

ISTITUTO GIANNINA GASLINI
per la cura, difesa e assistenza dell'infanzia e della fanciullezza
Istituto a carattere scientifico
GENOVA – QUARTO

CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE



DELIBERAZIONE N. 190

L'anno **duemiladodici**, addì **otto**, del mese di **ottobre**, 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. Donato Bruccoleri | - " |
| 6) dr.ssa Renata Canini | - " |
| 7) prof. Giacomo Deferrari | - " |
| 8) ing. Giacomo Parodi | - " |

E' assente l'avv. Bruno Elia

Partecipano alla seduta, con voto consultivo:

- Il direttore scientifico prof. Lorenzo Moretta ed 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:

- ing Carlo Maggi - Componente

E' inoltre presente il direttore amministrativo, dr. 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 e Sanitaria – Anno 2011. Provvedimenti conseguenti.

Il Consiglio

Avuto presente che la trattativa sulla distribuzione delle quote della retribuzione di risultato per l'anno 2011 si è sviluppata attraverso riunioni del 8 maggio 2012, 14 giugno 2012 e 24 luglio 2012 nelle quali la Delegazione Trattante dell'Amministrazione e i rappresentanti delle Organizzazioni Sindacali della Dirigenza Medica e Sanitaria hanno raggiunto un Accordo relativo alla suddivisione delle quote in argomento, attraverso l'individuazione di parametri che potessero essere idonei e concreti rispetto all'attività realmente svolta ed ai risultati raggiunti;

Considerato che in sede di definizione dell'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 31.12.2011 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 così quantificato in € 763.672,33 per la dirigenza medica ed € 194.238,52 per la dirigenza sanitaria per complessivi € 957.910,85 come risulta dall'allegato all'accordo stesso, dal quale unitamente agli ulteriori allegati si evincono i movimenti dei vari fondi nel corso dell'anno 2011;

Ricordato che:

- in data 24 luglio 2012 è stata sottoscritta una ipotesi di Accordo tra la Delegazione Trattante dell'Istituto e le Organizzazioni Sindacali della Dirigenza Medica e Sanitaria non Medica, ipotesi trasmessa al Collegio Sindacale con nota del 25 luglio 2012;
- con nota prot. n.34478 del 3.10.2012 è pervenuto il verbale n. 7/2012 del Collegio Sindacale, con il quale lo stesso ha espresso favorevolmente il parere di competenza;

Avuto presente che in data 4 ottobre 2012 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;

Preso atto quindi della costituzione del Fondo stesso così come illustrato nell'allegato sopra citato e tenuto altresì conto degli Accordi Aziendali 27 aprile 2000 e 19 marzo 2001 che stabilivano, fra l'altro, il principio, successivamente sempre applicato, del calcolo separato dei fondi e della successiva loro confluenza (Dirigenza Medica e Dirigenza Sanitaria) prima della suddivisione delle quote spettanti da liquidarsi quindi congiuntamente;

Avuto presente che l'Accordo Aziendale in discorso rispetta il dettato dei CC.CC.NN.LL. della Dirigenza Medica e Sanitaria 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 delle Prestazioni;

Evidenziato che i riscontri effettuati quale esito delle valutazioni relative all'anno 2011, sono state sottoposte all'Organismo Indipendente di Valutazione nominato, ai sensi del D.Lgs 150/2009 con deliberazione n. 85 del 23 aprile 2012, il quale nella riunione del 5 luglio 2012 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;

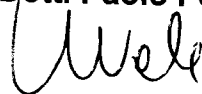
Con voti unanimi,

delibera

1. di recepire l'Accordo Aziendale relativo alla retribuzione di risultato, anno 2011, per la Dirigenza Medica e Sanitaria, sottoscritto in data 4 ottobre 2012, allegato al presente provvedimento quale parte integrante e sostanziale, corredato dai relativi allegati approvando conseguentemente le risultanze economiche dei fondi 2011;
2. di dare atto che la spesa complessiva relativa alla retribuzione di risultato 2011 trova capienza nel fondo contrattuale allo scopo previsto dai vigenti CC.CC.NN.LL., e determinato dall' Accordo Aziendale della Dirigenza Medica e Sanitaria di cui al punto n. 1 ed ammontante ad € 763.672,33 per la dirigenza medica, € 194.238,52 per la dirigenza sanitaria, per complessivi € 957.910,85 che, sulla base degli accordi vigenti tra le varie componenti sindacali delle due aree contrattuali sono costituiti separatamente e liquidati congiuntamente;
3. di dare mandato all'U.O. 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
Per la cura, difesa e assistenza dell'infanzia e della fanciullezza
ISTITUTO A CARATTERE SCIENTIFICO
(D.M. 24/4/1959, n. 300.8/60807)
GENOVA - QUARTO

