

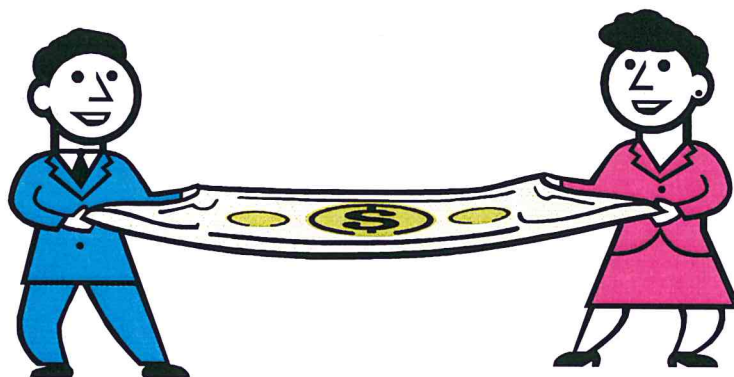
SERVIZIO SANITARIO REGIONALE  
EMILIA-ROMAGNA  
Azienda Unità Sanitaria Locale di Ferrara

Siglato il 18.06.2014 - Sottoscritto il 17.07.2014

## Area Comparto

# ACCORDO DECENTRATO TRANSITORIO per la definizione della

# PRODUTTIVITA' INDIVIDUALE PER PROGETTI FINALIZZATI - ANNO 2013 -



In data 18/06/14 alle ore 1630, presso la sede dell'Azienda ha avuto luogo l'incontro tra:  
 la Direzione Aziendale nelle persone di: **VEDI RELAZIONE TECNICO ILLUSTRATIVA**  
 e, per i Rappresentanti Sindacali: **VEDI RELAZIONE TECNICO ILLUSTRATIVA**  
 Organizzazioni Sindacali: **VEDI RELAZIONE TECNICO ILLUSTRATIVA**

Al termine è stato sottoscritto il seguente accordo nel testo che si allega

**PERSONALE DELL'AREA DEL COMPARTO  
 ACCORDO DECENTRATO TRANSITORIO 2014  
 DELLA PRODUTTIVITA' INDIVIDUALE PER PROGETTI FINALIZZATI ANNO 2013  
 AREA TECNICO SANITARIA**

**LE PARTI PRENDONO ATTO**

- dell'Accordo Sindacale Decentrato per la Definizione della Produttività Collettiva e Individuale Anno 2013 per l'Area del Comparto, sottoscritto il 23.12.2013 e con esso gli obiettivi generali e "finalizzati" della programmazione per l'anno stesso;
- che le risorse economiche complessive disponibili per l'anno 2013, avuto riguardo alla rideterminazione dei Fondi per effetto delle cessazioni del personale dipendente verificatesi nell'anno 2013 in esecuzioni delle disposizioni contenute nell'art. 9 del D.L. 78/2010 convertito in Legge n. 122 del 2010 (e in conformità alle indicazioni contenute nel documento della Conferenza delle Regioni e delle Province Autonome, testo coordinato del 10.2.2011, sulle linee guida interpretative per l'applicazione da parte delle Amministrazioni Regionali della sopra citata normativa), ed avuto riguardo alla **spesa effettivamente sostenuta** a carico del Fondo Disagio e Straordinario e del Fondo Fasce, Posizioni Organizzative e **presunta (fatto salvo entità del saldo e dei Progetti Finalizzati ancora da liquidare)** della Produttività, così come di seguito evidenziato:

| FONDI<br>Delibera<br>n. 136/2014  | AMMONTARE<br>2013  | SPESA<br>EFFETTIVA/PRESUNTA      | RESIDUI                |
|-----------------------------------|--|----------------------------------|------------------------|
| Disagio e Straordinario           | €. 4194.519,38   | €. 3.671.600                     | €. 522.919,38          |
| Produttività                      | €. 6.053.529<br>(FONDO €. 4.868.376,75 +<br>resti anno prec. €1.185.152) | €. 5.738.796<br>(spesa presunta) | €. 314.733,00          |
| Fasce, Posizioni<br>Organizzative | €. 9.152.042,50  | €. 7.835.799                     | €. 1.316.243,50        |
| <b>TOTALE RESIDUI</b>             |  |                                  | <b>€. 2.153.895,88</b> |

