

REGIONE CAMPANIA

OO. RR. S. Giovanni di Dio e Ruggi d'Aragona
Azienda Ospedaliera di rilievo nazionale e di alta specialità
SALERNO

DELIBERAZIONE N 461 del 06/08/2008

Oggetto: Presa d'atto accordo decentrato del 6/5/2008 e Affidamento incarichi di Coordinamento in area sanitaria

IL DIRETTORE GENERALE

Dott. Attilio Antonio Montano Bianchi nominato con D.P.G.R.C. n. 74 del 13.02.2007 ai sensi del D.L.vo n. 502 del 1992 e successive modifiche ed integrazioni e L.R. n. 32 del 03/11/1994;
Alla stregua dell'istruttoria compiuta dal Servizio proponente;

ACQUISITI i pareri favorevoli espressi dal Direttore Amministrativo e dal Direttore Sanitario.

IL DIRETTORE SANITARIO

Enrica Scofano

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO

AVV. L. MUSTI

EVENTUALI ANNOTAZIONI _____

PREMESSO che con deliberazione n. 165 del 24 aprile 2008 si è preso atto dell'accordo con le OO.SS. del 16 aprile 2008 in merito alla attribuzione di incarichi di coordinamento in area sanitaria in attuazione dei CCNNLL;

PRESO ATTO che in tale accordo si sono definite le 58 "posizioni di coordinamento in area sanitaria in Azienda successivamente all'accordo del 16/04/08";

CONSIDERATO che per esigenze della Direzione Strategica Aziendale occorre individuare, nelle more della definizione delle nuove esigenze derivanti dalla applicazione dell'Atto Aziendale, due ulteriori posizioni di Coordinamento (n. 59 e n. 60) nel Polo Didattico e che tali posizioni vengono ricoperte con le procedure indicate nella presente delibera;

PRESO ATTO in tale accordo si sono definite le procedure per l'affidamento degli incarichi individuali sulla base di una "ricognizione selettiva" effettuata dai Responsabili di Struttura complessa ;

VISTO che nell'accordo con le OO.SS. si è stabilito che gli incarichi di coordinamento decorrono dal 01/01/2007 e che le parti si riservavano, con accordo successivo, di definire i criteri per la valutazione;

PRESO ATTO dell'intesa del 6 maggio 2008 concernente, tra l'altro, i criteri generali di verifica e valutazione delle funzioni di coordinamento attribuite (in allegato);

PRESO ATTO che sono pervenute, le ricognizioni effettuate dai Direttori delle Strutture Complesse e dei Servizi Centrali in ordine alle posizioni così come indicate nella tabella a titolo "Posizioni di coordinamento in area sanitaria in Azienda successivamente all'accordo del 16/04/08";

PRESO ATTO che i dipendenti De Chiaro Carmine, Zinnia Vincenzo e De Prisco Giovanna risultano aver espletato le funzioni di coordinamento nell'arco temporale previsto dal precitato accordo

DELIBERA

Per i motivi in premessa indicati in premessa che si intendono di seguito riportati integralmente;

Di prendere atto dell'accordo decentrato del 16 aprile e dell'intesa del 6 maggio 2008 con la RSU aziendale e le rappresentanze territoriali di categoria, che viene allegato alla presente per formarne parte integrante e sostanziale;

Di conferire le funzioni di coordinamento agli operatori in servizio presso le seguenti UU.OO.
:

