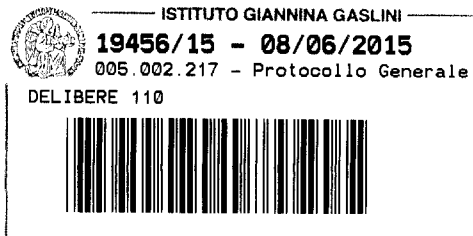




CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE



DELIBERAZIONE N. 110

L'anno **duemilaquindici**, addì **otto**, del mese di **giugno**, alle ore **15,30**, presso l'Istituto "Giannina Gaslini" – Via G. Gaslini, n. 5, si è riunito il Consiglio di Amministrazione dell'Istituto "Giannina Gaslini", previa convocazione fatta pervenire a ciascun componente nei modi e termini statuari. Sono intervenuti i Signori:

- | | |
|------------------------------|-------------------|
| 1) prof. Vincenzo Lorenzelli | - Presidente |
| 2) dott. Antonio Infante | - Vice Presidente |
| 3) prof. Amedeo Amato | - Membro |
| 4) dott. Raffaele Bozzano | - " |
| 5) dott.ssa Renata Canini | - " |
| 6) prof. Paolo Comanducci | - " |
| 7) avv. Bruno Elia | - " |

Sono assenti il dott. Donato Bruccoleri e l'ing. Giacomo Parodi.

Partecipano alla seduta, con voto consultivo:

- Il direttore scientifico prof. Lorenzo Moretta, il direttore sanitario dr. Silvio Del Buono.
- Il direttore generale, dr. Paolo Petralia, che svolge anche funzioni di verbalizzante.

E' presente alla seduta il Collegio Sindacale come segue:

- | | |
|---------------------------|--------------|
| - dott. Aniello Castiello | - Presidente |
| - dott. Luigino Patacchia | - Componente |
| - ing. Carlo Maggi | - Componente |

E' inoltre presente il direttore amministrativo, dott. Paolo Faravelli.

Il Presidente, riconosciuta la validità dell'adunanza, dichiara aperta la seduta. Viene posto in discussione il punto dell'ordine del giorno avente il seguente oggetto:

Recepimento Accordo Aziendale relativo alla retribuzione di risultato della Dirigenza Medica – Anno 2014. Provvedimenti conseguenti.

Il Consiglio

Avuto presente che nelle riunioni del 14 maggio e 4 giugno 2015 si è svolta la trattativa sulla distribuzione delle quote della retribuzione di risultato per l'anno 2014 nelle quali la Delegazione Trattante dell'Amministrazione e i rappresentanti delle Organizzazioni Sindacali della Dirigenza Medica hanno raggiunto una ipotesi di Accordo relativo alla suddivisione delle quote in argomento, attraverso l'individuazione di parametri idonei e concreti rispetto all'attività realmente svolta ed ai risultati raggiunti;

Considerato che in sede di definizione dell'ipotesi di Accordo Aziendale è stata approvata la consistenza dei Fondi di posizione, di risultato e trattamento accessorio nonché i loro movimenti ed i relativi residui al 31.12.2014 che, come previsto dal C.C.N.L., confluiscono nel Fondo per la retribuzione di risultato e per il premio della qualità delle prestazioni individuali, che è stato quantificato in € 682.088,77, come risulta dall'allegato all'accordo stesso, dal quale unitamente agli ulteriori allegati si evincono i movimenti dei vari fondi nel corso dell'anno 2014;

Ricordato che:

- in data 4 giugno 2015 è stata sottoscritta una ipotesi di Accordo tra la Delegazione Trattante dell'Istituto e le Organizzazioni Sindacali della Dirigenza Medica, ipotesi trasmessa al Collegio Sindacale;
- con verbale n. 5 dell'8 giugno 2015 il Collegio Sindacale, ha espresso favorevolmente il parere di competenza;

Avuto presente che in data odierna le Parti hanno formalizzato l'Accordo Aziendale, che si allega al presente provvedimento quale parte integrante e sostanziale, Accordo che ha visto convergere le rispettive posizioni per quanto attiene le procedure, i criteri e le relative risultanze degli indici attraverso i quali definire le singole quote;

Avuto presente che l'Accordo Aziendale in discorso rispetta il dettato del C.C.N.L. della Dirigenza Medica attualmente in vigore, permettendo di attivare un sistema premiante sulla base delle risultanze degli indicatori concordati ed applicati nella valutazione dal Centro di Controllo Direzionale e Servizio Qualità;

