

ACCORDO SULL'ATTIVITA' DI COLLABORAZIONE ANNO 2012

Verbale di intesa

In data 16/01/2014 l'azienda individua l'ammontare delle risorse economiche a disposizione per l'attività di collaborazione alla libera professione e alla collaborazione a favore dell'INAIL per l'anno 2012, pari ad € 208.460,71.

Le parti confermano l'accordo quadro sull'attività in parola e concordano di destinare all'attività di collaborazione le somme predette, detratte quelle stanziare per l'attività di supporto a favore dell'INAIL.

Ai fini della attribuzione dei compensi, si considera personale di collaborazione quello che, senza partecipare alla esecuzione della prestazione, di fatto è impegnato - direttamente o indirettamente, per assicurare lo svolgimento delle attività del personale dirigente, individuato secondo i seguenti criteri:

A) collaborazione diretta:

viene svolta dal personale che:

- collabora alle prestazioni aggiuntive richieste dall'Azienda ai propri Dirigenti del Ruolo Sanitario;
- collabora alle attività svolte dai Dirigenti del Ruolo Sanitario per conto dell'INAIL;
- collabora alle attività svolte dai Dirigenti Sanitari per conto di terzi.

B) collaborazione indiretta:

1. tutto il personale del ruolo amministrativo ed il personale assegnato ad uffici amministrativi e addetto a mansioni riferibili a quelle proprie del personale amministrativo, in base ad attestazione dei relativi responsabili;
2. il personale addetto alle portinerie degli ospedali e delle altre sedi di servizio dell'Azienda;
3. il personale assegnato all'autorimessa delle sedi di Mestre e Venezia e della Direzione Amministrativa;
4. il personale assegnato al centralino;
5. il personale infermieristico e tecnico sanitario addetto all'assistenza nelle Unità operative che nell'anno precedente abbiano effettuato un volume di prestazioni libero professionali in regime di ricovero ordinario superiore a trenta casi;
6. il personale infermieristico e tecnico sanitario addetto ad attività di sterilizzazione del materiale chirurgico presso i presidi ospedalieri nei quali il volume complessivo delle prestazioni libero professionali effettuate nell'anno precedente in regime di ricovero ordinario ed a ciclo diurno sia stato non inferiore a cinquanta casi.
7. il personale di categoria A, B e livello BS addetto alle strutture ospedaliere di pronto soccorso che svolgono attività in favore dell'INAIL (non addetto in via continuativa a compiti di diretta cooperazione con il medico in occasione dello svolgimento di tale attività).

L'Azienda si riserva di verificare entro febbraio 2014 se nei servizi coinvolti viene svolta attività di collaborazione all'ALPI da parte del personale infermieristico, anche coordinatore tecnico



sanitario e OSS, diretta o comunque riconducibile ad attività organizzative e gestionali. Nel caso, le parti si riservano, attraverso accordo integrativo, di ricomprendere tale personale.

I limiti di cui ai punti 5 e 6 vanno riferiti ai ricoveri con scelta del professionista o della equipe da parte del paziente.

L'ammontare delle ore da attribuire a ciascuna persona interessata alla attività di collaborazione diretta e indiretta per l'anno suddetto è così definito:

- A) COLLABORAZIONE DIRETTA A COMPITI DI ORGANIZZAZIONE (gestione agende informatizzate prenotazioni);
ORE 20 per n. 1 addetto;
- B) COLLABORAZIONE DIRETTA A COMPITI INERENTI ALLA REFERTAZIONE, ALLA PRENOTAZIONE E ALL'ATTIVITA' RICHIESTE DA TERZI:
ORE 20 per ciascun addetto ai compiti indicati, individuati sulla base delle tabelle delle dotazioni organiche delle strutture di:
- Neuroradiologia;
 - Radiologia Ospedale di Mestre;
 - Radiologia Ospedale di Venezia;
 - Laboratorio di Igiene Ambientale e Tossicologia Forense;
 - Pronto soccorso Ospedale di Venezia;
 - Pronto soccorso Ospedale di Mestre;
 - Pronto soccorso ortopedico Ospedale di Mestre;
- C) COLLABORAZIONE INDIRETTA: ore 10 per ciascun dipendente avente titolo.

