R_CALABR|AAA0ABE|RGP2022|PROT. N. 0026904|28/11/2022

Regione Calabria
Aoo REGCAL
Prot. N. 530581 del 28/11/2022

REGIONE CALABRIA
Presidenza Giunta Regionale

Al Presidente del Consiglio Regionale
On. Filippo Mancuso

E p.c. Consigliere Regionale
On. Lo Schiavo

Al Segretariato Generale
Settore Atti del Presidente e Rapporti con il Consiglio Regionale

OGGETTO: risposta interrogazione consiliare n.93 “Emergenza sanitaria dell'ospedale di Vibo e del territorio provinciale”.

Con riferimento alla interrogazione consiliare n.93/XII, presentata dall’onorevole Lo Schiavo, Le trasmetto la relazione a firma del Dirigente Generale, ing. Iole Fantozzi

Cordiali saluti

Il Presidente della Giunta Regionale
Roberto Occhiuto

Regione Calabria
Aoo REGCAL
Prot. N. 518541 del 22/11/2022

Regione Calabria
Aoo REGCAL
Prot. N. 530581 del 28/11/2022

REGIONE CALABRIA
Dipartimento Tutela della Salute, Servizi Socio - Sanitari

Presidente Giunta Regionale
presidentegiunta.ac@regione.calabria.it

E, p.c. Capo di Gabinetto
del Presidente della Giunta Regionale
capogabinetto.ac@regione.calabria.it

Segretariato Generale della Giunta Regionale
segretariato.ac@regione.calabria.it

Oggetto: Interrogazione a risposta scritta n. 93/12^ “In ordine all’emergenza Sanitaria dell’Ospedale di Vibo e del Territorio Provinciale”.

In riscontro all’interrogazione consiliare di cui in oggetto, al fine di fornire utili elementi di risposta si espone quanto di seguito.

Richiamato quanto già esposto in riscontro all’interrogazione consiliare 44/12^ avente ad oggetto “Sulla situazione della sanità nella provincia di Vibo Valentia” ed in continuità con l’attività già posta in essere e relazionata, si rappresenta che con DCA n. 113 del 06/09/2022 è stato fatto obbligo alle Aziende del Servizio Sanitario Regionale di provvedere all’approvazione dei Piani dei fabbisogni di personale nel rispetto della metodologia di cui al DCA. n. 192/2019 e all’approvazione dei piani assunzionali 2022 prevedendo un potenziamento degli organici del Servizio Sanitario Regionale.

Con successivo DCA n. 118 del 03/10/2022 si è provveduto alla modifica dei prospetti di rilevazione dei fabbisogni, tenuto conto del parere ministeriale n. 186 medio tempore pervenuto al Dipartimento.

Conseguentemente, con Decreto del Commissario ad Acta n. 150 del 9 novembre u.s. è stato preso atto della Delibera n. 1530/CS del 26/10/2022 dell’Azienda Sanitaria Provinciale di Vibo Valentia avente ad oggetto “Piano Fabbisogno Personale e Piano Assunzionale 2022 parziale rettifica Delibera n. 1479 del 19.10.2022” e per l’effetto sono state autorizzate le assunzioni a tempo indeterminato di cui al citato Piano Assunzionale 2022 allegato alla richiamata Delibera n. 1530/CS del 26/10/2022. Tali autorizzazioni sono seguite all’attività istruttoria svolta, dalla quale è emerso che il piano assunzionale proposto dall’Azienda, tenuto conto delle unità di personale da stabilizzare e del numero dei cessati per l’anno 2022, per come comunicati dall’Azienda, è coerente con il piano dei fabbisogni nonché che la dotazione potenziale indicata

Regione Calabria
Aoo REGCAL
Prot. N. 518541 del 22/11/2022

Regione Calabria
Aoo REGCAL
Prot. N. 530581 del 28/11/2022

dall'Azienda è coerente con il fabbisogno di personale e la relativa valorizzazione economica è stata formulata nel rispetto dei vincoli di spesa fissati.

