

## AZIENDA OSPEDALIERA DI PADOVA

PREINTESA  
DIRIGENZA MEDICA  
SOTTOSCRITTA IL 14/11/2016

## RELAZIONE ILLUSTRATIVA

La presente relazione illustrativa viene redatta seguendo lo schema predisposto dal Ministero dell'Economia e delle Finanze – Dipartimento della Ragioneria generale dello Stato con circolare n.25 del 19 luglio 2012.

ILLUSTRAZIONE DEGLI ASPETTI PROCEDURALI E SINTESI DEL CONTENUTO DELLA PREINTESA

<i>Data di sottoscrizione</i>	14/11/2016
<i>Periodo temporale di vigenza</i>	Dall'anno 2016 per la retribuzione di posizione Dall'anno 2015 per la retribuzione di risultato e per la progettualità
<i>Composizione della Delegazione trattante</i>	delegazione trattante di parte Pubblica dell'Azienda Ospedaliera di Padova, rappresentata da: <ul style="list-style-type: none"> <li>- Direttore Sanitario FF (delegato dal Direttore Generale) Dr. Daniele Donato</li> <li>- Direttore Amministrativo Dr. Roberto Toniolo</li> </ul> delegazione trattante di parte Sindacale dell'area della Dirigenza Medica, composta dalle seguenti sigle che hanno sottoscritto la preintesa: <ul style="list-style-type: none"> <li>- AAROI EMAC</li> <li>- ANAAO ASSOMED</li> <li>- CIMO</li> </ul>

IL SOSTITUTO RESPONSABILE  
Dott.ssa Melissa Casarin

	- UIL Medici - CISL Medici
	Organizzazioni Sindacali Universitarie dell'area della Dirigenza Medica, che hanno sottoscritto la preintesa per presa visione:
	- SNALS CONFESAL
<i>Soggetti destinatari</i>	Tutti i dirigenti Medici
<i>Materie trattate</i>	a) Retribuzione di posizione secondo l'incarico assegnato b) Retribuzione di risultato secondo il raggiungimento degli obiettivi e performance individuale e progettualità

La preintesa sottoscritta rispetta quanto disposto da parte della Giunta Regionale attraverso le linee di indirizzo per la realizzazione del sistema di misurazione, valutazione e trasparenza della performance nel SSN contenute nella legge regionale 26 maggio 2011 n. 9 e successive disposizioni, in applicazione dei principi contenuti nei titoli II e III del D. Lgs. 27 ottobre 2009 n. 150. L'Azienda con Delibera del Direttore Generale n.73 del 28/01/2016 ha adottato il Programma Triennale per la Trasparenza e l'Integrità 2016-2018, nonché con Delibera del Direttore Generale n.78 del 28/01/2016 ha adottato il Piano della Performance 2016-2018; entrambi i documenti sono stati pubblicati nell'apposita sezione "Amministrazione Trasparente" del sito istituzionale. In attuazione della DGRV n.2205 del 6/11/2012, è stato istituito l'Organismo Indipendente di Valutazione che in data 9 settembre 2016 ha validato la Relazione sulla Performance dell'anno 2015.

#### ILLUSTRAZIONE DELL'ARTICOLATO DELLA PREINTESA

L'art.4<sup>1</sup> del CCNL 1998-2001 regola le materie demandate alla contrattazione integrativa aziendale, tra cui le modalità di attribuzione della retribuzione collegata agli incarichi conferiti e ai risultati ed agli obiettivi assegnati.

<sup>1</sup> Art. 4: *Contrattazione collettiva integrativa*

1. In sede aziendale le parti stipulano il contratto collettivo integrativo utilizzando le risorse dei fondi di cui agli artt. 50, 51 e 52.

2. In sede di contrattazione collettiva integrativa sono regolate le seguenti materie:

A) individuazione delle posizioni dirigenziali i cui titolari devono essere esonerati dallo sciopero, ai sensi della legge 146 del 1990, secondo quanto previsto dall'accordo sulle norme di garanzia dei servizi pubblici essenziali relativi all'area dirigenziale;



La preintesa siglata (allegato 1) elenca le nuove quote per la retribuzione di posizione complessiva (comprensiva della 13<sup>a</sup> mensilità), art 9 CCNL 2006-2009 Il biennio, a decorrere dall'1/01/2016. Le parti hanno stabilito di integrare l'art. 2 del Regolamento di Affidamento, Conferma e Revoca degli Incarichi Dirigenziali sottoscritto in data 15/12/2015 (allegato 2), prevedendo tra gli incarichi normati dall'art. 27 c. 1 lett. C) CCNL 1998-2001 l' "Altissima Specializzazione – Referente di Branca Specialistica (RBS)", che potrà essere assegnata con decorrenza 01/01/2017. Al fine di graduare il valore economico relativo agli incarichi di Responsabile di Unità Operativa Semplice (UOS) e di Altissima Specializzazione - Referente di Branca Specialistica (RBS) e Referente di Area Specialistica (RARs), le parti hanno concordato di considerare prioritariamente le competenze affinate in ambito dipartimentale e interdipartimentale o interaziendale.