- che sussiste al 31.12.2013 un residuo attivo complessivo provvisoriamente determinato in €.  
2.153.895,88;
- che nel corso dell'anno 2013 oltre agli obiettivi di programmazione, in via complementare, sono stati implementati "obiettivi finalizzati e specifici" basati sul presupposto di rendere esplicito il valore associato all'apporto offerto da ciascun collaboratore ai risultati ottenuti ed al miglioramento dei servizi, apprezzandone il rendimento e le caratteristiche professionali; tali "obiettivi finalizzati e specifici" si sono sviluppati sul piano dell'efficienza organizzativa sia relativamente al personale impegnato nei processi assistenziali, sia relativamente al personale assegnato a funzioni amministrative con caratteristiche particolari per le aree di riferimento:

*[Area containing multiple handwritten signatures in various colors (black, blue, red) and styles, including a prominent signature at the top left and several others below it.]*

**Obiettivi finalizzati e specifici sviluppati sul piano dell'efficienza organizzativa dal personale impegnato nei processi assistenziali:**

La sostenibilità economico-finanziaria per il periodo 2013-2016, ha richiesto e richiede un governo attento delle risorse disponibili e della spesa sanitaria, nonché la tempestiva attuazione di politiche di razionalizzazione della spesa oltre che di misure di riorganizzazione del sistema, stante il contesto economico finanziario, caratterizzato dalla riduzione contestuale delle risorse disponibili e dalla tendenza all'aumento dei costi gestionali.

Per l'Azienda USL di Ferrara, il processo di raggiungimento della sostenibilità economica, già iniziato a partire dal 2012 con il raggiungimento dell'obiettivo di equilibrio economico finanziario, è proseguito con la definizione del Piano Strategico di riorganizzazione, qualificazione e sostenibilità della Sanità Ferrara per il periodo dal 2013-2016, adottato con delibera n. 180 del 05/08/2013.

Nell'intento di perseguire il pressante vincolo di progressivo miglioramento economico del sistema provinciale il suddetto piano strategico ha declinato gli interventi programmatici e le azioni di razionalizzazione che hanno complessivamente coinvolto le reti cliniche assistenziali e interaziendali, l'assistenza territoriale e progetti di unificazione di area metropolitana e di area vasta Emilia Centro per alcune funzioni sanitarie, amministrative e tecniche.

Nell'ambito delle azioni contenute nel Piano Strategico di riorganizzazione, riqualificazione e sostenibilità della Sanità Ferrarese si sono realizzate nel corso dell'anno 2013 sia interventi di razionalizzazione e di riorganizzazione con l'obiettivo di migliorare la qualità dell'offerta per recuperare efficienza e ottimizzare l'utilizzo delle risorse di personale, sia azioni di esternalizzazione di servizi.

Le azioni di revisione organizzativa interna, realizzate attraverso le corrette procedure previste dal Sistema delle Relazioni Sindacali, hanno condotto a processi di riallocazione del personale a tempo indeterminato su posti di turn-over di equivalente profilo degli esercizi di riferimento, ovvero inserito nei piani di miglioramento e sviluppo di servizi approvati nell'ambito della programmazione sanitaria pluriennale di questa Azienda, coinvolgendo sia l'Area Ospedaliera che l'Area Territoriale operando delle profonde trasformazioni dei sistemi assistenziali.

**Obiettivi finalizzati e specifici sviluppati sul piano dell'efficienza organizzativa dal personale afferente le funzioni amministrative:**

Nel corso del 2013, così come è avvenuto per l'Area della Dirigenza Tecnico Professionale e Amministrativa, è stato sviluppato e compiutamente realizzato uno specifico progetto finalizzato attinente il Bilancio e i documenti contabili che si è concretizzato con la Revisione delle procedure di comunicazione finanziaria.

Tale progetto finalizzato è stato fortemente sostenuto attraverso la partecipazione sentita e collaborativa di gran parte del personale afferente alle funzioni amministrative e tecniche, nelle diverse unità operative e dipartimenti.

In un anno in cui le risorse sono state drasticamente tagliate e soprattutto si è dovuto far fronte ad un evento eccezionale che ha toccato il territorio ferrarese quale l'evento sismico di maggio 2012, è stato particolarmente importante realizzare il Bilancio d'Esercizio, la nota integrativa e la Relazione sulla Gestione con criteri improntati ai principi di trasparenza e di accessibilità all'attività e ai servizi erogati.

Proprio il recente decreto legislativo 118/2011, contenente disposizioni in materia di armonizzazione dei sistemi contabili e degli schemi di Bilancio, ha promosso un nuovo sistema di diffusione delle informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni, rilevanti per attivare un nuovo tipo di accesso civico e abilitare nuovi meccanismi di partecipazione e collaborazione tra P.A. e cittadini.