Si rappresenta inoltre che con DCA n. 152 del 9 novembre u.s. è stato recepito l'accordo, sancito tra la Regione Calabria e le OO.SS. del Comparto in data 30 giugno 2022 ed il documento del 13 ottobre 2022 concernenti l'applicazione dell'articolo 1, comma 268, lett. b) della legge n. 234/2021, in materia di stabilizzazione del personale impegnato nell'emergenza COVID19. L'Azienda Sanitaria Provinciale di Vibo Valentia ha già provveduto alla pubblicazione dell'avviso esplorativo rivolto al Personale del Ruolo Sanitario e agli Operatori Socio-Sanitari, finalizzato a verificare il possesso dei requisiti che consentono la stabilizzazione del personale predetto ai sensi dell'art.1, comma 268, della L. 30 dicembre 2021, n. 234.

Si evidenzia, infine, che la Regione è attivamente impegnata in sede di Conferenza delle Regioni e delle Province autonome nell'ambito della interlocuzione, tuttora in atto, finalizzata ad affrontare in modo organico e complessivo le criticità esistenti e formulare proposte di soluzione per fronteggiare la carenza di professionisti sanitari, con particolare riferimento al superamento dei vincoli di spesa e alle limitazioni delle assunzioni previste dalla normativa. Ciò, tenuto conto delle esigenze connesse alla gestione della fase emergenziale, al recupero delle prestazioni sanitarie non erogate a causa della pandemia ed, in prospettiva, all'attuazione del PNRR.

Con riferimento al quesito afferente al rispetto dei *tempi previsti da contratto in relazione alla costruzione del nuovo presidio ospedaliero di Vibo Valentia o se l'opera potrebbe subire ulteriori ritardi,* si prevede che la nuova struttura sanitaria abbia una dotazione di 287 posti letto (DO, DH e DS), oltre a 52 pl tecnici, per un totale di 339 pl.

Il quadro finanziario della concessione di progettazione definitiva ed esecutiva, costruzione e gestione dei servizi non sanitari del Nuovo Ospedale (ex artt. 144 e ss. del D.Lgs. 163/06), è il seguente:

Costo complessivo	***Fondi Statali***		***Fondi Regionali***		***Fondi FSC***	***Fondi da risorse private (PPP)***
	art. 20 L. 67/88 (95%)	***L. 135/1990***	***art. 20 L. 67/88 (5%)***	***Ulteriori risorse***		
€ 188.999.003,37	€ 52.055.792,66	€ 5.204.564,69	€ 2.739.778,56	€ 33.814.476,84	€ 30.400.000,00	€ 64.784.391,62

Con Decreto del RUP n. 7411 del 6 luglio 2022 è stato approvato il progetto definitivo del Nuovo Ospedale.

Regione Calabria
Aoo REGCAL
Prot. N. 518541 del 22/11/2022

Regione Calabria
Aoo REGCAL
Prot. N. 530581 del 28/11/2022

Con Ordine di Servizio n.8 del 12.07.2022, il RUP ha ordinato al Concessionario di dare immediato avvio alla redazione del progetto esecutivo stralcio dei lavori prioritari, ai sensi dell'art. 13 del Contratto di Concessione, limitatamente alle attività di cantierizzazione, recinzione area ospedaliera, opere di sostegno delle terre, sistema drenante dei parcheggi, raccolta ed immagazzinamento acque zenitali, movimentazione delle terre e miglioramento delle proprietà meccaniche del terreno di riporto, edificio tecnologico ed operazioni propedeutiche all'avvio dei lavori strutturali.

Il progetto stralcio è stato trasmesso dal Concessionario alla Regione Calabria nello scorso mese di agosto ed è attualmente in verifica da parte del verificatore Rina Check, ai fini della successiva approvazione e consegna parziale dei lavori.

Al momento, è possibile confermare la previsione di ultimazione e collaudo dei lavori del Nuovo Ospedale entro la primavera dell'anno 2026, con le dovute cautele, legate all'attuale situazione di crisi del mercato delle costruzioni, in termini di aumento dei costi delle materie prime e delle forniture, nonché delle difficoltà di approvvigionamento dei materiali.

Si allegano:

1. DCA 113 del 06/09/2022;
2. DCA 118 del 03/10/2022;
3. Delibera n. 1530/CS del 26/10/2022 dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Vibo Valentia
4. DCA 150 del 09/11/2022;
5. DCA 152 del 09/11/2022.