Relativamente all'affidamento degli incarichi indicati ai punti 2 e 3 nella tabella riportata nell'accordo, le parti hanno concordato di integrare il Regolamento di Affidamento, Conferma e Revoca degli Incarichi Dirigenziali, con il seguente testo:

*<Qualora i nominativi dei Dirigenti candidati idonei risultino più di uno, si provvederà alla chiusura della procedura attraverso una valutazione comparata dei curricula riferiti alla specifica attività, da un collegio composto da:*

B) criteri generali per :

1) la definizione della percentuale di risorse di cui al fondo dell'art. 52 da destinare alla realizzazione degli obiettivi generali dell'azienda affidati alle articolazioni aziendali (individuata dal d.lgs. 502/1992, quali dipartimenti, distretti, presidi ospedalieri, dalle leggi regionali di organizzazione e dagli atti aziendali), ai fini dell'attribuzione della retribuzione di risultato ai dirigenti. Detta retribuzione è strettamente correlata alla realizzazione degli obiettivi assegnati ed avviene, quindi, a consuntivo dei risultati totali o parziali raggiunti ovvero per stati di avanzamento, in ogni caso dopo la necessaria verifica almeno trimestrale, secondo le modalità previste dall'art. 62 del CCNL 5 dicembre 1996;

2) l'attuazione dell'art. 43 legge 449/1997 ;

3) la distribuzione tra i fondi dell'art. 50 e 52 delle risorse aggiuntive assegnate;

4) le modalità di attribuzione - ai dirigenti cui è conferito uno degli incarichi previsti dall'art. 27, comma 1, lettere b), c) e d) - della retribuzione collegata ai risultati ed agli obiettivi e programmi assegnati secondo gli incarichi conferiti ;

5) lo spostamento di risorse tra i fondi di cui agli artt. 50, 51 e 52 ed al loro interno, in apposita sessione di bilancio, la finalizzazione tra i vari istituti nonché la rideterminazione degli stessi in conseguenza della riduzione di organico derivante da stabili processi di riorganizzazione previsti dalla programmazione sanitaria regionale;

C) linee generali di indirizzo dei programmi annuali e pluriennali dell'attività di formazione manageriale e aggiornamento dei dirigenti, anche in relazione all'applicazione dell'art. 16 bis e segg. del d.lgs 502/1992;

D) pari opportunità, con le procedure indicate dall'art. 8 anche per le finalità della legge 10 aprile 1991, n. 125 ;

E) criteri generali sui tempi e modalità di applicazione delle norme relative alla tutela in materia di igiene, ambiente, sicurezza e prevenzione nei luoghi di lavoro, con riferimento al d.lgs n. 626 del 1994 e nei limiti stabiliti dall'accordo quadro relativo all'attuazione dello stesso decreto ;

F) implicazioni derivanti dagli effetti delle innovazioni organizzative, tecnologiche e dei processi di esternalizzazione, disattivazione o riqualificazione e riconversione dei servizi sulla qualità del lavoro, sulla professionalità e mobilità dei dirigenti ;

G) criteri generali per la definizione dell'atto di cui all'art. 54, comma 1, per la disciplina e l'organizzazione dell'attività libero professione intramuraria nonché per l'attribuzione dei relativi proventi ai dirigenti interessati.

3. Fermi restando i principi di comportamento delle parti indicati nell'art. 11 sulle materie dalla lettera C alla lettera G, non direttamente implicanti l'erogazione di risorse destinate al trattamento economico, decorsi trenta giorni dall'inizio delle trattative senza che sia raggiunto l'accordo tra le parti, queste riassumono le rispettive prerogative e libertà di iniziativa e di decisione. D'intesa tra le parti, il termine citato è prorogabile di altri trenta giorni.

4. I contratti collettivi integrativi non possono essere in contrasto con vincoli e limiti risultanti dai contratti collettivi nazionali e si svolgono sulle materie stabilite nel presente articolo. Le clause difformi sono nulle e non possono essere applicate.



- a) *Direttore Sanitario o suo delegato;*
- b) *Direttore di Dipartimento cui l'incarico afferisce;*
- c) *Direttore di una Unità Operativa Complessa del Dipartimento affine/equipollente per specialità. Nell'eventualità in cui quest'ultimo coincida con il Direttore di Dipartimento, sarà cura del Direttore Sanitario procedere all'individuazione di altro Direttore di UOC afferente al Dipartimento stesso o un Dirigente afferente alla UOC Direzione Medica.*

*Nel caso di affidamento di incarichi di Altissima Specializzazione-RBS e RArS, e Alta Specializzazione-RAts, i componenti del Collegio dovranno possedere specifica competenza sulla disciplina oggetto dell'incarico.*

*Al fine di individuare il nominativo ritenuto più idoneo, il collegio invierà una relazione motivata e sottoscritta al Direttore Generale, entro il termine di 30 giorni dalla comunicazione alla Direzione delle candidature. L'iter iter procedurale verrà supportato da un soggetto afferente alla UOC Risorse Umane>.*

Relativamente all'erogazione delle risorse del Fondo di Risultato, art. 11 CCNL 2006-2009 Il biennio, la preintesa conferma per l'anno 2015 le medesime modalità di distribuzione definite nell'intesa del 31/05/2013 (allegato 3), prevedendo la definizione di un budget per unità operativa, sulla base del raggiungimento degli obiettivi (performance organizzativa) e una ripartizione individuale che prenda in considerazione la scheda di valutazione (performance individuale) e la presenza nell'anno di riferimento. Ai fini della valutazione individuale, il Direttore declina per ciascun Dirigente della propria Unità Operativa la partecipazione agli obiettivi di Struttura, individuando indicatori oggettivi di valutazione. In data 9/09/2016 l'OIV ha certificato i risultati relativi all'anno 2015, validando il documento della performance, indicante la percentuale di raggiungimento degli obiettivi assegnati alle singole UU.OO., nonché la performance individuale. Infine, le parti hanno stabilito di trasferire nel fondo di risultato dell'anno di competenza le risorse residue del fondo per la retribuzione di posizione di cui all'art. 9 del CCNL vigente (art.60 c.4 CCNL 5/12/1996 I biennio<sup>2</sup>), per specifiche progettualità aziendali, correlate anche al disagio per temporanea sofferenza di organico, secondo le modalità vigenti, il cui riconoscimento avviene sulla scorta della valutazione relativa allo specifico apporto individuale.