POSIZIONI DI COORDINAMENTO AREA SANITARIA IN AZIENDA
SUCCESSIVAMENTE ALL' ACCORDO DEL 16/04/2008

Posizione	U.O.	Operatore	nr
Coordinatore Inferm.co	Cardiochirurgia reparto	Vincenza Peluso	1
Coordinatore Inferm.co	S.O. Cardio Chir.	Lisa Lorello	2
Coordinatore Inferm.co	T. Int.va Card. Chirurgia		3
Coordinatore Inferm.co	Neurochirurgia	Rosaria Sorbi	4
Coordinatore Inferm.co	Neurochirurgia T.I.		5
Coordinatore Inferm.co	Neurochir. S.O.	Anna Rita Iannicelli	6
Coordinatore Inferm.co	Cardiologia	Francesco Savignano	7
Coordinatore Inferm.co	Chirurgia d'Urgenza	Giuseppe Amorelli	8
Coordinatore Inferm.co	Chirurgia Generale.	Roberta Musella	9
Coordinatore Inferm.co	Chirurgia Pediatrica	Luigi Gatti	10
Coordinatore Inferm.co	Chirurgia Vascolare	Anna Battistello	11
Coordinatore Inferm.co	Dermatologia	Rita Delle Donne	12
Coordinatore Inferm.co	Endocrinologia		13
Coordinatore Inferm.co	Malattie Infettive I	Andrea Albano	14
Coordinatore Inferm.co	Malattie Infettive II		15
Coordinatore Inferm.co	Medicina Generale	Marina Cutelli	16
Coordinatore Inferm.co	Medicina Trasl.le (DH)	Maria Anzalone	17
Coordinatore Inferm.co	Nefrologia	Caterina Orefice	18
Coordinatore Inferm.co	Neonatologia	Carmela Di Paolo	19
Coordinatore Inferm.co	Neurologia	Alfredo Palazzo	20
Coordinatore Inferm.co	Oftalmologia	Vincenza Calabrese	21
Coordinatore Inferm.co	Oncologia REPARTO	Maria Concetta De Carolis	22
Coordinatore Inferm.co	Ortopedia I	Antonio Senatore	23
Coordinatore Inferm.co	Ortopedia II	Loredana Viscido	24
Coordinatore Inferm.co	Pediatria	Anna Rita Grippa	25
Coordinatore Inferm.co	Rianimazione	Gerardo Montalbano	26
Coordinatore Inferm.co	Urologia		27
Coordinatore Inferm.co	Medicina d'Urgenza	Maria Lombardi	28
Coordinatore Inferm.co	O.R.L.	Giovanni De Caro	29
Coordinatore Inferm.co	Emodinamica	Caterina Palladino	30
Coordinatore Inferm.co	Gastroent. (Endoscopia)	Carmelina Mazzillo	31
Coordinatore Inferm.co	UTIC	Orlando De Caro	32
Coordinatore Inferm.co	Centrale Operativa 118		33
Coordinatore Inferm.co	Dialisi	Giuliano Longo	34
Coordinatore Inferm.co	Pronto Soccorso + OBI	Plinio Radetich	35
Coordinatore Inferm.co	SALE OPERATORIE GENERALI	Carmela Notari	36
Coordinatore Inferm.co	S. O. Ortop.	Francesco Capriglione	37
Coordinatore Inferm.co	S. O. Materno - Infantile	Francesco Vitolo	38
Coordinatore Inferm.co	Sterilizzazione	Vincenzo Caputo	39
Coordinatore Tecnico	Patologia Clinica (lab. Analisi)	Michele Caggiano	40
Coordinatore Tecnico	Anat. e Ist. Patol.	Giuliano Spetrini	41
Coordinatore Tecnico	Medicina Trasl.le	Paolo Chirichella	42
Coordinatore Tecnico	Radiodiagn. (Radiologia Generale)	Gaetano Napoli	43
Coordinatore Tecnico	Neuroradiologia	Ettore Ricciardi	44

Coordinatore Tecnico	Radioterapia	Vincenzo Casola	45
Coordinatore Tecnico	Radiol. Vasc. Int.ca	Pasquale De Rosa	46
Coordinatore Inferm.co	Farmacia	Immacolata Tedesco	47
Coordinatore Ostetrico	Ostetricia e Ginecologia	Angela Scarpa	48
Coordinatore FKT	Servizio Fisioterapia	Giovanni Izzo	49
Coordinatore Inferm.co	Medicina Generale II	Enrico di Leo	50
Coordinatore Inferm.co	Mal. Ap. Resp. (Broncologia)	Rosa De Nardo	51
Coordinatore Inferm.co	Cardiologia II (DH e ambulatorio)	Maria Rosaria Granato	52
Coordinatore Inferm.co	Neurologia + Stroke	Carmela Stoia	53
Coordinatore Inferm.co	Oncologia	Angela Gallo	54
Coordinatore Inferm.co	SAIOT	Giovanni Ardia	55
Coordinatore Inferm.co	SAIOT	Anna Campanella	56
Coordinatore Inferm.co	SAIOT	Elena D'Ambrosio	57
Coordinatore Inferm.co	SAIOT	Annamaria Verderese	58
Coordinatore Inferm.co	Polo Didattico - Corso di Laurea in Ostetricia	Rosa Oro	59
Coordinatore Inferm.co	Polo Didattico - Corso di Laurea in Fisioterapia	Mariaconsiglia Calabrese	60

Per i dipendenti De Chiaro Carmine, Zinnia Vincenzo e De Prisco Giovanna il Direttore Sanitaria Aziendale procederà al conferimento delle funzioni vacanti presenti nel suddetto atto;

Per tutte le posizioni che si renderanno vacanti sarà avviata apposita procedura concorsuale per la definizione di una graduatoria di aventi titoli ai sensi dei CCNNLL vigenti;

Per gli effetti economici il Servizio Personale procederà alla determinazione del periodo di servizio prestato nella funzione per la conseguente corresponsione degli emolumenti dovuti a decorrenza dal 01/01/2007;

Per il personale cessato dal servizio, nel periodo interessato dal presente provvedimento, il Servizio Personale provvederà alla ricognizione ed alla eventuale corresponsione economica degli emolumenti spettanti;

Di inviare il presente provvedimento alla Funzione del Personale per l'esecuzione e per la competenza al Collegio dei Sindaci.