*Stabile Bond*  


La realizzazione dei documenti finanziari deve consentire, con una lettura sinergica, elementi utili per la valutazione delle linee strategiche aziendali e della programmazione, permettere l'analisi dei progetti di investimento, evidenziare le problematiche ambientali e più in generale i rapporti con il territorio, seguendo la logica dei principali stakeholders.

Le funzioni svolte in tale ambito dai servizi amministrativi sono fondamentali e soprattutto sono tanto più complesse quanto più è elevato l'ammontare delle risorse economiche da essi gestite, la pluralità dei destinatari cui le stesse sono finalizzate e il grado di sistematicità dei documenti di spesa cui le stesse fanno riferimento.

Il progetto specifico di revisione della procedura di comunicazione dei dati finanziari e contabili all'interno dell'Azienda e verso altre Amministrazioni e Aziende, ha sviluppato nuove regole organizzative capaci di incanalare in maniera efficace tutti i dati provenienti dai punti territoriali sorgenti di attività ed ha introdotto un nuovo sistema di diffusione delle informazioni da parte delle Pubbliche Amministrazioni, rilevati per attivare un nuovo tipo di accesso civico e abilitare nuovi meccanismi di partecipazione e collaborazione tra Pubblica Amministrazione e cittadini.

L'Azienda USL ha canalizzato l'impegno profuso nel perseguimento dell'obiettivo della revisione delle regole di cui sopra con la partecipazione alla selezione per l'OSCAR di Bilancio che premia gli sforzi di quelle Aziende che hanno saputo organizzarsi per fornire all'estremo la migliore informazione, in termini di dettaglio e comprensione. L'assegnazione di tale premio all'ASL di Ferrara pone in evidenza come l'azione di governo della direzione è stata fortemente sostenuta da una partecipazione sentita e fortemente collaborativa di gran parte del personale afferente all'area amministrativa, tecnica o comunque di supporto amministrativo.

#### **Tutto ciò premesso LE PARTI**

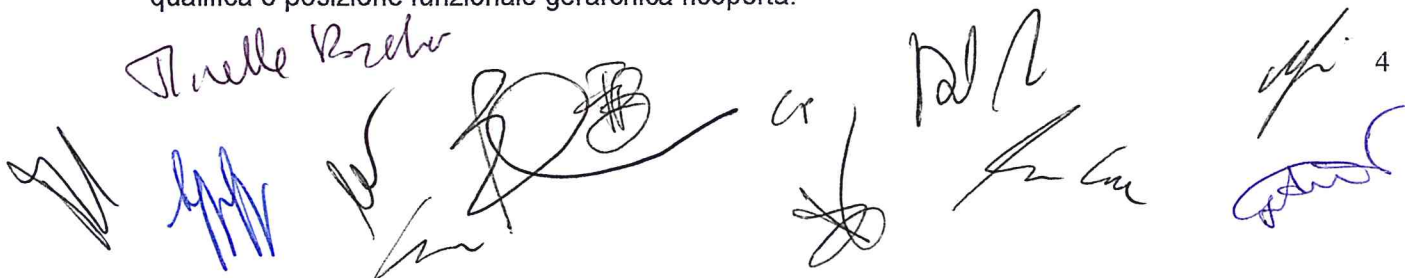
valutata la necessità di riconoscere, attraverso l'istituto della Produttività Individuale, il valore delle risorse umane come il miglioramento dell'efficienza e come fattore di crescita dell'intero sistema.

tenuto conto che la progettualità realizzata deve combinarsi con il riconoscimento di incentivi individuali, nel presupposto di considerare gli elementi che hanno determinato il risultato, ovvero, secondo un approccio trasparente che definisca con chiarezza: responsabilità, ruoli, impegno lavorativo, caratteristiche professionali;

valutata l'esistenza di disponibilità finanziaria del Fondo della Produttività 2013 e a Bilancio con cui sostenere una avanzata strategia di valorizzazione delle risorse umane;

#### **CONCORDANO**

- 1) la destinazione di una ulteriore somma di € 188.800 a titolo di produttività individuabile sul Fondo della Produttività Collettiva e Individuale anno 2013, sulle due tipologie di progettualità rispettivamente con la quota di € 83.800 per la realizzazione degli obiettivi di efficienza organizzativa del personale impegnato nei processi assistenziali e di € 105.000 per la realizzazione degli obiettivi di efficienza organizzativa del personale impegnato sul piano Revisione delle procedure di comunicazione finanziaria. del personale afferente le funzioni amministrative;
- 2) il riconoscimento ai dipendenti dell'area del comparto, afferenti alle **funzioni assistenziali** e che hanno partecipato alle specifiche progettualità previste (e già realizzate) finalizzate alla realizzazione degli obiettivi di efficienza organizzativa, individuate nel documento riassuntivo allegato al presente Accordo quale parte integrante (allegato 1), **di una delle quote incentivanti una tantum** di seguito elencate in relazione ai criteri individuati in base al grado di coinvolgimento al fine di riconoscere il fattivo contributo delle risorse umane alla realizzazione delle azioni del Piano strategico di riorganizzazione, qualificazione e sostenibilità della sanità ferrarese e ciò indipendentemente dalla qualifica o posizione funzionale gerarchica ricoperta:



