

AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE DI RAVENNA

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE

N.: 641

Ravenna, 24/11/2010

Pubblicata il 16/05/2011

AREA DIRIGENZA MEDICA: REINQUADRAMENTO DEGLI INCARICHI DIRIGENZIALI IN APPLICAZIONE DELL'ACCORDO SOTTOSCRITTO IN DATA 24.11.2009 TRA AZIENDA USL DI RAVENNA E ORGANIZZAZIONI SINDACALI.

IL DIRETTORE GENERALE

Attesa la proposta del Direttore Amministrativo, in qualità di Direttore ad interim dell'U.O. Politiche e Sviluppo Risorse Umane, dalla quale si evince quanto segue:

Richiamati i CC.CC.NN.LL. dell'Area della Dirigenza Medica e Veterinaria:

- Quadriennio normativo 1998-2001, I e II biennio economico sottoscritti in data 08.06.2000;
- Quadriennio normativo 2002-2005 e I biennio economico 2002-2003 sottoscritto il 03.11.2005 e il corrispondente II biennio economico, sottoscritto il 05.07.2006;
- Quadriennio normativo 2006-2009 e I biennio economico 2006-2007, sottoscritto il 17.10.2008 e il corrispondente II biennio economico 2008-2009, sottoscritto il 06.05.2010;

Richiamato, altresì, l'Atto dell'Azienda U.S.L. di Ravenna, adottato con deliberazione n. 413 del 13.06.07, il quale, fra l'altro, rileva la centralità del sistema degli incarichi dirigenziali orientati al perseguimento della missione aziendale con piena assunzione delle responsabilità correlate al proprio ruolo e dei connessi sistemi di verifica e valutazione nell'ambito dell'organizzazione aziendale;

Considerato che l'Azienda USL di Ravenna, a distanza di diversi anni dagli ultimi accordi aziendali in materia, ha ritenuto opportuno procedere ad una revisione globale dell'intero sistema degli incarichi dirigenziali, che coinvolge tutte le aree della dirigenza, medica, veterinaria, sanitaria, professionale, tecnica e amministrativa, nell'ottica di garantire caratteristiche di uniformità per tutte le aree della dirigenza e di ricondurre a omogeneità, a parità di incarico, il contenuto delle responsabilità e della connessa remunerazione a prescindere dall'Area di appartenenza del dirigente, superando i differenziali retributivi non correlati o chiaramente correlabili a precisi livelli di responsabilità;

Ritenuto necessario superare il precedente sistema di classificazione degli incarichi, molto frammentato, che prevedeva 10 livelli di graduazione, ulteriormente differenziatisi con il susseguirsi delle diverse successive tornate contrattuali che hanno determinato un'ulteriore differenziazione economica imposta dall'applicazione dei CC.CC.NN.LL. in relazione agli inquadramenti giuridici pregressi del dirigente, andando ad inficiare la logica degli incarichi dirigenziali, secondo la quale a parità di contenuti di autonomia e responsabilità deve corrispondere pari remunerazione, fermo restando il rispetto della capienza del fondo di pertinenza;

Considerato che il sistema degli incarichi dirigenziali ed i connessi sistemi di verifica e valutazione hanno importante valenza strategica e un ruolo di centralità nell'ambito dell'organizzazione aziendale, di forte impatto sulla qualità dei servizi e delle prestazioni e che tale sistema è basato sul rispetto dei principi di autonomia, responsabilità e di valorizzazione dei professionisti ed è finalizzato a garantire il corretto svolgimento della funzione dirigenziale, nel rispetto delle disposizioni legislative e contrattuali vigenti nel tempo;

Visti i seguenti Accordi:

- **Accordo decentrato per la revisione delle tipologie e del contenuto degli incarichi dirigenziali dell'Area Medica** sottoscritto dalla delegazione di parte pubblica e le Organizzazioni Sindacali dell'Area dirigenza Medica e Veterinaria in data 01/10/2009, agli atti con il prot. n. 79590/Rel.Sind del 16.10.2009;
- **l'Accordo decentrato per la revisione del sistema degli incarichi dirigenziali dell'Area Medica** sottoscritto dalla delegazione di parte pubblica e le Organizzazioni Sindacali della Dirigenza Medica in data 24.11.2009, agli atti con il prot. n.2093/Rel.Sind. del 13.01.2010 in

materia di retribuzione di posizione, il quale è stato esaminato “senza rilievi” dal Collegio Sindacale nella seduta del 19 luglio 2010;

Considerato che l'Accordo sottoscritto in data 24.11.2009, sopra menzionato, prevede, tra l'altro, quanto segue:

- **una nuova Graduazione delle funzioni:** che risponde a esigenze di semplificazione e di più immediata riconoscibilità di contenuti e classificazioni e che prevede la seguente graduazione delle funzioni e retribuzione di posizione (valori massimi):

cod.	Dirigenza Medica: incarichi	Punti	Valore incarico Accordo 24.11.2009
MDP	Distretto, Assistenza Ospedaliera/Presidio Ospedaliero Dipartimento	200	20.000,00
MSC	Struttura Complessa	200	20.000,00
MSS	Struttura Semplice	150	15.000,00
MAS	Alta Specializzazione	170	17.000,00
MQS	Qualificato/Senior Professional	100	10.000,00
MIP	Professionale	50	5.000,00
MBB	Base (- 5 anni)	0	-

L'Accordo, pur rispondendo a una logica di semplificazione, va puntualmente a descrivere, a garanzia dei principi di trasparenza ed equità, per ogni tipologia di incarico, i requisiti professionali, i criteri di attribuzione, i contenuti di autonomia e responsabilità, il mandato organizzativo generale correlato a ciascuna tipologia di incarico;

- **una nuova Retribuzione di posizione:** Ad ogni livello di graduazione/tipologia di incarico corrisponde un punteggio, da cui consegue un valore economico, che è correlato:
 1. al limite invalicabile della consistenza del Fondo;
 2. al numero di dirigenti presenti nella dotazione organica, nonché alla tipologia degli incarichi loro affidati.

Dalla variabilità del valore punto (risultante dalla divisione della consistenza del fondo per la sommatoria dei punti per tipologia d'incarico e per numero dei dirigenti interessati), consegue che il valore economico di ciascuna posizione possa cambiare ogni anno o anche in corso d'anno, al variare delle disponibilità economiche del Fondo ovvero del numero/tipologia di dirigenti aventi diritto alla remunerazione di posizione.

In ossequio al principio di garanzia del trattamento economico, nel caso in cui la revisione dei contenuti organizzativi degli incarichi vigenti comportasse la collocazione del “nuovo incarico rivalutato” in una categoria diversa e che prevede una minore retribuzione rispetto a quella già in godimento, si prevede, in fase di prima applicazione, la garanzia del valore economico complessivo percepito a titolo di posizione fino al 31.12.2009, salvo che non intervenga una successiva valutazione negativa, ovvero in caso di nuovo diverso accordo tra le parti o di abbattimento del valore punto come sopra descritto;

- **durata dell'incarico conferito:** al fine di garantire la continuità e la certezza delle attività professionali connesse all'incarico conferito, gli incarichi avranno, di norma, durata quinquennale, con la precisazione che l'incarico stesso potrà essere revocato anticipatamente rispetto alla scadenza anche nei casi previsti dalle norme o dai CC.CC.NN.LL. con particolare riferimento alle valutazioni negative dei risultati e della professionalità espressa nell'esercizio delle responsabilità connesse all'incarico. In casi particolari, adeguatamente motivati, l'incarico potrà avere durata inferiore a quella di norma prevista dall'Accordo;
- **decorrenza dell'Accordo** sottoscritto in data 24.11.2009: la corresponsione della retribuzione di posizione rideterminata dopo la graduazione delle funzioni e l'affidamento degli incarichi, decorre dalla data del 01/01/2010, tranne che per gli incarichi conferiti successivamente, nel qual caso la nuova retribuzione decorre dalla data di effettiva attivazione della funzione e di attribuzione dell'incarico;
- **percorso di prima attribuzione dei nuovi incarichi dirigenziali:**