IL DIRETTORE GENERALE
Dr. Attilio Bianchi



Il Direttore della Funzione Economico-Finanziaria attesta la regolarità contabile e la copertura della spesa.

IL DIRETTORE RESPONSABILE

DR. F. MARTINO



ATTESTATO DI PUBBLICAZIONE

Si dichiara che la presente deliberazione è stata affissa all'Albo Pretorio di questa Azienda dal

giorno 08/08/2008 e vi resterà per gg. 15 (quindici).

[Handwritten signature]
LA FUNZIONE AA.GG.
D.P. ROCCO
[Handwritten signature]

La presente deliberazione è IMMEDIATAMENTE ESEGUIBILE *[Handwritten signature]*

La presente deliberazione è divenuta esecutiva il _____

Per il decorso termine di gg. 10 (dieci) dalla data di pubblicazione, ai sensi dell'art. 35, Comma 6 della L.R. n. 32 del 03/11/1994.

LA FUNZIONE AA.GG.

Lebale di riunione del 6 Maggio 2008.
Alle 10, del mese di Maggio, dell'anno
due milotto, alle ore undici, si tiene
il predetto incontro, in sede tecnica,
giusta convocazione prot. 489/D.S.A.
del 23.04.08, e firma della dott.lla
SCARFATO, All' O. d. p.: SA10T.

Sono presenti: il direttore sanitario
aziendale, dr. ss. M. Virginia Scarfatto,
il direttore medico di presidio, dr. ss. a
Elvira Giacomini. Per la R.S.U.:

Giuliano Longo, Virgilio Botta, Ma-
similiano Merda, Angelina Di Marco,
Franco Sanguano, Enzo Cepubo,
Antonio Senatore, Carmela Nitari.
Per il SA10T, ARMA, CARAVELLA.

La dott.lla Scarfatto presenta il neo
direttore di presidio, la dr. ss. Elvira Giacomini,
la quale saluta i presenti e siute-
dicamente comunica che detta la Gene-
ralione sarà, da subito, imputata
sulla centralità dell'azienda.

Alle 11,30 è presente la dr. ss. Anna
Botta. Assiste il numero 10

Facile bene e Comparse
6 Maggio 2008

(L)
di

Mr 1/3 29/2

...responsabile ufficio
...Sindacati, dott. Sergio Ginepro.
Alla riunione è presente il rappresente
Franco A. Fed...
D'ARZOSIO. Alle ore 11,20 è presente
Annaliese D'adda. Alle ore 11,40
è presente Renato De Luca, quindi
Pino Di Blasio. Alle ore 11,45 è

6

presente il rappresente Enzo Casale.
Alle 11,50, Annaliese Nocchino, sui

2/6

criteri di valutazione dei coordina-
tori rispetto agli obiettivi raggiunti,
stabilito che la durata degli
incarichi è biennale, vengono messe
per iscritto in ordine ai tempi della
valutazione, se annuale o biennale,
e sul caso che il coordinatore
non raggiunge gli obiettivi per
motivi obiettivi e non dipen-
denti dal soggetto. La scheda
prel'ipotesi è firmata dal diret-
tore dell'ASL, dal direttore
sanitario e dal coordinatore
interessato. Dopo compia discus-

- Allegato 4 - Tavolo Tecnico del 6 Maggio 2008 -

**REGOLAMENTO PER L'ATTRIBUZIONE DELL'INCARICO DI
COORDINAMENTO
IN AREA SANITARIA - ASSISTENZIALE
E TECNICO SANITARIA**

Bollettino n. 1042 del 6/05/2008

1/9/08

articolo 1
OGGETTO - 6/05/2008 -

1. Il presente regolamento disciplina le procedure per l'individuazione e attribuzione delle funzioni di coordinamento di cui all'art. 10 del CCNL biennio economico 2000/2001 e secondo le procedure di cui alla legge 43/06 e all'art. 4 del CCNL 2006-2009 approvato e in fase di promulgazione.

