a tempo pieno) che partecipano all'attività progettuale su base volontaria.

5. Il perseguimento degli obiettivi in argomento prevede uno specifico impegno temporale, aggiuntivo rispetto a quello ordinario ("eccedenza oraria"). Le ore così lavorate non saranno oggetto, in ogni caso, né di recupero né di altra forma di pagamento – comprese le relative indennità di turno e/o presenza, essendo compensate dal valore dell'incentivo erogato corrispondente a **60€/h** (a fronte del raggiungimento dell'obiettivo).

6. L'attività progettuale aggiuntiva deve essere svolta nel rispetto dei limiti orari e del regime dei riposi, previsti dal D.Lgs. n. 66/2003 e dal regolamento aziendale sull'orario di lavoro.

7. Ai fini della corretta gestione delle predette eccedenze orarie, e della erogazione dei compensi, le attività svolte nell'ambito delle progettualità di cui all'Allegato 3 debbono apparire sul sistema *self service del dipendente* (SSD), attraverso la timbratura codificata (cod.60) o attraverso il giustificativo di presenza (RAR010). A regime, il SSD va alimentato entro il mese successivo alla effettuazione delle eccedenze orarie.

8. Le quote di incentivazione saranno riconosciute a saldo, previa verifica degli esiti da parte dell'Organismo Indipendente di Valutazione, in relazione

- al grado di raggiungimento dell'obiettivo e
- all'apporto orario specifico dei singoli partecipanti risultante da SSD,

nel rispetto del budget orario di ogni singolo progetto.

9. L'erogazione dell'incentivo sarà in ogni caso consentita previa verifica della sussistenza dell'eccedenza oraria (RAR010) in SSD. Ciò, comunque, in presenza di un saldo orario complessivo positivo al 31.12.2019.

10. Per gli obiettivi strutturati in modo tale da prevederne la realizzazione con periodicità infrannuale, esplicitata nella relativa scheda obiettivo, la liquidazione degli incentivi può avvenire, fermo restando il rispetto dei parametri di cui ai precedenti punti 5 - 9, secondo le scadenze definite negli obiettivi stessi. Un tanto, in applicazione delle modalità operative previste nel documento recante: "*Fondi premianti e risorse aggiuntive regionali. Percorso di valutazione e liquidazione anno 2019*", formalizzato con l'OIV nella seduta del 31.05.2019.

11. Per il finanziamento di quota parte delle progettualità descritte nell'Allegato 3 viene utilizzata una quota del fondo perequativo di cui all'art. 57, c. 2, lett. i) del CCNL 08.06.2000, secondo le modalità e i criteri già condivisi con le parti nell'accordo quadro dd. 04.02.2016 che si richiama integralmente.

12. Ciò posto, ed in applicazione dei punti 2, 5 e 6 del citato accordo, si comunicano di seguito i valori utili per l'utilizzo del fondo disponibile:

- consistenza fondo perequativo, alimentato dalle trattenute operate nel 2018: € **1.269.174,36**, compresi gli oneri (quota disponibile € **948.560,81**). La quota utilizzata per la valorizzazione degli obiettivi è pari a € **865.440,00**;
- importo medio percepito nell'esercizio 2018 dai dirigenti che hanno espletato l'attività libero-professionale, rilevato sulla base dei dati di attività ambulatoriale: € **10.240,53**.

13. A tal fine, e ad integrazione di quanto già definito nel citato accordo, si stabilisce che le discipline/strutture con limitata possibilità di esercizio della libera professione, e pertanto potenziali destinatarie del fondo perequativo, sono da considerarsi quelle in cui, nell'esercizio precedente, l'attività ambulatoriale svolta in regime libero-professionale non ha superato il 5% dell'attività ambulatoriale istituzionale complessivamente resa. A tal fine, sono stati estratti i dati registrati a sistema con riferimento alle prestazioni erogate. (Fonte dati "Business Object 2018").

14. In applicazione del punto 3 dell'accordo dd. 04.02.2016, l'elenco delle discipline/strutture beneficiarie del fondo perequativo, già individuate nel medesimo punto, tenuto conto della limitata



possibilità di esercizio della libera professione intramuraria, viene implementato, in prima istanza, con le seguenti:

- Discipline/strutture dei Distretti Sanitari, individuate nelle Cure Ambulatoriali e Domiciliari, SC Adulti e Anziani, RSA San Giusto, SSD Gestione rete cure palliative, SC Bambini Adolescenti, Donne e Famiglie;
- Dipartimento delle Dipendenze;
- SC Gestione prestazioni sanitarie e progettazione ed attività socio sanitaria;
- SSD Pronto Soccorso O.M. e Gestione delle Urgenze Territoriali;
- SC Laboratorio Analisi, SC Igiene e sanità pubblica, SC Microbiologia e virologia;
- SC Ricerca, Innovazione, Qualità, Accreditamento e Rischio Clinico;
- Dipartimento di Prevenzione, tenuto conto di quanto previsto dall'art. 34 del vigente regolamento sull'esercizio dell'alpi.

Qualora si rilevino le condizioni, l'elenco potrà essere ulteriormente integrato con successivo accordo che verrà presentato entro il mese di agosto.

15. In analogia a quanto stabilito nel punto 11 del presente accordo, per il finanziamento di quota parte delle progettualità viene utilizzata una quota del fondo "criticità" 2019 pari ad € **110.453,80**.

16. Le risorse impiegate per la valorizzazione delle predette progettualità sono riportate nella tabella di riepilogo allegata al presente accordo (**Allegato 4**).

**PAR. 3 INTEGRAZIONE DEL CAPO III, ART. 6 DEL CONTRATTO COLLETTIVO INTEGRATIVO DD. 22.12.2017 "DEFINIZIONE DEI CRITERI GENERALI DI RIPARTIZIONE DELLE RISORSE DEL FONDO PER LA RETRIBUZIONE DI RISULTATO E PER LA QUALITÀ DELLA PRESTAZIONE INDIVIDUALE"**

1. Le parti concordano di integrare l'art. 6 "Impieghi", punto 1, paragrafo 1.2 "Retribuzione di risultato" del Capo III "Utilizzi del fondo" del Contratto Collettivo Integrativo dd. 22.12.2017 "Definizione dei criteri generali di ripartizione delle risorse del fondo per la retribuzione di risultato e per la qualità della prestazione individuale", con il seguente inciso:

- a) Retribuzione di risultato - Strategica ... (omissis)....
- b) Fondo criticità ... (omissis)....
- c) Altri impieghi ... (omissis)....
- d) **SOSTITUZIONI EX ART. 18 CCNL 08.06.2000**

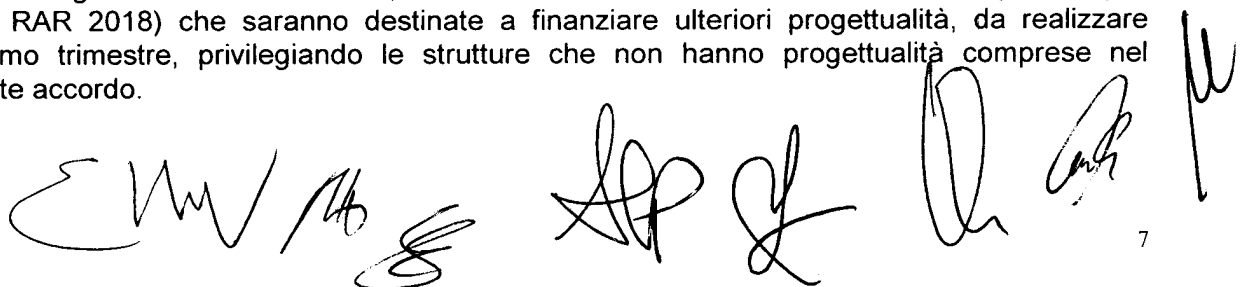
*In relazione a quanto previsto dall'art. 18, comma 7 del CCNL dd. 08.06.2000 e s.m. e i., qualora le risorse del fondo della retribuzione di posizione non consentano l'erogazione dell'indennità spettanti ai dirigenti incaricati delle sostituzioni, le citate indennità, previste dal comma 7, vengono corrisposte con le risorse del fondo della retribuzione di risultato relative al medesimo anno a cui si riferiscono le sostituzioni.*

*Di un tanto, verrà data idonea informazione sindacale.*

- e) Progetto complessivo aziendale/Obiettivi di budget – Retribuzione di risultato collettiva (omissis)....

**PAR. 4 NORMA FINALE**

1. Entro il 30 agosto del corrente anno, l'Azienda rileverà le risorse ulteriormente disponibili (es. residui RAR 2018) che saranno destinate a finanziare ulteriori progettualità, da realizzare nell'ultimo trimestre, privilegiando le strutture che non hanno progettualità comprese nel presente accordo.



2. Per quanto non espressamente disciplinato con il presente accordo, si rinvia all'accordo regionale dd. 07.05.2019 (DGR 744 dd. 10.05.2019), nonché alle disposizioni di cui al contratto collettivo integrativo aziendale dd. 22.12.2017 e s.m. e i., recante: "Definizione dei criteri generali di ripartizione delle risorse del fondo per la retribuzione di risultato e per la qualità della prestazione individuale", in quanto compatibili.

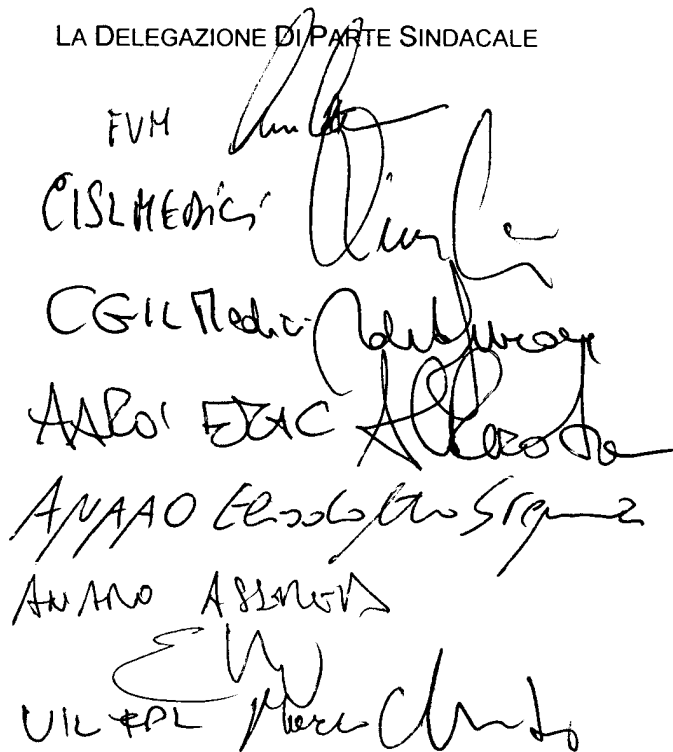
Trieste, 05 settembre 2019

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO



LA DELEGAZIONE DI PARTE SINDACALE

FVM  
CISL MEDIC  
CGIL Medici  
AAPO EGAC  
ANPAO  
ANMO ASSINOD  
UIL PAL





<b>DIRIGENZA MEDICO VETERINARIA 2019</b>	
<b>Fondo per la retribuzione di risultato e per la qualità della prestazione individuale (art. 11 CCNL 6.5.2010 II biennio economico 2008-2009)</b>	<b>ASUITS</b>
<b>Fondo storico consolidato</b>	<b>1.566.722,28</b>
app.ne art. 9, c. 2 bis L.122/2010 (agg.ta L.190/2014) decurtazione stabile a decorrere dal 01/01/2015 (valore 2014)	-14.397,98
<b>Fondo 2015</b>	<b>1.552.324,30</b>
Riconduzione fondo 2016 al limite soglia 2015 (applicazione art. 1, c. 236 L. 208 del 28/12/2015)	0,00
Riduzione fondo per riduzione forza 2016, rispetto al 31/12/2015 (applicazione art. 1, c. 236 L. 208/2015)	0,00
<b>Totale fondo 2016 dopo riconduzione limite soglia 2015 (applicazione art.1,c.236 L.208/2015)</b>	<b>1.552.324,30</b>
Riconduzione fondo 2019 al limite soglia 2016 (applicazione art. 23, c. 2, D.Lgs. 75/2017)	0,00
<b>Totale fondo 2019 post applicazione D.Lgs.75/2017</b>	<b>1.552.324,30</b>
quota fondo trasferita all'EGAS dal 01/01/2017 (DGR 2036/2016 Nota DCS 18417/2016)	-403,75
atto di intesa con IRCCS Burlo per trasferimento medicina di laboratorio (1 dirigente medico dal 01/04/2017)	1.967,42
quota fondo trasferita all'EGAS come da Linee regionali (DGR 2667 DD. 28/12/2017)	-2.250,00
risorse aggiuntive regionali 2019	1.165.053,36
<b>FONDO 2019 PROVVISORIO</b>	<b>2.716.691,33</b>
1% monte salari (art. 52, c. 5, lettera b, CCNL 2000)	
<b>FONDO 2019 provvisorio con 0,00% monte salari</b>	<b>2.716.691,33</b>
<b>più con riparto specifico</b>	
quota da libera professione - fondo perequativo (art. 57, c. 2 lett. i) CCNL 08.06.2000 - accordo decentrato 04.02.2016 e s.m. e i.)	865.440,00

En flw

S

AS

<b>DIRIGENZA MEDICO VETERINARIA - fondo per la retribuzione di risultato e per la qualità della prestazioni individuale anno 2019</b>	
<b>MODULO II - DEFINIZIONE DELLE POSTE DI DESTINAZIONE DEL FONDO PER LA CONTRATTAZIONE INTEGRATIVA</b>	<b>ASUI TS</b>
<b>Modulo 2.1 - sezione I</b>	
<b>Destinazioni non disponibili alla contrattazione integrativa o non regolate specificamente dal contratto integrativo sottoposto a certificazione:</b>	
quota 0,00% monte salari su consuntivo 2001 (indicazioni metodologiche 2019)	<b>0,00</b>
<b>totale</b>	<b>0,00</b>
<b>Modulo 2.2 - sezione II</b>	
<b>Destinazioni specificamente regolate dal contratto integrativo:</b>	
retribuzione di risultato - critica	250.000,00
retribuzione di risultato - strategica	50.000,00
disponibilità per retribuzione di risultato/collettiva (art. 63, c. 2 e art. 65 CCNL 05/12/1996 e s.m. e i.)	1.251.637,97
Risorse aggiuntive regionali 2019	1.165.053,36
<b>totale</b>	<b>2.716.691,33</b>
<b>Modulo 2.3 - sezione III</b>	
<b>Destinazioni ancora da regolare</b>	<b>0,00</b>
<b>Modulo 2.4 - sezione IV</b>	
<b>Sintesi della costituzione del fondo sottoposto a certificazione:</b>	
a) totale destinazioni non disponibili alla contrattazione integrativa o comunque non regolate esplicitamente dal contratto integrativo	0,00
b) totale destinazioni specificamente regolate dal contratto integrativo	2.716.691,33
c) totale destinazioni ancora da regolare	0,00
<b>d) totale poste di destinazione del fondo sottoposto a certificazione</b>	<b>2.716.691,33</b>