Al fine di rendere immediatamente applicabile il nuovo sistema degli incarichi dirigenziali, l'Azienda USL ha concordato con le Organizzazioni Sindacali un percorso tale da permettere al nuovo sistema di entrare a regime dal 01/01/2010. Tale percorso è finalizzato alla ricognizione dell'esistente, al reinquadramento dei precedenti incarichi nella nuova

classificazione ed all'attribuzione dei nuovi incarichi sulla base di specifiche proposte da parte del Direttore Responsabile/Direttore di Dipartimento della Struttura di afferenza.

Evidenziato che l'Accordo decentrato per la revisione del sistema degli incarichi dirigenziali del 24.11.2009, rileva che: *“Tutti gli incarichi superiori a quello base (-5aa.), sono assegnati dalla Direzione Generale, previa valutazione positiva del Collegio Tecnico (valutazione positiva al compimento del primo quinquennio e valutazione positiva alla scadenza degli eventuali successivi incarichi ricevuti), accertata la rispondenza delle caratteristiche del dirigente proposto rispetto ai requisiti previsti per l'incarico”* e, inoltre, rileva che l'incarico “PROFESSIONALE”: *“viene attribuito al dirigente medico al compimento del primo quinquennio di attività, superata positivamente la valutazione del Collegio Tecnico”*, si precisa che, in sede di prima applicazione dell'Accordo, nel computo dei cinque anni di attività ai fini del conferimento degli incarichi dirigenziali rientrano i periodi svolti in qualità di dirigente del Servizio Sanitario Nazionale con rapporto di lavoro a tempo determinato ed indeterminato, senza soluzione di continuità, presso aziende o enti del comparto Sanità, così come peraltro previsto dall'art. 15 del CCNL del 17.10.2008, Area dirigenza Medica e Veterinaria;

Dato atto che l'individuazione delle Strutture Semplici da assegnare è stata definita dalla Direzione Generale, in coerenza con l'Atto Aziendale ed in relazione alle esigenze organizzative sulla base dei criteri dettagliatamente descritti negli Accordi sottoscritti in data 01.10.2009 e 24.11.2009;

Preso atto che tutti i Direttori di Dipartimento, attraverso i loro Comitati, hanno fatto pervenire la propria proposta iniziale, agli atti formali di questa Azienda USL, in ordine alla ascrizione dei Dirigenti Medici alle diverse categorie individuate nel sopraccitato Accordo sottoscritto in data 24.11.2009;

Richiamata la nota prot. n. 62244/DG/P del 11.08.2010, con la quale la Direzione Generale ha reso noto ai Direttori di Dipartimento e di Struttura Complessa –Area Medica - una prima analisi di tutte le proposte pervenute precisando, tra l'altro, che il costo necessario per esaudirle tutte era superiore al limite delle risorse disponibili. Da tale nota emerge, pertanto, quanto segue:

- il quadro complessivo delle proposte presentate

	Tipo di posizione proposta	N. dirigenti medici	% per tipologia	% assorb. increm. costo
MDP	Distretto, Assistenza Ospedaliera/Presidio Ospedaliero Dipartimento	23	3,0%	0,41%
MSC	Struttura Complessa	43	5,5%	1,63%
MSS	Struttura Semplice	53	6,8%	14,35%
MAS	Alta Specializzazione	28	3,6%	15,09%
MQS	Qualificato/Senior Professional	240	30,9%	53,91
MIP	Professionale	228	29,3	14,61%
MBB	Base (- 5 anni)	162	20,8%	0,00%
	totale	777		