Per l'anno 2016, preso atto dell'ammontare del fondo di risultato di cui all'art. 11 del CCNL vigente, che potrà subire modifiche a consuntivo ai sensi delle disposizioni di cui all'art.1 c.236

---

<sup>2</sup> *Art. 60 c.4 CCNL 5/12/1996: Fondo per il finanziamento della retribuzione di posizione*

Il fondo annuale di cui al comma 1 deve essere integralmente utilizzato. Eventuali risorse che a consuntivo risultassero ancora disponibili nel citato fondo annuale sono temporaneamente utilizzate nel fondo per la retribuzione di risultato relativo al medesimo anno e, quindi, riassegnate al fondo di cui al presente articolo a decorrere dall'esercizio finanziario dell'anno successivo.

della L.208/2015<sup>3</sup>, le parti hanno ritenuto di destinarne le risorse alla retribuzione di risultato, considerando il raggiungimento degli obiettivi (performance organizzativa), nonché la scheda di valutazione (performance individuale) e la presenza nell'anno di riferimento, secondo le medesime modalità dell'anno 2015. Dall'anno 2016, al fondo di risultato vanno ad aggiungersi le risorse di posizione accantonate per far fronte a maggiori oneri per equiparazioni e aspettative a vario titolo, nella misura in cui nel corso dell'anno non vengono utilizzate per dette finalità. Dette risorse finanzieranno ulteriori obiettivi prestazionali, definiti in sede di budget, finalizzati al miglioramento organizzativo/prestazionale, correlati al ruolo dell'Azienda Ospedaliera quale centro HUB riconosciuto dalla programmazione regionale. Oltre che per premiare obiettivi correlati al disagio per temporanea sofferenza di organico, gli obiettivi potranno essere rivolti a sviluppare il ruolo aziendale nello studio di malattie rare che richiedono elevate competenze specialistiche, ad incrementare l'attività con particolare riferimento alle aree HUB chirurgiche o correlate aree diagnostiche (a titolo esemplificativo per la Diagnosi e terapia dei GIST e Tumori Neuroendocrini), e ad assicurare le attività assistenziali, diagnostiche ed operative, multidisciplinari e complesse, indispensabili allo sviluppo della chirurgia specialistica e superspecialistica (anestesia, terapia intensiva, servizi di diagnostica, chirurgia specialistica e dei trapianti...).

La presente relazione illustrativa, unitamente alla relazione tecnico-finanziaria e alla preintesa cui si riferiscono, viene trasmessa al Collegio Sindacale per le verifiche di competenza in applicazione dell'art. 54, comma 3-sexies e dell'art. 55 del D.Lgs. 27 ottobre 2009, n. 150, nonché con riferimento alle procedure definite dall'art. 4, comma 7 del CCNL 17 ottobre 2008.

---

<sup>3</sup> *Art.1 c.236 della L.208/2015* "Nelle more dell'adozione dei decreti legislativi attuativi degli articoli 11 e 17 della legge 7 agosto 2015, n. 124, con particolare riferimento all'omogeneizzazione del trattamento economico fondamentale e accessorio della dirigenza, tenuto conto delle esigenze di finanza pubblica, a decorrere dal 1° gennaio 2016 l'ammontare complessivo delle risorse destinate annualmente al trattamento accessorio del personale, anche di livello dirigenziale, di ciascuna delle amministrazioni pubbliche di cui all'articolo 1, comma 2, del decreto legislativo 30 marzo 2001, n. 165, e successive modificazioni, non può superare il corrispondente importo determinato per l'anno 2015 ed è, comunque, automaticamente ridotto in misura proporzionale alla riduzione del personale in servizio, tenendo conto del personale assumibile ai sensi della normativa vigente."



## RELAZIONE TECNICO - FINANZIARIA

La presente relazione Tecnico-Finanziaria viene redatta seguendo lo schema predisposto dal Ministero dell'Economia e delle Finanze – Dipartimento della Ragioneria Generale dello Stato con circolare n.25 del 19 luglio 2012.

### COSTITUZIONE DEI FONDI CONTRATTUALI AZIENDALI

I fondi contrattuali dell'Area della Dirigenza Medica disciplinati dagli artt. 9-11 del CCNL 2006-2009 Il biennio, tuttora vigente risultano essere i seguenti:

1. Il fondo per l'indennità di specificità medica, retribuzione di posizione, equiparazione, specifico trattamento e indennità di direzione di struttura complessa di cui all'art. 9 del CCNL 2006/2009 Il biennio (denominato Fondo di Posizione), il quale finanzia mensilmente una serie di indennità legate alla qualifica e all'incarico conferito tra i singoli dirigenti come stabilito dai CCNL e/o accordi aziendali specifici. Tali indennità sono assegnate in forma fissa e ricorrente per cui la spesa annuale rispecchia la situazione in essere nell'anno di riferimento. L'eventuale residuo del fondo generato, derivante da cessazioni, integrazioni del CCNL e impegni non utilizzabili per le finalità del fondo stesso, sono oggetto di contrattazioni tra le parti.
2. Il fondo per il trattamento accessorio legato alle condizioni di lavoro di cui all'art. 10 del CCNL 2006/2009 Il biennio (denominato Fondo Trattamento accessorio), il quale finanzia mensilmente le indennità legate al disagio derivante dall'articolazione dell'orario di lavoro. Tali indennità vengono attribuite al verificarsi della condizione e liquidate nei mesi successivi alla reale attuazione, per cui sono da considerarsi indennità accessorie, la cui spesa complessiva è definibile a consuntivo e potrebbe pertanto risultare differente di anno in anno, a seconda delle situazioni in essere.
3. Il fondo della retribuzione di risultato e premio per la qualità della prestazione individuale di cui all'art. 11 del CCNL 2006/2009 Il biennio (denominato Fondo di Risultato), il quale finanzia il raggiungimento degli obiettivi aziendali valutati dall'Organismo Indipendente di Valutazione. Periodicamente viene erogata una quota, da considerarsi un saldo parziale mensile come definito dall'art. 12 comma 4 del CCNL 2002/2005 Il biennio<sup>4</sup>, e a consuntivo