Evidenziato che i riscontri effettuati quale esito delle valutazioni relative all'anno 2014, sono state sottoposte al Nucleo di Valutazione Aziendale delle Performance, costituito ai sensi del D.Lgs 150/2009 con deliberazione n. 44 del 17 marzo 2014, il quale nella riunione del 03 giugno 2015 ha riscontrato la correttezza del processo di misurazione e valutazione in atto;

Tenuto conto che per avviare l'iter della liquidazione dei relativi emolumenti economici individuali è necessario procedere al recepimento dell'Accordo in questione;

Visto l'art. 2 del vigente Statuto dell'Istituto approvato con deliberazione del Consiglio di Amministrazione 28 luglio 1995 n. 415, esecutiva ai sensi di legge;

Sentito il parere favorevole del direttore scientifico, del direttore sanitario e del direttore generale;

Dopo breve discussione;

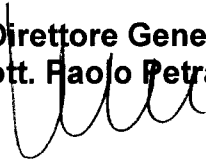
Con voti unanimi,

delibera

1. di recepire l'Accordo Aziendale relativo alla retribuzione di risultato, anno 2014, per la Dirigenza Medica, sottoscritto in data 8 giugno 2015, allegato al presente provvedimento quale parte integrante e sostanziale, corredato dai relativi allegati approvando conseguentemente le risultanze economiche dei fondi 2014;
2. di dare atto che la spesa complessiva relativa alla retribuzione di risultato 2014 trova capienza nel fondo contrattuale allo scopo previsto dal vigente C.C.N.L., ed ammontante a complessivi € 682.088,77;
3. di dare mandato all'U.O.C. Gestione e Valorizzazione del Personale di dare applicazione a detto Accordo con le modalità nello stesso indicate e provvedere alla liquidazione delle competenze economiche da esso derivanti;
4. di dare atto che il presente provvedimento non è soggetto al controllo ai sensi della vigente normativa.

All.: n. 1

**Il Direttore Generale
(Dott. Paolo Petralia)**



**Il Presidente
(Prof. Vincenzo Lorenzelli)**



Istituto Giannina Gaslini



**ACCORDO AZIENDALE RELATIVO
ALLA RETRIBUZIONE DI RISULTATO
DELLA DIRIGENZA MEDICA - ANNO 2014**

In data 08 giugno 2015, alle ore 12,30 si sono riuniti presso gli Uffici della U.O.C. Gestione e Valorizzazione del Personale i rappresentanti delle OO.SS. della Dirigenza Medica con la Delegazione Trattante dell'Amministrazione per formalizzare l'Accordo Aziendale relativo alla retribuzione di risultato anno 2014 per la Dirigenza Medica.

P R E M E S S O

- che in data 04 giugno 2015 è stata sottoscritta una Ipotesi di Accordo tra la delegazione trattante dell'Amministrazione dell'Istituto e i rappresentanti delle OO.SS. della Dirigenza Medica, ipotesi trasmessa al Collegio Sindacale con nota prot. n. 19059 del 04/06/2015;
- che in data 08 giugno 2015 il Collegio sindacale ha espresso favorevolmente il parere di competenza;
- che, pertanto, nulla osta alla sottoscrizione del presente Accordo redatto in conformità all'Ipotesi di Accordo trasmessa per il parere del Collegio Sindacale;

LE PARTI

In via preliminare le Parti danno atto che il fondo per l'anno 2014 è stato costituito secondo il dettato contrattuale vigente tenuto conto dei residui positivi e negativi dei fondi aziendali dei quali le parti hanno preso atto, secondo le consistenze rappresentate nella relazione tecnico finanziaria allegata al presente Accordo.

In relazione, quindi, alle risultanze dei suddetti fondi, ai saldi contabili ed alla conseguente consistenza del Fondo 2014 "per la retribuzione di risultato e per il premio della qualità delle prestazioni individuali", si concorda sulla liquidazione delle relative competenze secondo la metodologia sotto meglio specificata.

Dopo ampia discussione si conviene che con il presente Accordo viene meno l'Accordo Aziendale sottoscritto in data 09 luglio 2002 che prevedeva la liquidazione congiunta del Fondo per la retribuzione di risultato costituito dalla confluenza dei Fondi del personale della Dirigenza Medica e della Dirigenza Sanitaria, essendone venuti meno i presupposti.