articolo 2
DEFINIZIONE

1. La funzione di coordinamento si estrinseca in attività di programmazione, gestione e valutazione. In particolare, il coordinatore
- Coordina le risorse umane e l'organizzazione della tecnostruttura nell'ambito dell'U.O. assegnata, elabora programmi di lavoro, valorizzando le risorse umane assegnate;
 - attua gli indirizzi impartiti dal S.A.I.O.T. e / o dal titolare di posizione organizzativa Dipartimentale, con modalità di partecipazione e coinvolgimento del gruppo di lavoro;
 - persegue obiettivi specifici assegnati dal Direttore di U.O.
 - collabora alla realizzazione dell'appropriatezza organizzativa ed assistenziale e all'ottimizzazione dei servizi, nonché concorre alla verifica di qualità secondo indicatori predefiniti;
 - ha responsabilità delle funzioni e delle attività che gli sono attribuite e dei risultati conseguiti.
 - concorre, per quanto di competenza, al raggiungimento di obiettivi aziendali;
 - promuove il benessere organizzativo, mettendo in atto politiche di prevenzione dei conflitti e attuando specifiche direttive aziendali;
 - concorre alla valutazione del personale assegnato secondo il sistema di valutazione aziendale.

articolo 3
INDIVIDUAZIONE DELLE POSIZIONI DI COORDINAMENTO

- L'Azienda provvede, con atto del Direttore Generale, su proposta del Direttore S.A.I.O.T., o in sua assenza del Direttore Sanitario Aziendale, all'individuazione e all'aggiornamento delle UU.OO. per le quali è prevista l'attribuzione della funzione di coordinamento prevista dal CC. CC. NN. LL. Comparto Sanità del 20/09/2001.
- Le variazioni organizzative che comportino la istituzione, modifica o soppressione delle posizioni di coordinamento sono oggetto di informazione preventiva alle OO. SS. di comparto.
- La mappatura delle posizioni di coordinamento istituite in Azienda, sono quelle di cui all'allegato all'Accordo decentrato del 16/04/2008, come richiamato nell'allegato A al presente regolamento.

[Handwritten signature]

NURSING, CP
[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Vertical handwritten notes on the left margin]

[Vertical handwritten notes on the right margin]

6 Maggio 2008

2/9/08

articolo 4

CONFERIMENTO, VERIFICA, RINNOVO E REVOCA

1. L'incarico di coordinamento è conferito con provvedimento del Direttore Generale ed è sottoposto a verifica secondo i criteri di cui all'articolo 9) del presente regolamento.
2. Gli incarichi di coordinamento conferiti possono essere oggetto di mutamento, anche prima della scadenza, in caso di modifiche organizzative.
3. L'incarico di coordinamento, ai sensi dell'art. 10, comma 5 e 6 del CCNL biennio economico 2000/2001, è revocabile con il venir meno della funzione o a seguito di valutazione negativa.
4. In caso di valutazione positiva, l'incarico è automaticamente confermato.
5. La revoca dell'incarico è disposta dal Direttore Generale e comporta, oltre agli effetti di cui agli art. 10, comma 5 e 6 del CCNL biennio economico 2000/2001, il rientro del dipendente nelle funzioni proprie del profilo e della categoria di appartenenza.
6. Al personale incaricato di funzione di coordinamento, spetta l'indennità di parte fissa pari ad euro 129.11 mensili per tredici mensilità, finanziata con fondi aziendali, nonché l'indennità prevista dal comma 5 articolo 44 CCNL 94/97.

articolo 5

INDENNITA' DI COORDINAMENTO PARTE VARIABILE

1. I criteri per la graduazione della funzione di coordinamento ai quali è legata la determinazione dell'indennità di coordinamento **parte variabile**, sono i seguenti:
 - a. il grado di livello del coordinamento da effettuare, con ciò intendendo se il coordinamento riguarda l'intera articolazione di Aree, con riferimento all'organizzazione dell'A.O.R.N. San Giovanni e Ruggi organizzata su base dipartimentale, o ancora una specifica unità operativa complessa composta da più strutture semplici, o Strutture semplici Dipartimentali dotate di autonomia. (punti da 1 a 4);
 - b. il numero delle persone da coordinare e gli specifici contesti di intervento (graduando con ciò la complessità del coordinamento del personale in base ad una dimensione puramente quantitativa o anche legata a specifici interventi caratterizzati da una certa complessità funzionale); (punti da 1 a 5)
 - c. la presenza e il ruolo nel processo assistenziale della tecnologia utilizzata; (punti da 1 a 3)
 - d. la complessità prestazionale (punti da 1 a 4);
 - e. la tipologia dell'utenza (da 1 a 3);
 - f. la presenza o meno di relazioni complesse (fino a 6 punti).
2. L'applicazione dei criteri di graduazione della funzione di coordinamento e la conseguente assegnazione del punteggio totale, di cui alla tabella **ALLEGATO B al presente regolamento**, determina la pesatura della posizione di coordinamento.
3. Il punteggio attribuito a ciascuna posizione di coordinamento determinerà quindi il **valore economico dell'indennità di coordinamento parte variabile**, di cui alla tabella **ALLEGATO B al presente regolamento**
4. L'attribuzione dei punteggi è effettuata sia al momento dell'istituzione di una nuova posizione che periodicamente nei confronti delle posizioni già istituite allo scopo di verificare il permanere o meno delle condizioni oggettive che hanno determinato il punteggio e la conseguente misura della parte variabile dell'indennità di coordinamento.
5. Il direttore del S.A.I.O.T, o in sua assenza il Direttore Sanitario Aziendale, a seguito delle verifiche periodiche effettuate ai sensi del comma precedente, provvederà a