EW

EWS

EWS

EWS

EWS

CODICE OBIETTIVO	STRUTTURA	Linea Strategica Regionale	OBIETTIVO / ATTIVITA'	INDICATORE / RISULTATO ATTESO	Dirigenti medici e veterinari Numero personale	Proposta orario aggiuntivo Numero ore	Budget obiettivo	Risorse per la valorizzazione dei progetti			
								RAR	Fondo Perequativo	quota media individuale < € 10.240,53 (solo per f.do per.vo)	Fondo Criticità
M1	S.S. Cure Ambulatoriali e Domiciliari - Distretto 1	Miglioramento delle coperture vaccinali dell'infanzia : esavalente e MMR ( 1a e 2a dose) , punto 3.1.15 delle Linee annuali di gestione del Servizio Sanitario e Socio Sanitario di cui alla DGR n. 2514/2018	garantire le sedute vaccinali fascia 0-6 anni nelle sede del Distretto n.1	mantenimento delle sedute vaccinali fascia 0-6 anni in programma nel Distretto n.1	1	60	3.600,00		3.600,00	3.600,00	
M2	S.C. Adulti e Anziani Distretto 1	R-C	Qualità delle cure. Garantire la presa in carico. Mantenimento/incremento dell'attività ambulatoriale erogata per visite e controlli per valutazioni geriatriche.	N. visite ambulatoriali eseguite nel 2019 maggiore o uguale al 2018. Modalità di valutazione: G-WEB. Visite e controlli geriatrici registrati in S.S. Anziani e Residenze D1 - Dott. Vladimir Selmo	1	30	1.800,00	1.800,00			
M3	SS Centro Diabetologico Distretto 1	Qualità delle Cure . Contesto: Applicazione delle Linee di indirizzo per "La terapia insulinica con microinfusori ed il monitoraggio della glicemia nella Regione FVG" e delle "Linee di indirizzo regionali sulle modalità di prescrizione e gestione del monitoraggio continuo della glicemia nei pazienti diabetici ." Nota prot.n. 23314 dd .29/12/2011 Direzione Centrale Salute,Integrazione Sociosanitaria e Politiche Sociali DGR n 303 dd 24/2/2017 (Linee di indirizzo regionali sulle modalità di prescrizione e gestione del monitoraggio in continuo della glicemia in pazienti diabetici).	Migliorare la presa in carico delle persone con diabete in terapia insulinica attraverso l'utilizzo appropriato delle nuove tecnologie , garantendo: 1. Percorso educativo strutturato per pazienti con microinfusore attraverso incontri educazionali di gruppo 2. Prescrizione dei sistemi di monitoraggio continuo della glicemia secondo le linee di indirizzo regionali (DRG n.303 dd 24/02/2017) con adeguata istruzione dei pazienti all'uso e all'interpretazione dei dati del monitoraggio continuo della glicemia e programmazione di controlli secondo linee di indirizzo regionali	Al 31 dicembre 2019 : 1a.Effettuazione di almeno 1 corso educativo di gruppo rivolto a persone prossime all'applicazione del microinfusore o già utilizzatrici di microinfusore 2a.Prescrizione dei sistemi di monitoraggio continuo della glicemia secondo Linee di indirizzo regionali effettuata con compilazione di Piano Terapeutico redatto su modulo regionale e registrato in cartella informatizzata Mystar. 2b. monitoraggio a 3-6 e 12 mesi dei pazienti posti in trattamento con CGM o flash monitoring con raccolta dati relativi al controllo glicemico, loro analisi e redazione di report finale.	1	40	2.400,00	2.400,00			
M4	RSA San Giusto. Distretto 2	Qualità delle cure: assicurare i turni di presenza in RSA San Giusto durante i periodi di assenza e ferie dei medici della struttura	Assicurare la presenza medica presso la RSA San Giusto nei periodi di assenza e ferie dei medici della struttura	Indicatori: Assicurare la presenza di un Medico presso la RSA San Giusto per l'accoglimento dei nuovi arrivi e le dimissioni con turni di 4h presso la RSA San Giusto dal 01/01/2019 al 31/12/2019.  Modalità di valutazione: SSD ( timbratura con codice specifico)	3	240	14.400,00		14.400,00	4.800,00	
M5	D2	Contenimento Liste d'attesa	nel marzo 2018 è stato avviato a Trieste il Servizio Salute Mentale Giovani che include al suo interno anche un Centro Diurno Adolescenti. Attività in eccedenza oraria permetteranno di far fronte adeguatamente a tutte le nuove domande di aiuto con una valutazione tempestiva ed approfondita di tutti i soggetti help-seekers che abbiano tra i 15 ed i 25 anni. Garantire una valutazione tempestiva ed approfondita a tutti i soggetti help-seekers della fascia d'età 15-25 anni che si rivolgono alla SCBADoF/2 e che siano disponibili e consenzienti ad effettuare approfondimenti valutativi dopo la prima fase di accoglienza al servizio (apertura cartella clinica). La domanda può essere autodiretta o eterodiretta (famiglia).	Tutti i soggetti help seekers come da attività ricevono una valutazione approfondita con almeno tre colloqui. Modalità di valutazione: colloqui/visite inseriti nei sistemi G2 e CCFF. Registrazione in cartella clinica	1	30	1.800,00	1.800,00			
M6	SSD Gestione rete cure palliative Distretto 2	Qualità delle cure: assicurare presenza Medica anche durante i periodi di assenza e ferie dei medici della struttura	Maggior disponibilità oraria per assicurare l'attività clinico assistenziale anche nei periodi di assenza e ferie dei medici della struttura	Indicatori: Assicurare la presenza di un Medico dal lunedì al venerdì per l'assistenza clinica di competenza della SSD Gestione Rete Cure Palliative dal 01/01/2019 al 31/12/2019.  Modalità di valutazione: SSD ( timbratura con codice specifico)	2	240	14.400,00		14.400,00	7.200,00	

CODICE OBIETTIVO	STRUTTURA	Linea Strategica Regionale	OBIETTIVO / ATTIVITA'	INDICATORE / RISULTATO ATTESO	Dirigenti medici e veterinari Numero personale	Proposta orario aggiuntivo Numero ore	Budget obiettivo	Risorse per la valorizzazione dei progetti			
								RAR	Fondo Perequativo	quota media individuale < € 10.240,53 (solo per f.do per.vo)	Fondo Criticità
M7	SS Centro Diabetologico Distretto 2	Qualità delle Cure . Contesto: Applicazione delle Linee di indirizzo per "La terapia insulinica con microinfusori ed il monitoraggio della glicemia nella Regione FVG" e delle "Linee di indirizzo regionali sulle modalità di prescrizione e gestione del monitoraggio continuo della glicemia nei pazienti diabetici ." Nota prot.n. 23314 dd .29/12/2011 Direzione Centrale Salute,Integrazione Sociosanitaria e Politiche Sociali DGR n 303 dd 24/2/2917 (Linee di indirizzo regionali sulle modalità di prescrizione e gestione del monitoraggio in continuo della glicemia in pazienti diabetici).	Migliorare la presa in carico delle persone con diabete in terapia insulinica attraverso l'utilizzo appropriato delle nuove tecnologie , garantendo: 1. Percorso educativo strutturato per pazienti con microinfusore attraverso incontri educazionali di gruppo 2. Prescrizione dei sistemi di monitoraggio continuo della glicemia secondo le linee di indirizzo regionali (DRG n.303 dd 24/02/2017) con adeguata istruzione dei pazienti all'uso e all'interpretazione dei dati del monitoraggio continuo della glicemia e programmazione di controlli secondo linee di indirizzo regionali	Al 31 dicembre 2019 : 1a.Effettuazione di almeno 1 corso educativo di gruppo rivolto a persone prossime all'applicazione del microinfusore o già utilizzatrici di microinfusore 2a.Prescrizione dei sistemi di monitoraggio continuo della glicemia secondo Linee di indirizzo regionali effettuata con compilazione di Piano Terapeutico redatto su modulo regionale e registrato in cartella informatizzata Mystar. 2b. monitoraggio a 3-6 e 12 mesi dei pazienti posti in trattamento con CGM o flash monitoring con raccolta dati relativi al controllo glicemico, loro analisi e redazione di report finale.	1	40	2.400,00	2.400,00			
M8	D3 S.S. Cure Ambulatoriali e Domiciliari/S.C. Adulti Anziani	Integrazione ospedale/territorio e sviluppo percorsi assistenziali	Effettuazione di prime viste e controlli (codici 89.07.00 e 89.01.00) presso il Servizio Diabetologico operante all'interno del Distretto 3 . Contribuire al mantenimento dei tempi di attesa per visite e controlli presso Servizio Diabetologico D3.	Almeno 80 visite diabetologiche. Referto clinico su cartella informatizzata MyStar e G2.	1	40	2.400,00		2.400,00	2.400,00	
M9	D3 S.C. Tutela Salute Adulti e Anziani	Integrazione ospedale/territorio e sviluppo percorsi assistenziali	Pronta risposta per problematiche chirurgiche dei pazienti complessi seguiti presso il Centro Sanitario Distretto 3 che necessitano di approfondimento e rapida risoluzione. Evitare ricoveri inappropriati e rivalutazione chirurgica ospedaliera.	Valutazione medica in almeno il 90% dei casi chirurgici complessi identificati dall'ambulatorio infermieristico Distretto 3. Relazione attività.	1	32	1.920,00	1.920,00		-	
M10	D3 S.C. Bambini Adolescenti donne e Famiglie	Miglioramento delle coperture vaccinali dell'infanzia : esavalente e MMR ( 1a e 2a dose) , punto 3.1.15 delle Linee annuali di gestione del Servizio Sanitario e Socio Sanitario di cui alla DGR n. 2514/2018	garantire le sedute vaccinali fascia 0-6 anni nelle sede del Distretto n.3	mantenimento delle sedute vaccinali fascia 0-6 anni in programma nel Distretto n.3	1	80	4.800,00	4.800,00			
M11	S.S. Cure Ambulatoriali e Domiciliari 4° Distretto ASUITS	3.2.1.2. Attività distrettuali a supporto delle cure di lungo termine (garantire alla popolazione afferente al centro diabetologico del distretto 4 una prima valutazione in caso di urgenze diabetologiche, in assenza dello specialista, e la collaborazione con la S.S. Anziani e Residenze per le visite geriatriche domiciliari)	Valutazione, nel periodo di assenza dello specialista, degli assistiti afferenti al Centro Diabetologico del 4° Distretto con urgenze diabetologiche. Effettuazione di visite geriatriche domiciliari o residenziali richieste dall'Ufficio Invalidi Civili dell'ASUITS, dai Medici di Medicina Generale o dal responsabile della S.S. Anziani e Residenze del Distretto 4.	Dal 1/1/2019 al 31.12.2019 effettuate 45 valutazioni o visite. Documentazione conservata presso la S.S. Cure Ambulatoriali e Domiciliari 4° Distretto ASUITS.	1	30	1.800,00		1.800,00	1.800,00	

CODICE OBIETTIVO	STRUTTURA	Linea Strategica Regionale	OBIETTIVO / ATTIVITA'	INDICATORE / RISULTATO ATTESO	Dirigenti medici e veterinari Numero personale	Proposta orario aggiuntivo Numero ore	Budget obiettivo	Risorse per la valorizzazione dei progetti			
								RAR	Fondo Perequativo	quota media individuale < € 10.240,53 (solo per f.do per.vo)	Fondo Criticità
M12	SS Anziani e Residenze Distretto 4. SS Cure Ambulatoriali e Domiciliari Distretto 4.	Qualità delle Cure.	1. Verifica degli ambulatori degli MMG per i requisiti previsti dall'A.I.R. 2016-2018, utilizzando una check list condivisa, al fine di attivare ed autorizzare le nuove forme associative (MGI) afferenti al Distretto 4 e autorizzate dalla Direzione Centrale Salute della Regione FVG. 2. Verifica degli ambulatori degli MMG delle MGI già autorizzate afferenti al Distretto 4, secondo le modalità individuate in Coordinamento Distretti, al fine del rilascio da parte del Direttore di Distretto della dichiarazione dell'avvenuta effettuazione delle funzioni assegnate.	1. Verifica dei requisiti previsti dall'A.I.R. 2016-2018 di tutti gli ambulatori di MMG utilizzando la check list condivisa. 2. Verifica degli ambulatori di MMG, secondo le modalità individuate in Coordinamento Distretti, per tutte le MGI autorizzate.	2	70	4.200,00		4.200,00	2.100,00	
M13	SS Centro Diabetologico Distretto 4	Qualità delle Cure . Contesto: Applicazione delle Linee di indirizzo per "La terapia insulinica con microinfusori ed il monitoraggio della glicemia nella Regione FVG" e delle "Linee di indirizzo regionali sulle modalità di prescrizione e gestione del monitoraggio continuo della glicemia nei pazienti diabetici ." Nota prot.n. 23314 dd .29/12/2011 Direzione Centrale Salute,Integrazione Sociosanitaria e Politiche Sociali DGR n 303 dd 24/2/2017 (Linee di indirizzo regionali sulle modalità di prescrizione e gestione del monitoraggio in continuo della glicemia in pazienti diabetici).	Migliorare la presa in carico delle persone con diabete in terapia insulinica attraverso l'utilizzo appropriato delle nuove tecnologie , garantendo: 1. Percorso educativo strutturato per pazienti con microinfusore attraverso incontri educazionali di gruppo 2. Prescrizione dei sistemi di monitoraggio continuo della glicemia secondo le linee di indirizzo regionali (DRG n.303 dd 24/02/2017) con adeguata istruzione dei pazienti all'uso e all'interpretazione dei dati del monitoraggio continuo della glicemia e programmazione di controlli secondo linee di indirizzo regionali	Al 31 dicembre 2019 : 1a.Effettuazione di almeno 1 corso educativo di gruppo rivolto a persone prossime all'applicazione del microinfusore o già utilizzatrici di microinfusore 2a.Prescrizione dei sistemi di monitoraggio continuo della glicemia secondo Linee di indirizzo regionali effettuata con compilazione di Piano Terapeutico redatto su modulo regionale e registrato in cartella informatizzata Myster. 2b. monitoraggio a 3-6 e 12 mesi dei pazienti posti in trattamento con CGM o flash monitoring con raccolta dati relativi al controllo glicemico, loro analisi e redazione di report finale.	1	40	2.400,00	2.400,00			
M14	Distretto Sanitario N° 4 SSD Riabilitazione Adulto	3.2.2.2.4 Dopo di noi	Al fine di garantire gli interventi previsti dalla Legge n. 112 del 22 giugno 2016 "Disposizioni in materia di assistenza in favore delle persone con disabilità grave prive del sostegno familiare", per l'anno 2019 le Aziende titolari dei servizi in delega per la disabilità, provvedono a collaborare attivamente al monitoraggio dei percorsi avviati, relativi all'abitare inclusivo, e alla progettazione degli interventi a valere sui finanziamenti del Fondo 2018. Elenco e valutazione dei casi in carico al servizio con disabilità grave prive del sostegno familiare con futura possibile necessità di accoglienza in struttura sul breve, medio e lungo termine. Risultato atteso: elenco con tipologia di disabilità , situazione familiare, bisogno di accoglimento a breve, medio e lungo termine, ipotetica struttura di accoglienza. PRI aggiornato in cartella per gli aspetti socio assistenziali e bisogni relativi all'abitare inclusivo.	tutti i casi in carico sono seguiti come da azione.	2	40	2.400,00	2.400,00			
M15	SO Dipartimento delle Dipendenze	Obiettivo aziendale	Garantire le prestazioni mediche previste nei percorsi accertativi di tipo medico-legale presso le due SC del Dipartimento (SCDSI e SCDSL). <i>Responsabili: Roberta Balestra e Rosanna Ciarfeo Purich</i>	Assicurare il 100% delle valutazioni alle persone che si presentano presso i Poli Accertativi del DDD  <i>Periodo 01/01/2019-31/12/2019</i>	12	442	26.520,00		26.520,00	2.210,00	
M16	DDD - Centro malattie a trasmissione sessuale (CMST)	Obiettivo regionale d) "interventi socio-sanitari"	Garantire gli interventi di sanità pubblica previsti dalle linee di indirizzo regionali in tema di migranti, stilate in sinergia con la Prefettura e gli organismi del privato sociale incaricati.  Attività svolte in collaborazione con i medici del Dipartimento di Prevenzione, con i MMG e con i servizi deputati all'accoglienza dei migranti (ICS e Caritas)  <i>Responsabile: Colli</i>	Al 100% dei migranti inviati al CMST da parte del DIP , dei MMG e dei servizi deputati all'accoglienza dei migranti (ICS e Caritas) viene assicurata la valutazione dermatologica in caso di sospetto di scabbia  Modalità di valutazione: registrazione delle visite presso il centro di malattie a trasmissione sessuale <i>Periodo: 01/01/2019-31/12/2019</i>	1	40	2.400,00	2.400,00			

CODICE OBIETTIVO	STRUTTURA	Linea Strategica Regionale	OBIETTIVO / ATTIVITA'	INDICATORE / RISULTATO ATTESO	Dirigenti medici e veterinari Numero personale	Proposta orario aggiuntivo Numero ore	Budget obiettivo	Risorse per la valorizzazione dei progetti			
								RAR	Fondo Perequativo	quota media individuale < € 10.240,53 (solo per f.do per.vo)	Fondo Criticità
M17	SO Dipartimento di Salute Mentale	Processi di riorganizzazione	Qualità delle cure	a) Attività ambulatoriale distrettuale per persone con disturbo mentale comune inviate da distretti e MMG. b) Attività di visita e valutazione di persone dell'area della disabilità con problematiche comportamentali e/o disturbi dello spettro autistico in età adulta	n. visite ambulatoriali presso sede distrettuale. Risposta al 100% delle richieste pervenute tramite CUP e/o contatto tra Distretto e CSM	11	385	23.100,00	23.100,00		
M18	SO Dipartimento di Salute Mentale	Processi di riorganizzazione		Garantire le consulenze e presa in carico di persone con disturbo mentale severo da parte dei CSM presso la casa circondariale adeguato all'aumento della domanda segnalata dalla Casa Circondariale.	n. visite presso Casa Circondariale. Risposta al 100% delle richieste pervenute al DSM	6	210	12.600,00	12.600,00		
M19	Dipartimento assistenza territoriale/ SC Gestione Prestazioni Sanitarie e progettazioni ed Attività Sociosanitarie	Tempi di attesa		Revisione, aggiornamento e diffusione del piano dei tempi di attesa secondole indicazioni del nuovo piano triennale dei tempi di attesa regionale (Piano nazionale gestione liste di attesa PNLG 2019-2021)	Predisposizione, aggiornamento e diffusione delle procedure entro il 31.12.2019	4	160	9.600,00	-	9.600,00	2.400,00
M20	SSD Pronto Soccorso Ospedale Maggiore e Gestione Delle Urgenze Territoriali	Processi di riorganizzazione		Rispondere ai grandi eventi e alle grandi emergenze Presenza del medico durante gli eventi per le ore necessarie al loro svolgimento  Responsabile progettuale: Direttore di SSD Valutatore di prima istanza: Direttore di Dipartimento	Partecipazione ad un numero di grandi eventi/emergenze maggiore o uguale a 3	6	200	12.000,00		12.000,00	2.000,00
M21	SSD Anestesia e Rianimazione in ambito cardiovascolare	Hub & Spoke		Consolidamento del ruolo di ospedale HUB settore cardiovascolare Attività anestesiológica in sala di elettrofisiologia ed emodinamica per garantire procedure di TAVI trans femorale, Mitraclip, chiusura di PFO, ablazioni atriali e ventricolari  Responsabile progettuale: Direttore di SSD Valutatore di prima istanza: Direttore di Dipartimento	garanzia del supporto anestesiológico alle sedute programmate	4	550	33.000,00		33.000,00	8.250,00
M22	SSD Anestesia e Rianimazione in ambito cardiovascolare SC Cardiocirurgia	Qualità delle Cure .		Consolidamento del ruolo di ospedale HUB nel settore cardiovascolare PDTA nel paziente con grave insufficienza d'organo (filiera cuore regione FVG) Donazione d'organo (Categorie DCD Maastrich II e IV) Supporto specialistico di competenza anestesiológica/rianimatoria nell'iter clinico del paziente con ECMO VV e VA garantendo la presenza dello specialista fuori dal normale orario di servizio  Responsabile progettuale: Direttore di SSD Valutatore di prima istanza: Direttore di Dipartimento Emergenza Urgenza ed Accettazione	garanzia del supporto anestesiológico/rianimatorio per le prestazioni richieste		300	18.000,00	18.000,00		