<sup>4</sup> *Art 11 comma 4 CCNL 2002-2005 Il biennio* "Dall'entrata in vigore del CCNL le risorse, complessivamente disponibili destinate alla retribuzione di risultato che siano eventualmente da erogare in forma di acconto ovvero per stati di avanzamento, ai sensi dell'art. 62, comma 8 del CCNL del 5 dicembre 1996, sono ridotte al 50% con riferimento alle quote attribuibili. La parte

viene corrisposto il residuo del fondo stesso nonché le eventuali risorse che si dovessero generare dagli altri fondi contrattuali di cui agli artt. 9 e 10 con le modalità concordate tra le parti.

Con la Deliberazione del Direttore Generale n. 1118 del 23/07/2015 (allegato 4) sono stati costituiti i fondi aziendali per l'area contrattuale della Dirigenza Medica anno 2015. I riepiloghi delle varie voci che costituiscono i fondi contrattuali sono riportati di seguito, evidenziando anche le decurtazioni ai sensi della Legge 122/2010 art. 9 c. 2bis e art. 1 c. 456 L. 147/2013, nonché art.1 c.236 L.208/2015.

Nella preintesa in argomento le parti hanno preso atto della consistenza dei fondi anno 2015 e provvisorio 2016, illustrata nei riepiloghi seguenti:

<b>DIRIGENZA MEDICA FONDO RETRIBUZIONE DI POSIZIONE art.24 CCNL 2006-2009 I Biennio e art.9 II Biennio</b>			
	2010	2015	2016
Fondo consolidato al 31/12/07 (art.9 c.1 CCNL06-09 II biennio)	€ 8.542.572,56	€ 8.542.572,56	€ 8.542.572,56
Incremento posizione (Art. 9 c. 2 II biennio 08-09)	€ 143.864,03	€ 143.864,03	€ 143.864,03
€215,80 * medici al 31/12/07 (Art 9 c. 3 II Biennio 08-09)	€ 120.200,60	€ 120.200,60	€ 120.200,60
INCREMENTO RIA differenza tra cessati e nuovi assunti	€ 464.062,56	€ 1.016.402,40	€ 1.093.446,12
Scorporo personale trasferito presso Ulss n.17 (Riabilitazione Conselve) DAL 01/01/2014		-€ 74.757,28	-€ 74.757,28
Incremento per trasferimento dotazione da Ulss n.16 (Centrale Operativa SUEM e Geriatria) dal 01/04/2015 <i>VALORE IPOTETICO DA DEFINIRE</i>		€ 142.500,00	€ 190.000,00
Incremento per trasferimento dotazione da Ulss n.16 (Pediatria Piove di Sacco) dal 01/11/2015 <i>VALORE IPOTETICO DA DEFINIRE</i>		€ 11.166,67	€ 67.000,00
<b>TOTALE FONDO</b>	<b>€ 9.270.699,74</b>	<b>€ 9.901.948,97</b>	<b>€ 10.082.326,02</b>
Riduzione Fondo LIMITE 2010 art.9c.2bis L.122/2010 (secondo indicazioni circolare n.12/2011 Ragioneria Regionale dello Stato)		-€ 464.068,80	-€ 464.068,80
<b>TOTALE FONDO con riduzione LIMITE 2010 L.122/2010</b>		<b>€ 9.437.880,17</b>	<b>€ 9.618.257,22</b>
Riduzione Fondo PROPORZIONE TESTE art.9c.2bis L.122/2010 (secondo indicazioni circolare n.12/2011 Ragioneria Regionale dello Stato)		€ -	€ -
<b>TOTALE FONDO con riduzione TESTE PROP. L.122/2010</b>		<b>€ 9.437.880,17</b>	<b>€ 9.618.257,22</b>
Riduzione Fondo LIMITE 2015 art.1 comma 236 L.208/2015			-€ 77.043,72
<b>TOTALE FONDO con riduzione LIMITE 2015 L.208/2015</b>			<b>€ 9.541.213,50</b>

restante di dette risorse rimane nel fondo di cui al presente articolo ed unitamente alle risorse di cui al comma 3, è corrisposta esclusivamente a consuntivo in relazione al raggiungimento del risultato, nel termine massimo di un semestre.”