- fascia A: € 200 una tantum per una fattiva collaborazione nella continuità dello svolgimento delle attività assistenziali a supporto e sostegno agli operatori più direttamente impegnati nella realizzazione del progetto;
- fascia B: € 300 una tantum per la partecipazione a processi di riallocazione delle risorse, conseguenti a riorganizzazioni in ambito aziendale che sono esitati in procedure di mobilità d'ufficio;
- fascia C: € 400 una tantum per la partecipazione a processi di revisione di modelli organizzativi e di responsabilità professionale;
- fascia D: € 600 una tantum per la partecipazione a processi di coordinamento e conduzione di gruppi finalizzati al raggiungimento di obiettivi di riorganizzazione aziendale.

L'attribuzione di tali quote una tantum di retribuzione individuale per l'attività svolta nell'anno 2013 avviene in base a documentazione predisposta dalla Direzione Tecnica Infermieristica e inviata al Dipartimento Interaziendale Gestionale Amministrazione del Personale – U.O. Trattamento Economico Personale Dipendente, a Contratto e Convenzionato, comprensiva dell'indicazione del nominativo dei partecipanti e fascia retributiva da attribuire;

- 3) il riconoscimento ai dipendenti dell'area del comparto afferenti alle **funzioni amministrative** delle Unità Operative individuate nel documento riassuntivo allegato al presente Accordo quale parte integrante (allegato 2), che hanno partecipato alla realizzazione degli obiettivi (già realizzati) di Revisione delle procedure di comunicazione finanziaria finalizzate alla realizzazione degli obiettivi di efficienza organizzativa, **di una delle quote incentivanti una tantum** di seguito elencate, in relazione ai criteri di graduazione in base al coinvolgimento, grado di responsabilità, ruolo ricoperto, impegno lavorativo, professionalità espressa e ciò indipendentemente dalla qualifica o posizione funzionale gerarchica ricoperta:

- fascia A: €. 200 una tantum per una attività di collaborazione delle attività amministrative di supporto agli operatori impegnati più direttamente nella realizzazione del progetto;
- fascia B: €. 300 una tantum per un impegno costante nelle attività organizzate alla realizzazione del progetto;
- fascia C: €. 400 una tantum per una attività costante e propositiva caratterizzata da elementi di autonomia nella gestione e organizzazione dei processi mirati alla realizzazione dell'obiettivo;
- fascia D: €. 600 una tantum per un'attività costante di coordinamento e supervisione degli aspetti procedurali e dei risultati attesi in stretta collaborazione con il Dirigente.

L'attribuzione di tali quote una tantum di retribuzione individuale per l'attività svolta nell'anno 2013 avviene, nei limiti del budget assegnato e articolato nel documento allegato al presente Accordo (allegato 2), in base a documentazione predisposta dai dirigenti responsabili delle Unità Operative interessate e inviata al Dipartimento Interaziendale Gestionale Amministrazione del Personale – U.O. Trattamento Economico Personale Dipendente, a Contratto e Convenzionato, comprensiva dell'indicazione del nominativo dei partecipanti e fascia retributiva da attribuire;

- 4) nei casi di assenza prolungata del dipendente, l'attribuzione delle quote una tantum è ridotta con gli stessi criteri definiti all'art. 6 dell'Accordo Sindacale Decentrato per la Definizione della Produttività Collettiva e Individuale Anno 2013 per l'Area del Comparto, sottoscritto il 23.12.2013;
- 5) è consentito l'accesso ai dati di pagamento da parte delle rappresentanze sindacali.

