



VERBALE

Il giorno 20 luglio 2012, presso gli uffici della direzione generale della **Fondazione San Raffaele Giglio** di Cefalù, si sono incontrati:

- per la **Fondazione**: il Presidente Stefano Cirillo, il direttore generale Carmela Durante, il direttore sanitario Salvatore Putiri e Giovanni Costantino;
- per **UIL Medici**, Angelo Montalto (Uil Fpl), Giuseppe Salamone, Emanuele Sesti e Paolo Morana (RSA Uil).


Con l'incontro odierno, le parti – in adempimento degli impegni assunti nel corso del confronto che si è sviluppato negli ultimi mesi, così come evidenziato nei verbali di accordo del 20 luglio 2010, 4 agosto 2011 e 17 gennaio 2012 - hanno definito il contratto collettivo aziendale, integrativo (anche ai sensi dell'art. 8 del D.L. 138/2011, convertito con legge 148/2011) del ccnl sinora applicato.

Per effetto di quanto sopra, si intendono sostituite tutte le clausole del ccnl non compatibili con quanto stabilito nel presente accordo.

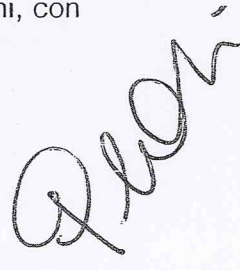

1. Introduzione della dirigenza medica


Viene istituita la dirigenza medica con decorrenza 1 agosto 2012.

Le tipologie degli incarichi conferibili ai dirigenti medici sono le seguenti:

- 
- incarico di direzione di struttura complessa; tra gli incarichi di direzione di struttura complessa è ricompreso l'incarico di direttore di dipartimento;
 - incarico di direzione di struttura semplice;
 - incarico di natura professionale anche di alta specializzazione, di consulenza, di studio e di ricerca, ispettivi, di verifica e di controllo;
 - incarichi di natura professionale conferibili ai dirigenti con meno di cinque anni di servizio.

Gli incarichi sono conferiti dalla Fondazione con atto scritto integrativo del contratto individuale, sono conferiti a tempo determinato ed hanno una durata – comunicata all'atto del conferimento – non inferiore ad un anno e non superiore a cinque anni, con facoltà di rinnovo.





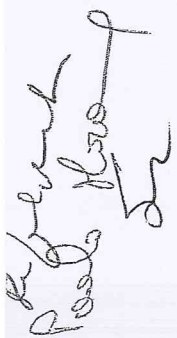
La revoca dell'incarico affidato avviene con atto scritto e motivato a seguito di accertamento dell'inosservanza delle direttive e/o della sussistenza di risultati negativi; in tal caso il trattamento economico corrispondente verrà riparametrato al nuovo incarico.

La graduazione delle funzioni dirigenziali – alle quali corrispondono le varie tipologie di incarico del ruolo unico della dirigenza medica – è effettuata dalla Fondazione sulla base dei seguenti criteri e parametri di massima, integrabili (sentite le rappresentanze sindacali aziendali dei medici) con riferimento alla propria specifica situazione organizzativa:

- complessità della struttura in relazione alla sua articolazione interna,
- grado di autonomia in relazione anche ad eventuale struttura sovraordinata,
- consistenza delle risorse umane e strumentali,
- utilizzazione nell'ambito della struttura di metodologie e strumentazioni significativamente innovative e con valenza strategica, anche tenendo conto del bacino d'utenza,
- affidamento di programmi di ricerca, aggiornamento, tirocinio e formazione.


2. Inquadramento del personale

Il presente accordo sostituisce come segue l'inquadramento per i medici dipendenti della Fondazione:

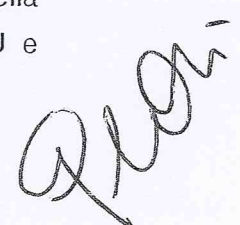
- 
- medico responsabile: dirigente struttura complessa,
 - aiuto dirigente: dirigente struttura semplice,
 - aiuto: dirigente medico con incarichi anche di alta specializzazione,
 - assistente fascia B: dirigente medico con incarichi anche di alta specializzazione,
 - assistente fascia A: dirigente con meno di cinque anni.

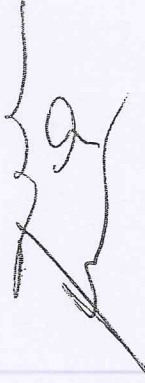
Al personale medico in servizio alla data di sottoscrizione del presente accordo si applicano le norme e le procedure previste dall'art. 18 della legge 300/70.

3. Retribuzione tabellare



Con decorrenza dalla retribuzione del mese di gennaio 2012, viene stanziato un fondo complessivo annuo pari ad € 250.000, erogabile attraverso la corresponsione a ciascun medico (con esclusione dei medici responsabili) di un importo pari al 25% della differenza tra la retribuzione del personale medico del ssn (tabellare, ISM, PMU e





posizione variabile) e la retribuzione tabellare percepita oggi (importi indicati agli articoli dal 39 al 44 del ccnl oltre assegni ad personam), o alla minor somma necessaria per raggiungere la retribuzione prevista per il ssn.