<b>DIRIGENZA MEDICA FONDO TRATTAMENTO ACCESSORIO art.25 CCNL 2006-2009 I Biennio e art.10 II Biennio</b>			
	2010	2015	2016
Fondo consolidato al 31/12/07 (art.10 c.1 CCNL06-09 II biennio)	€ 1.399.922,47	€ 1.399.922,47	€ 1.399.922,47
€ 74,83 annui lordi*teste al 31/12/05 per il 2007 e € 138,98 annui lordi*teste al 31/12/05 per il 2008 (art.25 c.2 I°biennio06-07)	€ 85.889,64	€ 85.889,64	€ 85.889,64
Scorporo personale trasferito presso Ulss n.17 (Riabilitazione Conselve) DAL 01/01/2014		-€ 12.423,18	-€ 12.423,18
Incremento per trasferimento dotazione da Ulss n.16 (Centrale Operativa SUEM e Geriatria) dal 01/04/2015 VALORE IPOTETICO DA DEFINIRE		€ 30.000,00	€ 40.000,00
Incremento per trasferimento dotazione da Ulss n.16 (Pediatria Piove di Sacco) dal 01/11/2015 VALORE IPOTETICO DA DEFINIRE		€ 1.933,33	€ 11.600,00
<b>TOTALE FONDO</b>	<b>€ 1.485.812,11</b>	<b>€ 1.505.322,26</b>	<b>€ 1.524.988,93</b>
Riduzione Fondo LIMITE 2010 art.9c.2bis L.122/2010 (secondo indicazioni circolare n.12/2011 Ragioneria Regionale dello Stato)		€ -	€ -
<b>TOTALE FONDO con riduzione LIMITE 2010 L.122/2010</b>		<b>€ 1.505.322,26</b>	<b>€ 1.524.988,93</b>
Riduzione Fondo PROPORZIONE TESTE art.9c.2bis L.122/2010 (secondo indicazioni circolare n.12/2011 Ragioneria Regionale dello Stato)		€ -	€ -
<b>TOTALE FONDO con riduzione TESTE PROP. L.122/2010</b>		<b>€ 1.505.322,26</b>	<b>€ 1.524.988,93</b>
Riduzione Fondo LIMITE 2015 art.1 comma 236 L.208/2015			€ -
<b>TOTALE FONDO con riduzione LIMITE 2015 L.208/2015</b>			<b>€ 1.524.988,93</b>

<b>DIRIGENZA MEDICA FONDO RETRIBUZIONE DI RISULTATO art.26 CCNL 2006-2009 I Biennio e art.11 II Biennio</b>			
	2010	2015	2016
Fondo consolidato al 31/12/07 (art.11 c.1 CCNL06-09 II biennio)	€ 1.700.554,43	€ 1.700.554,43	€ 1.700.554,43
Incremento dal 01/01/2009 di 145,70 per teste al 31/12/2007 (art. 11 c. 2 II Biennio 08-09)	€ 81.154,90	€ 81.154,90	€ 81.154,90
Scorporo personale trasferito presso Ulss n.17 (Riabilitazione Conselve) DAL 01/01/2014		-€ 14.897,24	-€ 14.897,24
Incremento per trasferimento dotazione da Ulss n.16 (Centrale Operativa SUEM e Geriatria) dal 01/04/2015 VALORE IPOTETICO DA DEFINIRE		€ 21.000,00	€ 28.000,00
Incremento per trasferimento dotazione da Ulss n.16 (Pediatria Piove di Sacco) dal 01/11/2015 VALORE IPOTETICO DA DEFINIRE		€ 1.750,00	€ 10.500,00
<b>TOTALE FONDO</b>	<b>€ 1.781.709,33</b>	<b>€ 1.789.562,09</b>	<b>€ 1.805.312,09</b>
Riduzione Fondo LIMITE 2010 art.9c.2bis L.122/2010 (secondo indicazioni circolare n.12/2011 Ragioneria Regionale dello Stato)		€ -	€ -
<b>TOTALE FONDO con riduzione LIMITE 2010 L.122/2010</b>		<b>€ 1.789.562,09</b>	<b>€ 1.805.312,09</b>
Riduzione Fondo PROPORZIONE TESTE art.9c.2bis L.122/2010 (secondo indicazioni circolare n.12/2011 Ragioneria Regionale dello Stato)		€ -	€ -
<b>TOTALE FONDO con riduzione TESTE PROP. L.122/2010</b>		<b>€ 1.789.562,09</b>	<b>€ 1.805.312,09</b>
Riduzione Fondo LIMITE 2015 art.1 comma 236 L.208/2015			€ -
<b>TOTALE FONDO con riduzione LIMITE 2015 L.208/2015</b>			<b>€ 1.805.312,09</b>



---

*DESTINAZIONE E SCHEMA RIASSUNTIVO DEI FONDI PER LA CONTRATTAZIONE INTEGRATIVA –  
CONFRONTO CON IL CORRISPONDENTE FONDO CERTIFICATO ANNO PRECEDENTE*

---

Le risorse disponibili per il conguaglio di risultato anno 2015 di cui all'art. 11 CCNL 2006-2009 Il biennio ammontano a € 1.306.943,71, mentre il residuo del fondo di posizione di cui all'art. 9 CCNL 2006-2009, destinato a riconoscere ulteriori obiettivi prestazionali, è pari a € 1.327.104,42, a cui devono essere detratti € 464.771 già erogati per far fronte al disagio derivante dall'articolazione dell'orario di lavoro per temporanea sofferenza di organico.

Con riferimento all'anno 2016, nella preintesa sono indicate le nuove quote per la retribuzione di posizione. Le risorse di cui all'art. 9 del CCNL 2006-2009 Il biennio, disponibili per la graduazione degli incarichi professionali, ammontano a € 460.000.

Lo schema riassuntivo di seguito esplicitato riporta per ogni fondo contrattuale i seguenti campi:

- Ammontare del fondo definito secondo le modalità stabilite dai CC.NN.NN.LL., nonché le decurtazioni ai sensi dell'art.9 comma 2bis della Legge n.122/2010 e s.m.i..
- Ammontare delle risorse erogate mensilmente nel corso dell'anno di riferimento per la remunerazione degli istituti formalmente regolamentati dalla Contrattazione nazionale e aziendale.
- Residuo del fondo a consuntivo.

Le economie di bilancio per effetto dell'applicazione dell'art.71 c.1 della Legge n.133/2008 ammontano complessivamente a € 11.000,51.

Le risorse derivanti dalle decurtazioni di cui alle norme di Legge citate, determinano a consuntivo risparmi di bilancio e pertanto rimangono indisponibili ai fini dell'utilizzo.