6 Maggio 2008 3/9

comunicare all'U.O. Gestione del personale e all'U.O. Trattamento Economico, variazioni significative di punteggio implicanti una diversa pesatura e valorizzazione economica della parte variabile dell'indennità di Coordinamento. **Di tale variazione, saranno informate le OO.SS. di comparto.** L'adeguamento economico conseguente dell'indennità decorrerà da data non anteriore a quella di effettuazione della verifica periodica di cui al comma 4.

6. La parte variabile dell'indennità di cui all'articolo 10 CCNL integrativo 20/09/2001, sarà attribuita dalla data di decorrenza del CCIA 2008, secondo i criteri di pesatura delle posizioni di coordinamento di cui **all'allegato B e per l'importo economico derivante dalla pesatura applicata ad ogni posizione di Coordinamento**
7. Al finanziamento della parte variabile dell'indennità di funzione di coordinamento si provvede con le risorse del fondo di cui all'articolo 31 (fondo fasce).

MODALITA' DI ATTRIBUZIONE DELL'INCARICO DI COORDINAMENTO

Articolo 6 CRITERI DI CONFERIMENTO

1. In presenza di disponibilità di posti per i quali è prevista l'attribuzione della funzione di coordinamento, l'Azienda pubblica apposito avviso interno di selezione per il conferimento dell'incarico di coordinamento.
2. La selezione è basata sulla valutazione dei titoli e del curriculum e colloquio, da parte di apposita commissione costituita dal Direttore Generale.
3. L'avviso di selezione è pubblicato per un periodo non inferiore a 15 giorni consecutivi e le domande sono presentate direttamente all'U.O. Gestione del Personale.
4. La funzione di coordinamento è conferita, con provvedimento motivato, dal Direttore Generale su proposta del Direttore Sanitario aziendale, sentito obbligatoriamente il Responsabile della S.C. interessata nel cui ambito va esercitata la funzione anzidetta.

articolo 7 REQUISITI DI ACCESSO ALLA FUNZIONE DI COORDINAMENTO

1. Possono partecipare all'avviso per l'assegnazione della funzione di coordinamento i dipendenti del profilo sanitario interessato, a rapporto di lavoro a tempo indeterminato e a tempo pieno, appartenenti alla categoria D o D livello economico Ds, in possesso dei requisiti di cui all'art. 6 della legge n. 43 del 1° febbraio 2006 e all'art. 4 commi 1) e 2) del CCNL 2006-2009 (master di I livello in management o per le funzioni di coordinamento per la disciplina di riferimento ovvero, per la professione infermieristica, del certificato di abilitazione alle funzioni direttive dell'assistenza infermieristica, nonché di esperienza almeno triennale nel profilo di appartenenza).
3. La validità dei requisiti previsti nel presente articolo permane fino alla eventuale adozione di normative che dispongano in senso difforme.

articolo 8 SOSTITUZIONI

1. In caso di assenza del titolare dell'incarico di coordinamento superiore a 60 giorni consecutivi, l'Azienda, procede ad individuare un sostituto con le modalità previste dall'articolo 6 del presente regolamento. Il sostituto permane nella funzione per il tempo necessario a coprire la temporanea vacanza di funzione.

6 Maggio 2007 4/9

2. Qualora l'assenza sia di breve durata, ovvero non superi i 2 mesi, la sostituzione è affidata dal Direttore Sanitario Aziendale, su proposta del Responsabile del S.A.I.O.T., sentito il Direttore dell'U.O. cui afferisce la posizione, **ad un dipendente in servizio presso la struttura interessata, in possesso dei requisiti prescritti all'art. 7.**
3. Il dipendente incaricato di funzioni di coordinamento che assume la titolarità di posizione organizzativa di qualsiasi **classe**, cessa automaticamente dalla funzione di coordinamento dalla data di inizio del nuovo incarico.
4. Il dipendente già titolare di posizione di coordinamento, cui è affidato incarico di posizione organizzativa, viene sostituito secondo quanto stabilito con il comma 1.
5. Al dipendente che svolge incarico temporaneo di funzione di coordinamento per sostituzione del titolare nei casi di cui al comma 1. (assenza) o 3. (incarico di P.O.), è attribuita per tutta la durata della sostituzione una indennità economica pari al valore della parte fissa e variabile della funzione già in godimento al titolare e resasi disponibile per quanto al comma 3.
6. Il dipendente titolare di incarico di coordinamento al quale successivamente sia conferito incarico di posizione organizzativa, in caso di valutazione negativa e revoca di tale ultimo incarico, rientra nella titolarità della posizione di coordinamento precedentemente rivestita, riassumendo il trattamento economico della funzione (parte fissa a parte variabile). Contestualmente, il sostituto rientra nelle funzioni proprie del profilo e perde il beneficio economico dell'indennità di coordinamento attribuitagli.
7. Il dipendente incaricato di sostituzione di coordinatore assente, sarà valutato annualmente per la funzione svolta e la valutazione positiva costituirà titolo preferenziale per l'attribuzione della fascia retributiva superiore e per l'accesso alla funzione di coordinamento di cui al presente regolamento.