Per quanto attiene la componente universitaria verrà comunicato all'Università degli Studi di Genova (per i conseguenti adempimenti nell'ambito del rapporto convenzionale) e alla Regione Liguria l'importo complessivo dovuto che i competenti uffici universitari erogheranno, stabilite le cifre individuali da corrispondere, secondo i medesimi criteri di cui al presente Accordo, non

essendo le spettanze stipendiali di tale personale direttamente gestite dall'Istituto. Tale importo verrà quindi erogato salvo ripetizione e/o conguaglio.

Le singole quote individuali vengono a determinarsi in relazione a valutazioni oggettive di attività e sono calcolate in ragione dei punti attribuiti secondo i risultati raggiunti, trasmessi dal Centro di Controllo Direzionale, che ha altresì valutato la percentuale di raggiungimento degli obiettivi per ogni singola Unità Operativa. Le suddette valutazioni vengono a determinare i coefficienti come indicati nella Tabella allegata al presente Accordo.

Tali valutazioni derivano dalle precedenti condivisioni sul sistema e metodo adottato, direttamente collegato alle schede di budget.

Si dà atto, in proposito che:

- è stato sottoscritto il Sistema di "Valutazione dirigenza sanitaria ai fini della corresponsione del salario di risultato" secondo l'ultima revisione;
- le schede predisposte per le singole Unità Operative e le tabelle riassuntive dei punteggi attribuiti a ciascuna Unità Operativa Complessa, quale esito delle valutazioni effettuate per l'anno 2014, sono state prese in esame - in data 03 giugno 2015 - dal Nucleo di Valutazione Aziendale delle Performance costituito, ai sensi dell'art. 14 del D.Lgs. 150/2009, con deliberazione n. 44 del 17.3.2014, che ha riscontrato la correttezza del processo di misurazione e valutazione in atto.

Le Parti concordano che le singole quote verranno ridotte in relazione alle assenze dal servizio per i seguenti motivi:

- aspettativa senza assegni
- congedo straordinario retribuito di cui al D. Lgs. 151/2001
- assistenza materna senza assegni
- congedi parentali di cui al D.Lgs 151/2001 senza retribuzione oppure astensione facoltativa per maternità.

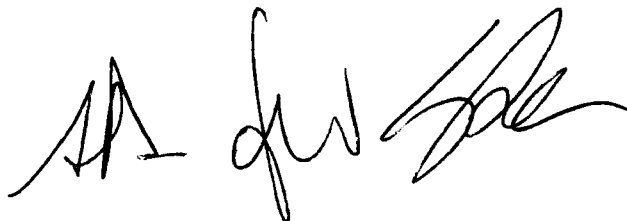
Inoltre le assenze, comunque denominate comporteranno la non corresponsione della retribuzione di risultato se, cumulativamente, avranno comportato un'assenza superiore a m. 8 (ritenendo un periodo superiore compromettente l'effettivo apporto al raggiungimento degli obiettivi di budget assegnati all'U.O. di appartenenza).

Le quote saranno suddivise solamente tra il personale con rapporto di lavoro esclusivo, compreso quello a tempo determinato; nell'ipotesi di prestazione di servizio in diverse Unità Operative la quota da corrispondersi sarà riferita al periodo di maggiore permanenza.

Sono esclusi i sanitari dei settori per i quali sono stati previsti corrispettivi economici a fronte di specifici "progetto obiettivo" finanziati, fatti salvi coloro i quali, pur partecipando ai medesimi hanno conseguito, per effetto della partecipazione ai progetti obiettivo, un corrispettivo economico inferiore a quello raggiunto dall'Unità Operativa di appartenenza. Agli stessi viene attribuita, a titolo perequativo, una quota determinata dalla differenza tra quanto percepito a titolo di progetto obiettivo e la singola quota determinata per l'Unità Operativa di appartenenza.

Allegati:

Tabella Residui Fondo Dirigenti Medici.



Relazione tecnico - finanziaria Fondi 2014.
Valutazione dirigenza Sanitaria ai fini del salario di risultato.
Tabella coefficienti.