**AZIENDA OSPEDALIERA DI PADOVA  
FONDI AZIENDALI CONTRATTUALI  
CONSUNTIVO ANNO 2015  
AREA DIRIGENZA MEDICA**

Situazione aggiornata a: liquidazioni di APRILE 2016

**FONDO RETRIBUZIONE DI POSIZIONE  
( art. 9 II°biennio CCNL 2006-2009 )  
Riferimento contabile e liquidazione Dicembre 2015**

FONDO	€	9.901.948,97
riduzione art.1 c.456 L.147/2013	-€	464.068,80
<b>FONDO DISPONIBILE</b>	<b>€</b>	<b>9.437.880,17</b>
SPESO CUMULATIVO ( gennaio - dicembre 2015 )	-€	8.110.775,75
<b>SALDO</b>	<b>€</b>	<b>1.327.104,42</b>

**FONDO TRATTAMENTO ACCESSORIO  
( art. 10 II°biennio CCNL 2006-2009 )  
Riferimento contabile e liquidazione Dicembre 2015**

FONDO	€	1.505.322,26
riduzione art.1 c.456 L.147/2013	€	-
<b>FONDO DISPONIBILE</b>	<b>€</b>	<b>1.505.322,26</b>
SPESO CUMULATIVO ( gennaio - dicembre 2015 )	-€	1.970.093,97
<b>SALDO</b>	<b>-€</b>	<b>464.771,71</b>

**FONDO RETRIBUZIONE DI RISULTATO  
( art. 11 II°biennio CCNL 2006-2009 )  
Riferimento contabile e liquidazione Dicembre 2015**

FONDO	€	1.789.562,09
riduzione art.1 c.456 L.147/2013	€	-
<b>FONDO DISPONIBILE</b>	<b>€</b>	<b>1.789.562,09</b>
SPESO CUMULATIVO ( gennaio - dicembre 2015 )	-€	482.618,38
<b>SALDO da attribuire a consuntivo</b>	<b>€</b>	<b>1.306.943,71</b>



Si riporta di seguito anche i prospetti riferiti all'anno 2014 per consentire una valida comparazione dell'ammontare e dell'utilizzo.

**AZIENDA OSPEDALIERA DI PADOVA  
FONDI AZIENDALI CONTRATTUALI  
ANNO 2014  
AREA DIRIGENZA MEDICA**

Situazione aggiornata a: liquidazioni di MAGGIO 2015

**FONDO RETRIBUZIONE DI POSIZIONE  
( art. 9 II°biennio CCNL 2006-2009 )**

*Riferimento contabile e liquidazione dicembre 2014*

FONDO	€	9.270.699,74
riduzione art.9c.2bis L.122/2010 (applicazione circolare n. 12/2011 Ragioneria dello Stato)	€	-
Scorporo Conselve	-€	74.757,28
<b>FONDO DISPONIBILE</b>	€	<b>9.195.942,46</b>
SPESO CUMULATIVO ( gennaio - dicembre 2014 )	-€	7.950.565,70
<b>RESIDUO destinato a progettualità 2015</b>	<b>€</b>	<b>1.245.376,76</b>

**FONDO TRATTAMENTO ACCESSORIO  
( art. 10 II°biennio CCNL 2006-2009 )**

*Riferimento contabile Marzo 2015 e liquidazione Maggio 2015*

FONDO	€	1.485.812,11
riduzione art.9c.2bis L.122/2010 (applicazione circolare n. 12/2011 Ragioneria dello Stato)	€	-
Scorporo Conselve	-€	12.423,18
<b>FONDO DISPONIBILE</b>	€	<b>1.473.388,93</b>
SPESO CUMULATIVO ( gennaio - dicembre 2014 )	-€	1.827.896,04
<b>RESIDUO compensato nel F.Risultato</b>	<b>-€</b>	<b>354.507,11</b>

**FONDO RETRIBUZIONE DI RISULTATO  
( art. 11 II°biennio CCNL 2006-2009 )**

*Riferimento contabile e liquidazione dicembre 2014*

FONDO	€	1.781.709,33
riduzione art.9c.2bis L.122/2010 (applicazione circolare n. 12/2011 Ragioneria dello Stato)	€	-
Scorporo Conselve	-€	14.897,24
<b>FONDO DISPONIBILE</b>	€	<b>1.766.812,09</b>
SPESO CUMULATIVO ( gennaio - dicembre 2014 )	-€	477.111,02
Copertura maggior costo F.Tratt.Accessorio	-€	354.507,11
<b>RESIDUO destinato a conguaglio 2014</b>	<b>€</b>	<b>935.193,96</b>

---

**COMPATIBILITÀ E COPERTURA ECONOMICA A BILANCIO**

---

L'ammontare dei Fondi costituiti secondo le disposizioni normative vigenti, viene interamente inserito nel Costo del Personale sia in fase preventiva che di rendicontazione trimestrale.

L'Azienda, nel rispetto dei limiti previsti dalla contrattazione nazionale nonché dalle disposizioni di legge applicabili in materia, ha verificato a consuntivo la consistenza dei fondi facendo un'analisi delle voci di spesa e delle eventuali quote vincolate.

Si precisa che ai sensi dell'art. 40 bis del decreto legislativo 165/2001 come modificato dall'art. 55 del decreto legislativo 150/2010<sup>5</sup>, i contenuti della preintesa sottoscritta rispettano i vincoli di bilancio e quelli derivanti dall'applicazione delle norme di legge, con particolare riferimento alle disposizioni inderogabili che incidono sulla misura e sulla corresponsione dei trattamenti accessori.