Distinti saluti

Il Dirigente Generale

[redacted]

Presidenza del Consiglio dei Ministri

REGIONE CALABRIA

DCA n. 113 del 06/09/2022

OGGETTO: Determinazioni in ordine ai Piani dei Fabbisogni di personale e Piani delle assunzioni nelle Aziende del SSR

IL COMMISSARIO AD ACTA

VISTO l'articolo 120, comma 2, della Costituzione;

VISTO l'articolo 8, comma 1, della legge 5 giugno 2003, n.131;

VISTO l'Accordo sul Piano di rientro della Regione Calabria, perfezionato tra il Ministro della salute, quello dell'Economia e delle Finanze e il Presidente p.t. della Regione Calabria, in data 17 dicembre 2009 e poi recepito con DGR n. 97 del 12 febbraio 2010;

VISTO l'articolo 4, commi 1 e 2, del D.L. 1 ottobre 2007, n. 159, convertito con modificazioni dalla legge 29 novembre 2007, n. 222;

VISTA la legge 23 dicembre 2009, n. 191 e, in particolare, l'articolo 2, commi 80, 88 e 88 bis;

DATO ATTO che i contenuti del mandato commissariale ad acta - di cui, originariamente, alla deliberazione del Consiglio dei Ministri del 30 Luglio 2010, per come successivamente implementato - sono tali da affidare al nominato Commissario ad acta, ex art. 120, comma 2, della Costituzione, l'incarico prioritario di attuare i programmi operativi di prosecuzione del Piano di rientro nonché di tutti gli interventi necessari a garantire, in maniera uniforme sul territorio regionale, l'erogazione dei livelli essenziali di assistenza in condizioni di efficienza, appropriatezza, sicurezza e qualità nei termini indicati dai Tavoli tecnici di verifica, ivi compresa l'attuazione del decreto legge 10 novembre 2020, n. 150.
In particolare, nel detto ambito provvedimentale e nel rispetto della cornice normativa vigente, sono stati affidati al Commissario ad acta le seguenti azioni e interventi prioritari:
1) adozione di ogni necessaria iniziativa al fine di ricondurre il livello di erogazione dei livelli essenziali di assistenza agli *standard* di riferimento, in particolare con riguardo all'adesione agli *screening* oncologici, all'assistenza territoriale ed alla qualità e sicurezza dell'assistenza ospedaliera;
2) completamento ed attuazione del piano di riorganizzazione della rete ospedaliera, della rete di emergenza-urgenza e delle reti tempo dipendenti, in coerenza con il fabbisogno assistenziale, in attuazione del regolamento adottato con decreto del Ministero della salute del 2 aprile 2015 n. 70, ed in coerenza con le indicazioni dei Tavoli tecnici di verifica;
3) definizione ed attuazione delle reti cliniche specialistiche;
4) monitoraggio delle procedure per la realizzazione dei Nuovi Ospedali secondo quanto previsto dalla normativa vigente e dalla programmazione sanitaria regionale;
5) revisione ed attuazione del provvedimento di riassetto della rete di assistenza territoriale, in coerenza con quanto previsto dalla normativa vigente e con le indicazioni dei Tavoli tecnici di verifica;
6) completamento del riassetto della rete laboratoristica e di assistenza specialistica ambulatoriale;
7) completa attuazione delle linee di indirizzo per la promozione ed il miglioramento della qualità, della sicurezza e dell'appropriatezza degli interventi assistenziali nel percorso nascita (Conferenza Unificata Rep. Atti 137/CU del 16/12/2010);

8) gestione ed efficientamento della spesa per il personale in coerenza con l'effettivo fabbisogno, in applicazione della normativa vigente in materia;

9) razionalizzazione ed efficientamento della spesa per l'acquisto di beni e servizi in ottemperanza alla normativa vigente;

10) gestione ed efficientamento della spesa farmaceutica convenzionata ed ospedaliera al fine di garantire il rispetto dei vigenti tetti di spesa previsti dalla normativa nazionale e il corretto utilizzo dei farmaci in coerenza con il fabbisogno assistenziale;

11) definizione dei tetti di spesa e dei conseguenti contratti con gli erogatori privati accreditati per l'acquisto di prestazioni sanitarie in coerenza con il fabbisogno assistenziale, con l'attivazione, in caso di mancata stipula del contratto, di quanto prescritto dall'articolo 8-quinquies, comma 2-quinquies, del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502 e ridefinizione delle tariffe delle prestazioni sanitarie, nel rispetto di quanto previsto dalla normativa vigente;