CODICE OBIETTIVO	STRUTTURA	Linea Strategica Regionale	OBIETTIVO / ATTIVITA'	INDICATORE / RISULTATO ATTESO	Dirigenti medici e veterinari Numero personale	Proposta orario aggiuntivo Numero ore	Budget obiettivo	Risorse per la valorizzazione dei progetti			
								RAR	Fondo Perequativo	quota media individuale < € 10.240,53 (solo per f.do per.vo)	Fondo Criticità
M23	SC Anestesia e Rianimazione, SC (UCO) Anestesia Rianimazione e Terapia antalgica	Tempi d'attesa	A fronte di una carenza di dotazione organica pari a n. 6 anestesisti e vista l'implementazione in atto di 2 sedute/giorno nel CO di Cattinara, si rende necessario attivare un progetto RAR con i seguenti obiettivi: 1) stabilizzazione dell'incremento attivato nel IV trimestre 2018; 2) stabilizzazione incremento dell'attività oculistica attivata a gennaio 2018; 3) mantenimento sedute ospedale Maggiore  Responsabile progettuale: Direttore di Dipartimento Valutatore di prima istanza: Direttore DAO	1) Nel Complesso Operatorio di Cattinara: - <b>dal 01/01/2019 al 02/06/2019</b> : erogazione di una media di 56,5 sedute ordinarie alla settimana (liq.ne agosto 2019); - <b>dal 03/06/2019 al 04/08/2019</b> : erogazione di una media di 46,5 sedute ordinarie alla settimana (liq.ne sett.ott. 2019); <b>nel periodo dal 5 agosto al 25 agosto</b> : erogazione di una media di 41 sedute alla settimana (liq.ne ottobre 2019); <b>nel periodo dal 26 agosto al 4 ottobre</b> : erogazione di una media di 46,5 sedute alla settimana (liq.ne nov. 2019); <b>nel periodo dal 5 ottobre al 31 dicembre</b> : erogazione di una media di 56,5 sedute ordinarie alla settimana (liq.ne febr. 2020) 2) 3 sedute al mese dedicate alla chirurgia delle cataratte, sull'intero anno 2019 (liq.ne mod.tà trat. accessorio); 3) Nelle sale operatorie del Maggiore: erogazione di una media di 16 sedute ordinarie alla settimana, calcolata sul trimestre. Periodo temporale: dall'1.1.2019 al 30.09.2019	53	8892	533.520,00	-	533.520,00	10.066,42	
M24	SC (UCO) Clinica di Chirurgia Vascolare	Qualità delle Cure .	Assicurare il fabbisogno di prestazioni specialistiche nelle sedi distrettuali  Responsabile progettuale: Direttore di SC Valutatore di prima istanza: Direttore di Dipartimento	Mantenimento dell'offerta e copertura dei turni di attività ambulatoriale nelle sedi distrettuali, secondo modalità già condivise negli accordi e nei protocolli operativi Modalità di valutazione: Report su agende interne, resoconto attività ambulatoriale registro g2, relazione finale sulle ore svolte.		90	5.400,00	5.400,00			
M25	SC Cardiovascolare e Medicina dello sport	Tempi d'attesa	Contenimento tempi di attesa richieste di visite/controlli cardiologici della medicina generale con turni aggiuntivi per un massimo di 30 ore/medico. Preparazione dei nuovi Piani Terapeutici e dei rinnovi annuali degli anticoagulanti diretti, PCSK9 antagonisti, sacubitril-valsartan, dei pazienti in carico al CCV (circa 800-1000) tramite questionario ed esami predisposto dalla Medicina Generale o dall'Ambulatorio infermieristico senza gravare sulle agende visita D.  Responsabile progettuale: Direttore di SC Valutatore di prima istanza: Direttore di Dipartimento	Numero rinnovi Piani Terapeutici registrati in cardionet 2019 >= 2018	9	270	16.200,00	16.200,00			
M26	SSD Formazione e Ricerca in Ultrasonografia Vascolare (già CIEU)	Tempi d'attesa	Mantenimento dei tempi d'attesa nei limiti prescritti dalla Regione FVG per l'erogazione delle indagini ECD, con particolare ma non esclusivo riferimento al distretto TSA, in caso di picco di domanda nella tempistica: B – D – P, a fronte del mantenimento dell'offerta di prestazioni ordinaria come da mandato di budget.  Offerta di una quota di prestazioni aggiuntive proporzionale alla quota ordinaria offerta dalla SSD F&R-UV, calcolata quale frazione dell'offerta erogata da tutti gli ambulatori convenzionati di ASUI TS. La quota aggiuntiva dovrà essere richiesta dalla Direzione Sanitaria alla Direzione della SSD F&R-UV laddove si configuri il superamento del valore limite dei tempi d'attesa regionali.  Responsabile progettuale: Direttore di SSD Valutatore di prima istanza: Direttore di Dipartimento	Erogazione della quota di ore richieste dal CUP Riduzione del tempo di attesa per la specifica prestazione  Quota massima di ore aggiuntive settimanali che possono essere offerte: 6. Ogni ora aggiuntiva prevede l'erogazione di due prestazioni.	2	200	12.000,00	12.000,00			

CODICE OBIETTIVO	STRUTTURA	Linea Strategica Regionale	OBIETTIVO / ATTIVITA'	INDICATORE / RISULTATO ATTESO	Dirigenti medici e veterinari Numero personale	Proposta orario aggiuntivo Numero ore	Budget obiettivo	Risorse per la valorizzazione dei progetti				
								RAR	Fondo Perequativo	quota media individuale < € 10.240,53 (solo per f.do per.vo)	Fondo Criticità	
M27	SC (UCO) Medicina Clinica	Tempi d'attesa	Mantenimento dell'attività ambulatoriale nelle strutture di Endocrinologia e Reumatologia  Responsabile progettuale: Direttore di SC Valutatore di prima istanza: Direttore di Dipartimento	Mantenimento del volume di prestazioni endocrinologiche e reumatologiche (prime visite e controlli) rispetto al 2018 (+/- 5%)	10	2500	150.000,00	150.000,00				
M28	SC Ematologia	Qualità delle cure.	Necessità di assicurare la continuità assistenziale in degenza e in regime ambulatoriale - presso il presidio ospedaliero Maggiore in condizioni di carenza di personale  Responsabile progettuale: Direttore DAO Valutatore di prima istanza: Direttore Sanitario	Copertura del servizio con attività aggiuntiva: 576 ore/anno Mantenimento dell'attività assistenziale in degenza e in regime ambulatoriale rispetto all'anno 2018	8	576	34.560,00	34.560,00				
M29	SC Oncologia	Qualità delle cure.	Necessità di assicurare la continuità assistenziale in degenza e in regime ambulatoriale - presso il presidio ospedaliero Maggiore in condizioni di carenza di personale  Responsabile progettuale: Direttore DAO Valutatore di prima istanza: Direttore Sanitario	Copertura del servizio con attività aggiuntiva: 576 ore/anno Mantenimento dell'attività assistenziale in degenza e in regime ambulatoriale rispetto all'anno 2018	5	576	34.560,00	34.560,00				
M30	SC Geriatria	Qualità delle cure.	Necessità di assicurare la continuità assistenziale in degenza e in regime ambulatoriale - presso il presidio ospedaliero Maggiore in condizioni di carenza di personale  Responsabile progettuale: Direttore DAO Valutatore di prima istanza: Direttore Sanitario	Copertura del servizio con attività aggiuntiva: 576 ore/anno Mantenimento dell'attività assistenziale in degenza e in regime ambulatoriale rispetto all'anno 2018	6	576	34.560,00	34.560,00				
M31	SC Malattie Infettive	Qualità delle cure.	Necessità di assicurare la continuità assistenziale in degenza e in regime ambulatoriale - presso il presidio ospedaliero Maggiore in condizioni di carenza di personale  Responsabile progettuale: Direttore DAO Valutatore di prima istanza: Direttore Sanitario	Copertura del servizio con attività aggiuntiva: 1248 ore/anno Mantenimento dell'attività assistenziale in degenza e in regime ambulatoriale rispetto all'anno 2018	5	1248	74.880,00	74.880,00				
M32	SC Nefrologia e Dialisi	Qualità delle cure.	Insufficienze d'organo e trapianti; rene. Prosecuzione dell'attività dell' Ambulatorio dedicato ai pazienti con Rene Policistico Autosomico Dominante: iniziale selezione dei pazienti candidati alla terapia con Tolvaptan, esecuzione della terapia e relativo monitoraggio come da protocollo AIFA.  Responsabile progettuale: Direttore di SC Valutatore di prima istanza: Direttore di Dipartimento	Attivazione della distribuzione centralizzata del farmaco . Registrazione di tutti i dati previsti nel protocollo AIFA. Relazione sull'attività svolta	9	200	12.000,00	12.000,00				
M33	SC Nefrologia e Dialisi	Qualità delle cure.	Insufficienze d'organo e trapianti; rene. In condizioni di carenza di organico (uscita Direttore di SC e recente pensionamento 1 unità), mantenimento dei volumi di attività Chirurgica Nefrologica necessari ai pazienti incidenti e prevalenti; questa costituisce uno degli assi portanti del modello di sviluppo della Struttura Complessa di Nefrologia e Dialisi per la facilitazione dei percorsi del paziente.  Responsabile progettuale: Direttore di SC Valutatore di prima istanza: Direttore di Dipartimento	Formazione di un terzo nefrologo come primo operatore per l'esecuzione di accessi vascolari in Day Surgery; Esecuzione in proprio dell' 80% (+/- 5%) degli accessi vascolari e peritoneali necessari. Relazione sull'attività svolta	9	400	24.000,00	24.000,00				
M34	SC Radioterapia SC Radiologia HM	Qualità delle cure	Ottimizzazione dei piani di cura mediante fusione di immagini fra RM e TAC di centramento  Responsabile progettuale: Direttore di SC Radiologia HM Valutatore di prima istanza: Direttore di Dipartimento Diagnostica per immagini	Esecuzione di 80 RM dedicate alla fusione di immagini	8	180	10.800,00	10.800,00				
M35	SC (UCO) CI Dermatologica	Tempi d'attesa	Mantenimento dell'attività ambulatoriale - prime visite per esterni (priorità U, B)  Responsabile progettuale: Direttore di SC Valutatore di prima istanza: Direttore di Dipartimento	mantenimento volume prestazioni ambulatoriali - prime visite priorità U, B - erogate nel 2018 (+/-5%); dall'1.5.2019	6	425	25.500,00	25.500,00				
M36	SC Malattie Infettive	Sviluppo di percorsi assistenziali	Rischio clinico - Antibiotic Stewardship Implementare le consulenze infettivologiche nelle strutture sanitarie aziendali a MMG e nelle strutture protette per favorire l'uso prudente degli antibiotici  Responsabile progettuale: Direttore di SC Valutatore di prima istanza: Direttore di DAO	Incremento di almeno il 5% del numero delle consulenze infettivologiche a MMG e nelle strutture protette (registro G2) rispetto al 2018	6	180	10.800,00	10.800,00				



CODICE OBIETTIVO	STRUTTURA	Linea Strategica Regionale	OBIETTIVO / ATTIVITA'	INDICATORE / RISULTATO ATTESO	Dirigenti medici e veterinari Numero personale	Proposta orario aggiuntivo Numero ore	Budget obiettivo	Risorse per la valorizzazione dei progetti				
								RAR	Fondo Perequativo	quota media individuale < € 10.240,53 (solo per f.do per.vo)	Fondo Criticità	
M37	SC Gastroenterologia	Tempi d'attesa	- mantenere invariata l'offerta assistenziale della struttura per le visite di gastroenterologia - garantire i tempi di attesa per le visite di gastroenterologia  Responsabile progettuale: Direttore di SC Valutatore di prima istanza: Direttore di Dipartimento	Garantire i tempi di attesa per le visite di gastroenterologia (B entro 10 gg, D entro 30 gg) in almeno 90% dei casi	5	250	15.000,00	15.000,00				
M38	SC (UCO) CI Ori	Tempi d'attesa	Contribuire alla riduzione delle liste di attesa per tutte le classi di prestazione  Responsabile progettuale: Direttore di SC Valutatore di prima istanza: Direttore di Dipartimento	a partire dal 14 maggio, incremento agenda CUP per l'esecuzione di 400 visite specialistiche aggiuntive rispetto all'offerta 2018	5	134	8.040,00	8.040,00				
M39	SC (UCO) CI Ori		Diagnosi e terapia tumori testa e collo I tumori maligni testa e collo sono in aumento e il fvg e' la regione a maggiore incidenza, obiettivo rar e' di investire ore/uomo per la diagnosi e la terapia chirurgica di questi tumori  Responsabile progettuale: Direttore di SC Valutatore di prima istanza: Direttore di Dipartimento	Predisposizione e invio relazione su: Esame della sopravvivenza della qualità di vita delle recidive. percorsi facilitanti per ridurre i tempi di attesa tra diagnosi istologica e inizio trattamento. Follow up nei pazienti portatori di fattori di rischio. diagnosi precoce.	1	100	6.000,00	6.000,00				
M40	SC (UCO) CI Ori SC Radioterapia SC Oncologia	Sviluppo di percorsi assistenziali	Head and neck cancer unit: approccio multiequipe al paziente oncologico (oncologia, radioterapia, chirurgia) Uniformita' alle linee guida e ai pdta nazionali e internazionali  Responsabile progettuale: Direttore di SC Ori Valutatore di prima istanza: Direttore di Dipartimento	Valutazione in multiequipe globale con presenza congiunta e simultanea di paziente, oncologi, radioterapista e chirurgo (tre ore/settimana presso uo ori); % casi discussi >=80% (autorizzati dal paziente)	14	400	24.000,00	24.000,00				
M41	SC (UCO) Clinica di Chirurgia Maxillofacciale ed Odontostomatologica	Sviluppo di percorsi assistenziali	Fornitura protesi totali e parziali rimovibili a pazienti selezionati seguiti dal Dipartimento delle Dipendenze  Responsabile progettuale: Direttore di SC Valutatore di prima istanza: Direttore DAO	Fornitura di almeno 10 manufatti protesici	2	60	3.600,00	3.600,00				
M42	SC Neurochirurgia	Tempi d'attesa	Riapertura di 1 ambulatorio divisionale neurochirurgico per visite brevi (Priorità B) per rispetto dei tempi di attesa per visite brevi previste in sede Regionale e per controlli  Responsabile progettuale: Direttore di SC Valutatore di prima istanza: Direttore di Dipartimento	90% delle visite eseguite nei tempi previsti (10 gg) I trimestre 2019		320	19.200,00	19.200,00				
M43	SC (UCO) Anatomia e Istologia Patologica	Aziendale	Medicina necroscopica. La legge di Polizia Mortuaria impone al medico necroscopo la necessità di eseguire la visita tra le 15 e le 30 ore dal decesso. Ciò comporta la necessità di prevedere accessi anche nei giorni prefestivi e festivi. Nei Presidi ospedalieri di Asuisti si contano mediamente dai 1800 ai 2000 decessi l'anno, cioè tra i 4 e i 6 decessi al giorno.  Responsabile progettuale: Direttore di SC Valutatore di prima istanza: Direttore di Dipartimento	Redazione di certificati necroscopici nei 365 gg /anno. Relazione sull'attività svolta	6	500	30.000,00	30.000,00				
M44	SC (UCO) Anatomia e Istologia Patologica	Sviluppo di percorsi assistenziali	Attività agoaspirativa in collaborazione con le Radiologie La presenza del patologo alle sedute agoaspirative costituisce elemento qualificante nell'iter diagnostico delle lesioni nodulari ecograficamente sospette. Per far fronte alle necessità di prima diagnosi si necessita la programmazione di un turno aggiuntivo di 4 ore per settimana per ciascuna delle due radiologie  Responsabile progettuale: Direttore di SC Valutatore di prima istanza: Direttore di Dipartimento	Numero casi inadeguati inferiore al 10% Numero casi indeterminati inferiore al 20%	5	400	24.000,00	24.000,00				
M45	SC (UCO) Anatomia e Istologia Patologica	Aziendale	Meeting multidisciplinari Partecipazione dei Patologi agli incontri per la discussione di casi clinici e il loro management  Responsabile progettuale: Direttore di SC Valutatore di prima istanza: Direttore di Dipartimento	Presenza del Patologo almeno al 90% dei meeting formalmente convocati con gestione integrata e condivisa dei casi di interesse oncologico. Relazione sull'attività svolta	5	150	9.000,00	9.000,00				
M46	SC Radiologia HM SC Radiologia Diagnostica e Interventistica HC	Sviluppo percorsi assistenziali	Progetto di Radiologia Domiciliare da condurre presso Strutture Protette e RSA  Responsabile progettuale: Direttore di Dipartimento Valutatore di prima istanza: Direttore di DAO	Effettuazione del 100% degli esami richiesti in regime dalle Strutture Protette e dalle RSA e loro rendicontazione	21	80	4.800,00	4.800,00				