Le risorse in oggetto che hanno generato un debito nei confronti dei dipendenti per l'anno 2015 e anni precedenti sono state comunicate alla UOC Contabilità e Bilancio ai fini dell'imputazione di bilancio

Per l'anno corrente, le risorse sono rendicontate nel monitoraggio regionale del costo del personale, nonché monitorate tra il costo del personale in sede di autovalutazione trimestrale con la UOC Programmazione e Controllo di Gestione. Inoltre, in sede di chiusura del consuntivo definitivo l'ammontare dei debiti nei confronti del personale, verrà rendicontato come previsto dalla normativa vigente e comunicato alla UOC Contabilità e Bilancio ai fini dell'imputazione di bilancio.

La presente relazione tecnico-finanziaria, unitamente alla relazione illustrativa e alla pretesa cui si riferiscono, viene trasmessa al Collegio Sindacale per le verifiche di competenza in applicazione dell'art. 54, comma 3-sexies e dell'art. 55 del D.Lgs. 27 ottobre 2009, n. 150, nonché con riferimento alle procedure definite dall'art. 4, comma 7 del CCNL 17 ottobre 2008.

---

<sup>5</sup> **Art. 55 decreto legislativo 150/2010:** Il controllo sulla compatibilità dei costi della contrattazione collettiva integrativa con i vincoli di bilancio e quelli derivanti dall'applicazione delle norme di legge, con particolare riferimento alle disposizioni inderogabili che incidono sulla misura e sulla corresponsione dei trattamenti accessori è effettuato dal collegio dei revisori dei conti, dal collegio sindacale, dagli uffici centrali di bilancio o dagli analoghi organi previsti dai rispettivi ordinamenti. Qualora dai contratti integrativi derivino costi non compatibili con i rispettivi vincoli di bilancio delle amministrazioni, si applicano le disposizioni di cui all'articolo 40, comma 3-quinquies, sesto periodo.



**Regione del Veneto**  
**AZIENDA OSPEDALIERA DI PADOVA**  
*Libro delle adunanze e dei Verbali del Collegio Sindacale – art. 24 L.R. 55/94*

Ente/Collegio: AZIENDA OSPEDALIERA DI PADOVA

Regione: Veneto

Sede: Via Nicolò Giustiniani 2 Padova

**Verbale n. 60 del COLLEGIO SINDACALE del 29/11/2016**

In data 29/11/2016 alle ore 9.30 si è riunito presso la sede della Azienda il Collegio sindacale regolarmente convocato.

Risultano essere presenti/assenti i Sigg.:

-----  
Componente in rappresentanza del Ministero dell'Economia e delle Finanze

**CORRADO CHECCHERINI** Presente

-----  
Componente in rappresentanza della Regione

**LUCA LITTAME'** Presente

-----  
Componente in rappresentanza della Regione

**PAOLO ZAMPIERI** Presente

-----  
Componente in rappresentanza del Ministero della Salute

**GRAZIANO POPPI** Presente

-----  
Componente in rappresentanza della Conferenza dei Sindaci

**TERELISA DALL'ALBA** Presente

-----  
Partecipa alla riunione la Dr.ssa Donatella Baratto, in qualità di segretario verbalizzante.

Gli argomenti all'ordine del giorno risultano essere i seguenti:

- 1) Esame Delibere
- 2) Esame Decreti
- 3) Esame posta pervenuta
- 4) Verifica accordi sindacali - Area Dirigenza Medica (vedi file dedicato)



**CONTRATTAZIONE INTEGRATIVA**

**Parere sull'ipotesi di contrattazione integrativa**

In data 29/11/2016 alle ore 9.30, si è riunito, previa convocazione a mezzo nota prot. 65076 del 18/11/2016 presso la sede dell'Azienda Ospedaliera di Padova,, via Giustiniani 1,, il Collegio sindacale, per esprimere il parere sull'ipotesi di contrattazione integrativa.

La contrattazione integrativa, prevista dall'articolo 4 del C.C.N.L. è stata regolarmente attivata.

Le risorse finanziarie sono state determinate sulla base dei parametri stabiliti dal:  
art. 4 CCNL 1998/2001 che disciplina la materia demandata alla contrattazione integrativa, artt. 9-10-11 CCNL 2006/2009 II biennio economico che disciplinano i fondi contrattuali per la retribuzione di posizione, trattamento accessorio e retribuzione di risultato, art. 50 c.4 e art. 51 c.2 CCNL 1998/2001 che prevedono l'utilizzo di eventuali residui dei fondi per la retribuzione di posizione e trattamento accessorio temporaneamente nel fondo per la retribuzione di risultato.

Pertanto, il Collegio sindacale:

- considerato che l'individuazione delle risorse disponibili è stata effettuata correttamente;
- tenuto conto che il contratto integrativo è stato predisposto in conformità alle vigenti disposizioni;
- l'onere scaturente dalla contrattazione risulta integralmente coperto dalle disponibilità;
- esaminato il prospetto di calcolo del fondo e del relativo piano di riparto? Si
- vista la relazione tecnico-finanziaria del Direttore Amministrativo n. 65076 del 18/11/2016 ? Si
- vista la relazione illustrativa al contratto integrativo n. 65076 del 18/11/2016 ? Si

ESPRIME

parere favorevole in ordine alla certificazione di compatibilità economico-finanziaria, di cui all'art. 40-bis del

Decreto Legislativo 30 marzo 2001, n. 165

Eventuali ulteriori osservazioni:



**Regione del Veneto**  
**AZIENDA OSPEDALIERA DI PADOVA**  
*Libro delle adunanze e dei Verbali del Collegio Sindacale – art. 24 L.R. 55/94*

15. Adempimenti PAC percorsi attuativi della certificabilità.

- 06/10/2016: il Collegio incontra la Dr.ssa Barbara Gerunda, Dirigente UOC Economico Patrimoniale, alla quale chiedono notizie circa il percorso attuativo della certificabilità.

Il Collegio raccomanda all'Azienda di rispettare i termini di attuazione e chiede di essere aggiornato in caso di comunicazione della Regione.

