

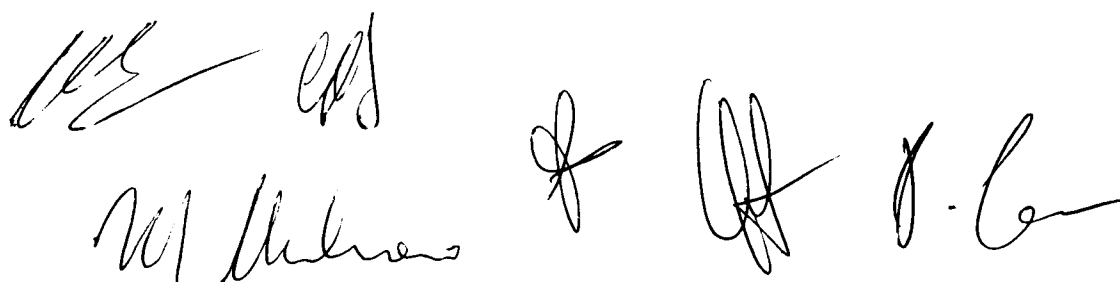
**REGOLAMENTO PER LA GRADUAZIONE DEGLI INCARICHI
DIRIGENZIALI DEI DIRIGENTI MEDICI**

**ai sensi del C.C.N.L. dell'Area IV in conformità con i Protocolli d'Intesa Regione
Siciliana - Università**



INDICE

PREMESSA	pag 3
PROPOSTA METODOLOGICA	pag 4
CRITERI PER LE UU.OO. CON POSTI LETTO	pag 5
CRITERI PER LE UU.OO. DEI SERVIZI	pag 6
PESATURA DEI PROGRAMMI COMPLESSI E SEMPLICI	pag 7
UNITA' DI STAFF	pag 8
INCARICHI PROFESSIONALI	pag 9





PREMESSA

L'Azienda Ospedaliero Universitaria Policlinico P. Giaccone, attraverso il Collegio Tecnico della Dirigenza Medica e Sanitaria (istituito con delibera n. 598/2010 del 02/08/2010) e mediante il Collegio Tecnico per il personale Medico Universitario (istituito con delibera n. 592/2010 del 27/07/2010), intende procedere alla pesatura degli incarichi dirigenziali di Responsabile di U.O., Responsabile di Programmi affidati a docenti ai sensi del comma 4 dell'art. 5 del D.Lgs. 517/1999 e degli Incarichi Professionali attraverso un punteggio che scaturisca da criteri oggettivi.

Tale pesatura attribuisce ad ogni struttura codificata e presente nell'Atto Aziendale recentemente approvato, nonché ai Programmi assimilati agli incarichi di responsabilità rispettivamente di struttura complessa e di struttura semplice e agli Incarichi Professionali un punteggio corrispondente alla valenza strategico-professionale, in proporzione alla quale determinare il valore economico della "indennità di posizione variabile aziendale".

Ai fini dell'individuazione dei criteri si ritiene di considerare la **qualità** e la **complessità** degli interventi attesi come valori di riferimento.

Si ritiene, inoltre, di prendere in considerazione alcuni dati storici significativi (degli ultimi 3 anni) ai fini di ottenere punteggi che abbiano caratteristiche di oggettività; lo scopo è quello di pianificare e orientare il futuro delle Unità Operative secondo le migliori aspettative strategiche aziendali, fermo restando la possibilità che intervengano modifiche della nuova pianta organica in corso di approvazione .

A giudizio del Collegio Tecnico (CT) verranno attribuiti ulteriori punteggi aggiuntivi sulla base di caratteristiche peculiari che siano ritenute vantaggiose per l'Azienda e che ne migliorino l'immagine.






Proposta metodologica per procedere alla graduazione degli incarichi dirigenziali di Responsabile di U.O., Responsabile di Programmi affidati ai sensi dell'art. 5 del D.Lgs. 517/1999 e degli Incarichi Professionali

- 1) **Pesatura delle UU.OO. assistenziali** : saranno presi in considerazione **3 CRITERI**:
- **A** (livello di specialità),
 - **B** (DRG),
 - **C** (complessità)
- ciascuno con una graduazione di punti **da 2 a 3**

Totale dei punteggi attribuibili: da un minimo di **6** a un massimo di **9** (**punteggio iniziale**).

Il punteggio iniziale conseguito verrà moltiplicato per un coefficiente che sarà diversificato a seconda se trattasi di direttori di UOC o responsabili di UOS, determinando in questo modo il **punteggio finale**.

Il punteggio finale raggiunto (punteggio iniziale attribuito moltiplicato per il coefficiente) esprimerà la valenza aziendale di ogni struttura e avrà un peso economico rappresentato dalla retribuzione di posizione variabile aziendale (sommatoria del valore in euro attribuito dall'Azienda ad ogni singolo punto).

Le strutture **a prevalente valenza strategico-professionale** e che espletino attività assistenziali in emergenza o urgenza o che abbiano carattere di innovazione, unicità, eccellenza diagnostico-terapeutica, avranno **da 1 a 25 punti aggiuntivi** da sommare al totale complessivo dei punti finali assegnati.