Articolo 9 VERIFICA E VALUTAZIONE

- 1) Contestualmente al conferimento della posizione di Coordinamento da parte del Direttore Generale ai sensi dell'articolo 6) comma 4 del presente regolamento, nonché per le posizioni di coordinamento già in essere alla data di sottoscrizione del presente accordo decentrato, il S.A.I.O.T., consegna a ciascun coordinatore i seguenti elementi di base per l'espletamento della funzione:
 - a. obiettivi annuali
 - b. l'elenco degli operatori di comparto affidati, distinti per profilo
 - c. la definizione precisa degli spazi affidati, possibilmente accompagnata da planimetria
 - d. informazioni circa eventuali rapporti con l'Università che coinvolgono l'U.O.C.
 - e. indirizzi e vincoli per la stesura del piano di lavoro, dei piani di attività e dei turni di servizio
 - f. eventuale regolamento relativo a modalità e criteri fruizione permessi e congedi;
 - g. budget di lavoro straordinario assegnato alla U.O.C. per il personale di comparto e criteri di utilizzazione
- 2) Con la medesima comunicazione, il S.A.I.O.T. invita altresì il Direttore S.C., ad assegnare al Coordinatore obiettivi connessi al processo di budget della struttura che coinvolgono direttamente o indirettamente la funzione affidata, chiedendo che degli obiettivi affidati venga data contestuale comunicazione al S.A.I.O.T. medesimo.
- 3) Gli elementi combinati di cui al punto a) del comma 1 e al comma 2 del presente articolo, il rispetto delle indicazioni specifiche di cui al comma 1 del presente articolo

6 Maggio 2008

5/9
6

nonché dei principi generali cui all'articolo 2) del presente regolamento, sono gli unici utilizzabili ai fini della conferma o della revoca della funzione di coordinamento affidata.

4) Successivamente alla definizione degli obiettivi annuali, il SAIOT predispone una specifica scheda riportante gli obiettivi assegnati, il relativo peso rispetto ad una scala di valore complessivo pari a 100 e relativi indicatori di verifica intermedi e finali, prevedendo che sulla scheda possano essere annotate da parte del Coordinatore interessato eventuali criticità che condizionano il raggiungimento degli obiettivi e di cui si dovrà tenere conto per la valutazione. La scheda predisposta e definita, sarà firmata dal Direttore SAIOT, dal Direttore SC e dal Coordinatore interessato. Preventivamente agli adempimenti di cui al presente comma, la griglia di valutazione connessa alla scheda obiettivi, sarà oggetto di concertazione tra le parti.

5) La valutazione della funzione di Coordinamento è biennale con verifica intermedia annuale relativamente al raggiungimento degli obiettivi assegnati (valutazione gestionale – organizzativa e tecnico – professionale).

6) La verifica annuale avverrà da parte del SAIOT e del Direttore di S.C., entro il 31 gennaio dell'anno successivo a quello di espletamento dell'incarico e utilizzando la scheda di cui al comma 4, con la previsione dei seguenti effetti in esito della verifica:

- a) Il raggiungimento degli obiettivi assegnati fino a punti 30, comporta la riduzione del 50 % della parte variabile dell'indennità connessa alla funzione.
- b) Il raggiungimento degli obiettivi assegnati da punti 31 e fino a punti 80, comporta la riduzione del 30 % della parte variabile dell'indennità connessa alla funzione.
- c) il raggiungimento degli obiettivi assegnati oltre punti 81 e fino a 100, comporta il mantenimento intero della parte variabile dell'indennità connessa alla funzione.

Per i casi di cui alla lettera a) e b) del presente comma, il SAIOT informa il Dirigente dell'Ufficio del Personale, per il recupero delle somme anticipate al coordinatore.

7) La valutazione biennale avverrà sulla base della verifica complessiva e combinata sia delle schede di verifica annuali relative al biennio di riferimento sia sulla rispondenza dell'operato dei Coordinatori ai criteri generali di cui all'articolo 2 del presente regolamento. La valutazione negativa comporta la revoca della funzione e la stessa produrrà gli effetti di cui al presente regolamento.