- 25/10/2016: il Collegio rimane in attesa.

- 03/11/2016: il Collegio rimane in attesa.

- 29/11/2016: il Collegio rimane in attesa.

Posta pervenuta nelle precedenti riunioni, in attesa di risposta:

-- Mail della Regione Veneto del 12/03/2016 (prot AOP 22380 del 14/04/2016) avente ad oggetto "Aggiornamento Preventivo 2016", il Collegio preso atto che si tratta di un aggiornamento al Bilancio Preventivo per l'anno 2016 chiede una nota della competente Struttura aziendale da cui risulti la motivazione di questo aggiornamento poichè essa non è presente nella nota in oggetto.

- 27/05/2016: il Collegio riceve la nota prot. 31786 del 27/05/2016 nella quale viene comunicato che il Bilancio Economico Preventivo 2016 ha portato ad un risultato diverso rispetto a quello precedentemente analizzato dal Collegio, su cui lo stesso ha redatto la propria relazione.

Il Collegio chiede di ricevere una nota esplicativa circa la mancata richiesta di una nuova relazione del Collegio Sindacale che verrà illustrata dal Responsabile del Bilancio.

- 28/7/2016: Il Collegio riceve la nota prot. 43490 del 28/7/2016 avente ad oggetto "Richiesta chiarimenti rif. verbale n. 50 del 27/05/2016 . Mail della Regione Veneto del 12/03/2016 (prot. AOP 22380 del 14/04/2016) ad oggetto "Aggiornamento preventivo 2016", con la quale il Direttore ad Interim UOC Contabilità e Bilancio ha trasmesso copia della relazione a giustificazione della differenza del risultato d'esercizio generato a seguito dell'aggiornamento del Preventivo 2016.

Il Collegio si riserva un'attenta lettura, in attesa di incontrare il Responsabile.

- 06/10/2016: il Collegio rimane in attesa.

- 25/10/2016: il Collegio rimane in attesa.

- 03/11/2016: il Collegio rimane in attesa.

Posta pervenuta

- Mail della Regione Veneto (Sezione Programmazione Risorse Finanziarie SSR – Controlli Interni – Esterni SSR) del 10/11/2016 avente ad oggetto "Chiarimenti in sospeso Collegi Sindacali", con la quale la stessa invita l'Azienda Ospedaliera di Padova a chiudere entro il 31/12/2016 i chiarimenti richiesti da questo Collegio Sindacale che risultano ancora in sospeso. Il Collegio prende atto della risposta, inoltrata via mail, dell'Azienda Ospedaliera del 17/11/2016 nella quale si evidenzia che molte delle questioni che per il MEF risultano ancora aperte sono già state chiuse dal Collegio.

Prot. n. 65076 del 18/11/2016 da parte della UOC Risorse Umane avente ad oggetto "Trasmissione pre-intese con le Organizzazioni Sindacali dell'area Dirigenza Medica , il Collegio procede all'analisi dell'accordo attraverso il file PISA che si allega.

Prot. n. 65159 del 21/11/2016 (PEC Regione Veneto n. 452390 del 18/11/2016) ad oggetto "monitoraggio obiettivi dei Direttori Generali DGRV n. 2072/2015 - Aziende sanitarie e Ospedaliere e Istituto Oncologico Veneto- novembre 2016 - osservazioni", il Collegio analizza la nota e convoca la Dr.ssa Caterina Dalla Zuanna (Direttore UOC Affari Generali e Legali) la quale anticipa che è in fase di ultimazione la nota di risposta dell'Azienda Ospedaliera che sarà trasmessa per conoscenza al Collegio. La stessa conferma che il sistema regionale è puntualmente implementato dall'Azienda, e nella sostanza è in atto un continuo e attento monitoraggio delle poste di riserva, nei limiti di quelli di diretta gestione, mentre per i sinistri gestiti da l'Loss Ad Justerh esterni l'Azienda riscontra maggiori difficoltà poichè ottiene informazioni non sempre tempestive, l'Azienda su quest'ultimo punto ha intrapreso le opportune azioni al fine di migliorare i rapporti con le gestioni esterne.

Precisa, altresì, che la base dati in uso all'Azienda è del "Sistema Regionale per la sicurezza del paziente" interfaccia dell'applicativo ministeriale SIMES (così come già relazionato e riportato dal Collegio nella relazione al Bilancio d'Esercizio chiuso al 31/12/2015) mentre parallelamente viene utilizzato anche il software GSRC, per la gestione del quale l'Azienda ha avuto modo di inviare nota formale alla Regione al fine di evidenziare le numerose criticità emerse durante l'utilizzo.

Il Collegio invia una nota di risposta alla nota regionale in oggetto (a mezzo PEC) corredata dai relativi allegati dai quali si evince che l'argomento è stato preso in considerazione già dal verbale n. 2 del 5/5/2014 fino ad arrivare al verbale n. 48 del 14/4/2016 nel quale l'Azienda ha preso l'impegno di fornire tempestiva comunicazione nel caso la UOC Affari Generali e Legali dovesse modificare i criteri adottati per la formazione degli accantonamenti costituenti i fondi rischi. In generale il Collegio riceve una nota periodica con allegati i fondi rischi soprattutto in previsione del Bilancio Preventivo e Consuntivo. Il Collegio delega il Presidente a firmare la nota di risposta il cui testo è stato concordato e approvato da ogni componente del Collegio stesso.

Prot. n. 63418 del 11/11/2016 (mail Regione Veneto del 10/11/2016, a firma Dr.ssa Rossana Salata). Il Collegio riceve la comunicazione per conoscenza, riceve altresì sempre per conoscenza la risposta dell'Azienda, prende atto che risultano aperte