Genova, 08 giugno 2015

Per le OO.SS.
Dirigenza Medica

Per l'Amministrazione

CGIL Medici *[Signature]*
SNR *[Signature]* *[Signature]*
ANAAO ASSAMED *[Signature]* *[Signature]*
CISL MEDICI *[Signature]*

[Signature]
[Signature]
[Signature]

RESIDUI FONDI 2014 DIRIGENTI MEDICI	
	DIRIGENTI MEDICI
Residuo fondo di posizione	€ 557.018,85
Residuo fondo trattamento accessorio	-€ 33.422,64
Fondo di risultato e premio della qualità delle prestazioni individuali	€ 158.492,56
Totale	€ 682.088,77

M





M. F.

GR

5

De

2


Residuo fondo retribuzione di posizione 2014 trasferito nel fondo di risultato per la corresponsione della retribuzione di risultato 2014	€ 557.018,85
Modulo II Sezione III - (eventuali) Destinazioni ancora da regolare	
Nessuna destinazione ancora da regolare	
Modulo II Sezione IV - Sintesi della definizione delle poste di destinazione del Fondo della contrattazione integrativa sottoposto a certificazione	
a) Totale destinazioni non disponibili alla C.I. o comunque non regolate esplicitamente dal C.I. determinato nella Sezione II	€ 4.681.727,51
b) Totale destinazioni specificamente regolate dal C.I., determinato dal totale della Sezione II	€ 557.018,85
c) Totale delle eventuali destinazioni ancora da regolare, come esposte nella Sezione II III	€ 5.238.746,36
d) Totale poste di destinazione del Fondo sottoposto a certificazione	
Modulo II Sezione V - Destinazioni temporaneamente allocate all'esterno del Fondo	
Nessuna destinazione allocata all'esterno del fondo	
FONDO PER IL TRATTAMENTO ACCESSORIO LEGATO ALLE CONDIZIONI DI LAVORO ART. 55/2005 CCNL 11/2005 E ART. 11/2006 CCNL 5/7/2006 - ART. 25 CCNL 17/10/2008 - ART. 9 CCNL 6/5/2010	
Modulo I Sezione I - Risorse fisse aventi carattere di certezza e stabilità:	
Risorse storiche consolidate al 31/12/2010	€ 1.073.808,63
Incrementi esplicitamente quantificati in sede di ccnl	
Altri incrementi con carattere di certezza e stabilità	
Modulo I Sezione II - Risorse variabili:	
Modulo I Sezione III - Decurtazioni del fondo (eventuali):	
Modulo I Sezione IV - Sintesi della costituzione del Fondo sottoposto a certificazione:	
a) Totale risorse fisse aventi carattere di certezza e stabilità sottoposto a certificazione	€ 1.073.808,63
b) Totale risorse variabili sottoposto a certificazione	
c) Totale fondo sottoposto a certificazione	€ 1.073.808,63
Modulo I Sezione V - Risorse temporaneamente allocate all'esterno del Fondo:	
Non risultano risorse temporaneamente allocate all'esterno del fondo	
Modulo II - Definizione delle poste di destinazione del Fondo per la contrattazione integrativa:	
Modulo II Sezione I - Destinazioni non disponibili alla contrattazione integrativa e comunque non regolate specificamente dal C.I. sottoposto a certificazione	
Spesa 2014 straordinario diurno, notturno o festivo, notturno e festivo	€ 302.149,77
Spesa 2014 indennità turno, festiva, notturno, reperibilità ecc.	€ 805.081,50
Totale spesa 2014	€ 1.107.231,27
Modulo II Sezione II - Destinazioni specificamente regolate dal C.I.	
Residuo fondo trattamento accessorio legato alle condizioni di lavoro 2014	€ 33.422,64
Modulo II Sezione III - (eventuali) Destinazioni ancora da regolare	
Nessuna destinazione ancora da regolare	
Modulo II Sezione IV - Sintesi della definizione delle poste di destinazione del Fondo della contrattazione integrativa sottoposto a certificazione	
a) Totale destinazioni non disponibili alla C.I. o comunque non regolate esplicitamente dal C.I., determinato nella Sezione II	€ 1.107.231,27
b) Totale destinazioni specificamente regolate dal C.I. determinato dal totale della Sezione II III	€ 33.422,64
c) Totale delle eventuali destinazioni ancora da regolare, come esposte nella Sezione II III	€ 1.073.808,63
d) Totale poste di destinazione del Fondo sottoposto a certificazione	
Modulo II Sezione V - Destinazioni temporaneamente allocate all'esterno del Fondo	
Nessuna destinazione allocata all'esterno del fondo	
FONDO PER LA RETRIBUZIONE DI RISULTATO E PER IL PREMIO DELLA QUALITÀ DELLE PRESTAZIONI INDIVIDUALI ART. 56/2005 ART. 12/2006 BIENNIO EC. 2004/2005 - ART. 26 CCNL 17/10/2008 II BIENNIO EC. 2006/2007 - ART. 11 CCNL 6/5/2010	
Modulo I Sezione I - Risorse fisse aventi carattere di certezza e stabilità:	
Risorse storiche consolidate al 31/12/2010	€ 158.492,56
Incrementi esplicitamente quantificati in sede di ccnl	