8) La revoca dell'incarico, in qualsiasi momento e quindi anche in anticipo sulla verifica e sulla valutazione, può essere disposta solo ed esclusivamente per i casi di colpa grave documentata e accertata dall'Azienda.

articolo 10 NORMA FINALE

La Direzione Generale, nel biennio 2008/2009, avvierà appositi corsi di formazione per il personale incaricato di funzione di coordinamento e la partecipazione o meno agli stessi costituirà elemento utile alla prima valutazione.



Giuseppe D'Amico

6 Maggio 2008

6/9

POSIZIONI DI COORDINAMENTO AREA SANITARIA IN AZIENDA
Illustrate dalla parte pubblica in sede di accordo decentrato del 16/04/2008

Allegato a

Posizione	U.O.	riferimento	nr
Coordinatore Inferm.co	Cardiochirurgia reparto	Del. 116/03	1
Coordinatore Inferm.co	S.O. Cardio Chir.	Del. 116/03	2
Coordinatore Inferm.co	T. Int.va Card. Chirurgia	Del. 116/03	3
Coordinatore Inferm.co	Neurochirurgia	Del. 116/03	4
Coordinatore Inferm.co	Neurochirurgia T.I. (da attivare)	Del. 116/03	5
Coordinatore Inferm.co	Neurochir. S.O.	Del. 116/03	6
Coordinatore Inferm.co	Cardiologia	Del. 116/03	7
Coordinatore Inferm.co	Chirurgia d'Urgenza	Del. 116/03	8
Coordinatore Inferm.co	Chirurgia Generale.	Del. 116/03	9
Coordinatore Inferm.co	Chirurgia Pediatrica	Del. 116/03	10
Coordinatore Inferm.co	Chirurgia Vascolare	Del. 116/03	11
Coordinatore Inferm.co	Dermatologia	Del. 116/03	12
Coordinatore Inferm.co	Endocrinologia	Del. 116/03	13
Coordinatore Inferm.co	Malattie Infettive	Del. 116/03	14
Coordinatore Inferm.co	Malattie Infettive	Del. 116/03	15
Coordinatore Inferm.co	Medicina Generale	Del. 116/03	16
Coordinatore Inferm.co	Medicina Trasl.le (DH)	Del. 116/03	17
Coordinatore Inferm.co	Nefrologia	Del. 116/03	18
Coordinatore Inferm.co	Neonatologia	Del. 116/03	19
Coordinatore Inferm.co	Neurologia	Del. 116/03	20
Coordinatore Inferm.co	Oftalmologia	Del. 116/03	21
Coordinatore Inferm.co	Oncologia	Del. 116/03	22
Coordinatore Inferm.co	Ortopedia I	Del. 116/03	23
Coordinatore Inferm.co	Ortopedia II	Del. 116/03	24
Coordinatore Inferm.co	Pediatria	Del. 116/03	25
Coordinatore Inferm.co	Rianimazione	Del. 116/03	26
Coordinatore Inferm.co	Urologia	Del. 116/03	27
Coordinatore Inferm.co	Medicina d'Urgenza	Del. 116/03	28
Coordinatore Inferm.co	O.R.L.	Del. 116/03	29
Coordinatore Inferm.co	Emodinamica	Del. 116/03	30
Coordinatore Inferm.co	Gastroent. (Endoscopia)	Del. 116/03	31
Coordinatore Inferm.co	UTIC	Del. 116/03	32
Coordinatore Inferm.co	Centrale Operativa 118	Del. 116/03	33
Coordinatore Inferm.co	Dialisi	Del. 116/03	34
Coordinatore Inferm.co	Pronto Soccorso + OBI	Del. 116/03	35
Coordinatore Inferm.co	SALE OPERATORIE GENERALI	Del. 116/03	36
Coordinatore Inferm.co	S. O. Ortop.	Del. 116/03	37
Coordinatore Inferm.co	S. O. Materno - Infantile	Del. 116/03	38
Coordinatore Inferm.co	Sterilizzazione	Del. 116/03	39
Coordinatore Tecnico	Patologia Clinica (lab. Analisi)	Del. 116/03	40
Coordinatore Tecnico	Anat. e Ist. Patol.	Del. 116/03	41
Coordinatore Tecnico	Medicina Trasl.le	Del. 116/03	42
Coordinatore Tecnico	Radiodiagn. (Radiologia Generale)	Del. 116/03	43
Coordinatore Tecnico	Neuroradiologia	Del. 116/03	44

Veronica L...