L'attività complessiva, riferita all'anno 2012, deve essere prestata fuori dall'orario di servizio, distinta dall'attività istituzionale e registrata con apposita timbratura con il codice 749, con una prestazione minima di un ora per volta e con l'aggiunta di multipli di mezz'ora ciascuno.

Il recupero del debito orario complessivo deve essere effettuato entro il

La corresponsione del saldo avverrà a completamento delle ore attribuite.

Restano esclusi dall'attribuzione:

- i dipendenti che nell'anno 2012 abbiano percepito compensi incentivanti ad altro titolo di importo pari o superiore, erogati con carattere di continuità (es. L. Merloni ter, Commissioni Invalidi ed eventuali altri che dovranno essere individuati congiuntamente con le OO.SS). Qualora l'importo di tali compensi sia inferiore a quello del compenso derivante dall'attività di collaborazione, spetta la differenza tra i due importi ed il debito orario è corrispondentemente ridotto.
- i dipendenti che siano stati assegnati ai compiti di collaborazione per un tempo inferiore a sei mesi.

Le parti, anche per l'anno predetto, riconfermano i compensi orari - al netto degli oneri riflessi ed IRAP a carico dell'Azienda - come segue:

- D) euro 34,00 per le CAT. D e livello DS;
E) euro 30,00 per la CAT. C;
F) euro 26,00 per le CAT. A, B e livello BS.

I compensi spettano anche al personale che al momento dell'assegnazione dei compiti stessi risulti assente dal servizio: per tali dipendenti la corresponsione delle quote spettanti verrà messa in pagamento nel mese successivo alla ripresa dell'effettivo servizio ed il termine per il recupero del relativo debito orario decorrerà dallo stesso mese.



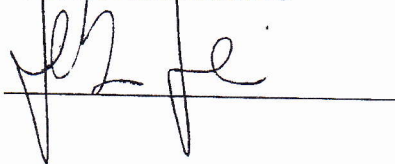
Ai dipendenti a rapporto di lavoro parziale sarà attribuito un compenso pari al 50% di quello determinato per il personale a tempo pieno, con corrispondente debito orario.

Il recupero delle ore effettuate per prestazioni di collaborazione potrà essere effettuato, o sulle ore accantonate nell'anno di riferimento, con conseguente recupero delle indennità spettanti per l'attività istituzionale, oppure effettuando ulteriori prestazioni entro il 30 giugno 2014.

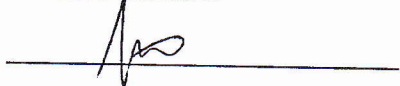
Eventuali minime correzioni dovute ad ulteriori controlli, circa le attribuzioni dei compensi, vanno a modificare l'ammontare dei residui.

Per l'Azienda

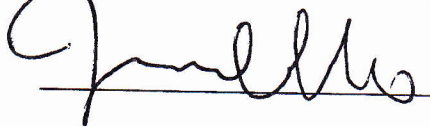
Dr. Fabio Perina
Direttore Amministrativo



Dr.ssa Rita Finotto
Direttore Sanitario



Dr. Claudio Beltrame
Direttore dei Servizi Sociali e della funzione

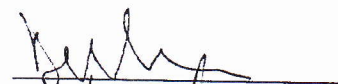


Dr. Danilo Corrà
Direttore UOC Amministrazione e Gestione
Risorse Umane ad interim

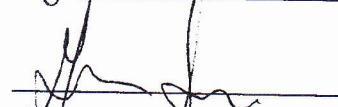


Per le OO.SS.

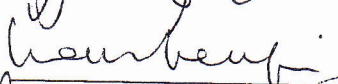
CISL FPS



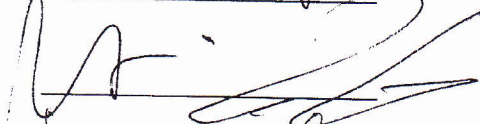
CGIL FP



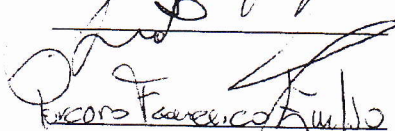
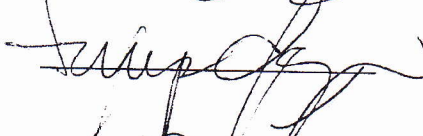
UIL FPL



FSI



RSU



RICORDO Francesco Fullo

