# REGIONE LOMBARDIA AZIENDA OSPEDALIERA

# OSPEDALE CIVILE DI LEGNANO

(D.P.G.R. n. 70618 del 22/12/1997)

(Presidi Ospedalieri: Legnano – Cuggiono – Magenta – Abbiategrasso) <u>Via Candiani</u>, 2 – Casella Postale nr. 3 - 20025 Legnano

Tel. (0331) 449111 – Telefax (0331) 595275 – Codice Fiscale e partita IVA: 12313480159

ACCORDO DECENTRATO CON LE RAPPRESENTANZE SINDACALI DELLA DIRIGENZA IN TEMA DI FONDO PER LA RETRIBUZIONE DI RISULTATO E PREMIO PER LA QUALITA' DELLA PRESTAZIONE INDIVIDUALE (ART. 52 CCNL 8.6.2000) AREA DIRIGENZA MEDICA, SANITARIA, PROFESSIONALE, TECNICA E AMMINISTRATIVA

### 1. <u>Determinazione del fondo</u>

- Il fondo per la retribuzione di risultato è definito annualmente sulla base del CCNL vigente nel tempo.
- Per l'anno 2009 esso ammonta ad €1.125.497,00 per la Dirigenza Medica, ad € 107.516,00 per la Dirigenza Sanitaria ed € 83.512,00 per la Dirigenza Professionale, Tecnica e Amministrativa, fatte salve eventuali modifiche derivanti da:
  - a) aumenti per effetto di rinnovo contrattuale;
  - b) utilizzazione di risparmi accertati a consuntivo nella gestione del fondo "Indennità di specificità medica, retribuzione di posizione, ecc", nonché del fondo "Trattamento economico legato alle condizioni di lavoro";
  - c) quota parte derivante dall'attività libero professionale;
  - d) riduzioni derivanti da disposizioni di legge varie.

## 2. Criteri di ripartizione del fondo

Premesso che il fondo per la retribuzione di risultato è finalizzato alla realizzazione degli obiettivi che la Direzione Aziendale stabilisce per i Dirigenti dell'Area Medica, Sanitaria, Professionale, Tecnica e Amministrativa ed è distribuito a seguito di verifica, da parte del Nucleo di Valutazione, della percentuale di risultato raggiunto dalle articolazioni aziendali, si stabiliscono i seguenti criteri di ripartizione individuale:

a) <u>coefficiente di apporto:</u> è connesso al grado di responsabilità dei singoli dirigenti all'interno della struttura di assegnazione

l coefficienti di apporto sono riportati nelle tabelle seguenti:

a1) per la Dirigenza Medica e Sanitaria:

A

Russel B

BAA, MA

INCARICO	TIPOLOGIA	PESO	>15 anni (1,5)	tra 5 e 15 (1,25)	< 5 anni (1)
Responsabile di struttura complessa	///	3,75	5,63		
Responsabile di Struttura	B1	2,75	4,13	3,44	2,75
semplice	B2	2,25	3,38	2,81	2,25
	В3	1,95	2,93	2,44	1,95
Incarico di natura professionale di alta specializzazione e/o di competenza specialistico-	C1	1,65	2,48	2,06	1,65
funzionale	C2	1,65	2,48	2,06	1,65
	C3	1,50	2,25	1,88	1,50
Senza incarico	///	1,00	1,50	1,25	1.00

a2) per la Dirigenza Professionale Tecnica e Amministrativa:

INCARICO	TIPOLOGIA	PESO
Responsabile di struttura complessa	///	3,75
Responsabile di Struttura	B1	2,75
semplice	B2	2,25
	B3	1,95
Incarico di natura professionale di alta specializzazione e/o di competenza specialistico-	C1	1,65
funzionale	C2	1,65
	C3	1,50
Senza incarico	///	1,00

• In caso di attribuzione ad un Dirigente della responsabilità di più strutture complesse, la funzione secondaria è pesata con parametro 0,5.

• I coefficienti in questione restano in vigore sino a diverse determinazioni in materia di incarichi di responsabilità.

H

I'M fur

L BANG

I coefficienti sono di seguito riportati:

grado di partecipazione sufficiente
grado di partecipazione medio
grado di partecipazione alto
1,00
1,25
1,50

 per i Dirigenti assegnati alle varie strutture, la attribuzione del coefficiente spetta al relativo Direttore, che lo comunica al Direttore Sanitario.
 Il coefficiente per i Direttori di Unità Operativa è attribuito dal Direttore Sanitario.

# 3. Procedimento di ripartizione del fondo

• Il fondo per la retribuzione di risultato – dedotta eventualmente una quota da destinare alla realizzazione di particolari progetti strategici – è suddiviso fra le varie strutture in base alla somma di tutti i coefficienti di apporto di cui al punto 2), lett. a), correlati al fabbisogno annuale di personale Dirigente risultante all'atto della negoziazione degli obiettivi, ovvero in fase di eventuale rinegoziazione. In tal modo è costituito il *budget teorico* di ciascuna Struttura.

 La determinazione del budget effettivo delle strutture discende dalla verifica del grado di raggiungimento degli obiettivi ad opera del Nucleo di Valutazione e dà luogo a riconoscimento economico come segue:

• Eventuali avanzi derivanti dalla differenza fra il *budget teorico* ed *il budget effettivo* delle varie Strutture, sono ridistribuiti – sino ad esaurimento del fondo - alle equipe che abbiano registrato una percentuale di raggiungimento degli obiettivi superiore al 70%, in base alla percentuale riconosciuta.

 All'interno delle singole strutture, la suddivisione fra i singoli Dirigenti del budget effettivo spettante a seguito della valutazione da parte del Nucleo di Valutazione è operata tenuto conto delle seguenti variabili:

- Coefficiente di apporto (come da tabelle di cui al punto 2 lett. a1) e a2)

- Coefficiente di valutazione (come indicato al punto 2 lett. b))

Numero di giornate lavorative utili in corso d'anno. (Sono esclusi dai giorni utili di presenza le assenze per malattia, salvo l'ipotesi di gravi patologie, le aspettative a vario titolo ed i congedi).

D

#### 4. Saldo del fondo

Nel rispetto delle procedure di cui al punto 3, il saldo delle quote spettanti ai singoli Dirigenti è effettuato entro il 1° semestre dell'anno successivo, con conguagli positivi o negativi qualora vi sia stata erogazione di acconti.

#### 5. <u>V</u>alidità

Le modalità e le procedure di ripartizione del fondo di risultato contenute nel presente documento, predisposto per l'anno, in corso trovano applicazione anche per i precedenti anni 2007 e 2008, nonché per tutti gli anni successivi, qualora non intervengano diversi,

6. <u>Disposizioni finali</u>

Sono fatte salve eventuali modifiche e variazioni di caraftere normativo ed economico derivanti da applicazioni contrattuali in corso di definizione a livello nazionale e al

Legnano, 11 14. 5. 99

PER L'AMMINISTRAZIONE

PER LE OO.SS.

CIVEMP 3