LETTO e APPROVATO

Siglato il

18/06/2014

Sottoscritto il

17/07/2014

*Enrico Barbieri*

*[Signature]*

*[Signature]*  
CP

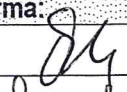
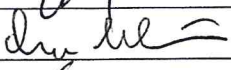

*[Signature]*

*[Signature]* 5

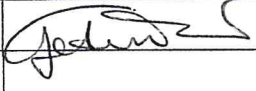
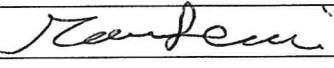
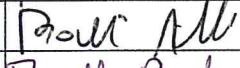

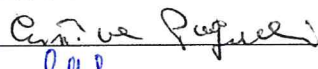

*[Signature]* *[Signature]* *[Signature]*





**PERSONALE DELL'AREA DEL COMPARTO  
 ACCORDO DECENTRATO TRANSITORIO 2014 DELLA PRODUTTIVITA' INDIVIDUALE PER  
 PROGETTI FINALIZZATI ANNO 2013 - AREA TECNICO AMMINISTRATIVA**

*(composto di n° 5 pagine, oltre ai fogli firma)*

| Per L'AZIENDA USL DI FERRARA:                          | Firma:   |
|--|--|
| IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO                            |   |
| IL DIRETTORE SANITARIO                                 |   |
| IL DIRETTORE DIP.TO INTERAZ.LE<br>AMM.NE DEL PERSONALE |  |

| Per le OO.SS. Area COMPARTO: | Firma del Rappresentante:  |
|------------------------------|--|
| CGIL - F.P. Sanità           |  |
| CISL - FPS                   |   |
| UIL - FPL                    |  |
| F.S.I.                       |  |
| FIALS                        | <i>Luella Borchi</i>   |

| Per la RSU Aziendale: | Firma del Componente:   | Per la RSU Aziendale:   | Firma del Componente:   |
|-----------------------|---|-------------------------|---|
| ANTONUCCI Giuseppe    |  | GRANDI Stefano          |   |
| ARBIB Fortunato       |   | LANDI Nico              |   |
| BALBONI Edda          |   | LEONI Massimo           |  |
| BAZZONI Federica      | <i>Federica Bazzoni</i>   | MARANI Marco            |   |
| BETTIATO Mario        |   | MARZOCCHI Sante         |   |
| BOCCAFOGLI Luca       | <i>Luca Boccafoli</i>   | MASINI Marinella        |   |
| BONETTI Alberto       |  | MEZZOGORI Piernicchiele |  |
| BOSCHETTI Mirella     | <i>Mirella Borchi</i>   | MINELLI Luca            |  |
| CAZZOLA Paola         | <i>Paola Cazzola</i>  | ORTOLI PALMA            |   |
| CHIARI ALEX           |   | PAGANINI Luca           |   |
| EL OUATIK Bahija      |   | PIVA Tiziano            |   |
| EVSTIFEW Roberto      |   | PUNGINELLI Cristina     |  |
| FABBRI Marcello       |   | SAGGIORATO Giorgio      |  |
| FORNI Riccardo        |   | SCHIAVI Daniela         |   |
| GALLERANI Miriam      |   | TROMBINI Giorgio        |   |
| GRANDI Stefania       |   | ZANELLA Davide          |   |

6

ALL. 1)