CODICE OBIETTIVO	STRUTTURA	Linea Strategica Regionale	OBIETTIVO / ATTIVITA'	INDICATORE / RISULTATO ATTESO	Dirigenti medici e veterinari Numero personale	Proposta orario aggiuntivo Numero ore	Budget obiettivo	Risorse per la valorizzazione dei progetti			
								RAR	Fondo Perequativo	quota media individuale < € 10.240,53 (solo per f.do per.vo)	Fondo Criticità
M47	SC Radiologia HM SC Oncologia SC Gastroenterologia SC Pneumologia SC (UCO) Anatomia e Istologia Patologica 4 Distretti di ASUITS	Integrazione ospedale/territorio e sviluppo percorsi assistenziali.	Creazione di un percorso facilitato per il paziente con elevato sospetto clinico di neoplasia (lesioni epatiche sospette per secondarismi all'ecografia/lesione polmonare sospetta alla radiografia). Tale progetto, noto con l'acronimo DRIN, è stato attuato negli ultimi 3 mesi del 2017, limitatamente al Distretto 3. Nel 2018 è stato esteso a tutti i Distretti di ASUITS.  Responsabile progettuale: Direttore di SC Radiologia HM Valutatore di prima istanza: Direttore di Dipartimento	Esecuzione del 100% degli esami necessari (TC/biopsie) presso S.C. Radiologia OM dopo prenotazione diretta da parte del personale dei Distretti in agende dedicate. Rendicontazione dell'attività con verifica del tempo intercorso fra prenotazione ed erogazione < 10 giorni almeno nel 90% dei pazienti.	13	234	14.040,00	14.040,00			
M48	SC Radiologia HM	Sviluppo percorsi assistenziali	La Direzione Sanitaria ha richiesto alla S.C. Radiologia OM di farsi carico dell'erogazione di esami radiologici (rx, ecografia, TC, RM) a favore della Casa Circondariale non più eseguibili presso strutture convenzionate. L'attività verrà svolta in tutto il 2019.  Responsabile progettuale: Direttore di SC Valutatore di prima istanza: Direttore di Dipartimento	Effettuazione degli esami richiesti dalla Casa Circondariale e loro rendicontazione.	13	91	5.460,00				5.460,00
M49	SC Radiologia Diagnostica e Interventistica HC	Tempi di attesa	mantenimento/incremento livelli di attività e/o riduzione dei tempi di attesa  Responsabile progettuale: Direttore di SC Valutatore di prima istanza: Direttore di DAO	mantenimento n.ro risonanze magnetiche rispetto al 2018	18	1824	109.440,00	109.440,00			
M50	SC Pronto Soccorso e Medicina d'Urgenza	Continuità assistenziale	Ridurre il tempo di attesa dei pazienti e supportare l'attività dei medici del turno notturno, attraverso l'anticipazione di 30 minuti dell'entrata in servizio di due medici nel turno mattutino (8-14) e il prolungamento di un turno medico pomeridiano (14-20) fino alle ore 22.  Responsabile progettuale: Direttore di SC Valutatore di prima istanza: Direttore di Dipartimento	Evidenza dei turni effettuati con anticipazione/prolungamento della presenza in servizio come da azione	19	1092	65.520,00		65.520,00	3.448,42	
M51	SC Pronto Soccorso e Medicina d'Urgenza	Continuità assistenziale	Garantire l'attività del Pronto Soccorso attraverso la copertura della turnistica del personale dirigente medico (5 medici al mattino, 5 medici al pomeriggio e 2 medici la notte - osp Cattinara e Maggiore).  Responsabile progettuale: Direttore di SC Valutatore di prima istanza: Direttore di Dipartimento	Copertura della turnistica settimanale nel periodo estivo come da azione, Dall'1.6.2019 al 30.09.2019	21	1008	60.480,00		60.480,00	2.880,00	
M52	SC Radioterapia SC Radiologia HM		Valutazione con RM dei pazienti oncologici da sottoporre a radioterapia stereotassica con tecnica SBRT e conformazione con tecnica VMAT  Responsabile progettuale: Direttore di SC Radioterapia Valutatore di prima istanza: Direttore di Dipartimento	numero RM: 65; numero trattamenti:65.	9	216	12.960,00	12.960,00			
M53	SC (UCO) Igiene e sanità pubblica	Percorsi hub &spoke - a) Processi di riorganizzazione	Completare il trasferimento dell'attività della SC UCO di Igiene, dal Burlo ai nuovi locali assegnati nella sede di Cattinara, senza interrompere le attività. Attività: il personale coinvolto, attuerà un piano articolato di back up continuo. Risultato atteso: portare a termine le operazioni senza creare criticità all'utenza o impattare sull'efficienza dei servizi diagnostici.  Responsabile progettuale: Direttore di SC Valutatore di prima istanza: Direttore di Dipartimento	Mantenimento dell'attività anche durante le fasi di trasferimento. Evidenze estratte a campione da sistema gestionale, nel periodo del trasferimento che dimostrino l'effettiva continuità operativa. Relazione sull'attività svolta.	1	40	2.400,00	2.400,00			

CODICE OBIETTIVO	STRUTTURA	Linea Strategica Regionale	OBIETTIVO / ATTIVITA'	INDICATORE / RISULTATO ATTESO	Dirigenti medici e veterinari Numero personale	Proposta orario aggiuntivo Numero ore	Budget obiettivo	Risorse per la valorizzazione dei progetti			
								RAR	Fondo Perequativo	quota media individuale < € 10.240,53 (solo per f.do per.vo)	Fondo Criticità
M54	SC Laboratorio Analisi SC (UCO) Microbiologia e Virologia SC (UCO) Igiene e sanità pubblica	Percorsi hub & spoke - a) Processi di riorganizzazione	Implementazione del modello organizzativo a matrice per migliorare la produttività e la razionalizzazione di impiego delle risorse tecniche, per equilibrare la frammentazione organizzativa imposta dalle diverse sedi operative dipartimentali e dall'alta specializzazione e specificità indotte dalle tecnologie di ultima generazione e dai sistemi gestionali sempre più complessi, specifici e dedicati. Attività: il personale coinvolto acquisirà, in orario aggiuntivo, le competenze necessarie per poter operare se necessario, su più linee analitiche, migliorando la potenzialità di impiego dinamico su più piattaforme diagnostiche, più processi e/o sedi operative.  Responsabile progettuale: Direttore di Dipartimento Valutatore di prima istanza: Direttore di DAO	Risultato atteso: garanzia di continuità del servizio anche in caso di criticità, con la realizzazione di piattaforme analitiche multidisciplinari e condivisione di risorse e tecnologie. Orari del personale a campione che evidenzino l'impiego dinamico del personale coinvolto. Relazione sull'attività svolta	4	160	9.600,00		9.600,00	2.400,00	
M55	SC Laboratorio Analisi - DAI Medicina dei Servizi	Integrazione ospedale/territorio e sviluppo di percorsi assistenziali -	Realizzare una piattaforma di analisi decentrate PoCT, su tutta l'area vasta giuliano isontina, per un totale complessivo di 31 postazioni, su 5 ospedali e 4 sedi territoriali, dislocate su due provincie. Attività: il personale coinvolto, selezionato per capacità e competenze specifiche curriculari, contribuirà al rinnovo completo della piattaforma, con interventi su tecnologie, configurazione sistemi e riorganizzazione logistica, documentale e operativa.  Responsabile progettuale: Direttore di Dipartimento Valutatore di prima istanza: Direttore di DAO	Risultato atteso: piena operatività e totale connettività delle postazioni e realizzazione del Gruppo Operativo dei TSLB a supporto, gestione e manutenzione del processo. Evidenza della completa messa a regime della nuova piattaforma e relazione del responsabile progettuale.	2	80	4.800,00		4.800,00	2.400,00	
M56	SC (UCO) Microbiologia e Virologia	Percorsi hub & spoke	Mantenimento dei tempi di risposta delle prestazioni diagnostiche, in progressivo aumento con il LUI a partire dal 2018, in condizione di risorse assegnate insufficienti. Attività: il personale coinvolto provvederà ad adattare la turnistica, anche con orari d'ingresso differenziati e prolungamenti dell'orario giornaliero.  Responsabile progettuale: Direttore di SC Valutatore di prima istanza: Direttore di Dipartimento	Risultato atteso: aumento quantitativo delle prestazioni e mantenimento dei tempi di risposta previsti. Report dei tempi medi di risposta che evidenziano il mantenimento degli stessi (target 90%) entro il 31/12/2019.	1	40	2.400,00		2.400,00	2.400,00	
M57	SC Ematologia	Tempi attesa	Incremento attività ambulatorio prime visite/controlli  Responsabile progettuale: Direttore di SC Valutatore di prima istanza: Direttore di Dipartimento	n.ro prime visite e controlli 2019 >= n.ro prime visite e controlli 2018 (dall'1.5.2019)	6	96	5.760,00				5.760,00
M58	SC Ematologia		Aggiornamento registro GITMO pazienti trapiantati e certificazione JACIE  Responsabile progettuale: Direttore di SC Valutatore di prima istanza: Direttore di Dipartimento	100% pazienti trapiantati inseriti nel registro GITMO; ottenimento della certificazione JACIE (dall'1.5.2019)	2	66	3.960,00	3.960,00			
M59	SC (UCO) CI Urologica SC Radioterapia SC Radiologia HC SC Medicina Nucleare		Gruppo uro-oncologico - predisposizione di un programma operativo del team multidisciplinare; effettuazione degli incontri  Responsabile progettuale: Direttore di SC CI Urologica Valutatore di prima istanza: Direttore di Dipartimento	presenza del programma operativo entro 30.05.2019; discussione di almeno 80 casi - dall'1.4.2019	10	273	16.380,00	16.380,00			
M60	SC Oncologia		Garantire la presenza dell'oncologo a riunioni multidisciplinari per la discussione di casi di neoplasie gastrointestinali, polmonari, urologiche, dermatologiche, cerebrali  Responsabile progettuale: Direttore di SC Valutatore di prima istanza: Direttore di Dipartimento	Presenza verbali riunioni team multidisciplinari (almeno 30 ore al mese di attività per le diverse patologie indicate)	5	375	22.500,00	22.500,00			
M61	SC (UCO) Anatomia e Istologia Patologica	Screening tumori della cervice	Da luglio 2019 verranno eseguiti presso UCO di Anatomia ed Istologia Patologica di Trieste i Pap test in fase liquida anche per l'area Isontina (stimabili in circa 5.000 casi/anno) Sarà necessaria una attività di supervisione dei casi atipici/positivi rilevati dal citotettore su questo nuovo sistema di allestimento. E' previsto un'attività di formazione per adeguare le competenze del citopatologo per evitare un eccesso di casi da inviare al secondo livello (colposcopia)  Responsabile progettuale: Direttore di SC Valutatore di prima istanza: Direttore di Dipartimento	Invio in colposcopia di non più del 5% dei casi di screening primario in fase liquida.	2	60	3.600,00	3.600,00			

CODICE OBIETTIVO	STRUTTURA	Linea Strategica Regionale	OBIETTIVO / ATTIVITA'	INDICATORE / RISULTATO ATTESO	Dirigenti medici e veterinari Numero personale	Proposta orario aggiuntivo Numero ore	Budget obiettivo	Risorse per la valorizzazione dei progetti			
								RAR	Fondo Perequativo	quota media individuale < € 10.240,53 (solo per f.do per.vo)	Fondo Criticità
M62	SC Medicina Interna	Tempi attesa	1) aumento dell'attività dell'ambulatorio di endocrinologia 2) aumento dell'attività dell'ambulatorio delle malattie metaboliche dell'osso  Responsabile progettuale: Direttore di SC Valutatore di prima istanza: Direttore di Dipartimento	1) aumentare dell' 8% il numero di visite definite brevi e differite rispetto al 2018; 2) aumentare del 15% le prime visite rispetto al 2018		1600	96.000,00	96.000,00			
M63	SC Medicina Interna		attivazione di un ambulatorio delle malattie tromboemboliche  Responsabile progettuale: Direttore di SC Valutatore di prima istanza: Direttore di Dipartimento	a) Aumento dell'attività ambulatoriale del 15% rispetto al 2018 b) Istituzione di un percorso pre e post dimissione per pazienti con TEV in terapia con anticoagulanti orali allo scopo di ridurre il rischio clinico associato a tale terapia - presenza relazione sull'attività svolta	16	400	24.000,00	24.000,00			
M64	Dip.to di Medicina Trasfusionale		valutazione dei donatori di sangue poliglobulici e piastrinosi secondo i nuovi algoritmi dell'OMS, a garanzia della sicurezza delle donazioni di sangue intero e piastrine  Responsabile progettuale: Direttore di Dipartimento Valutatore di prima istanza: Direttore di DAO	1) Produzione di una procedura contenente l'algoritmo clinico 2) Donatori valutati >= 1000	11	550	33.000,00		33.000,00	3.000,00	
M65	SC (UCO) CI Neurologica		realizzazione delle rete malattie neuromuscolari; continuità assistenziale dei pazienti ospedale-territorio; formalizzazione del team multiprofessionale  Responsabile progettuale: Direttore di SC Valutatore di prima istanza: Direttore di Dipartimento	1. produzione documento sulla rete assistenziale che definisce il percorso diagnostico terapeutico del paziente 2. presenza del decreto di formalizzazione 3. presenza dei verbali delle riunioni della rete assistenziale 4. relazione sull'attività svolta	14	400	24.000,00	24.000,00			
M66	SC Riabilitazione		Garantire i bisogni riabilitativi della popolazione afferente al Distretto 3, mediante erogazione di interventi e prestazioni riabilitative, con particolare attenzione alle persone affette da grave disabilità, che necessitano di una presa in carico multidisciplinare. Mantenere una puntuale attività clinica fisiatrica ambulatoriale e domiciliare nei diversi setting di cura per gli assistiti adulti in relazione al grado di complessità clinica con formulazione di di progetti riabilitativi individuali. Partecipare al governo di percorsi riabilitativi delle persone ospiti nelle RSA, nelle strutture protette e nelle residenze polifunzionali afferenti al Distretto 3 secondo necessità.  Responsabile progettuale: Direttore di SC Valutatore di prima istanza: Direttore di Dipartimento	Almeno 64 ore al mese di attività totale dedicate al Distretto 3 dall'1.9.2019 al 31.12.2019	3	256	15.360,00	15.360,00			
M67	SC Medicina Nucleare		Mantenimento livelli di attività scintigrafica e supporto medico nucleare nelle attività di chirurgia radioguidata per escissione linfonodo sentinella durante interventi chirurgici per carcinoma della mammella e melanoma con contestuale formazione e avvio tecnologia PET/TC ( in situazione di sottorganico).  Responsabile progettuale: Direttore di SC Valutatore di prima istanza: Direttore di Dipartimento	Mantenimento del 95% dell'attività scintigrafica e chirurgia radioguidata nei mesi di formazione e avvio della PET/TC - dall'1.4.2019. Relazione del Direttore Struttura Complessa sull'attività svolta	3	500	30.000,00		30.000,00	10.000,00	
M68	SC (UCO) Clinica di Chirurgia Vascolare		Creazione di 1 ambulatorio/settimana per visite urgenti su richiesta del MMG (Priorità U) per rispetto dei tempi di attesa previsti in sede Regionale  Responsabile progettuale: Direttore di SC Valutatore di prima istanza: Direttore di Dipartimento	80% delle visite eseguite entro i tempi previsti (72hh)	6	250	15.000,00	15.000,00			
M69	SC (UCO) CI Urologica		Attività urologica distrettuale: mantenimento attività  Responsabile progettuale: Direttore di SC Valutatore di prima istanza: Direttore di Dipartimento	mantenimento volume prestazioni ambulatoriali erogate nel 2018 (+/-5%); mantenimento volume visite domiciliari erogate nel 2018 (+/-5%)		1700	102.000,00	102.000,00			

CODICE OBIETTIVO	STRUTTURA	Linea Strategica Regionale	OBIETTIVO / ATTIVITA'	INDICATORE / RISULTATO ATTESO	Dirigenti medici e veterinari Numero personale	Proposta orario aggiuntivo Numero ore	Budget obiettivo	Risorse per la valorizzazione dei progetti			
								RAR	Fondo Perequativo	quota media individuale < € 10.240,53 (solo per f.do per.vo)	Fondo Criticità
M70	SC Radiologia Diagnostica e Interventistica HC		Mantenimento presso il centro di I livello di trieste del numero di letture per il programma regionale di screening mammografico  Responsabile progettuale: Direttore di SC Valutatore di prima istanza: Direttore di DAO	numero di letture pari a quello del 2018 = 25.657; per accedere al riconoscimento dell'intero budget progettuale: n.ro letture >=5000/anno; decurtazione di 3,40 euro per ogni esame mancante se n.ro letture tra 4500 e 5000; nessun incentivo se n.ro letture <4500/anno; se n.ro letture >5500 viene corrisposto un incentivo direttamente proporzionale al n.ro letture eccedenti le 5500, nel rispetto del budget assegnato			87.233,80				87.233,80
M71	SC RICERCA, INNOVAZIONE, QUALITA', ACCREDITAMENTO E RISCHIO CLINICO	Processi di riorganizzazione e/o accorpamento anche Interaziendali 4.e) Qualità delle Cure	FAVORIRE L'INTEGRAZIONE DELLE STRUTTURE AZIENDALI IN PREVISIONE DELLA COSTITUZIONE DELLA NUOVA AZIENDA INTEGRATA GIULIANO ISONTINA / MIGLIORARE I LIVELLI DI CURA ATTRAVERSO UN MIGLIORE ACCESSO ALLE ATTIVITA' DI RICERCA e ALLE SPERIMENTAZIONI CLINICHE o ORGANIZZATIVE  a) censire gli studi clinici autorizzati dopo la costituzione della nuova Azienda ASUITs, (istruttoria preparata dalle strutture ex-ASS1 ed ex-AUOTs) b) individuare il "minimun data set" necessario a predisporre un unico archivio aziendale c) integrare i dati forniti dalle due fonti informative (SC Attività Farmaceutica e SC Ricerca e Innovazione, ...) d) valutare le caratteristiche del nuovo archivio e gli eventuali punti di miglioramento e) costruzione di una prima reportistica e loro trasmissione alla Direzione Strategica, al Coordinatore Scientifico e alle Strutture interessate	Costruzione dell'archivio unico storico delle sperimentazioni cliniche (anni 2014-2019) attraverso l'intergrazione dei dati residenti presso le Strutture che si occupano degli iter autorizzativi  (SC RICAQARC e SC ATTIVITA' FARMACEUTICA di ASUITs)	1	70	4.200,00		4.200,00	4.200,00	
M72	SC Nefrologia e Dialisi	Qualità delle cureAmbulatorio nefrologico divisionale	Mantenimento dell'attività ambulatoriale divisionale Responsabile progettuale: Direttore di SC Valutatore di prima istanza: Direttore di Dipartimento	media di 5 prestazioni (controlli + visite) al giorno, da lunedì al venerdì all'ospedale Maggiore e all'ospedale di Cattinara	8	437,5	26.250,00	26.250,00			
M73	S.C. Igiene Sanità Pubblica	3.2.15. Miglioramento della sorveglianza e prevenzione delle malattie infettive, inclusa la resistenza antimicrobica e piano nazionale di contrasto alle resistenze antimicrobiche 2017-2018 (PNCAR)	Assicurare, accertato l'inadempimento dell'obbligo vaccinale, l'avvio della procedura per il recupero della vaccinazione.	Identificare i residenti indempienti delle coorti dei nati dal 2003 al 2013, nella fascia di età 6-16 anni, non correttamente registrati (codice diverso da rifiuto, esonero o irreperibilità) regolarizzando la posizione di almeno 30 minori per ciascun Medico che partecipa alle RAR.	4	60	3.600,00	3.600,00			
M74	SC Pneumologia	Tempi attesa	1. Riduzione dei tempi di attesa sulle prime visite in priorità B e D 2. Consentire controlli specialistici brevi attraverso l'attivazione di un'agenda dedicata gestita dal reparto 3. Riduzione dei tempi di attesa per pazienti chirurgici interni in fase di preparazione all'intervento (agenda gestita dal reparto)  Responsabile progettuale: Direttore di SC Valutatore di prima istanza: Direttore di Dipartimento	1. incremento agenda CUP per l'esecuzione di 6 visite specialistiche aggiuntive a settimana (1 al giovedì mattina a Cattinara e 1 al giorno per 5 gg al Maggiore) 2. inserimento di 5 posti/settimana nell'agenda dedicata ai controlli specialistici per pazienti esterni (gestione esclusiva da parte SC Pneumologia) 3. inserimento di 3 posti/settimana nell'agenda dedicata ai controlli su pazienti interni chirurgici (Gestione interna da parte di SC Pneumologia)	8	200	12.000,00				12.000,00