**ACCORDO AZIENDALE RELATIVO
ALLA RETRIBUZIONE DI RISULTATO
DELLA DIRIGENZA MEDICA E SANITARIA - ANNO 2011**

In data 4 ottobre 2012, alle ore 9,30 si sono riuniti presso gli uffici della U.O. Gestione e Valorizzazione del Personale i rappresentanti delle OO.SS. della Dirigenza Medica e Sanitaria con la Delegazione Trattante dell'Amministrazione per formalizzare l'Accordo Aziendale relativo alla retribuzione di risultato anno 2011 per il personale medico e sanitario non medico.

PREMESSO

- che in data 24 luglio 2012 è stata sottoscritta tra le parti una ipotesi di Accordo tra la Delegazione trattante dell'Istituto e le Organizzazioni Sindacali della Dirigenza Medica e Sanitaria non Medica, Ipotesi- corredata di relazione tecnico finanziaria ed illustrativa - trasmessa al Collegio Sindacale in data 25 luglio 2012;
- che con nota in data 3 ottobre 2012 è pervenuto il verbale n. 7/2012 del Collegio Sindacale, con il quale lo stesso ha espresso favorevolmente il parere di competenza;
- che pertanto nulla osta alla sottoscrizione del presente Accordo Aziendale redatto in conformità all'ipotesi trasmessa al Collegio Sindacale;

LE PARTI

Stipulano il seguente Accordo Aziendale relativo alla retribuzione di risultato della Dirigenza Medica e Sanitaria - anno 2011.

In via preliminare le Parti danno atto che il fondo per l'anno 2011 è stato costituito secondo il dettato contrattuale vigente tenuto conto dei residui positivi e negativi dei fondi aziendali ed approvati con il presente Accordo, così come risulta dagli allegati che ne costituiscono parte integrante e sostanziale.

In relazione, quindi, all'approvazione dei suddetti fondi, ai saldi contabili ed alla conseguente consistenza del Fondo 2011 "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.

Resta sottinteso, come per i precedenti anni, che il Fondo per la retribuzione di risultato sia costituito dalla confluenza dei Fondi del personale della Dirigenza Medica e della Dirigenza Sanitaria determinati separatamente come previsto dai rispettivi CC.CC.NN.L. di riferimento e liquidati congiuntamente come da Accordo Aziendale del 2001 fra la Dirigenza Medica e la Dirigenza Sanitaria.

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, anche in relazione all'attuale situazione relativa al rinnovo della convenzione Regione/Università.

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 in data 14 giugno u.s. è stato sottoscritto il Sistema di "Valutazione dirigenza sanitaria ai fini della corresponsione del salario di risultato" secondo l'ultima revisione;

- che in data 5 luglio u.s. 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 2011, sono state prese in esame dall'Organismo Indipendente di Valutazione costituito, ai sensi dell'art. 14 del D.Lgs. 150/2009, con deliberazione n. 85 del 23.4.2012, 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.

Sono esclusi i sanitari dei settori per i quali sono stati previsti corrispettivi economici a fronte di prestazioni per le quali sussistono specifici progetti (prestazioni aggiuntive diurne, progetti obiettivo abbattimento liste di attesa, progetto obiettivo convenzione Gaslini/Ist), 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

[Handwritten signatures and initials at the bottom of the page]

differenza tra quanto percepito a titolo di progetto obiettivo e la singola quota determinata per l'Unità Operativa di appartenenza.

Detto importo è comunque ricompreso nello specifico fondo contrattuale e non comporta quindi alcun onere aggiuntivo.