	anno 2014	anno 2013	Diff. tra 2014 - 2013	anno 2010 (per memoria)
Altri incrementi con carattere di certezza e stabilità	€ -	€ -	€ -	€ -
Modulo I - Sezione II - Risorse variabili:				
Modulo I - Sezione III - Decurtazioni del fondo (eventuali):	€ -	€ -	€ -	€ -
Modulo I - Sezione IV - Sintesi della costituzione del Fondo sottoposto a certificazione:				
a) Totale risorse fisse aventi carattere di certezza e stabilità sottoposto a certificazione	€ 158.492,56	€ -	€ 158.492,56	€ 5.238.746,36
b) Totale risorse variabili sottoposto a certificazione	€ -	€ -	€ -	€ 1.073.808,63
c) Totale fondo sottoposto a certificazione	€ 158.492,56	€ -	€ 158.492,56	€ 6.471.047,55
Modulo I - Sezione V - Risorse temporaneamente allocate all'esterno del Fondo:				
Non risultano risorse temporaneamente allocate all'esterno del fondo	€ -	€ -	€ -	€ -
Modulo II - Definizione delle poste di destinazione del Fondo per la contrattazione integrativa:				
Modulo II - Sezione I - Destinazioni non disponibili alla contrattazione integrativa e comunque non regolate specificamente dal C.I. sottoposto a certificazione	€ -	€ -	€ -	€ -
Modulo II - Sezione II - Destinazioni specificamente regolate dal C.I.	€ 158.492,56	€ -	€ 158.492,56	€ -
Modulo II - Sezione III - (eventuali) Destinazioni ancora da regolare	€ -	€ -	€ -	€ -
Nessuna destinazione ancora da regolare	€ -	€ -	€ -	€ -
Modulo II - Sezione IV - Sintesi della definizione delle poste di destinazione del Fondo della contrattazione integrativa sottoposto a certificazione				
a) Totale destinazioni non disponibili alla C.I. o comunque non regolate esplicitamente dal C.I., determinato nelle Sezione II	€ -	€ -	€ -	€ -
b) Totale destinazioni specificamente regolate dal C.I., determinato dal totale della Sezione II	€ 158.492,56	€ -	€ 158.492,56	€ -
c) Totale delle eventuali destinazioni ancora da regolare, come esposte nella Sezione II III	€ -	€ -	€ -	€ -
d) Totale poste di destinazione del Fondo sottoposto a certificazione	€ 158.492,56	€ -	€ 158.492,56	€ -
Modulo II - Sezione V - Destinazioni temporaneamente allocate all'esterno del Fondo	€ -	€ -	€ -	€ -
Non risultano risorse temporaneamente allocate all'esterno del fondo	€ -	€ -	€ -	€ -
Modulo II - Sezione VI - Attestazione motivata, dal punto di vista tecnico-finanziario, del rispetto di vincoli di carattere generale				
a) si attesta che è stata rispettata la copertura delle destinazioni di utilizzo del fondo delle risorse con carattere di natura certa e continuativa				
b) si attesta che il rispetto del principio di attribuzione selettiva di incentivi economici trova fondamento nella valorizzazione dell'apporto partecipativo di ciascun dipendente in ragione della collocazione nella categoria/profilo professionale nell'organizzazione				
Modulo III - Schema generale riassuntivo del Fondo per la contrattazione integrativa e confronto con il corrispondente Fondo certificato dell'anno precedente				
Fondo per l'indennità di specificità medica, retribuzione di posizione, equiparazione, specifico trattamento e per indennità di direzione struttura complessa.	€ 5.238.746,36	€ 5.238.746,36	€ -	€ 5.238.746,36
Fondo per il trattamento accessorio legato alle condizioni di lavoro.	€ 1.073.808,63	€ 1.073.808,63	€ -	€ 1.073.808,63
Fondo per la retribuzione di risultato e per il premio della qualità delle prestazioni individuali.	€ 158.492,56	€ 158.492,56	€ -	€ 158.492,56
TOTALE FONDI	€ 6.471.047,55	€ 6.471.047,55	€ -	€ 6.471.047,55
Modulo III - Sezione I - Schema generale riassuntivo dei residui fondi da regolare in sede di contrattazione integrativa				
Residuo fondo per l'indennità di specificità medica, retribuzione di posizione, equiparazione, specifico trattamento e per indennità di direzione struttura complessa	€ -	€ 578.231,14	€ 578.231,14	€ 713.409,77
Residuo fondo per il trattamento accessorio legato alle condizioni di lavoro	€ -	€ 31.765,43	€ 31.765,43	€ 27.173,45
Fondo per la retribuzione di risultato e per il premio della qualità delle prestazioni individuali	€ 158.492,56	€ 158.492,56	€ -	€ 152.492,56
Totale residui fondi da regolare in contrattazione integrativa	€ 682.088,77	€ 704.958,27	€ 22.869,50	€ 893.075,78
Modulo IV - Compatibilità economica-finanziaria e modalità di copertura degli oneri del Fondo con riferimento agli strumenti annuali e pluriennali di bilancio				
Modulo IV - Compatibilità economica-finanziaria e modalità di copertura degli oneri del Fondo con riferimento agli strumenti annuali e pluriennali di bilancio				
Modulo IV 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 programmatica della gestione				