CODICE OBIETTIVO	STRUTTURA	Linea Strategica Regionale	OBIETTIVO / ATTIVITA'	INDICATORE / RISULTATO ATTESO	Dirigenti medici e veterinari Numero personale	Proposta orario aggiuntivo Numero ore	Budget obiettivo	Risorse per la valorizzazione dei progetti			
								RAR	Fondo Perequativo	quota media individuale < € 10.240,53 (solo per f.do per.vo)	Fondo Criticità
M75	SC Medicina Interna		<p>Copertura, da parte di un dirigente medico assegnato al Distretto 2 e di dirigenti medici dal DAI di medicina, di turni festivi e prefestivi diurni presso la Medicina Interna dell'ospedale di Cattinara, in condizioni di carenza di organico</p> <p>Responsabile progettuale: Direttore del DAI Valutatore di prima istanza: Direttore DAO</p>	<p><u>Attività svolta dal medico del Distretto 2:</u> effettuazione di 2 turni pomeridiani prefestivi (6 ore ciascuno) e di 2 turni diurni festivi (12 ore ciascuno) nel mese di luglio 2019; <u>Attività svolta dai medici del DAI di Medicina:</u> effettuazione dei turni notturni del sabato nei mesi di luglio e di agosto.</p>	5	144	8.640,00	8.640,00			
							2.140.943,80	1.165.050,00	865.440,00		110.453,80

Riepilogo risorse impiegate per la valorizzazione dei progetti - Dirigenza Medica e Veterinaria		2019
<b>Budget per valorizzazione dei progetti (fabbisogno) - Allegato 3</b>	€	2.140.943,80
<b>Risorse aggiuntive regionali disponibili</b>		
Risorse aggiuntive regionali 2019 (accordo regionale dd. 07.05.2019)	€	1.165.053,36
Residui risorse aggiuntive regionali 2018		
	Totale risorse aggiuntive regionali disponibili	€ 1.165.053,36
<b>Risorse impegnate per valorizzazione dei progetti - Allegato 3</b>		
Risorse aggiuntive regionali	€	1.165.050,00
Fondo perequativo	€	865.440,00
Fondo criticità	€	110.453,80
	Totale risorse impegnate	€ 2.140.943,80
Risorse aggiuntive regionali ancora disponibili	€	3,36

Prot. SCGP n. 0007493-P  
dd. 10/07/2019



**DIPARTIMENTO AMMINISTRATIVO**  
**S.C. GESTIONE DEL PERSONALE**

Servizio SS Relazioni Sindacali

Responsabile del procedimento:

Dr. ssa Fabiana Bearzi tel. 040/399-5139

(nome e cognome, numero di telefono)

E mail: relazioni.sindacali@asuits.sanita.fvg.it

Rif. Nota \_\_\_\_\_ di data \_\_\_\_\_

Al Presidente del Collegio Sindacale

**SEDE**

**Oggetto:** Trasmissione ipotesi di contratto collettivo integrativo del personale della Dirigenza Medica e Veterinaria recante "Accordo per la finalizzazione delle risorse del fondo per il finanziamento della retribuzione di risultato e per la finalizzazione complessiva delle risorse aggiuntive regionali. - Esercizio 2019 – Personale della Dirigenza Medica e Veterinaria".

In data 5 luglio 2019 è stata sottoscritta, con la Delegazione di Parte Sindacale della Dirigenza Medica e Veterinaria, l'ipotesi di accordo in oggetto.

In applicazione del CCNL dd. 17.10.2008, come adeguato dall'art. 40, comma 3-sexies del D. Lgs 165/2001 s.m. e i., ed altresì di quanto previsto dal D. Lgs. 33/2013, si trasmette l'ipotesi di contratto collettivo integrativo in argomento, corredata della relazione illustrativa e della relazione tecnico finanziaria, questa ultima redatta secondo gli schemi di cui alla circolare del Ministero dell'Economia e delle Finanze n. 25 dd. 19.07.2012, come integrati dalla successiva documentazione di cui alla nota Prot. N° 5813 dd. 15.03.2013 della Ragioneria Territoriale dello Stato.

Un tanto, onde consentire a Codesto Collegio di provvedere agli adempimenti di competenza.

In merito, si segnala che, per mero errore materiale, nella tabella relativa alla costituzione del fondo di risultato 2019 (Allegato 1) è stata indicata la consistenza del fondo perequativo (€ 948.560,81), anziché la quota impegnata in sede di negoziazione.

Si segnala quindi un tanto per doverosa informazione, precisando che si procederà alla rettifica della tabella con l'inserimento del valore impegnato (€ 865.440,00) in sede di sottoscrizione del contratto collettivo integrativo, fermo restando il parere espresso da Codesto Collegio.

Distinti saluti.

IL RESPONSABILE DELLA  
SS RELAZIONI SINDACALI

Dott.ssa Fabiana BEARZI

Allegati: c.s.

Estensore della pratica: Dott.ssa Leda Ulieni  
tel. 040/399-5162

SEDE LEGALE ASUITS: Via Giovanni SAI 1-3  
34128 Trieste (TS) Parco di San Giovanni  
Centralino: 040 3991111 Fax: 040 399 5113  
C.F. e P. IVA 01258370327  
www.asuits.sanita.fvg.it - pec: asuits@certsanita.fvg.it





## RELAZIONE ILLUSTRATIVA

all'ipotesi di Contratto Collettivo Integrativo del personale della Dirigenza Medica e Veterinaria recante: *“Accordo per la finalizzazione delle risorse del fondo per il finanziamento della retribuzione di risultato e per la finalizzazione complessiva delle risorse aggiuntive regionali. - Esercizio 2019 – Personale della Dirigenza Medica e Veterinaria”*.

Modulo 1

Scheda 1.1

Illustrazione degli aspetti procedurali, sintesi del contratto e dichiarazioni relative agli adempimenti di legge

Data di sottoscrizione	5 luglio 2019
Periodo temporale di vigenza	Dal 1 gennaio 2019 al 31 dicembre 2019
Composizione della delegazione trattante	<p>Parte Pubblica (ruoli/qualifiche ricoperti) – Decreto 467/2018:                  Presidente: DG o delegato                  Componenti:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Direttore Amministrativo (Vice Commissario Straordinario per l'area amministrativa)</li> <li>- Direttore Sanitario (Vice Commissario Straordinario per l'area sanitaria)</li> <li>- Direttore dei Servizi sociosanitari (Vice Commissario Straordinario per l'area socio - sanitaria)</li> <li>- Direttore della SC Gestione del Personale.</li> </ul> <p>Organizzazioni sindacali ammesse alla contrattazione (elenco sigle):                  AAROI EMAC                  ANAAO ASSOMED                  ANPO ASCOTI FIALS MEDICI                  CIMO                  FASSID                  FEDERAZIONE CISL MEDICI                  FP CGIL                  FVM                  UIL FPL                  FESMED</p> <p>Organizzazioni sindacali firmatarie (elenco sigle):                  AAROI EMAC                  ANAAO ASSOMED                  CIMO                  FP CGIL                  FVM</p>

<b>Soggetti destinatari</b>		Personale della Dirigenza Medica e Veterinaria dell' "A.S.U.I." di Trieste
<b>Materie trattate dal contratto integrativo (descrizione sintetica)</b>		Finalizzazione delle risorse del fondo per il finanziamento della retribuzione di risultato, ivi comprese le risorse aggiuntive regionali dell'ASUI TS, per l'esercizio 2019
<b>Rispetto dell'iter adempimenti procedurale e degli atti propedeutici e successivi alla contrattazione</b>	<b>Intervento dell'Organo di controllo interno. Allegazione della Certificazione dell'Organo di controllo interno alla Relazione illustrativa.</b>	<p>La presente relazione è redatta al fine di ottenere la certificazione dell'Organo di controllo interno</p>
		<p>È stato adottato il Piano della performance previsto dall'art. 10 del D.Lgs. 150/2009: Il Piano Attuativo Locale (PAL) 2019, che costituisce il piano delle performance aziendali, è stato adottato con decreto n. 255 dd. 29.03.2019. Il Piano è pubblicato nella sezione del sito web aziendale <i>Amministrazione Trasparente / Performance / Piano della Performance / 2019</i></p>
	<b>Attestazione del rispetto degli obblighi di legge che in caso di inadempimento comportano la sanzione del divieto di erogazione della retribuzione accessoria</b>	<p>È stato adottato il Programma triennale per la trasparenza e l'integrità previsto dall'art. 11, comma 2 del D.Lgs. 150/2009: Con decreto n. 60 del 30.01.2019 è stato adottato il Piano Triennale della Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza 2019-2021, ai sensi della L. 6 novembre 2012, n. 190. Il Piano è pubblicato sul sito web aziendale nella sezione <i>Amministrazione Trasparente / Disposizioni generali / Piano triennale per la prevenzione della corruzione e della trasparenza</i> nonché nella sezione <i>Amministrazione Trasparente / Altri contenuti / Prevenzione della corruzione</i></p>
		<p>È stato assolto l'obbligo di pubblicazione di cui ai commi 6 e 8 dell'art. 11 del D.Lgs. 150/2009 Art. abrogato dal D.Lgs. 33/2013, art 53, c. 1, lett. i).</p>
		<p>La Relazione della Performance è stata validata dall'OIV ai sensi dell'articolo 14, comma 6. del D.Lgs. n. 150/2009? La Relazione sulla Performance per l'anno 2019 potrà essere redatta soltanto a consuntivo e pertanto dopo la chiusura dell'esercizio 2019.</p>
<b>Eventuali osservazioni</b>		

## Modulo 2

### Illustrazione dell'articolato del contratto

L'art. 4, c. 2, lett. B) del CCNL dd. 03.11.2005 del personale della Dirigenza Medica e Veterinaria, tutt'ora in vigore, demanda alla contrattazione collettiva integrativa aziendale la definizione dei criteri generali per la distribuzione delle risorse contrattuali tra i fondi e delle risorse regionali eventualmente assegnate, per la finalizzazione delle risorse tra i vari istituti, nonché per la

determinazione della percentuale di risorse del fondo per la retribuzione di risultato da destinare alla realizzazione degli obiettivi aziendali generali affidati alle articolazioni interne. Al riguardo, lo stesso art. 4 precisa che detta retribuzione è strettamente correlata alla realizzazione degli obiettivi assegnati e viene quindi corrisposta a consuntivo dei risultati totali o parziali raggiunti per stati di avanzamento, in ogni caso dopo la necessaria verifica almeno trimestrale, secondo le modalità previste dall'art. 65 del CCNL 05.12.1996.

In data 07.05.2019, il Vicepresidente e Assessore Regionale alla Salute, Politiche Sociali e Disabilità e le OO.SS. della Dirigenza Medica e Veterinaria hanno sottoscritto l'intesa sull'attribuzione delle risorse aggiuntive regionali per l'esercizio 2019, resa esecutiva con DGR n. 744 dd. 10.05.2019.

Con il predetto documento, la Regione ha messo a disposizione delle Aziende e degli Enti del Servizio Sanitario Regionale l'importo complessivo di € 6.158.065,78, al netto di qualsiasi onere, da destinare al personale della Dirigenza Medica e Veterinaria, per essere utilizzato nell'ambito del Fondo per la retribuzione di risultato, con le modalità previste per detta retribuzione. La quota di risorse aggiuntive regionali assegnata all'ASUI di Trieste per l'esercizio 2019 ammonta a € **1.165.053,36**.

E' emersa pertanto la necessità di addivenire all'accordo annuale sulla finalizzazione delle risorse del Fondo per la retribuzione di risultato, ivi comprese le risorse aggiuntive regionali dell'A.S.U.I.TS destinate ai Dirigenti Medici e Veterinari per l'esercizio 2019.

Tutto ciò premesso, le Delegazioni Trattanti, in data 5 luglio 2019, hanno sottoscritto l'ipotesi di contratto integrativo aziendale in argomento.

---

Per quanto concerne il rispetto del quadro normativo di riferimento in materia di relazioni sindacali, si rappresenta quanto segue.

Il succitato art. 4, c. 2 del CCNL dd. 03.11.2005 del personale della Dirigenza Medica e Veterinaria, individua le materie che devono essere regolate in sede di contrattazione collettiva integrativa aziendale, come sopra precisato.

Per effetto del combinato disposto di cui all'art. 65, c. 5 del D. Lgs. 150/2009 e della circolare del Dipartimento di Funzione Pubblica n. 7/2010, le disposizioni relative alla contrattazione collettiva nazionale di cui al D. Lgs. 150/2009 e s. m. e i., si applicano dalla tornata successiva a quella in corso.

Come noto, l'art. 2 del D.L. 6 luglio 2012, n. 95, convertito nella L. 7 agosto 2012, n. 135, e il D.Lgs. 75/2017 hanno innovato ulteriormente il sistema delle relazioni sindacali.

Ne deriva che l'art. 4 del CCNL dd. 03.11.2005, inerente la contrattazione collettiva integrativa aziendale, risulta essere tutt'ora in vigore, per le parti compatibili con il vigente assetto normativo.

Si conferma pertanto, in questa sede, che le materie trattate nell'ipotesi di contratto collettivo integrativo di cui all'oggetto rientrano in quelle che sono specificamente demandate alla contrattazione integrativa aziendale, e ciò in coerenza con le direttive del D. Lgs 150/2009, ed altresì con le disposizioni introdotte in merito dal D. Lgs. 75/2017.

---

Con riferimento a quanto previsto dall'art. 21 del D.Lgs. 33/2013 in ordine alla necessità di evidenziare, in sede di relazione illustrativa, gli effetti attesi in esito alla sottoscrizione del contratto integrativo in materia di produttività ed efficienza dei servizi erogati, anche in relazione alla richiesta dei cittadini, si rappresenta quanto segue.

Le finalizzazioni delle risorse stabilite e descritte nel testo negoziale rispondono all'esigenza di adeguare le funzionalità delle risorse alle esigenze aziendali e di valorizzare l'impegno del personale, anche ulteriore al lavoro ordinariamente svolto, in un contesto di innovazione organizzativa, con conseguente efficacia sia diretta che indiretta sul servizio erogato all'utenza.

Vengono infatti perseguiti gli interessi dell'utenza attraverso la remunerazione di obiettivi specifici definiti in coerenza con le linee di gestione regionali, nell'ambito dei documenti di programmazione aziendale.

---

La parte dispositiva del documento è suddivisa in due parti, come di seguito specificato.

La prima parte è destinata a rendere noti, da parte dell'Amministrazione, i valori del Fondo per la retribuzione di risultato e per la qualità della prestazione individuale (art. 11, CCNL 06.05.2010) per l'esercizio 2019.

Al riguardo vengono richiamati il decreto n. 255 dd. 29.03.2019, con il quale si è provveduto a quantificare, in via provvisoria ed in applicazione delle Linee annuali per la gestione del Servizio Sanitario e Sociosanitario Regionale per l'anno 2019 (DGR 448/2019), il fondo in argomento, nonché la succitata intesa regionale dd. 07.05.2019 (DGR 744/2019), con la quale sono state attribuite all'ASUI di Trieste le risorse aggiuntive regionali 2019.

Le modalità di costituzione del fondo e la quantificazione delle risorse disponibili, nel rispetto delle norme contrattuali di riferimento, sono riepilogate nell'Allegato 1 al testo dell'accordo, i cui elementi sono analiticamente descritti nella relazione tecnico finanziaria. Dalla stessa risulta che l'ammontare complessivo delle risorse disponibili nel fondo di cui all'art. 11 del CCNL/2010, per l'esercizio 2019, è pari a € **2.716.691,33**. I valori definitivi del fondo verranno quantificati in sede di bilancio consuntivo.

La seconda parte è articolata in quattro paragrafi, di seguito illustrati.

- *Par. 1 Finalizzazioni del Fondo per la retribuzione di risultato e per la qualità della prestazione individuale (art. 11, CCNL 06.05.2010)*

Per l'esercizio 2019, viene richiamato quanto previsto dal contratto collettivo integrativo aziendale dd. 22.12.2017 (*Definizione dei criteri generali di ripartizione delle risorse del fondo per la retribuzione di risultato e per la qualità della prestazione individuale*) relativamente alle modalità di utilizzo delle risorse del fondo annualmente assegnate al "fondo criticità" (€ 250.000,00) - una quota (€ 70.000,00) del quale viene cautelativamente destinata alla copertura dell'eventuale ed ulteriore fabbisogno del fondo per il trattamento accessorio - e alla retribuzione di risultato "strategica" (€ 50.000,00), la cui quota individuale attribuibile non è soggetta nel corrente esercizio al limite previsto dal citato accordo.