*[Handwritten signatures and initials]*

| Area | Titolo Progetto Obiettivo         | Denominazione Struttura | SEDE          | Azione Riorrganizzazione                                      | Profilo    | Coord | Orario Complessivo | Fascia A | Fascia B | Fascia C | Fascia C |    |
|------|-----------------------------------|-------------------------|---------------|---|------------|-------|--------------------|----------|----------|----------|----------|----|
| T    | Accorciamento integrazione        | Igiene Pubblica San     | Copparo       | Accorciamento integrazione                                    | Tip        |       | 3                  | 3        |          |          |          |    |
| T    | Accorciamento integrazione        | Igiene Pubblica         | Portomaggiore | Trasferimento sede Sviluppo piano di lavoro integrato         | Tip        |       | 2                  | 2        |          |          |          |    |
| T    | Sviluppo autonomia vaccinale      | Igiene Pubblica         | Aziendale     | Ambulatori a gestione autonoma nelle sedi definite            | ASV        |       | 8                  |          |          | 8        |          |    |
| T    | Avelco, Sfera, Balneazione        | Tutte le U.O.           | Aziendali     | Formalizzazione incarico specifico al progetto                | Tip        |       | 10                 |          |          | 10       |          |    |
| T    | Rimodulazione rete dipartimentale | DIT                     | Aziendale     | Organizzazione e sviluppo progetti nel dipartimento           | Inf        |       | 2                  |          |          |          | 1        |    |
| T    | Rimodulazione rete dipartimentale | DIT                     | Aziendale     | Ricognizione e sviluppo progetti nel dipartimento             | Ed         |       | 1                  |          |          |          | 2        |    |
| T    | Rimodulazione rete dipartimentale | DIT                     | Aziendale     | Ricognizione e sviluppo progetti nel dipartimento             | Ed         |       | 1                  |          |          |          | 1        |    |
| T    | Sviluppo autonomia vaccinale      | Pediatrici di Comunità  | Aziendale     | Ambulatori a gestione autonoma nelle sedi definite            | Asv Inf    |       | 22                 |          |          | 20       | 2        |    |
| T    | Sviluppo autonomia estetica       | Salute Donna            | Aziendale     | Gestione degli ambulatori, gravidenza e basso rischio         | Oel        |       | 9                  |          |          | 6        | 3        |    |
| T    | Superamento RSA                   | Salute Anziani          | Inesapolo     | Chiusura e riallocazione risorse (controllo Valenti)          | Inf        |       | 8                  |          | 8        |          |          |    |
| T    | Superamento RSA                   | Salute Anziani          | Inesapolo     | Chiusura e riallocazione risorse (controllo Mignani Rizzello) | Inf        |       | 12                 |          | 12       |          |          |    |
| T    | Continuità H/T territorio         | ADI                     | Ferrara       | Casa manager interaziendale                                   | Inf        |       | 1                  |          |          |          | 1        |    |
| T    | Continuità H/T territorio         | ADI                     | Cento         | Casa manager dimissioni                                       | Inf        |       | 1                  |          |          |          | 1        |    |
| T    | Continuità H/T territorio         | ADI                     | Copparo       | Casa manager dimissioni                                       | Inf        |       | 2                  |          |          |          | 2        |    |
| T    | Continuità H/T territorio         | ADI                     | Portomaggiore | Casa manager dimissioni                                       | Inf        |       | 1                  |          |          |          | 1        |    |
| T    | Continuità H/T territorio         | ADI                     | Codigoro      | Casa manager dimissioni                                       | Inf        |       | 1                  |          |          |          | 1        |    |
| T    | Revisione modello organizzativo   | ADI                     | Copparo       | Ottimizzare la presa in carico                                | Inf        |       | 6                  |          |          | 6        |          |    |
| T    | Attivazione Punto di accoglienza  | Specialistica           | Lagorario     | Gestione percorsi Care Manager PUA                            | Inf        |       | 2                  |          |          | 4        | 1        |    |
| T    | Ambulatori infermistic            | NCPCDS NCP              | Cento         | Attivazione ambulatori a gestione infermistica                | Inf        |       | 6                  |          |          | 6        |          |    |
| T    | Ambulatori infermistic            | NCPCDS NCP              | Ferrara       | Attivazione ambulatori a gestione infermistica                | Inf        |       | 10                 |          |          | 10       |          |    |
| T    | Ambulatori infermistic            | NCPCDS NCP              | Portomaggiore | Attivazione ambulatori a gestione infermistica                | Inf        |       | 3                  |          |          | 1        | 2        |    |
| T    | Sviluppo CDS Terre e Fiumi        | SPT                     | Copparo       | Trasferimento nell'ambito della CDS                           | Inf        |       | 6                  |          |          | 6        |          |    |
| T    | Sviluppo CDS Terre e Fiumi        | SPT                     | Copparo       | Trasferimento nell'ambito della CDS                           | Tip        |       | 1                  |          |          | 1        |          |    |
| T    | Sviluppo CDS Terre e Fiumi        | SPT                     | Copparo       | Trasferimento nell'ambito della CDS                           | ass. soc   |       | 2                  |          |          | 2        |          |    |
| T    | Sviluppo CDS Terre e Fiumi        | SPT                     | Copparo       | Trasferimento nell'ambito della CDS                           | Ed         |       | 2                  |          |          | 2        |          |    |
| T    | Sviluppo CDS Terre e Fiumi        | UOMPIA                  | Copparo       | Trasferimento nell'ambito della CDS                           | Isolaiera  |       | 1                  |          |          | 1        |          |    |
| T    | Progetto Ippocampo                | UOMPIA                  | Aziendale     | Integrazione interdipartimentali                              | logoped    |       | 14                 |          |          | 14       |          |    |
| T    | Revisione organizzativa           | Cd Convento             | Ferrara       | Trasferimento coordinamento                                   | Informati  |       | 1                  |          |          | 1        |          |    |
| T    | Revisione organizzativa           | Area Stm-Residenziali   | Ferrara       | Trasferimento coordinamento                                   | Informati  |       | 1                  |          |          | 1        |          |    |
| T    | Riorrganizzazione CD Convento     | Cd Convento             | Ferrara       | Sviluppo modello riabilitativo nella residenzialità protetta  | infermieri |       | 5                  |          |          | 5        |          |    |
| T    | Riorrganizzazione CD Convento     | Cd Convento             | Ferrara       | Sviluppo modello riabilitativo nella residenzialità protetta  | ed/tp      |       | 5                  |          |          | 5        |          |    |
| T    | Riorrganizzazione CD Convento     | Cd Convento             | Ferrara       | Sviluppo modello riabilitativo nella residenzialità protetta  | oss-ots    |       | 6                  |          |          | 6        |          |    |
| T    | Riorrganizzazione CD Convento     | Cd Convento             | Ferrara       | Sviluppo modello riabilitativo nella residenzialità protetta  | ass. soc   |       | 2                  |          |          | 2        |          |    |
| T    | Sviluppo dei percorsi nella CDS   | SPT                     | Portomaggiore | Sviluppo del lavoro integrato con il 3° settore               | Inf        |       | 0                  |          |          | 0        |          |    |
| T    | Sviluppo dei percorsi nella CDS   | SPT                     | Portomaggiore | Sviluppo del lavoro integrato con il 3° settore               | ed/tp      |       | 1                  |          |          | 1        |          |    |
| T    | Sviluppo dei percorsi nella CDS   | SPT                     | Portomaggiore | Sviluppo del lavoro integrato con il 3° settore               | ass. soc   |       | 1                  |          |          | 1        |          |    |
| T    | Sviluppo dei percorsi nella CDS   | Residenza Bassella      | Portomaggiore | Sviluppo modello riabilitativo nella residenzialità protetta  | Inf        |       | 12                 |          |          | 12       |          |    |
| T    | Sviluppo dei percorsi nella CDS   | Residenza Bassella      | Portomaggiore | Sviluppo modello riabilitativo nella residenzialità protetta  | ed/tp      |       | 3                  |          |          | 3        |          |    |
| T    | Ottimizzazione del lavoro di rete | SPT                     | Cento         | Sviluppo del lavoro integrato con il 3° settore               | Inf        |       | 8                  |          |          | 8        |          |    |
| T    | Ottimizzazione del lavoro di rete | SPT                     | Cento         | Sviluppo del lavoro integrato con il 3° settore               | ed/tp      |       | 2                  |          |          | 2        |          |    |
| T    | Ottimizzazione del lavoro di rete | SPT                     | Cento         | Sviluppo del lavoro integrato con il 3° settore               | ass. soc   |       | 1                  |          |          | 1        |          |    |
| T    | Revisione organizzativa           | DSM-DP                  | Aziendale     | Riorrganizzazione a gestione risorse                          | Inf        |       | 6                  |          |          | 6        |          |    |
|      |                                   |                         |               |   |            |       | TOTALI             | 209      | 0        | 38       | 151      | 20 |