Il sistema contabile in essere presso l'Istituto consente la corretta imputazione a bilancio dei valori di competenza dell'esercizio mediante il ribaltamento automatico dei dati forniti dall'U.O. Personale sul sistema gestionale di contabilità. Inoltre sulla base delle indicazioni fornite sempre dall'U.O. personale vengono effettuate le eventuali scritture di rettifica/assestamento.

Modulo IV Sezione II - Esposizione finalizzata alla verifica a consuntivo che il limite di spesa del Fondo dell'anno precedente risulta rispettato




Si dà conto che è stato rispettato il limite di spesa del Fondo dell'anno precedente per cui non si sono create economie contrattuali del Fondo da portare nell'anno successivo.

Modulo IV Sezione III - Esposizione finalizzata alla verifica a consuntivo che il limite di spesa del Fondo dell'anno precedente risulta rispettato

La struttura del Bilancio dell'Amministrazione consente la verifica dei mezzi di copertura del Fondo riferito alla corresponsione degli emolumenti a titolo di produttività relativi all'anno di riferimento.

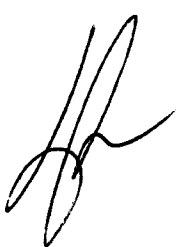



Il Responsabile dell'U.O.C.
Gestione e Valorizzazione del Personale
(Dott. Alberto Bolognesi)

67

 <p>Istituto GIANNINA GASLINI Genova</p>	<p>POG</p>	 <p>Joint Commission International</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;"> <p>Ospedale accreditato Joint Commission International Certificato ISO 9001 : 2000</p> </div> 
	<p>Valutazione dirigenza sanitaria ai fini della corresponsione del salario di risultato</p>	<p>Standard di riferimento SQE 11</p>

Redatto da	Approvato da	Data
CCD e Servizio Qualità delle Prestazioni	Nucleo di Valutazione	4 maggio 2010

Revisione numero	Data
1	Giugno 2011
2	Giugno 2012
3	Marzo 2013
4	Maggio 2014
5	2015





 1

1. Valutazione dirigenza sanitaria

Ai fini della corresponsione del salario di risultato alla dirigenza sanitaria viene assunto quale riferimento la scheda di budget di ciascuna Unità Operativa verificando il conseguimento degli obiettivi rispetto a quanto previsto a budget.

Gli obiettivi di budget per ciascuna unità operativa sono stati concordati fra il Direttore dell' Unità Operativa ed il Collegio di Direzione in fase di negoziazione di budget.

La valutazione dei dirigenti sanitari della Direzione Sanitaria, Controllo di Gestione e Farmacia, Servizio Protezione e Prevenzione è effettuata sulla base dei progetti previsti nelle rispettive schede di budget (obiettivi specifici, per quanto attiene alla Direzione Sanitaria). Il Collegio di Direzione esprime parere circa il conseguimento dei loro obiettivi.

Il Centro Controllo Direzionale procede alla fase istruttoria verificando, sulla base dei dati desunti dal sistema informativo ogni qualvolta possibile ed altrimenti acquisendo analitiche relazioni, il conseguimento degli obiettivi relativamente a ciascun item costituente la scheda.

Gli esiti della valutazione vengono sottoposti al Nucleo di Valutazione.