Le risorse aggiuntive regionali attribuite all'ASUI TS per l'esercizio 2019 (€1.165.053,36), e demandate alla contrattazione integrativa aziendale, vengono destinate secondo le modalità di cui all'intesa regionale dd. 07.05.2019 ed i criteri definiti nel testo negoziale al paragrafo 2.

La quota di risorse risultante dalla differenza tra le disponibilità del fondo e i predetti impieghi (pari indicativamente a € 1.251.637,97), viene infine destinata alla retribuzione di risultato "collettiva", correlata agli obiettivi di budget definiti nel Progetto Complessivo Aziendale 2019.

Le destinazioni del fondo così definite dalle Parti per l'esercizio 2019 sono riepilogate nell'Allegato 2 al documento in esame.

- *Par. 2 Utilizzo delle risorse aggiuntive regionali 2019. Valorizzazione dei progetti 2019*

Vengono definiti i criteri per l'attribuzione delle risorse aggiuntive regionali 2019 e la loro finalizzazione, con definizione dei destinatari e degli importi da assegnare, in applicazione dell'intesa regionale dd. 07.05.2019.

Le attività progettuali sono descritte nell'Allegato 3 all'ipotesi di accordo, nel quale sono indicati, per ciascun progetto, l'obiettivo strategico regionale, l'obiettivo aziendale, gli indicatori di risultato e le modalità di valutazione, le strutture coinvolte, i dati sul personale destinatario, l'orario aggiuntivo previsto ed il budget di progetto-assegnato.

Per il finanziamento di quota parte delle predette progettualità vengono utilizzate le seguenti ulteriori risorse:

- una quota del fondo perequativo di cui all'art. 57, c. 2, lett. i) del CCNL 08.06.2000, pari a € 865.440,00, secondo le modalità e i criteri definiti in sede di contrattazione integrativa aziendale con l'accordo quadro dd. 04.02.2016, come integrato dalle Parti con l'ipotesi contrattuale in esame, fatta salva la possibilità di ulteriori integrazioni (punti 13 e 14, paragrafo 2);
- una quota del "fondo "criticità" 2019, pari a € 110.453,80.

Le risorse complessivamente impiegate per la valorizzazione delle progettualità sono riepilogate nell'Allegato 4 all'ipotesi contrattuale.

- *Par. 3 Integrazione del Capo III, Art. 6 del Contratto Collettivo Integrativo dd. 22.12.2017 "Definizione dei criteri generali di ripartizione delle risorse del fondo per la retribuzione di risultato e per la qualità della prestazione individuale"*

Viene integrato l'art. 6 "Impieghi", punto 1, paragrafo 1.2. "Retribuzione di risultato" del Capo III "Utilizzi del fondo" del contratto collettivo integrativo dd. 22.12.2017, relativamente alle sostituzioni ex art. 18, c. 7 del CCNL 08.06.2000.

- *Par. 4 Norma finale*

Le Parti demandano ad un successivo accordo la destinazione delle ulteriori risorse che risulteranno disponibili (es. residui delle risorse aggiuntive regionali 2018) e, per quanto non espressamente disciplinato nel testo negoziale, fanno rinvio all'accordo regionale dd. 07.05.2019 (DGR 744 dd. 10.05.2019), nonché alle disposizioni di cui al succitato contratto collettivo integrativo aziendale dd. 22.12.2017, in quanto compatibili.

---

Con riferimento agli elementi di cui alla Parte II, Modulo 2, lett. d) e f) degli schemi della Circolare del Ministero dell'Economia e delle Finanze n. 25 dd. 19.7.2012, si rappresenta quanto segue.

Le risorse destinate all'istituto della *performance*, e quindi tutte le risorse del fondo per la retribuzione di risultato sono finalizzate annualmente alla valorizzazione di obiettivi specifici, sulla base dei principi fondamentali stabiliti dal D. Lgs 150/2009, e pertanto, mediante la definizione di:

- obiettivi specifici;
- valori attesi di risultato;
- rispettivi indicatori.

L'ipotesi contrattuale in esame consente quindi, anche alla luce della nuova normativa, il collegamento tra gli obiettivi e l'allocatione delle risorse nell'ambito del fondo contrattuale a ciò deputato, nonché l'attivazione di un sistema incentivante aderente ai principi di cui all'art. 18, comma 2 del D.Lgs. 150/2009 (divieto di distribuire incentivi e premi in maniera indifferenziata o sulla base di automatismi).

Infine, con riferimento a quanto richiesto dalla Parte II, Modulo 2, lett e) della medesima circolare MEF n. 25/2012, relativamente all'illustrazione ed attestazione della coerenza con il principio di selettività delle progressioni economiche, finanziate con il fondo di competenza, ai sensi dell'art. 23 del D. Lgs. 150/2009, si evidenzia che la materia non riguarda specificamente i contenuti del testo negoziale in argomento e né interessa il personale della Dirigenza Medica e Veterinaria.

IL DIRETTORE RESPONSABILE DELLA  
SC GESTIONE DEL PERSONALE  
Dott.ssa  TURCO

IL DIRIGENTE AMMINISTRATIVO  
dott.ssa  BEARZI

## RELAZIONE TECNICO - FINANZIARIA

all'ipotesi di Contratto Collettivo Integrativo del personale della Dirigenza Medica e Veterinaria recante: **“Accordo per la finalizzazione delle risorse del fondo per il finanziamento della retribuzione di risultato e per la finalizzazione complessiva delle risorse aggiuntive regionali. - Esercizio 2019 – Personale della Dirigenza Medica e Veterinaria”**.

FONDO PER LA RETRIBUZIONE DI RISULTATO E LA QUALITA' DELLA PRESTAZIONE INDIVIDUALE ESERCIZIO 2019 - DIRIGENZA MEDICO VETERINARIA (Decreto 255/2019 e intesa regionale RAR 2019 dd. 07.05.2019 - DGR 744/2019)		
MODULO I – LA COSTITUZIONE DEL FONDO PER LA CONTRATTAZIONE INTEGRATIVA		
MODULO 1.1 - Sezione I		
– Risorse fisse aventi carattere di certezza e stabilità		
Voci	Dati parziali	Totali
<b>Risorse storiche consolidate</b>		
Fondo storico consolidato	1.566.722,28	
<u>Incrementi esplicitamente quantificati in sede di CCNL</u>	0,00	
<u>Altri incrementi con carattere di certezza e stabilità</u>		
Atto d'intesa con IRCCS Burlo per trasferimento medicina di laboratorio (1 dirigente medico dal 01/04/2017)	1.967,42	
<b>Totale risorse aventi carattere di certezza e stabilità</b>		<b>1.568.689,70</b>
MODULO 1.2 - Sezione II		
– Risorse variabili		
Risorse aggiuntive regionali 2019 (intesa regionale dd. 07.05.2019 - DGR 744/2019)	1.165.053,36	
1% monte salari (art. 52, c. 5, lett. b, CCNL 08.06.2000)	0,00	
<b>Totale risorse variabili</b>		<b>1.165.053,36</b>
MODULO 1.3 – Sezione III		
– (eventuali) decurtazioni del fondo		
Applicazione art. 9, c. 2-bis, del D.L. 78/2010 conv. in L. 122/2010 (agg.ta L. 190/2014), decurtazione stabile a decorrere dal 01/01/2015 (valore 2014)	-14.397,98	
Riconduzione fondo 2016 al limite soglia 2015 (applicazione art. 1, c. 236, L. 208/2015)	0,00	
Riduzione fondo per riduzione forza 2016, rispetto al 31/12/2015 (applicazione art. 1, c. 236 L.208/2015)	0,00	
Riconduzione fondo 2019 al limite soglia 2016 (applicazione art. 23, c. 2, D.Lgs. 75/2017)	0,00	
<b>Totale decurtazioni</b>		<b>-14.397,98</b>
Quota fondo trasferita all'EGAS dal 01/01/2017(DGR 2036/2016 Nota DCS 18417/2016)		<b>-403,75</b>
Quota fondo trasferita all'EGAS come da Linee Regionali (DGR 2667/2017)		<b>-2.250,00</b>
– Sintesi della costituzione del fondo sottoposto a certificazione		
a) totale risorse aventi carattere di certezza e stabilità sottoposto a certificazione		<b>1.568.689,70</b>
b) totale risorse variabili sottoposto a certificazione		<b>1.165.053,36</b>
c) totale fondo sottoposto a certificazione (al netto delle decurtazioni e dei trasferimenti di cui al Modulo 1.3)		<b>2.716.691,33</b>

<b>MODULO 1.5 – Sezione V</b>		
<b>– Risorse temporaneamente allocate all'esterno del fondo</b>		<b>Non pertinente</b>

In sede di quantificazione del fondo, vengono altresì rilevate le seguenti quote con riparto specifico:		
quota da libera professione - fondo perequativo (art. 57, c. 2 lett. i) CCNL 08.06.2000 - accordo decentrato 04.02.2016 e s.m. e i.)		865.440,00

<b>FONDO PER LA RETRIBUZIONE DI RISULTATO E LA QUALITA' DELLA PRESTAZIONE INDIVIDUALE ESERCIZIO 2019 - DIRIGENZA MEDICO VETERINARIA (Decreto 255/2019 e intesa regionale RAR 2019 dd. 07.05.2019 - DGR 744/2019)</b>		
<b>MODULO II – DEFINIZIONE DELLE POSTE DI DESTINAZIONE DEL FONDO PER LA CONTRATTAZIONE INTEGRATIVA</b>		

<b>MODULO 2.1 - Sezione I</b>		
<b>– Destinazioni non disponibili alla contrattazione integrativa o non regolate specificamente dal contratto integrativo sottoposto a certificazione</b>		

Quota 0,00% monte salari su consuntivo 2001 (indicazioni metodologiche 2019)		0,00
<b>Totale destinazioni non disponibili alla contrattazione integrativa o non regolate specificamente dal contratto integrativo sottoposto a certificazione</b>		<b>0,00</b>

<b>MODULO 2.2 - Sezione II</b>		
--------------------------------	--	--

<b>– Destinazioni specificamente regolate dal contratto integrativo</b>		
---	--	--

retribuzione di risultato – critica		250.000,00
retribuzione di risultato - strategica		50.000,00
Disponibilità per retribuzione di risultato - collettiva (art. 63, c. 2 e art. 65 CCNL 05.12.1996 e s.m. e i.)		1.251.637,97
Risorse aggiuntive regionali 2019		1.165.053,36
<b>Totale destinazioni specificamente regolate dal contratto integrativo</b>		<b>2.716.691,33</b>

<b>MODULO 2.3 - Sezione III</b>		
---------------------------------	--	--

<b>– Destinazioni ancora da regolare</b>		<b>0,00</b>
--	--	-------------

<b>MODULO 2.4 - Sezione IV</b>		
--------------------------------	--	--

<b>– Sintesi della costituzione del fondo sottoposto a certificazione</b>		
---	--	--

a) totale destinazioni non disponibili alla contrattazione integrativa o comunque non regolate esplicitamente dal contratto integrativo		0,00
b) totale destinazioni specificamente regolate dal contratto integrativo		2.716.691,33
c) totale destinazioni ancora da regolare		0,00
d) totale poste di destinazione del fondo sottoposto a certificazione (nota 1)		<b>2.716.691,33</b>

<b>MODULO 2.5 - Sezione V</b>		
-------------------------------	--	--

<b>– Risorse temporaneamente allocate all'esterno del fondo</b>		<b>Non pertinente</b>
---	--	-----------------------

<b>MODULO 2.6 - Sezione VI</b>		
--------------------------------	--	--

**– Attestazione motivata, dal punto di vista tecnico-finanziario, del rispetto dei vincoli di carattere generale:**

Con l'ipotesi di contratto integrativo in argomento vengono impegnate le risorse contrattuali del *Fondo per la retribuzione di risultato* della Dirigenza Medica e Veterinaria di cui all'art. 11 del CCNL 06.05.2010, e le risorse aggiuntive regionali assegnate all'ASUI TS per l'esercizio 2019 con l'accordo regionale dd. 07.05.2019 (DGR 744/2019), per essere utilizzate nell'ambito del predetto fondo, con le stesse modalità previste per la retribuzione di risultato.

Il riconoscimento della retribuzione di risultato, nelle varie forme previste nell'accordo aziendale, avviene in relazione all'attività effettivamente prestata dal personale dirigente, esclusivamente a fronte del raggiungimento di specifici obiettivi, secondo indicatori di risultato predefiniti, nel rispetto delle procedure valutative della performance e con relazioni di attività sottoposte alla validazione dell'Organismo Indipendente di Valutazione della prestazione. L'incentivazione è attuata sulla base dei principi fondamentali stabiliti dal CCNL 1996 in tema di retribuzione di risultato e dal D. Lgs. 150/2009, e pertanto presuppone la definizione:

- di obiettivi;
- dei valori attesi di risultato;
- dei rispettivi indicatori.

Si attesta pertanto che l'attuale sistema applicato in Azienda è in linea con le previsioni in materia di meritocrazia e di premialità delineate dal CCNL 1996 e dal D.Lgs.150/2009 e s.m. e i.

**FONDO PER LA RETRIBUZIONE DI RISULTATO E LA QUALITA' DELLA PRESTAZIONE INDIVIDUALE  
DIRIGENZA MEDICO VETERINARIA**

**MODULO III – SCHEMA GENERALE RIASSUNTIVO DEL FONDO PER LA CONTRATTAZIONE  
INTEGRATIVA E CONFRONTO CON IL CORRISPONDENTE FONDO CERTIFICATO DELL'ANNO  
PRECEDENTE**

	<b>Anno 2019</b> (decreto 255/2019 e DGR 744/2019)	<b>Anno 2018</b> (decreto 364/2019)
Fondo storico consolidato	1.566.722,28	1.566.722,28
Incrementi esplicitamente quantificati in sede di CCNL	0,00	0,00
Altri incrementi con carattere di certezza e stabilità (Atto d'intesa con IRCCS Burlo per trasferimento medicina di laboratorio / 1 dirigente medico dal 01/04/2017)	1.967,42	1.967,42
<b>Totale risorse aventi carattere di certezza e stabilità</b>	<b>1.568.689,70</b>	<b>1.568.689,70</b>
Risorse aggiuntive regionali	1.165.053,36	1.184.546,51
risorse derivanti dall'applicazione dell'art. 43 della L. 449/1997, con destinazione specifica ex art. 2 contratto integrativo aziendale dd. 22.12.2017	0,00	5.525,99
1% monte salari (art. 52, c. 5, lett. b, CCNL 08.06.2000)	0,00	230.754,09
<b>Totale risorse variabili</b>	<b>1.165.053,36</b>	<b>1.420.826,59</b>
Applicazione art. 9, c. 2-bis, del D.L. 78/2010 conv. in L. 122/2010 (agg.ta L. 190/2014), decurtazione stabile a decorrere dal 01/01/2015 (valore 2014)	-14.397,98	-14.397,98
Riconduzione fondo 2016 al limite soglia 2015 (applicazione art. 1, c. 236, L. 208/2015)	0,00	0,00
Riduzione fondo per riduzione forza 2016, rispetto al 31/12/2015 (applicazione art. 1, c. 236 L.208/2015)	0,00	0,00
Riconduzione fondo al limite soglia 2016 (applicazione art. 23, c. 2, D. Lgs. 75/2017)	0,00	0,00
<b>Totale decurtazioni</b>	<b>-14.397,98</b>	<b>-14.397,98</b>
Quota fondo trasferita all'EGAS dal 01/01/2017(DGR 2036/2016 Nota DCS 18417/2016)	-403,75	-403,75
Quota fondo trasferita all'EGAS come da Linee Regionali (DGR 2667/2017)	-2.250,00	-2.250,00
<b>Totale fondo dopo decurtazioni e trasferimenti</b>	<b>2.716.691,33</b>	<b>2.972.464,56</b>
Più, con riparto specifico:		
Quota da libera professione 2016 - fondo perequativo (art. 57, c. 2 lett. i) CCNL 08.06.2000 - accordo decentrato 04.02.2016 e s.m. e i.)	865.440,00	0,00



## **MODULO IV – COMPATIBILITÀ ECONOMICO – FINANZIARIA E MODALITÀ DI COPERTURA DEGLI ONERI DEL FONDO CON RIFERIMENTO AGLI STRUMENTI ANNUALI E PLURIENNALI DI BILANCIO**

### **Punto 4.1 Sezione I – Esposizione finalizzata alla verifica che gli strumenti della contabilità economico – finanziaria dell'Amministrazione presidiano correttamente i limiti di spesa del fondo nella fase programmatoria della gestione**

Il sistema informatico per la gestione del personale (Ascot Web Personale) adottato dall'Azienda non consente un'automatica alimentazione del sistema contabile (Ascot Web Contabilità generale). Le registrazioni in quest'ultimo vengono effettuate manualmente sulla base di stampe prodotte dal sistema Ascot Web Personale ed il saldo dei conti di bilancio viene verificato, periodicamente ed annualmente, mediante confronto con le consistenze dei fondi deliberati in sede di bilancio preventivo, ed eventualmente adeguati in corso d'anno per effetto di accordi aziendali, e sottoposto a controllo da parte del Collegio Sindacale.

### **Punto 4.2 Sezione II – Esposizione finalizzata alla verifica a consuntivo che il limite di spesa del fondo dell'anno precedente risulta rispettato**

Annualmente, l'Azienda provvede ad effettuare le scritture contabili di integrazione per l'esercizio di chiusura, sulla base di prospetti inviati dalle Strutture del Personale. La somma dei debiti nei confronti del personale, unitamente alla somma delle liquidazioni effettuate in corso d'anno e registrate ai competenti conti di costo afferenti ai ruoli del personale 320 (ruolo sanitario), 325 (ruolo professionale), 330 (ruolo tecnico) e 335 (ruolo amministrativo), costituiscono il totale dei fondi contrattuali che, in sede di redazione del bilancio consuntivo annuale vengono decurtati degli importi portati ad economia in applicazione delle specifiche normative, e successivamente certificati dalle Strutture del Personale.