- l'analisi dei determinanti dello “sforamento” riconducibili alla tipologia di incarico “senior-qualificato” che assorbe la maggiore percentuale di risorse incrementalmente (rappresenta il 31% circa di tutte le proposte e “consuma” il 54% circa delle nuove risorse);
- la necessità di riportare a sostenibilità economica le proposte di cui sopra mediante una distribuzione degli incarichi professionali tale da soddisfare contemporaneamente la promozione professionale e i vincoli economici, riconducendo gli incarichi “eccedenti” (qualificati-senior) ad un numero più compatibile con i vincoli di spesa;
- l'invito della Direzione Generale rivolto ai direttori di Dipartimento/Unità Operativa, di predisporre schede individuali con le proposte di incarico (per tutti i dirigenti destinatari di incarico) redatte secondo i criteri dell'Accordo e corredate da dettagliata motivazione che spieghi, in modo trasparente e motivato, le ragioni alla base della proposta di incarico. Limitatamente agli incarichi qualificati-senior è stato chiesto, altresì, di ordinare le rispettive proposte dei professionisti in ordine decrescente di priorità in modo tale che qualora sia necessario limitare tali conferimenti l'Azienda possa autonomamente procedere;

Considerato che, a seguito della nota prot. n. 62244/DG/P del 11.08.2010 sopra richiamata, è stato sostanzialmente confermato il quadro propositivo inizialmente formulato di cui al punto

precedente e che è stato necessario riconvocare le delegazioni sindacali per condividere i criteri necessari all'applicazione economicamente sostenibile dell'Accordo di revisione degli incarichi dirigenziali del 24.11.2009;

Visto il "Verbale di intesa per l'applicazione dell'accordo del 24.11.2009", sottoscritto in data 23.09.2010, finalizzato a rendere effettivamente applicabile quanto disposto dall'"Accordo per la revisione del sistema degli incarichi dirigenziali dell'Area Medica" siglato il 24/11/2009, nel rispetto della compatibilità economica delle proposte pervenute e delle risorse del fondo attualmente disponibili.

Con tale Verbale si è convenuto, tra l'altro, di eseguire, in fase di prima applicazione un abbattimento uniforme del valore punto pari al 5% limitatamente alle categorie di incarico MDP, MSC, MSS, MAS e MIP e di intervenire, per le motivazioni esposte in premessa, in modo mirato sulla categoria MQS per la quale è prevista una percentuale di abbattimento maggiore e un tetto massimo di incarichi attribuibili pari a n. 140 incarichi;

Preso atto che per gli incarichi di Alta specializzazione è stato acquisito il parere del Collegio delle Professioni Sanitarie convocato nelle riunioni del 20.09.2010, 27.09.2010 e del 26.11.2010, come da verbali agli atti formali di questa Azienda USL;

Considerato che da una attenta disamina della documentazione sulle proposte di incarico di Alta Specializzazione, agli atti di questa Azienda USL, pur non avendo il Collegio delle Professioni avanzato alcuna riserva in merito, per alcuni dirigenti medici sono emerse alcune mancanze circa la sussistenza dei requisiti previsti dall'Accordo del 24.11.2009, tali da ritenere le proposte in questione non coerenti ai requisiti richiesti. Per tali dirigenti si è quindi provveduto, su indicazione della Direzione Generale, a tramutare la proposta iniziale di Alta Specializzazione in incarico Qualificato Senior Professional, incrementando così il tetto massimo di incarichi attribuibili, stabilito dal Verbale di intesa del 23 settembre 2010;

Precisato che sono state integrate le proposte riguardanti le Strutture coinvolte in percorsi di riorganizzazione quali: UU. OO. di Chirurgia di Ravenna e Faenza, C.P.O e UU. OO. di Cure Primarie, per le quali non erano state assunte determinazioni nelle more dell'espletamento delle procedure selettive per la nomina dei Direttori di Struttura Complessa e del perfezionamento dei processi di riordino dell'assetto organizzativo;