1.2 Riferimento: scheda di budget

La scheda di budget è articolata in 3 prospettive diversificate nelle diverse tipologie (area medica, chirurgica e servizi):

- PROCESSI DELL'ATTIVITA'
- ECONOMICA FINANZIARIA
- PIANO DI SVILUPPO E QUALITA

2. Valutazione dei risultati

2.1 Pesatura della scheda

Viene assegnato un peso a ciascuna prospettiva:

- PROCESSI DELL'ATTIVITA' punti totali 50
- ECONOMICA FINANZIARIA punti totali 10
- PIANO DI SVILUPPO E QUALITA' punti totali 40

2.2 Selezione indicatori significativi per i reparti di degenza ed i servizi

Per la valutazione dei risultati si assumono a riferimento gli indicatori più significativi per ciascuna prospettiva di seguito elencati tenendo conto delle specificità di ogni unità operativa.

Il conseguimento dell'obiettivo viene valutato confrontando i risultati a consuntivo rispetto a quanto previsto a budget, tenuto conto di uno scostamento, quale soglia di tolleranza, del 5,5% .

PROCESSI DELL'ATTIVITA'

Area di degenza

indicatori	peso
Giornate di degenza	10
Peso medio	15
Tasso occupazione	15

Eccezioni

- Per Medicina d'urgenza - PS costi e ricavi si riferiscono esclusivamente all'U.O. medicina d'urgenza e il peso medio si riferisce ai pazienti transitati
- Per le unità operative di area chirurgica il numero degli interventi eseguiti sostituisce "giornate di degenza";
- Per Anestesia e Rianimazione Neonatale e Pediatrica il "peso medio pazienti transitati" sostituisce "PM dimessi" e le prestazioni in sedazione sostituiscono le giornate di degenza;
- Per UOC Pediatria ad indirizzo pneumologico ed allergologico rideterminazione scheda di budget in base a posti letto effettivamente disponibili nel periodo e rideterminazioni costi (farmaci, mat.sa, e diagnostici) in base al case mix pneumologia - fibrosi cistica; la degenza media sostituisce il tasso di occupazione.
- Per UOC clinica pediatrica rimodulazione budget con estrapolazione costi fibrosi cistica.

Area Servizi

indicatori	peso
Volumi prestazioni esterne	20
Volumi prestazioni interne	20

ECONOMICA FINANZIARIA:

Area di degenza

indicatori	peso
Costo totale farmaci, diagnostici e materiali sanitari*	10
Ricavi totali**	5

**Per la Patologia Neonatale il fatturato è riferito ai soli ricoveri ordinari

Area Servizi

indicatori	peso
Costo totale farmaci, diagnostici e materiali sanitari*	10
Fatturato prestazioni esterne	5

* se superiore a €5.000

PIANO DI SVILUPPO E QUALITÀ

Obiettivi strategici (peso 20 punti)

Costituiscono oggetto di valutazione la verifica degli obiettivi di seguito indicati:

- Ottimizzazione dei percorsi dei pazienti in costanza di ricovero ed ambulatoriali
- Progetti strategici, di collaborazione internazionale di unità operativa/dipartimento

Qualità e sicurezza dei pazienti (peso 20 punti)

- Esito Survey JCI

Obiettivo produttività scientifica (peso 5 punti)

- Impact Factor medio riferito all'ultimo biennio calcolato sull'IF ministeriale (dato elaborato dalla Direzione Scientifica). L'obiettivo si ritiene conseguito se l'IF dell'Unità Operativa è almeno pari alla media conseguita dalle U.O. dell'Istituto (con esclusione dei laboratori di ricerca).

2.3 Valutazione Laboratori di ricerca

L'oggetto di valutazione è rappresentato dal valore medio di Impact Factor ministeriale riferito all'ultimo biennio.

L'attribuzione del punteggio è direttamente proporzionale al valore riscontrato fino ad un corrispettivo massimo del 100%.

Eccezioni:

Per il Centro di diagnostica genetica e biochimica delle malattie metaboliche gli indicatori sono:

- prestazioni effettuate a favore dei pazienti esterni rispetto alle previsioni di budget/dati di consuntivo 2013 punti 50
- valutazione dell'IF secondo le stesse modalità degli altri laboratori di ricerca

The block contains several handwritten signatures and initials in black ink. At the top right, there is a signature that appears to be 'G. P.'. Below it, there is a larger, more stylized signature. Further down, there are several smaller initials and signatures, including one that looks like 'D. P.' and another that is a simple scribble.