- All. n. 9:
- n. 1 Tabella coefficienti
 - n. 1 Valutazione dirigenza sanitaria ai fini della corresponsione del salario di risultato
 - n. 7 prospetti Residui Fondi 2011

Genova, 4 Ottobre 2012

Per le OO.SS.
Dirigenza Medica/Sanitaria

CGIL Residui *[Signature]*
CGIL Dirigenza *[Signature]*
CGIL SITA *[Signature]*
CITTO ASMD *[Signature]*
INP Villido *[Signature]*
ANAAO ASSOMED *[Signature]*
ANAAO ASSOMED
D.R. SANITARI *[Signature]*
UIC Medici *[Signature]*

Per l'Amministrazione

[Signature]
[Signature]
[Signature]



Centro Controllo Direzionale e Servizio Qualità
Salario di risultato 2011

Unità Operative	Punteggio conseguito
Anatomia Patologica	65
Anestesia e Rianimazione	80
Cardiochirurgia e chirurgia vascolare e Servizio di Cardiologia	80
Centro Trasfusionale	70
Chirurgia	90
Clinica pediatrica	85
Dermatologia	85
Ematologia e Trapianto di Midollo osseo	100
Fisioterapia	60
Laboratorio Centrale	95
Laboratorio diagnosi pre post natale	82
Malattie infettive	100
Malattie muscolari	85
Nefrologia	78
Neurochirurgia	100
Neuroradiologia	100
Neuropsichiatria	95
Oculistica	90
Odontoiatria	85
Ortopedia	80
Osservazione, Medicina d'Urgenza e PS	80
Ostetricia e Ginecologia	80
Otorinolaringoiatria	50
Patologia Neonatale	70
Pediatria II	85
Pediatria III	85
Pneumologia	73
Psicologia	80
Radiologia	90
	85
Laboratori di ricerca	Punteggio conseguito
Laboratorio di genetica molecolare e citogenetica	100
Biologia molecolare	40
Lab. Oncologia	100
Fisiopatologia dell'Uremia	100
Immunologia clinica e sperimentale	100
Servizio di Epidemiologia Biostatistica	100
Direzione e Servizi di staff	Punteggio conseguito
Direzione sanitaria, Dietologia e Dipartimento dei Servizi Assistenziali	100
Centro Controllo direzionale e servizio qualità - S.P.P	100
Servizio Farmacia	100

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 esiti dei riscontri effettuati vengono trasmessi dal Centro Controllo Direzionale al Direttore dell'U.O. Gestione Personale per gli adempimenti di competenza.

La valutazione dei dirigenti sanitari afferenti a: Direzione Sanitaria, UOC Farmacia e UOC Controllo di Gestione e Servizio Qualità è effettuata dal Collegio di Direzione verificando il conseguimento degli obiettivi rispetto a quanto previsto a budget.

Gli esiti della valutazione vengono sottoposti all' Organismo Indipendente 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
- OBIETTIVI STRATEGICI'

Gli obiettivi di budget per ciascuna unità operativa sono stati preventivamente concordati fra il Direttore dell' Unità Operativa stessa e l'Alta Direzione in sede di negoziazione di budget.

2. Valutazione dei risultati

2.1 Pesatura della scheda

Viene assegnato un peso relativo a ciascuna prospettiva:

- PROCESSI DELL'ATTIVITA' punti totali 50
- ECONOMICA FINANZIARIA punti totali 20
- OBIETTIVI STRATEGICI' punti totali 30

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% .

PROCESSI DELL'ATTIVITA'

Area di degenza

indicatori	peso
Volumi di attività	10
Peso medio	10
Accessi DH	10
n. fuori regione	10

[Handwritten signatures and initials]

 <p>Istituto GIANNINA GASLINI Genova</p>	<p>POG</p>	 <p>Joint Commission International</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;"> <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

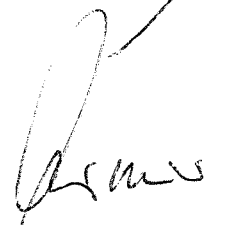
Revisione numero	Data
1	Giugno 2011
2	Giugno 2012











Punti IF*	10
-----------	----

*L'oggetto di valutazione è rappresentato dal valore medio di Impact Factor riferito all'ultimo biennio calcolato sull'IF ministeriale. 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).