|                             |        |        |        |        |
|-----------------------------|--------|--------|--------|--------|
| VALORI ECONOMICI FASCE      | 200    | 300    | 400    | 600    |
| VALORI ECONOMICI TOTALI     | 0      | 11.400 | 60.400 | 12.000 |
| VALORE COMPLESSIVO PROGETTI | 63.800 |        |        |        |

Nota:  
Il personale non idoneo alla funzione di cui è titolare è stato assegnato ad altre funzioni non a tempo negli eventi definiti all' art. 10, c. 1, lett. b)

Allegato 2 accordo transitorio incentivati 2013 comparto

| STRUTTURE ORGANIZZATIVE AFFERENTI A<br>FUNZIONI AMMINISTRATIVE | PERS. TECNICO | PERS. SANITARIO | PERS. AMMINISTRATIVO | TOTALE<br>DIPENDENTI | BUDGET  |
|--|---------------|-----------------|----------------------|----------------------|---------|
| DIPARTIMENTO ACQUISTI  | 2             | 1               | 20                   | 23                   | 5.500   |
| DIPARTIMENTO TECNICO   | 3             | 1               | 8                    | 12                   | 3.200   |
| SOCIALE  | 1             |                 | 6                    | 7                    | 1.700   |
| AFFARI GENERALI  | 3             |                 | 12                   | 15                   | 3.400   |
| SEGRETERIA DISTRETTI   |               |                 | 1                    | 1                    | 200     |
| FARMACEUTICO   | 17            |                 | 4                    | 21                   | 4.900   |
| BILANCIO   | 3             |                 | 20                   | 23                   | 7.300   |
| SALUTE MENTALE   | 3             | 3               | 12                   | 18                   | 4.700   |
| SANITA' PUBBLICA   | 11            | 3               | 20                   | 34                   | 8.700   |
| SERV. PREVENZIONE E PROTEZIONE                                 |               | 6               | 1                    | 7                    | 1.800   |
| DIP. AMM.NE PERSONALE. ECONOMICO                               | 4             | 1               | 25                   | 30                   | 8.100   |
| DIPART. AMM.NE PERSONALE GIURIDICO                             | 5             |                 | 19                   | 24                   | 5.100   |
| FORMAZIONE/QUALITA'  | 5             | 13              | 13                   | 31                   | 7.100   |
| SPORTELLO UNICO  | 52            | 5               | 56                   | 113                  | 25.600  |
| PUO  | 29            |                 | 12                   | 41                   | 10.000  |
| COMMITTEENZA MOBILITA' SAN.                                    | 1             |                 | 4                    | 5                    | 2.000   |
| CONTROLLO DI GESTIONE  |               |                 | 3                    | 3                    | 1.200   |
| ITC CED  | 17            |                 |                      | 17                   | 4.500   |
| TOTALE   | 156           | 33              | 236                  | 425                  | 105.000 |