Le liquidazioni fatte in corso d'anno e relative ad anni precedenti, vengono direttamente imputate agli accantonamenti già costituiti ai conti 230.200.010 e 230.200.030, ed ora riportati nello specifico conto 240.550.200.200 "Debiti da CCNL da liquidare", che in sede di chiusura di bilancio viene riscontrato con le evidenze del residuo dei fondi contrattuali comunicati dalle Strutture del Personale.

### **Punto 4.3 Sezione III – Verifica delle disponibilità finanziarie dell'Amministrazione ai fini della copertura delle diverse voci di destinazione del fondo.**

In sede di elaborazione del bilancio preventivo per l'esercizio 2019/Piano Attuativo Locale 2019 (PAL 2019), adottato con decreto del Direttore Generale n. 255 dd. 29.03.2019, si è provveduto, tra l'altro, alla quantificazione provvisoria dei fondi contrattuali del personale dirigente dell'"A.S.U.I." di Trieste (Fondo per la retribuzione di posizione, equiparazione, specifico trattamento e indennità di direzione di struttura complessa, Fondo per il trattamento accessorio legato alle condizioni di lavoro, Fondo per la retribuzione di risultato e per la qualità della prestazione individuale), per il medesimo esercizio 2019.

Come precisato nella relazione illustrativa, le risorse aggiuntive regionali della Dirigenza Medica e Veterinaria attribuite all'ASUI TS per l'esercizio 2019 con l'intesa regionale dd. 07.05.2019 (DGR 744/2019), confluiscono nel Fondo per la retribuzione di risultato e per la qualità della prestazione individuale oggetto dell'ipotesi contrattuale in esame.

Mensilmente, a seguito della liquidazione degli stipendi, vengono alimentati i conti relativi e viene monitorato lo stato di avanzamento della liquidazione dei fondi. Semestralmente viene effettuata la rilevazione ufficiale dell'andamento del Conto Economico che comprende anche il monitoraggio della situazione dei costi del personale al semestre e la proiezione a fine anno che, per quanto

riguarda l'ammontare dei fondi, non deve discostarsi dal bilancio preventivo, fatte salve le eventuali voci di integrazione dei fondi derivanti dall'applicazione di norme e/o contratti, debitamente finanziati (es. risorse aggiuntive regionali per ciascun anno di riferimento).

Con riferimento agli importi relativi alla quota negoziata, agli oneri riflessi e all'IRAP derivanti dalla costituzione dei fondi, si segnala che gli stessi, come quantificati dalla competente Struttura aziendale in sede di redazione del bilancio preventivo 2019, risultano inseriti negli specifici conti riservati a tali voci dei ruoli sopra indicati (320, 325, 330, 335) e 400.100 (IRAP personale dipendente) del bilancio aziendale di previsione. Con particolare riferimento alle risorse aggiuntive regionali 2019, si segnala che, in applicazione delle Linee regionali di Gestione 2019, è stata inserita in bilancio di previsione esclusivamente la quota attribuita al personale del comparto, mentre le quote relative alle due aree dirigenziali sono state attribuite alle Aziende Sanitarie Regionali con successivi accordi regionali.

Infine, con riferimento alle indicazioni di cui alla nota Prot. N° 5813 dd. 15.03.2013 della Ragioneria Territoriale dello Stato, si precisa che il numero dei potenziali destinatari dell'ipotesi di accordo in esame può corrispondere al totale della forza del personale della Dirigenza Medica e Veterinaria in essere nel periodo di vigenza dell'accordo (esercizio 2019), e pari attualmente a 612 unità.

Per quanto concerne i benefici medi pro capite attesi in esito alla negoziazione, si ritiene di indicare una quota media per dipendente, ricavata dal rapporto tra il totale delle risorse oggetto dell'ipotesi di accordo (€ 2.716.691,33) e il totale del personale sopra indicato (131), e pertanto pari indicativamente a € 4.439,03.

IL DIRETTORE RESPONSABILE DELLA  
SC GESTIONE DEL PERSONALE  
Dott.ssa Cristina TURCO



VISTO:  
IL SOSTITUTO DEL RESPONSABILE  
DELLA SC ECONOMICO FINANZIARIA  
Dott. Lorenzo IRMI



IL DIRIGENTE AMMINISTRATIVO  
dott.ssa Fabiana BEARZI



REGIONE AUTONOMA FRIULI VENEZIA GIULIA  
Azienda Sanitaria Universitaria  
Integrata di Trieste



SCGP 7286  
DD 08.07.2019

TRA

LA DELEGAZIONE DI PARTE PUBBLICA  
COSTITUITA AI SENSI DEL DECRETO N. 467 DD. 21.06.2018

E

LA DELEGAZIONE DI PARTE SINDACALE  
COSTITUITA AI SENSI DELL'ART. 10, COMMA 2, CCNL DD. 08.06.2000 DEL PERSONALE DELLA  
DIRIGENZA MEDICA E VETERINARIA

VIENE STIPULATA LA SEGUENTE

IPOTESI DI

CONTRATTO COLLETTIVO INTEGRATIVO  
AI SENSI DELL'ART. 4 DEL CCNL 03.11.2005

ACCORDO PER LA FINALIZZAZIONE DELLE RISORSE DEL FONDO PER IL FINANZIAMENTO DELLA  
RETRIBUZIONE DI RISULTATO E PER LA FINALIZZAZIONE COMPLESSIVA  
DELLE RISORSE AGGIUNTIVE REGIONALI.

- ESERCIZIO 2019 -

- PERSONALE DELLA DIRIGENZA MEDICA E VETERINARIA -

## **Premesso che**

l'art. 4, comma 2 del CCNL dd. 03.11.2005 dell'area della Dirigenza Medica e Veterinaria, prevede la contrattazione collettiva integrativa in ordine alla distribuzione delle risorse contrattuali tra i fondi di cui agli artt. 54, 55 e 56 del medesimo CCNL e delle risorse regionali eventualmente assegnate ove previsto dal contratto nazionale;

che lo stesso art. 4 demanda altresì alla contrattazione integrativa la determinazione dei criteri generali per la definizione della percentuale di risorse di cui al fondo dell'art. 56 da destinare alla realizzazione degli obiettivi aziendali generali affidati alle articolazioni interne...*omissis*... Detta retribuzione è strettamente correlata alla realizzazione degli obiettivi assegnati e viene quindi corrisposta a consuntivo dei risultati totali o parziali raggiunti per stati di avanzamento, in ogni caso dopo la necessaria verifica almeno trimestrale, secondo le modalità previste dall'art. 65 del CCNL 05.12.1996...*omissis*...;

## **atteso**

che, in data 07.05.2019, il Vicepresidente e Assessore Regionale alla Salute, Politiche Sociali e Disabilità e le OO.SS. della Dirigenza Medica e Veterinaria hanno sottoscritto l'intesa sull'attribuzione delle risorse aggiuntive regionali per l'esercizio 2019, resa esecutiva con DGR n. 744 dd. 10.05.2019;

## **rilevato**

che, con il predetto documento, per l'esercizio 2019 la Regione ha messo a disposizione delle Aziende e degli Enti del Servizio Sanitario Regionale l'importo complessivo di € 6.158.065,78; al netto di qualsiasi onere, da destinare al personale della Dirigenza Medica e Veterinaria, per essere utilizzato nell'ambito del fondo per la retribuzione di risultato;

che rispetto alle risorse disponibili, nell'intesa dd. 07.05.2019 le parti hanno stabilito - in applicazione di quanto previsto dalla DGR n. 448 dd. 22.03.2019 recante "*Linee annuali per la gestione del servizio sanitario e sociosanitario regionale – anno 2019. Approvazione definitiva*" - di sottrarre alla quota spettante all'IRCCS Burlo Garofolo di Trieste un importo pari a € 200.000,00, al netto degli oneri riflessi, per essere utilizzato da parte dello stesso Istituto all'acquisto di prestazioni aggiuntive della dirigenza sanitaria;

che, per quanto sopra, le stesse parti hanno stabilito che le risorse regionali aggiuntive disponibili per il personale della Dirigenza Medica e Veterinaria del SSR sono quindi pari a complessivi € 5.958.065,78, al netto degli oneri riflessi;

che la quota di risorse aggiuntive regionali assegnata pro-capite all'ASUI TS per l'esercizio 2019 ammonta a € 1.165.053,36;

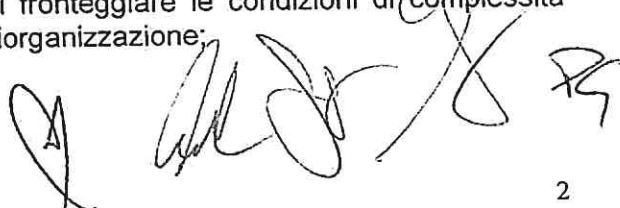
## **preso atto**

che l'accordo regionale dd. 07.05.2019 stabilisce che le risorse aggiuntive disponibili distribuite per il 2019 (€ 1.165.053,36) sono demandate alla contrattazione integrativa aziendale, per essere finalizzate in via prioritaria al finanziamento delle problematiche nell'ambito degli obiettivi individuati e descritti a livello regionale nel paragrafo 2 (*Obiettivi strategici prioritari regionali*), lettere da a) a i) del medesimo accordo, nonché per essere correlate al raggiungimento di obiettivi strategici, di efficienza e di sviluppo ricavandone miglioramenti nelle prestazioni, in collegamento con gli obiettivi contenuti nelle linee programmatiche regionali e definiti nei piani attuativi aziendali, tenuto conto anche delle condizioni organizzative di lavoro;

## **rilevato altresì**

che l'accordo regionale prevede che il finanziamento complessivamente messo a disposizione dalla Regione per il 2019 è finalizzato e vincolato al perseguimento dei seguenti principi:

- premiare progettualità ulteriori e coerenti con la programmazione regionale, diversificate rispetto agli obiettivi annuali correlati al normale fondo di risultato;
- confermare la valorizzazione delle professionalità impegnate nella gestione del momento assistenziale nelle strutture sanitarie al fine di fronteggiare le condizioni di complessità lavorativa legate all'assistenza e ai processi di riorganizzazione;



- garantire l'efficace attuazione dei processi di riorganizzazione conseguenti alla definizione dei nuovi assetti organizzativi mantenendo la qualità e quantità dei servizi resi;
- dare impulso allo sviluppo dei progetti di riorganizzazione delle funzioni;
- sostenere l'attuazione degli atti aziendali;
- promuovere politiche del personale in aree/settori ritenuti particolarmente critici, individuati nello stesso accordo, e per i quali la programmazione regionale richiede la finalizzazione di risorse e interventi mirati da parte delle nuove aziende ed enti del SSR;
- individuare politiche e strategie volte a valorizzare il personale coinvolto nelle riorganizzazioni, i rispettivi ruoli e competenze e alla ricollocazione e mobilità volti a garantire la funzionalità organizzativa di ciascuna amministrazione;
- rafforzare, in coerenza con le disposizioni nazionali che definiscono flussi procedurali legati alla performance, il processo di associazione delle risorse economiche a risultati misurabili e valutabili; infatti le risorse aggiuntive regionali, in quanto utilizzate nel fondo per la retribuzione di risultato, ne seguono i principi, come anche codificati nei CCNL, vale a dire:
  - o gli obiettivi devono essere definiti con la metodologia aziendale adottata per l'individuazione degli obiettivi di budget;
  - o i criteri di valutazione ai fini della corresponsione delle risorse ai dipendenti sono realizzati in modo da garantire la selettività ed il loro effettivo carattere incentivante;
  - o poiché l'erogazione dei compensi attiene al raggiungimento di obiettivi di miglioramento dei servizi e di produttività diversificati rispetto all'ordinaria attività, la relativa valutazione tiene conto dell'effettivo apporto partecipativo e qualitativo dei dipendenti coinvolti nei progetti regionali e programmi di produttività;

#### **considerato**

che l'accordo regionale dd. 07.05.2019 stabilisce che, al fine dell'impiego delle risorse regionali aggiuntive demandate alla contrattazione integrativa aziendale, quest'ultima dovrà individuare i criteri per l'attribuzione delle risorse, stabilire i destinatari, determinare gli importi da assegnare nel rispetto del CCNL, oltre che una loro utilizzazione basata su modalità che non possano acquisire carattere di irreversibilità e/o distribuzione indistinta;

che nell'accordo si richiama inoltre la necessità di rendere evidente ed oggettiva, attraverso un apposito codice di timbratura individuato dall'Azienda, la certificazione delle attività svolte e remunerate con le risorse regionali aggiuntive;

#### **rilevato infine**

che il medesimo accordo prevede che le risorse aggiuntive devono essere utilizzate dalle Aziende con le modalità previste per la retribuzione di risultato nel rispetto delle disposizioni normative e contrattuali sulle relazioni sindacali e che, conseguentemente, la liquidazione a saldo dei relativi compensi a favore del personale non può essere effettuata che dopo la verifica del raggiungimento degli obiettivi;

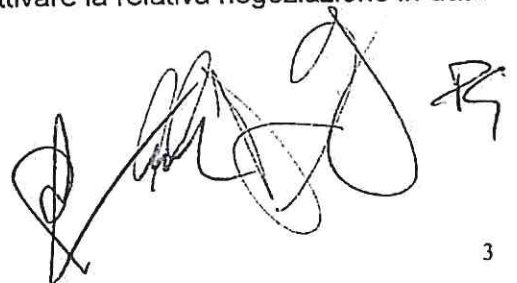
#### **accertato quindi**

che vi sono tutti gli elementi per procedere alla negoziazione in ordine alla finalizzazione complessiva delle risorse del fondo per la retribuzione di risultato, ivi comprese le risorse aggiuntive regionali dell'A.S.U.I.TS, per l'esercizio 2019;

#### **dato atto**

che, a tal fine, con nota Prot. N. 7005 dd. 28.06.2019, si è provveduto a convocare la Delegazione di Parte Sindacale della Dirigenza Medica e Veterinaria per attivare la relativa negoziazione in data 5.07.2019.

Tutto ciò premesso,



tra l'Azienda Sanitaria Universitaria Integrata di Trieste

e

le OO.SS. della Dirigenza Medica e Veterinaria

SI CONVIENE QUANTO SEGUE

PRIMA PARTE

L'AMMINISTRAZIONE RENDE NOTO QUANTO SEGUE

**1. FONDO PER LA RETRIBUZIONE DI RISULTATO E PER LA QUALITÀ DELLA PRESTAZIONE INDIVIDUALE (ART. 11, CCNL 06.05.2010)**

Si richiama il decreto n. 255 dd. 29.03.2019, con il quale si è provveduto a quantificare, in via provvisoria ed in applicazione delle Linee annuali per la gestione del Servizio Sanitario e Sociosanitario Regionale per l'anno 2019 (DGR 448/2019), il fondo per la retribuzione di risultato e per la qualità della prestazione individuale per l'esercizio 2019.

Si richiama altresì l'accordo regionale dd. 07.05.2019, reso esecutivo con DGR n.744 dd. 10.05.2019, con il quale sono state attribuite all'Azienda Sanitaria Universitaria Integrata di Trieste (ASUI TS), le risorse aggiuntive regionali per l'esercizio 2019 per un importo complessivamente pari a € 1.165.053,36.

La quantificazione del fondo per l'esercizio 2019 viene quindi descritta nella tabella - Allegato 1.

L'ammontare complessivo delle risorse disponibili nel fondo per la retribuzione di risultato - esercizio 2019 è pari a € 2.716.691,33.

Le quote dei residui delle risorse regionali aggiuntive assegnate per l'esercizio 2018 verranno comunicate non appena note.

Eventuali residui delle risorse aggiuntive assegnate per l'esercizio 2019 tornano nella disponibilità della Regione, come previsto nel paragrafo "Modalità gestionali", punto 3 dell'accordo regionale dd. 07.05.2019.

SECONDA PARTE:

LE PARTI COME INTESTATE IN EPIGRAFE CONCORDANO QUANTO SEGUE

**PAR. 1 FINALIZZAZIONI DEL FONDO PER LA RETRIBUZIONE DI RISULTATO E PER LA QUALITÀ DELLA PRESTAZIONE INDIVIDUALE (ART. 11, CCNL 06.05.2010)**

Relativamente all'esercizio 2019, le parti convengono quanto segue:

**1. Utilizzo della retribuzione di risultato - critica (€ 250.000,00)**

Si richiama quanto previsto dalle disposizioni generali in ordine all'utilizzo del fondo "criticità" di cui all'accordo dd. 22.12.2017. Tenuto conto dell'andamento del consumo del fondo per il trattamento accessorio e della variabilità intrinseca degli istituti finanziati dal fondo stesso, si concorda di destinare cautelativamente una quota del fondo "criticità", per un importo pari a € 70.000,00, alla copertura dell'eventuale ed ulteriore fabbisogno da rilevarsi a consuntivo.

Qualora non utilizzato a tal fine, l'importo verrà destinato alla retribuzione di risultato "collettiva", in ottemperanza a quanto previsto dal contratto collettivo integrativo dd. 22.12.2017.

**2. Retribuzione di risultato - strategica (€ 50.000,00)**

Si richiama quanto previsto dalle disposizioni generali in ordine alle modalità di utilizzo delle risorse finalizzate alla retribuzione di risultato strategica, di cui all'accordo dd. 22.12.2017.



In merito, si ritiene di stabilire che, per l'esercizio 2019, la quota individuale lorda attribuibile al dirigente coinvolto negli obiettivi (individuali o di equipe) non sia soggetta al limite previsto nel citato accordo dd. 22.12.2017.