Le **UOS intradivisionali** (a parità di valore assistenziale) conseguiranno **in linea di principio non vincolante** il punteggio iniziale della UOC di appartenenza. Il punteggio iniziale sarà moltiplicato per coefficienti diversi che in ogni caso conferiranno un punteggio finale superiore alla UOC di appartenenza (data la maggiore complessità gestionale).

Coefficienti stabiliti: secondo la valenza strategica aziendale attribuita (punteggio finale totale da arrotondare al punto più alto in presenza di decimali)

- Da un min di 8,0 a un max di 10 per i direttori di UOC
- Da un min di 6,5 a un max di 8.5 per i responsabili di UOS dipartimentali
- Da un min di 6,0 a un max di 8.0 per i responsabili di UOS divisionali

La Denominazione identificativa sarà:

A1 - Direttori di UOC

A2 - Responsabili di UOS Dipartimentale

A3 - Responsabili di UOS divisionale e Unità di Staff



Criteria individuati per l'Attribuzione dei punteggi alle UOC e alle UOS dipartimentali con Posti Letto:

Area delle medicine e chirurgie:

a) Livello di specialità (secondo quanto previsto dal Piano Regionale per la Salute 2010)

Alta	punti	3
Media	punti	2,5
Bassa	punti	2

b) Peso DRG medio area medica (il migliore negli ultimi 3 anni)

< 1.5	punti	2
>1.5 < 2	punti	2,5
> 2	punti	3

Peso DRG medio area chirurgica (il migliore negli ultimi 3 anni)

< 2.0	punti	2
>2.0 < 3.5	punti	2,5
> 3.5	punti	3

N.B. Le UOC e le UOS dipartimentali di nuova istituzione usufruiranno (in prima istanza) dei DRG medi del dipartimento di appartenenza (qualora non già in possesso di DRG in quanto provenienti da altre UO).

c) - i) Complessità organizzativo-gestionale delle UOC

N° medici < 6	P. 2
N° medici > 6	P. 2,5
N° di UOS intradivisionali uguali o maggiori di 2	P. 3

c) - ii) Complessità organizzativo gestionale delle UOS dipartimentali

N° dirigenti = 3	P. 2
N° dirigenti da 4 a 6	P. 2,5
N° dirigenti > 6	P. 3



Criteria individuati per l'Attribuzione dei punteggi alle UOC e alle UOS dipartimentali dei servizi:

a) Complessità organizzativo-gestionale:

N° personale della dirigenza medica e sanitaria < 6 unità	P. 2
N° personale della dirigenza medica e sanitaria > 6 e < 12 unità	P. 2,5
N° personale della dirigenza medica e sanitaria > 12 unità o con articolazione in almeno 2 UOS	P. 3

b) Continuità assistenziale

Erogazione del servizio solo ore diurne	P. 2
Erogazione del servizio diurno e in regime di reperibilità	P. 2,5
Erogazione del servizio H 24	P. 3

c) Qualità delle prestazioni erogate

Standard	P. 2
Medio-alte con volume elevato	P. 2,5
Alte (indipendentemente dal volume)	P. 3






2) Pesatura dei Programmi Complessi e Semplici :

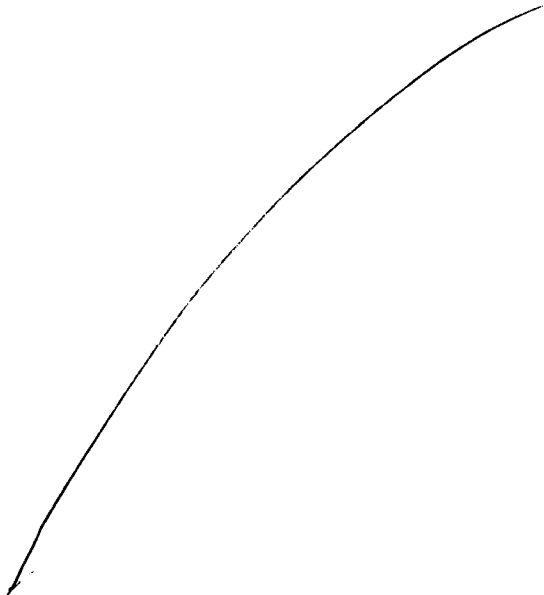
Denominazione identificativa :

P1 - Programmi Complessi*

P2 - Programmi Semplici **

** in linea di principio non vincolante i P1 verranno pesati al minimo del punteggio delle U.O. complesse + un punteggio da 1 a 25 sulla base di una valutazione approfondita dei singoli programmi complessi (progetti).*