Un ulteriore importo definito secondo gli stessi criteri sarà riconosciuto con decorrenza luglio 2013.

Quanto ivi stabilito sostituisce ogni altro eventuale futuro incremento previsto dal ccnl per il personale medico delle strutture sanitarie private.


4. Indennità di esclusività

L'indennità di esclusività sarà erogata agli aventi diritto solo nel caso di espressa copertura degli oneri da parte della Regione Siciliana, ferma restando la facoltà di optare per l'attività libero professionale extramuraria, fatti salvi il divieto di concorrenza e le norme di legge sull'incompatibilità.

5. Orario di lavoro

I dirigenti assicurano il loro orario di lavoro – normalmente 38 ore settimanali – articolando in modo flessibile l'impegno di servizio per correlarlo alle esigenze della struttura cui sono preposti ed all'espletamento dell'incarico affidato, in funzione degli obiettivi e dei programmi da realizzare e nel rispetto dei criteri generali indicati dalla Fondazione; per i dirigenti non responsabili di struttura complessa, l'articolazione dell'orario avverrà d'intesa con i responsabili del servizio cui afferiscono.

Eventuali prestazioni eccedenti, laddove non recuperate, saranno remunerate secondo importi e criteri stabiliti al paragrafo "Premio di risultato di quantità".

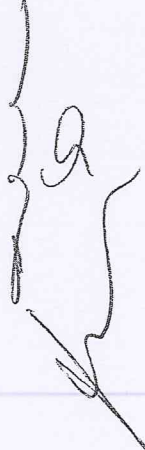


6. Premio di risultato di quantità

Viene stanziato un fondo annuo come di seguito:

- 6.1)** € 1.200 annue lorde per ciascun dirigente medico che avrà raggiunto un numero di giorni di assenza inferiore a 7 nel periodo 1 gennaio/31 dicembre (non conteggiando ferie, festività, periodi di astensione obbligatoria per maternità, infortunio sul lavoro, ricovero ospedaliero, permessi per aggiornamento professionale nei limiti previsti dal ccnl); detto importo sarà abbattuto di € 100 per ogni giorno di assenza oltre il settimo; quanto non erogato sarà distribuito






tra tutti i medici che avranno maturato il diritto all'erogazione integrale del premio;

- 6.2)** € 270.000 annue lorde (fondo riferito a tutti i dipendenti, con esclusione dei dirigenti di struttura complessa), erogabile per ricompensare le maggiori prestazioni derivanti da turni interi e prolungamento dell'attività. Detto fondo sarà proporzionalmente ridotto, in ipotesi di maggiori prestazioni complessivamente inferiori al 70% di quelle fornite nell'anno 2011, e il risparmio sarà destinato ad incrementare equamente il fondo di cui al **6.1** e il fondo di cui al successivo paragrafo **7.**, previa verifica che le minori prestazioni orarie non abbiano determinato un peggioramento degli standards qualitativi e dei servizi resi all'utenza.

7. Premio di risultato di qualità


Viene stanziato un fondo pari ad € 420.000 annue lorde, erogabile (quanto al 60%) in funzione del conseguimento degli obiettivi e (quanto al 40%) in funzione della valutazione individuale delle performances; modalità di assegnazione degli obiettivi, verifica del loro conseguimento e valutazione delle performances saranno rese note successivamente.



8. Erogazione

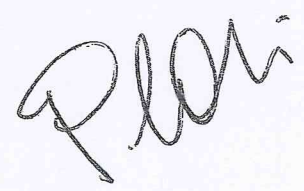
Gli importi arretrati di cui al paragrafo **3** saranno corrisposti entro la retribuzione di dicembre 2012.

Gli importi di cui ai paragrafi **6** e **7** saranno distribuiti a tutti i medici in servizio per l'intero anno di competenza, con anticipazioni pari ad € 150 mensili, alla voce "anticipazione premio di risultato", e successivo conguaglio con la retribuzione del mese di marzo dell'anno successivo.



9. Responsabilità civile

A prescindere dall'esistenza di contratti stipulati con imprese assicurative, la Fondazione garantisce tutto il personale medico dalle eventuali pretese risarcitorie provenienti da pazienti, salvo il caso di dolo o colpa grave.



La Fondazione, inoltre, si attiverà per favorire la stipulazione di contratti assicurativi tra i singoli medici ed una impresa di assicurazione, al fine di ottenere migliori condizioni contrattuali nella copertura delle ipotesi di colpa grave.

10. Decorrenza e durata

Il presente accordo decorre dalla data odierna, fatte salve le diverse decorrenze espressamente sopra indicate, e scade il 31 dicembre 2014.

Alla scadenza esso si intenderà tacitamente rinnovato di anno in anno, salvo che le parti non avranno fatto pervenire disdetta con preavviso di almeno tre mesi rispetto alla scadenza.

Letto, confermato e sottoscritto.

7/11/14

VLCFPC

Per
Per
Per
Per

Stefano
Giuseppe
Giovanni
Roberto