Eccezioni

- Per Osservazione e medicina d'urgenza e Malattie Infettive:
l'indicatore "giornate di degenza" sostituisce l'indicatore "peso medio";
- Per Osservazione e medicina d'urgenza
l'indicatore "percentuale dei ricoveri sugli accessi" sostituisce l'Indicatore "fuori regione" ; i costi e ricavi si riferiscono all'U.O. medicina d'urgenza
Il numero di OBI sostituisce gli accessi DH
- Per Patologia Neonatale
l'indicatore "giornate di degenza" sostituisce l'indicatore "fuori regione"
- Per Anestesia e Rianimazione
gli indicatori pesati sono: giornate di degenza, prestazioni per esterni, n. totale anestesie eseguite e peso medio
- Per i reparti chirurgici
Il numero degli interventi eseguiti sostituisce gli accessi di DH

Area Servizi

indicatori	peso
Volumi prestazioni esterne	25
Punti IF	10

ECONOMICA FINANZIARIA:

Area di degenza

indicatori	peso
Costo farmaci	5
Costo materiali sanitari	5
Ricavi totali	10

Handwritten signatures and initials at the bottom of the page, including names like "Sal", "G", "L...", "V...", and "A...".

Area Servizi

indicatori	peso
Costo farmaci	5
Costo materiali sanitari	5
Fatturato prestazioni esterne	25

Eccezioni

- Per Psicologia gli indicatori pesati sono:
"prestazioni per esterni" (50 punti)
"Punti IF" (10 punti)
"Fatturato prestazioni per esterne" (30 punti)

OBIETTIVI STRATEGICI:

Area di degenza

Per la valutazione dei risultati si assumono a riferimento gli indicatori di seguito indicati:

- Rispetto delle politiche e procedure aziendali per la riduzione del rischio di infezioni (punti 7,5)
- Verifica dell'appropriatezza di ogni prescrizione o richiesta di terapia prima della somministrazione (punti 7,5)
- Rispetto delle politiche e procedure per il coinvolgimento del paziente e della famiglia nel piano di cura (education) (punti 7,5)
- Aggiornamento o revisione di almeno una linea guida/percorso diagnostico terapeutico/ protocollo aziendale (anche in collaborazione con altre UU.OO.) (punti 7,5)

Il conseguimento degli obiettivi viene valutato sulla base delle evidenze riscontrate direttamente dal Servizio Qualità (esito di audit, esame degli indicatori, verifica delle cartelle cliniche) e/o dalla documentazione trasmessa e certificata dal Responsabile dell'U.O. relativamente all'attività svolta (sviluppo di linee guida o protocolli).

Attribuzione punteggi

Obiettivo raggiunto e/o parzialmente raggiunto punteggio pieno

Obiettivo non raggiunto punti 0

In caso di punteggio finale con decimali lo stesso verrà arrotondato per eccesso.

Area Servizi

Per la valutazione dei risultati si assumono a riferimento gli indicatori di seguito indicati:

- Aggiornamento o revisione di almeno una linea guida/percorso diagnostico terapeutico/ protocollo aziendale (anche in collaborazione con altre UU.OO.) (Punti 10)
- Incontri Morbidity & Mortality (Punti 10)
- Segnalazione "Incident Reporting" e "Non Conformità" (Punti 10)

Circa le modalità di verifica e attribuzione punteggio vedi sopra.

[Handwritten signatures and initials at the bottom of the page]

Eccezioni

- Per Psicologia gli indicatori pesati sono:
"Aggiornamento o revisione di almeno una linea guida/percorso diagnostico terapeutico/ protocollo aziendale (anche in collaborazione con altre UU.OO.) prestazioni per esterni" (10 punti)
- Per Odontoiatria gli indicatori pesati sono:
Rispetto delle politiche e procedure aziendali per la riduzione del rischio di infezioni " (10 punti)
Rispetto delle politiche e procedure per il coinvolgimento del paziente e della famiglia nel piano di cura (education) " (10 punti)
Aggiornamento o revisione di almeno una linea guida/percorso diagnostico terapeutico/ protocollo aziendale (anche in collaborazione con altre UU.OO.) " (10 punti)

2.3 Valutazione Laboratori di ricerca

L'oggetto di valutazione è rappresentato dal valore medio di Impact Factor ministeriale riferito all'ultimo biennio calcolato.
L'attribuzione del punteggio è direttamente proporzionale al valore riscontrato fino ad un corrispettivo massimo del 100%.