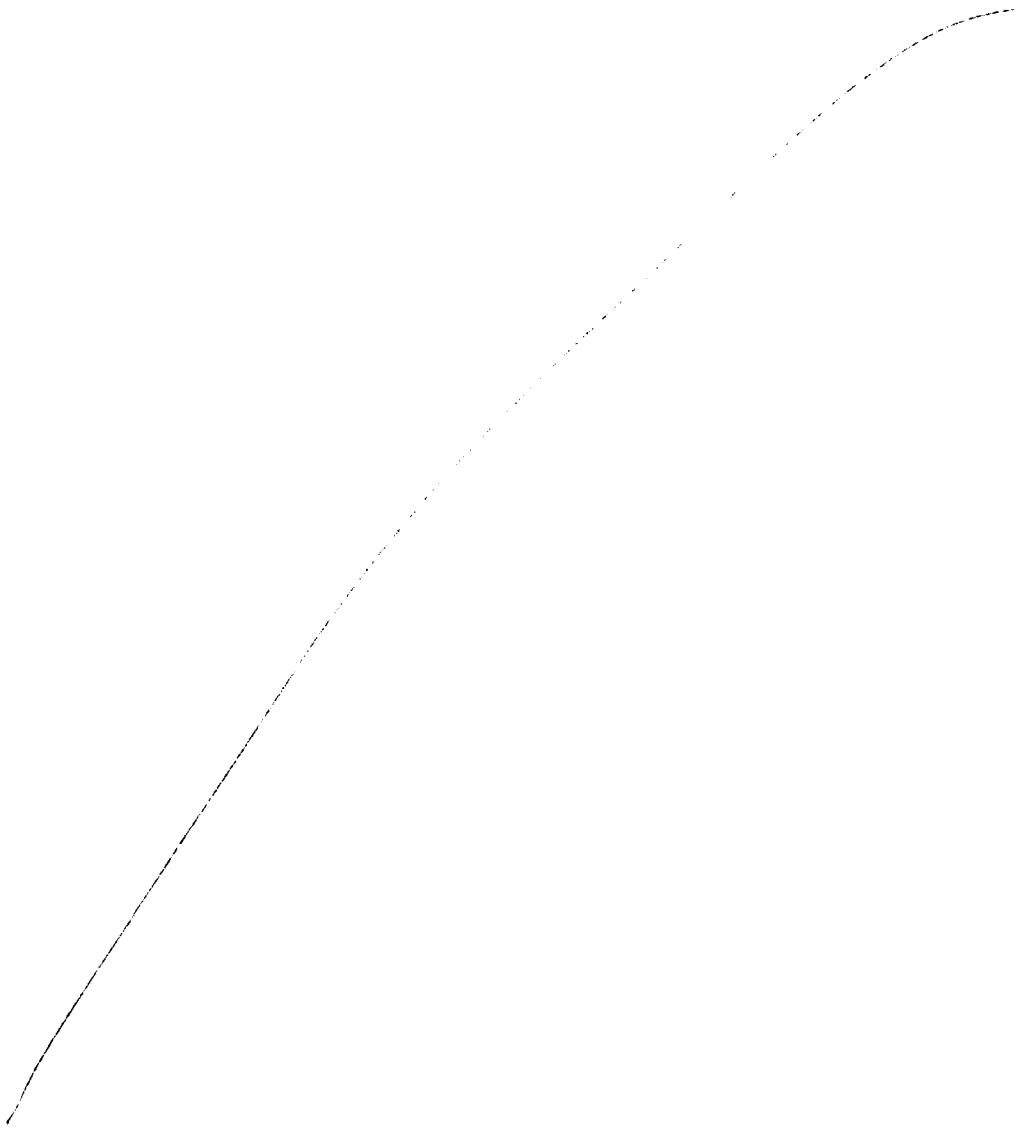
*** in linea di principio non vincolante i P2 verranno pesati al minimo del punteggio delle U.O. semplici + un punteggio da 1 a 25 sulla base di una valutazione approfondita dei singoli programmi semplici (progetti).*





3) Pesatura delle Unità di Staff:

Le Unità di Staff saranno pesate al minimo del punteggio delle UOS + un punteggio da 1 a 25 sulla base della valenza strategica aziendale attribuita.



[Handwritten signatures]



4) Pesatura degli Incarichi Professionali

Relativamente ai singoli incarichi professionali che saranno proposti dai direttori di dipartimento in accordo con i responsabili delle UU.OO., il CT ha stabilito le seguenti denominazioni con relativi pesi attribuiti:

- B -** Incarico di alta professionalità con punti 40 + da 1 a 25 punti aggiuntivi per particolari caratteristiche professionali
- C1 -** Incarico professionale con punti 25 + da 1 a 25 punti aggiuntivi per particolari caratteristiche professionali
- C2 -** Incarico professionale con punti 15 + da 1 a 25 punti aggiuntivi per particolari caratteristiche professionali
- D -** Incarico professionale di base (< 5 anni di servizio) punti 1 + da 1 a 5 punti aggiuntivi per particolari caratteristiche professionali

NB : gli incarichi di alta professionalità, qualora ritenuti utili per l'Azienda, potranno essere attribuiti anche ai dirigenti medici con meno di 5 anni di servizio.

Palermo 21.novembre 2011