Dato atto che i prospetti riepilogativi delle proposte pervenute sono stati portati a conoscenza delle Organizzazioni Sindacali dell'Area della Dirigenza e Medica come da verbale in data 23 settembre 2010 e 11 novembre 2010;

Dato atto che in fase di riesame dei prospetti riepilogativi sopra indicati, su indicazione del Direttore del Dipartimento di Salute Mentale e Dipendenze Patologiche, è stato rilevato che per un mero errore materiale è stato erroneamente escluso dall'incarico di Senior –Qualificato un dirigente medico afferente alla U.O. di Riabilitazione Psichiatrica già titolare di incarico considerato strategico in ambito dipartimentale e pertanto, in accoglimento della richiesta del Direttore del Dipartimento di Salute Mentale e Dipendenze Patologiche, si è provveduto a sanare l'errore conferendo al dirigente interessato l'incarico di Senior-qualificato;

Ritenuto necessario ed opportuno, in attuazione dell'Accordo del 24.11.2009, provvedere al reinquadramento degli incarichi dirigenziali, conformemente alle proposte pervenute, così come distintamente riepilogato nel prospetto in allegato (allegato 1), che forma parte integrante della presente deliberazione, e riportante, tra l'altro, per ciascun incarico:

- il dirigente incaricato;
- l'unità operativa/il servizio di appartenenza;
- la denominazione dell'incarico attribuito
- la durata dell'incarico

precisando che, in fase di prima applicazione, le scadenze di tali incarichi hanno di norma durata quinquennale con decorrenza 01.01.2010 a esclusione di quelli di Struttura Complessa e di Direzione di Dipartimento per i quali sono stati mantenuti i diversi termini temporali previsti dai rispettivi contratti individuali di lavoro;

Preso atto che con deliberazione n. 482 del 19.08.2010, è stato conferito, a decorrere dal 01.05.2010 e per la durata di tre anni, al dott. Stefano Tamperi, dirigente medico di Oncologia, l'incarico di Responsabile della Struttura Semplice di "Oncologia Faenza", presso il Presidio Ospedaliero di Faenza, nell'ambito del Dipartimento Onco-Ematologico;

Ritenuto necessario, alla luce di quanto sopra esposto, uniformare la durata degli incarichi dirigenziali e procedere alla modifica della suddetta deliberazione limitatamente alla parte relativa alla durata dell'incarico conferito al dott. Stefano Tamberi precisando che l'incarico decorre dal 01.05.2010 e per la durata di cinque anni;

Ritenuto, altresì, necessario provvedere alla corresponsione della retribuzione di posizione correlata, dando atto che per l'anno 2010, fase di prima applicazione dell'Accordo decentrato del 24.11.2009 successivamente integrato dal Verbale di intesa sottoscritto in data 23.09.2010, i valori delle posizioni sono i seguenti:

	Dirigenza Medica	Valore incarico Accordo 24.11.2009	Valore incarico Anno 2010	% abbattimento
MDP	Distretto, Assistenza Ospedaliera/Presidio Ospedaliero Dipartimento	20.000,00	19.000,00	5%
MSC	Struttura Complessa	20.000,00	19.000,00	5%
MSS	Struttura Semplice	15.000,00	14.250,00	5%
MAS	Alta Specializzazione	17.000,00	16.150,00	5%
MQS	Qualificato/Senior Professional	10.000,00	7.500,00	25%
MIP	Professionale	5.000,00	4.750,00	5%
MBB	Base (- 5 anni)	-	-	