### 3. Risorse aggiuntive regionali

In applicazione dell'Intesa sull'attribuzione delle risorse aggiuntive regionali 2019, resa esecutiva con DGR n. 744 dd. 10.05.2019, le risorse aggiuntive regionali attribuite ad ASUI TS per l'esercizio 2019, vengono destinate secondo le modalità stabilite nel medesimo accordo regionale ed i criteri di cui al successivo paragrafo.

### 4. Retribuzione di risultato collettiva

La quota di risorse risultante dalla differenza tra il fondo complessivamente disponibile per l'esercizio 2019 e gli impieghi definiti nel presente accordo, e pari indicativamente a € 1.251.637,97, viene destinata alla retribuzione di risultato collettiva.

### 5. Tabella impieghi fondo risultato 2019

Le destinazioni del fondo per l'esercizio 2019 sono riepilogate nella tabella di cui all'**Allegato 2**.

## PAR. 2 UTILIZZO DELLE RISORSE AGGIUNTIVE REGIONALI 2019. VALORIZZAZIONE DEI PROGETTI 2019

### 1. REGOLE GENERALI E COMUNI

1. Le parti prendono atto di quanto disposto dall'accordo regionale dd. 07.05.2019 rispetto alle risorse aggiuntive regionali che devono essere finalizzate, in prima istanza, a remunerare gli obiettivi strategici regionali prioritari individuati con il predetto accordo.
2. In ottemperanza ai principi ispiratori della retribuzione di risultato della Dirigenza Medica e Veterinaria stabiliti dall'art. 65 del CCNL 05.12.1996, la Direzione Generale individua gli obiettivi aziendali correlati alle indicazioni regionali.
3. Le attività progettuali sono descritte nell'**Allegato 3** al presente accordo, in cui sono indicati, per ciascun progetto, l'obiettivo strategico regionale, l'obiettivo aziendale, gli indicatori di risultato e le modalità di valutazione, le strutture coinvolte, i dati sul personale destinatario, l'orario aggiuntivo previsto ed il budget di progetto assegnato. Si precisa che tra il personale coinvolto è ricompreso, in via generale, anche il personale a tempo determinato ed il personale in posizione di comando presso l'ASUITS, in quanto partecipe di specifici progetti.
4. I dirigenti coinvolti negli obiettivi sono i dirigenti medici e veterinari (con rapporto di lavoro esclusivo e a tempo pieno) che partecipano all'attività progettuale su base volontaria.
5. Il perseguimento degli obiettivi in argomento prevede uno specifico impegno temporale, aggiuntivo rispetto a quello ordinario ("eccedenza oraria"). Le ore così lavorate non saranno oggetto, in ogni caso, né di recupero né di altra forma di pagamento – comprese le relative indennità di turno e/o presenza, essendo compensate dal valore dell'incentivo erogato corrispondente a 60€/h (a fronte del raggiungimento dell'obiettivo).
6. L'attività progettuale aggiuntiva deve essere svolta nel rispetto dei limiti orari e del regime dei riposi, previsti dal D.Lgs. n. 66/2003 e dal regolamento aziendale sull'orario di lavoro.
7. Ai fini della corretta gestione delle predette eccedenze orarie, e della erogazione dei compensi, le attività svolte nell'ambito delle progettualità di cui all'**Allegato 3** debbono apparire sul sistema *self service del dipendente* (SSD), attraverso la timbratura codificata (cod.60) o attraverso il giustificativo di presenza (RAR010). A regime, il SSD va alimentato entro il mese successivo alla effettuazione delle eccedenze orarie.
8. Le quote di incentivazione saranno riconosciute a saldo, previa verifica degli esiti da parte dell'Organismo Indipendente di Valutazione, in relazione
  - al grado di raggiungimento dell'obiettivo e
  - all'apporto orario specifico dei singoli partecipanti risultante da SSD,nel rispetto del budget orario di ogni singolo progetto.



5

9. L'erogazione dell'incentivo sarà in ogni caso consentita previa verifica della sussistenza dell'eccedenza oraria (RAR010) in SSD. Ciò, comunque, in presenza di un saldo orario complessivo positivo al 31.12.2019.

10. Per gli obiettivi strutturati in modo tale da prevederne la realizzazione con periodicità infrannuale, esplicitata nella relativa scheda obiettivo, la liquidazione degli incentivi può avvenire, fermo restando il rispetto dei parametri di cui ai precedenti punti 5 - 9, secondo le scadenze definite negli obiettivi stessi. Un tanto, in applicazione delle modalità operative previste nel documento recante: "*Fondi premianti e risorse aggiuntive regionali. Percorso di valutazione e liquidazione anno 2019*", formalizzato con l'OIV nella seduta del 31.05.2019.

11. Per il finanziamento di quota parte delle progettualità descritte nell'Allegato 3 viene utilizzata una quota del fondo perequativo di cui all'art. 57, c. 2, lett. i) del CCNL 08.06.2000, secondo le modalità e i criteri già condivisi con le parti nell'accordo quadro dd. 04.02.2016 che si richiama integralmente.

12. Ciò posto, ed in applicazione dei punti 2, 5 e 6 del citato accordo, si comunicano di seguito i valori utili per l'utilizzo del fondo disponibile:

- consistenza fondo perequativo, alimentato dalle trattenute operate nel 2018: € **1.269.174,36**, compresi gli oneri (quota disponibile € **948.560,81**). La quota utilizzata per la valorizzazione degli obiettivi è pari a € **865.440,00**;
- importo medio percepito nell'esercizio 2018 dai dirigenti che hanno espletato l'attività libero-professionale, rilevato sulla base dei dati di attività ambulatoriale: € **10.240,53**.

13. A tal fine, e ad integrazione di quanto già definito nel citato accordo, si stabilisce che le discipline/strutture con limitata possibilità di esercizio della libera professione, e pertanto potenziali destinatarie del fondo perequativo, sono da considerarsi quelle in cui, nell'esercizio precedente, l'attività ambulatoriale svolta in regime libero-professionale non ha superato il 5% dell'attività ambulatoriale istituzionale complessivamente resa. A tal fine, sono stati estratti i dati registrati a sistema con riferimento alle prestazioni erogate. (Fonte dati "Business Object 2018").

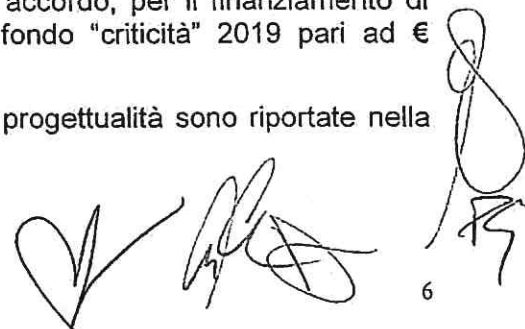
14. In applicazione del punto 3 dell'accordo dd. 04.02.2016, l'elenco delle discipline/strutture beneficiarie del fondo perequativo, già individuate nel medesimo punto, tenuto conto della limitata possibilità di esercizio della libera professione intramuraria, viene implementato, in prima istanza, con le seguenti:

- Discipline/strutture dei Distretti Sanitari, individuate nelle Cure Ambulatoriali e Domiciliari, SC Adulti e Anziani, RSA San Giusto, SSD Gestione rete cure palliative, SC Bambini Adolescenti, Donne e Famiglie;
- Dipartimento delle Dipendenze;
- SC Gestione prestazioni sanitarie e progettazione ed attività socio sanitaria;
- SSD Pronto Soccorso O.M. e Gestione delle Urgenze Territoriali;
- SC Laboratorio Analisi, SC Igiene e sanità pubblica, SC Microbiologia e virologia;
- SC Ricerca, Innovazione, Qualità, Accreditamento e Rischio Clinico;
- Dipartimento di Prevenzione, tenuto conto di quanto previsto dall'art. 34 del vigente regolamento sull'esercizio dell'alpi.

Qualora si rilevino le condizioni, l'elenco potrà essere ulteriormente integrato con successivo accordo che verrà presentato entro il mese di agosto.

15. In analogia a quanto stabilito nel punto 11 del presente accordo, per il finanziamento di quota parte delle progettualità viene utilizzata una quota del fondo "criticità" 2019 pari ad € **110.453,80**.

16. Le risorse impiegate per la valorizzazione delle predette progettualità sono riportate nella tabella di riepilogo allegata al presente accordo (**Allegato 4**).





**PAR. 3 INTEGRAZIONE DEL CAPO III, ART. 6 DEL CONTRATTO COLLETTIVO INTEGRATIVO DD. 22.12.2017 "DEFINIZIONE DEI CRITERI GENERALI DI RIPARTIZIONE DELLE RISORSE DEL FONDO PER LA RETRIBUZIONE DI RISULTATO E PER LA QUALITÀ DELLA PRESTAZIONE INDIVIDUALE".**

1. Le parti concordano di integrare l'art. 6 "Impieghi", punto 1, paragrafo 1.2 "Retribuzione di risultato" del Capo III "Utilizzi del fondo" del Contratto Collettivo Integrativo dd. 22.12.2017 "Definizione dei criteri generali di ripartizione delle risorse del fondo per la retribuzione di risultato e per la qualità della prestazione individuale", con il seguente inciso:

- a) Retribuzione di risultato - Strategica ... (omissis)....
- b) Fondo criticità ... (omissis)....
- c) Altri impieghi ... (omissis)....
- d) *SOSTITUZIONI EX ART. 18 CCNL 08.06.2000*

*In relazione a quanto previsto dall'art. 18, comma 7 del CCNL dd. 08.06.2000 e s.m. e i., qualora le risorse del fondo della retribuzione di posizione non consentano l'erogazione dell'indennità spettanti ai dirigenti incaricati delle sostituzioni, le citate indennità, previste dal comma 7, vengono corrisposte con le risorse del fondo della retribuzione di risultato relative al medesimo anno a cui si riferiscono le sostituzioni.*

*Di un tanto, verrà data idonea informazione sindacale.*

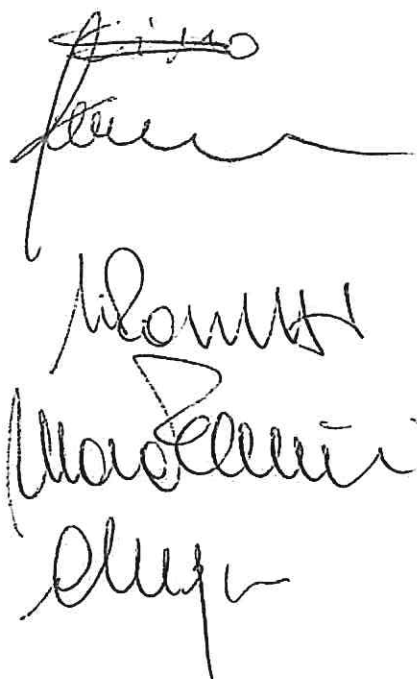
- e) Progetto complessivo aziendale/Obiettivi di budget – Retribuzione di risultato collettiva (omissis)....

**PAR. 4 NORMA FINALE**

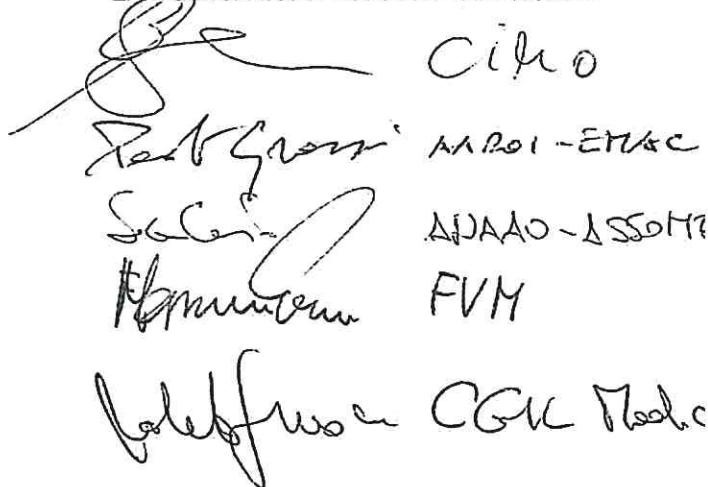
1. Entro il 30 agosto del corrente anno, l'Azienda rileverà le risorse ulteriormente disponibili (es. residui RAR 2018) che saranno destinate a finanziare ulteriori progettualità, da realizzare nell'ultimo trimestre, privilegiando le strutture che non hanno progettualità comprese nel presente accordo.
2. Per quanto non espressamente disciplinato con il presente accordo, si rinvia all'accordo regionale dd. 07.05.2019 (DGR 744 dd. 10.05.2019), nonché alle disposizioni di cui al contratto collettivo integrativo aziendale dd. 22.12.2017 e s.m. e i., recante: "Definizione dei criteri generali di ripartizione delle risorse del fondo per la retribuzione di risultato e per la qualità della prestazione individuale", in quanto compatibili.

Trieste, 5 Luglio 2019

LA DELEGAZIONE DI PARTE PUBBLICA



LA DELEGAZIONE DI PARTE SINDACALE



Cirio  
ANPDI - EMAC  
ADAAO - ASSOMI  
FVM  
CGIL Medica

<b>DIRIGENZA MEDICO VETERINARIA 2019</b>	
<b>Fondo per la retribuzione di risultato e per la qualità della prestazione individuale (art. 11 CCNL 6.5.2010 II biennio economico 2008-2009)</b>	<b>ASUITS</b>
<b>Fondo storico consolidato</b>	<b>1.566.722,28</b>
app.ne art. 9, c. 2 bis L.122/2010 (agg.ta L.190/2014) decurtazione stabile a decorrere dal 01/01/2015 (valore 2014)	-14.397,98
<b>Fondo 2015</b>	<b>1.552.324,30</b>
Riconduzione fondo 2016 al limite soglia 2015 (applicazione art. 1, c. 236 L. 208 del 28/12/2015)	0,00
Riduzione fondo per riduzione forza 2016, rispetto al 31/12/2015 (applicazione art. 1, c. 236 L. 208/2015)	0,00
<b>Totale fondo 2016 dopo riconduzione limite soglia 2015 (applicazione art.1,c.236 L.208/2015)</b>	<b>1.552.324,30</b>
Riconduzione fondo 2019 al limite soglia 2016 (applicazione art. 23, c. 2, D.Lgs. 75/2017)	0,00
<b>Totale fondo 2019 post applicazione D.Lgs.75/2017</b>	<b>1.552.324,30</b>
quota fondo trasferita all'EGAS dal 01/01/2017 (DGR 2036/2016 Nota DCS 18417/2016)	-403,75
atto di intesa con IRCCS Burlo per trasferimento medicina di laboratorio (1 dirigente medico dal 01/04/2017)	1.967,42
quota fondo trasferita all'EGAS come da Linee regionali (DGR 2667 DD. 28/12/2017)	-2.250,00
risorse aggiuntive regionali 2019	1.165.053,36
<b>FONDO 2019 PROVVISORIO</b>	<b>2.716.691,33</b>
1% monte salari (art. 52, c. 5, lettera b, CCNL 2000)	
<b>FONDO 2019 provvisorio con 0,00% monte salari</b>	<b>2.716.691,33</b>
<b>più con riparto specifico</b>	
quota da libera professione - fondo perequativo (art. 57, c. 2 lett. i) CCNL 08.06.2000 - accordo decentrato 04.02.2016 e s.m. e i.)	948.560,81

<b>DIRIGENZA MEDICO VETERINARIA - fondo per la retribuzione di risultato e per la qualità della prestazioni individuale anno 2019</b>	
<b>MODULO II - DEFINIZIONE DELLE POSTE DI DESTINAZIONE DEL FONDO PER LA CONTRATTAZIONE INTEGRATIVA</b>	<b>ASUI TS</b>
<b>Modulo 2.1 - sezione I</b>	
<b>Destinazioni non disponibili alla contrattazione integrativa o non regolate specificamente dal contratto integrativo sottoposto a certificazione:</b>	
quota 0,00% monte salari su consuntivo 2001 (indicazioni metodologiche 2019)	0,00
<b>totale</b>	<b>0,00</b>
<b>Modulo 2.2 - sezione II</b>	
<b>Destinazioni specificamente regolate dal contratto integrativo:</b>	
retribuzione di risultato - critica	250.000,00
retribuzione di risultato - strategica	50.000,00
disponibilità per retribuzione di risultato/collettiva (art. 63, c. 2 e art. 65 CCNL 05/12/1996 e s.m. e i.)	1.251.637,97
Risorse aggiuntive regionali 2019	1.165.053,36
<b>totale</b>	<b>2.716.691,33</b>
<b>Modulo 2.3 - sezione III</b>	
<b>Destinazioni ancora da regolare</b>	<b>0,00</b>
<b>Modulo 2.4 - sezione IV</b>	
<b>Sintesi della costituzione del fondo sottoposto a certificazione:</b>	
a) totale destinazioni non disponibili alla contrattazione integrativa o comunque non regolate esplicitamente dal contratto integrativo	0,00
b) totale destinazioni specificamente regolate dal contratto integrativo	2.716.691,33
c) totale destinazioni ancora da regolare	0,00
<b>d) totale poste di destinazione del fondo sottoposto a certificazione</b>	<b>2.716.691,33</b>

Handwritten signatures and initials, including a large signature and the initials 'RS'.

Riepilogo risorse impiegate per la valorizzazione dei progetti - Dirigenza Medica e Veterinaria	2019
Budget per valorizzazione dei progetti (fabbisogno) - Allegato 3	€ 2.140.943,80
Risorse aggiuntive regionali disponibili	
Risorse aggiuntive regionali 2019 (accordo regionale dd. 07.05.2019)	€ 1.165.053,36
Residui risorse aggiuntive regionali 2018	
Totale risorse aggiuntive regionali disponibili	€ 1.165.053,36
Risorse impegnate per valorizzazione dei progetti - Allegato 3	
Risorse aggiuntive regionali	€ 1.165.050,00
Fondo perequativo	€ 865.440,00
Fondo criticità	€ 110.453,80
Totale risorse impegnate	€ 2.140.943,80
Risorse aggiuntive regionali ancora disponibili	€ 3,36