6 Maggio 2004

24/5

Coordinatore Tecnico	Radioterapia	Del. 116/03	45
Coordinatore Tecnico	Radiol. Vasc. Int.ca	Del. 116/03	46
Coordinatore Inferm.co	Farmacia	Del. 177/03	47
Coordinatore Ostetrico	Ostetricia e Ginecologia	Del. 116/03	48
Coordinatore FKT	Servizio Fisioterapia	Del. 116/03	49
Coordinatore Inferm.co	Medicina Generale	Decreto DG 317/04	50
Coordinatore Inferm.co	Mal. Ap. Resp. (Broncologia)	Decreto DG 317/04	51
Coordinatore Inferm.co	Cardiologia	Decreto DG 317/04	52
Coordinatore Inferm.co	Neurologia + Stroke	Decreto DG 317/04	53
Coordinatore Inferm.co	Oncologia	Del. 143/07	54
Coordinatore Inferm.co	SAIOT	Del. 235/2004	55
Coordinatore Inferm.co	SAIOT	Del. 235/2004	56
Coordinatore Inferm.co	SAIOT	Del. 235/2004	57
Coordinatore Inferm.co	SAIOT	Del. 235/2004	58

In ordine alle su elencate posizioni di coordinamento, così come derivanti dall'insieme dei vari atti citati in tabella, la parte pubblica precisa quanto segue:

- 1) di non attivare al momento la posizione di coordinamento relativa alla T.I. Neurochirurgia;
- 2) di sopprimere le posizioni di coordinamento infermieristico di Medicina Legale e Odontostomatologia;
- 3) di sopprimere le posizioni di coordinamento infermieristico di Radiodiagnostica, Neuroradiologia, Radioterapia, Radiologia vascolare interventistica, precisando che la posizione di coordinamento tecnico sanitario su tali posizioni è da considerarsi unica e trasversale a tutti i profili afferenti e quindi posta in capo ad un tecnico sanitario;
- 4) di confermare le posizioni di coordinamento infermieristico istituite presso il saiot con deliberazione del D.G. p.t. n. 235/04.
- 5) di confermare la posizione di coordinamento della Centrale Operativa 118;
- 6) di riservarsi di coprire le posizioni di coordinamento infermieristico di Neurochirurgia T.I. e Centrale 118, successivamente all'approvazione del presente regolamento.

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

**ALLEGATO B - TABELLA PER LA PESATURA DELLE POSIZIONI DI COORDINAMENTO
AI FINI DELL'ATTRIBUZIONE DELL'INDENNITA' DI COORDINAMENTO - PARTE VARIABILE**

Posizione di Coordinamento	Complessità Organizzativa	PUNTI	Numero operatori di comparto	punti	Complessità prestazionale	punti	Tecnologia	punti	Tipologia utenza preponderante	Punti	Relazioni complessa (i punti vanno sommati)	Punti
	Area funzionale / professionale	4	Oltre 40	5	ALTA	4	Indispensabile	3	Urgenza	3	Farmacia	1
	U.O.C. con oltre 3 Strutture Semplici	3	Da 31 a 40	4	RILEVANTE	3	Coadiuvante	2	Salvavita	3	Farmacia Specialistica	2
	U.O.C. fino a 3 strutture Semplici	2	Da 21 a 30	3	MEDIA	2	Minima	1	Acuzie	2	Magazzino	0.5
	U.O. semplici con autonomia organizzativa	1	Da 11 a 20	2	BASSA	1			Cronicità	2	Diete	0.5
	Servizio Tecnico / Sanitario	1	Fino a 10	1					Elezione	1	Cartelle Cliniche	1
											Flusso SDO	1

Posizione di coordinamento	Pesatura della posizione	Valore dell'indennità variabile
	Da 5 a 10	700 euro
	11 a 15	1000 euro
	Da 16 a 20	1200 euro
	Oltre 20	1500 euro

Manuela Arzuffi

6 Maggio 2005

6/8

F.

IL PRESENTE REGOLAMENTO E RELATIVI ALLEGATI A E B, PER COMPLESSIVE PAGINE COMPRESA LA PRESENTE, ADDI' SALERNO PRESSO L'AZIENDA OSPEDALIERA OO.RR. SAN GIOVANNI DI DIO E RUGGI D'ARAGONA VIENE LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO ED E' PARTE INTEGRANTE E SOSTANZIALE DELL'ACCORDO DECENTRATO SIGLATO IN PARI DATA.

- 6 Maggio 2008 -

9/9/08

PARTE PUBBLICA	OO.SS. TERRITORIALI	DELEGATI RSU	NUMERO
	CGIL		1
	CISL		2
	UIL		3
	FIALS		4
	FSI		5
			6
			7
			8
			9
			10
			11
			12
			13
			14
			15
			16
			17
			18
			19
			20
			21
			22
			23
			24
			25
			26
			27

[Handwritten signature]
9/9/08