*Handwritten signature*

*Handwritten notes and signatures:*  
 On the left, several large handwritten initials or signatures are present.  
 On the right, there are handwritten notes including "Stulle Probe" and other illegible text, along with another signature.



Ente/Collegio: AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE DI FERRARA

Regione: Emilia-romagna

Sede: Via Cassoli n. 30 - 44121 FERRARA

**Verbale n. 7 del COLLEGIO SINDACALE del 09/07/2014**

In data 09/07/2014 alle ore 10,30 si è riunito presso la sede della Azienda il Collegio sindacale regolarmente convocato.

Risultano essere presenti/assenti i Sigg.:

Presidente in rappresentanza della Regione

**ENRICO SALMI**

Presente

Componente in rappresentanza del Ministero dell'Economia e delle Finanze

**CESARE MOSCARIELLO**

Assente giustificato

Componente in rappresentanza della Conferenza dei Sindaci

**GERMANO CAMELLINI**

Presente

Partecipa alla riunione Dr. Luigi Martelli, Sig.ra Paola Mantovani, Sig.ra Paola Rosselli

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

- 1) Parere sull'ipotesi di Accordo Decentrato trasmesse dall'U.O. Trattamento Economico Prot. n. 39618 del 25.06.2014 e Prot. n. 39478 del 25.06.2014: Ipotesi di Accordo Retribuzione di Posizione 2014 Area della Dirigenza Medica; Ipotesi di Accordo Decentrato per la definizione della Produttività Individuale per progetti finalizzati anno 2013 Area Comparto; Ipotesi Accordo Decentrato per la definizione della Produttività Collettiva e Individuale anno 2014;
- 2) Varie ed eventuali.

|   |
|---|
| <b>ESAME DELIBERAZIONI SOTTOPOSTE A CONTROLLO</b> |
|   |

|  |
|--|
| <b>ESAME DETERMINAZIONI SOTTOPOSTE A CONTROLLO</b> |
|  |

|   |
|---|
| <b>RISCONTRI ALLE RICHIESTE DI CHIARIMENTO FORMULATE NEI PRECEDENTI VERBALI</b> |
|---|

**Ulteriori attività del collegio**

Infine il collegio procede a:

Il Collegio in merito al punto 1) dell'O.d.G. esaminati gli Accordi e le relazioni tecniche illustrative esprime parere favorevole sugli Accordi medesimi, come da Modelli Pisa allegati al presente Verbale.

La seduta viene tolta alle ore 12,30                      previa redazione, lettura e sottoscrizione del presente verbale.

## CONTRATTAZIONE INTEGRATIVA

### Parere sull'ipotesi di contrattazione integrativa

In data 09/07/2014 alle ore 10,30, si è riunito, previa convocazione a mezzo posta elettronica del 08/07/2014 presso la sede del Azienda USL di Ferrara, via Cassoli n. 30 Ferrara, il Collegio sindacale, per esprimere il parere sull'ipotesi di contrattazione integrativa.

La contrattazione integrativa, prevista dall'articolo 3 e dall'art.4 del C.C.N.L. è stata regolarmente attivata.

Le risorse finanziarie sono state determinate sulla base dei parametri stabiliti dal:  
Contratto Collettivo Nazionale Area Comparto del S.S.N. 19.04.2004.

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. 39478 del 25/06/2014 ? Si
- vista la relazione illustrativa al contratto integrativo n. 39478 del 25/06/2014 ? 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:

Il parere favorevole, senza osservazioni, è relativo al Contratto Aziendale Decentrato dell'Area Comparto:

- Ipotesi di Accordo Decentrato transitorio per la definizione della Produttività Individuale per progetti finalizzati Anno 2013.