Centro Controllo Direzionale e Servizio Qualità
Salario di risultato 2014

Unità Operative	Punteggio conseguito
Anatomia Patologica	55
Anestesia e Rianimazione	90
Cardiochirurgia e chirurgia vascolare e Servizio di Cardiologia	85
Centro Trasfusionale	75
Chirurgia pediatrica	95
Clinica pediatrica	85
Dermatologia	95
Laboratorio analisi	85
Malattie infettive	95
Medicina fisica e riabilitativa	95
Nefrologia dialisi e trapianto	100
Neurochirurgia	95
Neurologia pediatrica e malattie muscolari	100
Neuroradiologia	100
Neuropsichiatria infantile	90
Oculistica	80
Odontoiatria	65
Oncologia, ematologia e trapianto di midollo	100
Ortopedia	85
Ostetricia e Ginecologia	75
Otorinolaringoiatria	80
Patologia Neonatale	95
Pediatria II - Reumatologia	100
Pediatria ad indirizzo gastroenterologico ed endoscopia digestiva	95
Pneumologia ad indirizzo pneumologico ed allergologico	85
Pronto Soccorso e Medicina d'Urgenza	95
Radiologia	95
Laboratori di ricerca	Punteggio conseguito
Centro di diagnostica genetica e biochimica della malattie metaboliche	47,5
Laboratorio di genetica molecolare e servizio di citogenetica	100
Biologia molecolare	35,5
Lab. Oncologia	90,75
Immunologia clinica e sperimentale	100
Epidemiologia, Biostatistica e Comitati	100
Laboratorio di cellule staminali	20
Direzione e Servizi di staff	Punteggio conseguito
Direzione sanitaria, Dietologia e Dipartimento dei Servizi Assistenziali	100
Centro Controllo Direzionale e Servizio Qualità	100
Servizio Farmacia	100
Servizio Prevenzione e Protezione	100

9
[Handwritten signatures and initials]



Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

Il Direttore Generale

Partenza
Agenzia Nazionale per i
Servizi Sanitari Regionali

Prot.n. 0004440 del 08/05/2015
ORG 1-02-01



Alla c.a.

Prof. Massimo Antonelli
Presidente SIAARTI
m.antonelli@rm.unicatt.it

Dott.ssa Marinella Astuto
Presidente SARNEPI
marinella.astuto@policlinico.unict.it

Dott.ssa Francesca Bellini
Direttore Sanitario A.O.U. Meyer
Direzione.sanitaria@meyer.it

Prof. Francesco Bermano
Presidente
S.I.S. 118
francesco.bermano@hsanmartino.it

Prof. Gianpietro Chiamenti
Presidente FIMP
presidenza@fimp.org

Prof. Giovanni Corsello
Presidente SIP
presidenza@sip.it
giovanni.corsello@unipa.it

Prof. Francesco Enrichens
Esperto Agenas
enrichens@agenas.it

Dott. Dario Galante
Presidente SIAATIP
dario.galante@tin.it

Dott.ssa Adriana Paolicchi
Presidente SIARED
a.paolicchi@ao-pisa.toscana.it

Dott. Paolo Petralia
Direttore Generale Istituto Gaslini
direzionegenerale@ospedale-gaslini.ge.it



Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

Dott. Massimiliano Raponi
Direttore Sanitario OPBG
dirsan@opbg.net

Prof. Costantino Romagnoli
Presidente SIN
cromagnoli@rm.unicatt.it

Prof. Paolo Scollo
Presidente SIGO
presidente@sigo.it

Prof. Carlo Signorelli
Presidente SITI
carlo.signorelli@unipr.it

Dott. Quinto Tozzi
Esperto Agenas
tozzi@agenas.it

Prof. Vito Trojano
Presidente AOGOI
vtrojano@katamail.com

Dott. Vito Tummino
Presidente FISSP
vitummino@gmail.com

Prof. Antonio Urbino
Presidente SIMEUP
anurbi@tin.it
antoniofrancesco.urbino@unito.it

Prof. Franco Vimercati
Presidente FISM
francovimercati@gmail.com

gent. Li. Dottoroni, e per Prof. e Direttori;

come noto, è stato istituito presso Agenas, un Tavolo tecnico composto da rappresentanti del Ministero della salute e delle Regioni ai fini di un approfondimento delle Reti Pediatriche nell'ambito del Sistema di emergenza urgenza e nel rapporto con le altre reti assistenziali, ospedaliera e territoriale.



Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

Lo scopo è quello di redigere Linee Guida per l'individuazione di "Modelli organizzativi omogenei nell'ambito della Rete Pediatrica".

Al fine di condividere i lavori del Tavolo, si invitano le SS.LL. a partecipare ad un primo incontro il 23 giugno 2015 alle ore 12,00 presso la sede di Via Piemonte, 60, Roma.

Un saluto cordiale

Francesco Bevere