Eccezioni:

- Per il Lab. Diagnosi pre post natale delle malattie metaboliche gli indicatori sono:
- prestazioni effettuate a favore dei pazienti esterni rispetto alle previsioni di budget, punti 50
 - valutazione dell'IF secondo le stesse modalità degli altri laboratori di ricerca

3. Staff

Il personale afferente alla Direzione Sanitaria, Farmacia, e Centro Controllo Direzionale e Servizio Qualità delle Prestazioni viene valutato su progetti specifici verificati Direttore Generale.
Viene valutata la percentuale di conseguimento degli obiettivi rispetto al valore strategico degli stessi.

SB

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]



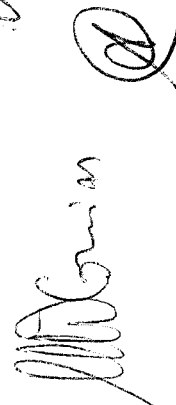



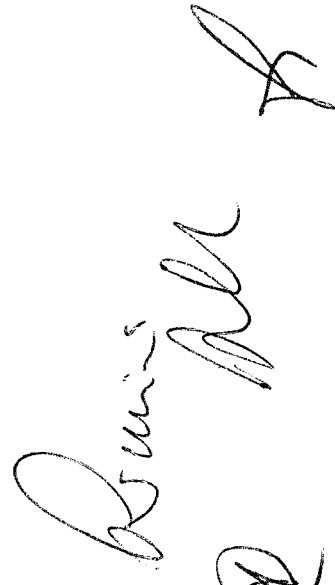
[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

FONDO RISULTATO 2011 DIRIGENTI MEDICI E DIRIGENTI RUOLO SANITARIO

	Dir. Medici	Dir. Ruolo Sanitario	Totale
Fondo di risultato e premio della qualità delle prestazioni individuali	€ 152.945,29	€ 124.839,43	€ 277.784,72
Residuo fondo di posizione	€ 636.117,31	€ 52.153,42	€ 688.270,73
Residuo fondo trattamento accessorio	-€ 25.390,27	-€ 17.245,67	-€ 8.144,60
	€ 763.672,33	€ 194.238,52	€ 957.910,85

ISTITUTO "GIANNINA GASLINI"
Genova Quarto
CONTRATTO COLLETTIVO NAZIONALE DI LAVORO 2006/2009

Dirigenti Medici

Fondo per la retribuzione di risultato e per il premio della qualità delle prestazioni individuali art. 56/2005
art. 12/2006 I biennio ec. 2004/2005- art. 26ccnl 17/10/2008 Il biennio eco. 2006/2007
Art. 11 CCNL 6/5/2010

Anno 2011

Fondo consolidato al 31 dicembre 2010	€	158.492,56
Totale fondo 2011	€	158.492,56
Retribuzione risultato 2008	-€	5.547,27
Totale fondo 2011	€	152.945,29



 A collection of handwritten signatures and initials in black ink, including a large signature on the left, a signature in the middle, and several initials on the right.