Considerato pertanto che la somma complessiva attribuita per effetto del presente atto al Personale della Dirigenza Medica a titolo di retribuzione di posizione per gli anni 2010, 2011, 2012, 2013 e 2014 sarà posta, per ciascun anno, a carico del fondo previsto dall'art. 24 del CCNL per l'Area della Dirigenza Medica e Veterinaria del 17.10.2008 – biennio economico 2006-2007, per il finanziamento dell'indennità di specificità medica, retribuzione di posizione, equiparazione, specifico trattamento per i Dirigenti con incarico di direzione di struttura complessa, così come confermato ed incrementato dall'art. 9 del Contratto Collettivo Nazionale di Lavoro – secondo biennio economico - sottoscritto il 06.05.2010;

Precisato che:

- i suddetti incarichi saranno oggetto di verifica e valutazione rispetto ai risultati ottenuti e alle prestazioni rese in coerenza con quanto stabilito dai CC.CC.NN.LL e dai sistemi aziendali vigenti nel tempo;
- è possibile una revoca anticipata rispetto alla scadenza in relazione ai casi previsti dalla normativa vigente o dai CC.CC.NN.LL., con particolare riferimento alle valutazioni negative dei risultati e della professionalità espressa nell'esercizio delle responsabilità connesse all'incarico;

Atteso che il Direttore Amministrativo, in qualità di Direttore ad interim dell'U.O. Politiche e Sviluppo Risorse Umane ha dichiarato la conformità alle normative in vigore e quindi la legittimità del presente provvedimento;

Acquisito, in fase istruttoria, il parere favorevole del Direttore Sanitario, Dott. Andrea Rossi, mentre quello del Direttore Amministrativo, Dott. Savino Iacoviello si intende favorevolmente espresso;

D E L I B E R A

1) di procedere per le motivazioni indicate in narrativa e in attuazione dell'Accordo del 24.11.2009, sottoscritto con le Organizzazioni Sindacali aziendali Area medica (successivamente integrato dal verbale di intesa del 23.09.2010) in materia di utilizzo delle risorse del fondo di posizione, al reinquadramento degli incarichi dirigenziali così come distintamente riepilogato nel prospetto in allegato (ALLEGATO 1), che forma parte integrante della presente deliberazione;

2) di dare atto che, a integrazione del contratto individuale di lavoro sottoscritto all'atto dell'assunzione o in data successiva, si provvederà alla stesura del contratto individuale di attribuzione di incarico dirigenziale, che dovrà riportare la tipologia, il contenuto di responsabilità, il valore economico e la durata dell'incarico assegnato;

3) di dare atto, altresì, che i suddetti incarichi saranno oggetto di verifica e valutazione rispetto ai risultati ottenuti e alle prestazioni rese in coerenza con quanto stabilito dai CC.CC.NN.LL e dai sistemi aziendali vigenti nel tempo; è possibile una revoca anticipata rispetto alla scadenza in relazione ai casi previsti dalla normativa vigente o dai CC.CC.NN.LL., con

particolare riferimento alle valutazioni negative dei risultati e della professionalità espressa nell'esercizio delle responsabilità connesse all'incarico;

4) di porre la spesa di cui sopra a carico del fondo di cui all'art. 24 del CCNL 17/10/2008, Area Dirigenza Medica e Veterinaria "Fondo per l'indennità di specificità medica, retribuzione di posizione, equiparazione, specifico trattamento e indennità di direzione di struttura complessa" così come confermato ed incrementato dall' art. 9 del Contratto Collettivo Nazionale di Lavoro – secondo biennio economico – sottoscritto il 06.05.2010.

IL DIRETTORE GENERALE

(Dott. Tiziano Carradori)

GA/i/mz

Si attesta che la presente deliberazione:

- a) è stata pubblicata all'Albo di questa Azienda U.S.L., ove rimarrà affissa per 15 giorni consecutivi;
- b) è stata trasmessa al Collegio Sindacale e all'U.O. Bilancio e Programmazione Finanziaria.

IL FUNZIONARIO INCARICATO

dott.ssa Flavia Casadio