ISTITUTO "GIANNINA GASLINI"
Genova Quarto
CONTRATTO COLLETTIVO NAZIONALE DI LAVORO 2006/2009

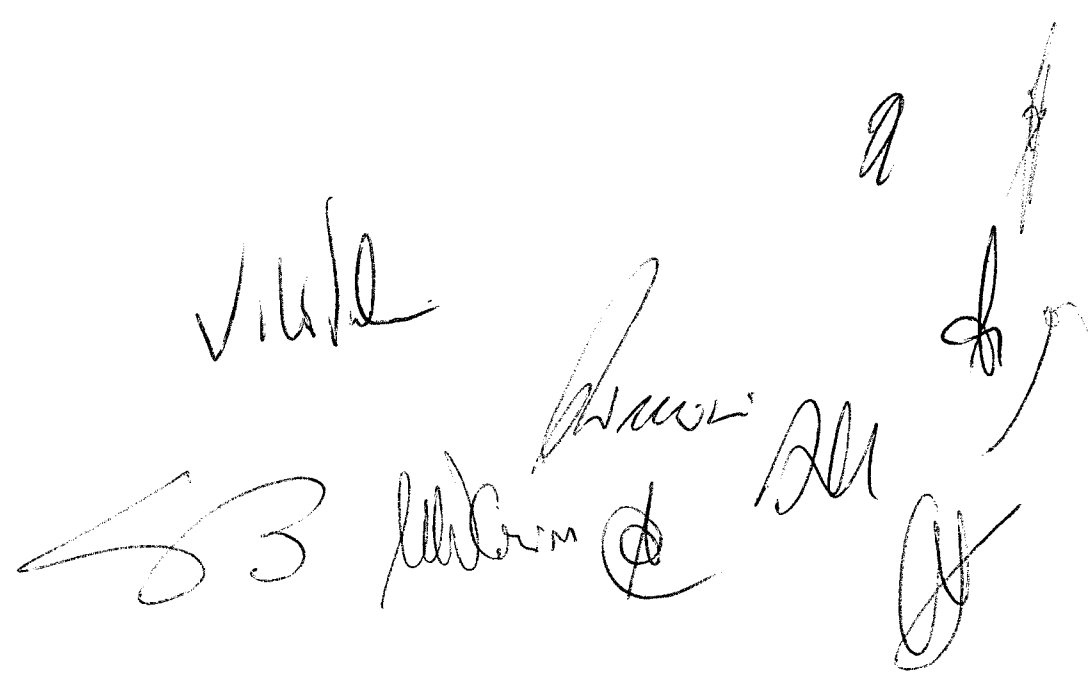
Dirigenti Medici

Fondo per il trattamento accessorio legato alle condizioni di lavoro art. 55/2005 CCNL 3/11/2005
e art. 11/2006 CCNL 5/7/2006 - art. 25 ccnl 17/10/2008 - ART. 9 ccnl 6/5/2010

Anno 2011

Fondo consolidato al 31 dicembre 2011 € 1.073.808,63

Totale fondo 2011	€	1.073.808,63
Spesa straordinario 2011	-€	93.163,17
Spesa indennità 2011	-€	1.006.035,73
	-€	25.390,27



 A collection of handwritten signatures and initials in black ink, including a large signature on the left, several smaller ones in the center, and a signature on the right with a checkmark.

ISTITUTO "GIANNINA GASLINI"
Genova Quarto
CONTRATTO COLLETTIVO NAZIONALE DI LAVORO 2006/2009

Dirigenti Sanitari

Fondo per la retribuzione di posizione, equiparazione, spec.trattamento e per indennità di direzione di struttura complessa CCNL 3/11/2005 art. 49 - CCNL 5/7/2006 art. 9 - CCNL 17/10/2008 art. 25 -

anno 2011

Fondo consolidato al 31 dicembre 2010	€	955.828,51
Incrementi:		
RIA cessati 2010 rapportata ad anno	€	10.479,99
Decurtazione RIA cessati 2010 rapportata ad anno	-€	10.479,99
Totale fondo 2011	<u>€</u>	<u>955.828,51</u>
Spesa retribuzione di posizione ecc. 2011	-€	903.675,09
Residuo fondo 2011	<u>€</u>	<u>52.153,42</u>

ISTITUTO "GIANNINA GASLINI"
Genova Quarto
CONTRATTO COLLETTIVO NAZIONALE DI LAVORO 2006/2009

Dirigenti Sanitari

Fondo per il trattamento accessorio legato alle condizioni di lavoro CCNL 3/11/2005 art. 50 -
CCNL 5/7/2006 art. 10 - CCNL 17/10/2008 art. 26 -

Anno 2011

Fondo consolidato al 31 dicembre 2010

€ 77.224,12

Speso 2011 straordinario
Speso 2011 indennità

Totale fondo 2011

€ 77.224,12

-€ 32.675,05

-€ 27.303,40

Residuo fondo 2011

€ 17.245,67

ISTITUTO "GIANNINA GASLINI"
Genova Quarto

Dirigenti Sanitari

Fondo per la retribuzione di risultato art. 51ccnl 3/11/2005 e art. 11/2006 biennio
2002/2003

Anno 2011

Fondo consolidato al 31 dicembre 2010 € 124.839,43

Incrementi:

Fondo 2011 € 124.839,43