12) adozione di ogni necessaria iniziativa commissariale al fine di pervenire alla completa implementazione dei flussi informativi del Nuovo Sistema Informativo Sanitario da parte delle aziende in termini di completezza e qualità, ivi inclusa l'implementazione del nuovo sistema informativo contabile regionale, al fine di implementare il sistema di monitoraggio del Servizio Sanitario Regionale per il governo delle azioni previste dal Piano di rientro con riferimento alla garanzia dell'equilibrio economico-finanziario e alla garanzia dell'erogazione dei Livelli Essenziali di Assistenza;

13) sottoscrizione degli accordi interregionali bilaterali in materia di mobilità sanitaria ai sensi dell'articolo 9, comma 3, del Patto per la salute 2014-2016 sancito con Intesa Stato-Regioni del 10 luglio 2014 e dell'articolo 1, comma 576, della legge 28 dicembre 2015, n. 208 e s.m.i.;

14) attuazione della normativa statale in materia di autorizzazioni e accreditamenti istituzionali, mediante adeguamento della vigente normativa regionale;

15) definizione e stipula del protocollo d'intesa con l'Università degli Studi "Magna Graecia" di Catanzaro in coerenza con la normativa vigente;

16) interventi per la gestione, razionalizzazione ed efficientamento della spesa e delle attività proprie della medicina di base;

17) adozione dei provvedimenti necessari alla regolarizzazione degli interventi di sanità pubblica veterinaria e di sicurezza degli alimenti;

18) rimozione, ai sensi di quanto previsto dall'art. 2, comma 80, della legge n. 191 del 2009, dei provvedimenti, anche legislativi, adottati dagli organi regionali e i provvedimenti aziendali che siano di ostacolo alla piena attuazione del piano di rientro e dei successivi Programmi operativi, nonché in contrasto con la normativa vigente e con i pareri e le valutazioni espressi dai Tavoli tecnici di verifica e dai Ministeri affiancanti;

19) puntuale monitoraggio di quanto previsto dal Titolo II del decreto legislativo 118/2011 con riferimento alle rilevazioni del bilancio regionale riferite alle risorse destinate al Servizio sanitario regionale;

20) puntuale verifica dell'ordinato trasferimento da parte del bilancio regionale al SSR delle risorse ad esso destinate;

21) conclusione della procedura di regolarizzazione delle poste debitorie relative all'ASP di Reggio Calabria e delle ulteriori poste debitorie eventualmente presenti negli altri enti del Servizio Sanitario Regionale;

22) riconduzione dei tempi di pagamento dei fornitori ai tempi della direttiva europea 2011/7/UE del 2011, recepita con decreto legislativo n. 192/2012;

23) ricognizione, quantificazione e gestione del contenzioso attivo e passivo in essere, e verifica dei fondi rischi aziendali e consolidato sanitario regionale;

24) prosecuzione e tempestiva conclusione delle azioni previste per la puntuale attuazione del Percorso attuativo della certificabilità;

25) programmazione degli investimenti per interventi edilizi e/o tecnologici in coerenza con quanto previsto dall'articolo 25, comma 3, del decreto legislativo 23 giugno 2011, n. 118 e secondo gli indirizzi di programmazione coerenti con il decreto del Ministero della salute del 2 aprile 2015 n. 70 e con le misure di razionalizzazione ed efficientamento del patrimonio immobiliare strumentale e non strumentale, fermo restando quanto disposto dal decreto legge 10 novembre 2020, n. 150;

26) attuazione dei nuovi compiti assegnati al Commissario ad acta dal decreto legge 10 novembre 2020, n. 150. In particolare, il Commissario ad acta:

a) fornisce indicazioni in ordine al supporto tecnico ed operativo da parte di Agenas previsto all'articolo 1, comma 4, del citato decreto legge;
b) attua quanto previsto all'articolo 1, comma 2, del citato decreto legge;
c) nomina i commissari straordinari aziendali ai sensi dell'articolo 1 del citato decreto legge e verifica trimestralmente il relativo operato in relazione al raggiungimento degli obiettivi di cui àl Programma operativo 2019-2021, anche ai fini di quanto previsto dall'articolo 2, comma 6, del citato decreto legge;
d) approva gli atti aziendali adottati dai commissari straordinari, al fine di garantire il rispetto dei LEA e di assicurarne la coerenza con il piano di rientro dai disavanzi nel settore sanitario e con i relativi programmi operativi di prosecuzione nonché al fine di ridefinire le procedure di controllo interno;
e) adotta gli atti aziendali in caso di inerzia da parte dei commissari straordinari ai sensi dell'articolo 2 del citato decreto legge;
f) verifica periodicamente, che non sussistano i casi di cui all'articolo 3, comma 1, quinto periodo, del decreto legislativo 4 agosto 2016, n. 171, in relazione all'attività svolta dai direttori amministrativi e sanitari;
g) provvede in via esclusiva all'espletamento delle procedure di approvvigionamento di cui all'articolo 3 del citato decreto legge;
h) valuta l'attivazione del supporto del Corpo della Guardia di finanza in coerenza con l'articolo 5 del citato decreto legge;
i) adotta il Programma operativo per la gestione dell'emergenza Covid-19 previsto dall'articolo 18 del decreto legge 17 marzo 2020, n. 18;
j) definisce il Piano triennale straordinario di edilizia sanitaria e di adeguamento tecnologico della rete di emergenza, della rete ospedaliera e della rete territoriale della Regione;
k) presenta, adotta e attua i Programmi operativi 2022-2023, anche ai fini di quanto previsto dall'articolo 6 del citato decreto legge;
l) coordina le funzioni di supporto alla programmazione sanitaria delle aziende del Servizio sanitario regionale assicurandone l'efficacia;

VISTA la deliberazione del Consiglio dei Ministri del 4 novembre 2021 con la quale il Presidente della Giunta della Regione Calabria è stato nominato Commissario ad acta per la prosecuzione del Piano di rientro dai disavanzi del settore sanitario della Regione Calabria, secondo i programmi operativi di cui all'art. 2, comma 88, della legge n. 191 del 2009, ivi ricomprendendo la gestione dell'emergenza pandemica;

VISTA la delibera del Consiglio dei Ministri adottata nella seduta del 18 novembre 2021 con la quale il dott. Maurizio Bortoletti è stato nominato subcommissario per l'attuazione del Piano di rientro dai disavanzi del Servizio sanitario della Regione Calabria, mai insediato;

VISTA la delibera del Consiglio dei Ministri adottata nella seduta del 23 Dicembre 2021 con la quale si è integrato il mandato commissariale attribuito, con la deliberazione del 4 novembre 2021, che confermava il mandato commissariale del 27 novembre 2020, con l'implementazione del punto:
27)attuazione dei nuovi compiti assegnati al Commissario ad acta dall'articolo 16-septies del decreto legge 21 ottobre 2021, n. 146, con modificazioni, dalla legge 17 dicembre 2021, n. 215";

VISTA la delibera del Consiglio dei Ministri adottata nella seduta del 23 Dicembre 2021, con la quale il dott. Ernesto Esposito è stato nominato subcommissario per l'attuazione del Piano di rientro dai disavanzi del Servizio sanitario della Regione Calabria, con il compito di affiancare il Commissario ad acta nella predisposizione dei provvedimenti da assumere in esecuzione dell'incarico commissariale, ai sensi della deliberazione del Consiglio dei Ministri del 4 novembre 2021, come integrato dal punto A) della medesima delibera con particolare riferimento alle azioni 1), 2), 3), 5), 6), 7), 8), 10), 11), 14), 16) e 17);

VISTA la delibera del Consiglio dei Ministri adottata nella seduta del 15 giugno 2022, con la quale il dott. Ernesto Esposito è stato nominato subcommissario unico per l'attuazione del Piano di rientro dai

disavanzi del Servizio sanitario della Regione Calabria, con il compito di affiancare il Commissario ad acta nella predisposizione dei provvedimenti da assumere in esecuzione dell'incarico commissariale, ai sensi della deliberazione del Consiglio dei Ministri del 4 novembre 2021.
Con la medesima si è provveduto, con decorrenza immediata, alla revoca dell'incarico precedentemente attribuito al dott. Maurizio Bortoletti, in quanto nonostante siano decorsi oltre sei mesi dal conferimento dell'incarico non è intervenuto l'insediamento;

VISTO il Decreto Legge 10 novembre 2020 n. 150, pubblicato in pari data sulla G.U. n. 280, recante "*Misure urgenti per il rilancio del servizio sanitario della regione Calabria e per il rinnovo degli organi elettivi*", convertito con modificazioni nella legge 30 dicembre 2020, n. 181;

DATO ATTO che, tra gli obiettivi del mandato commissariale, è ricompresa la gestione e l'efficientamento della spesa per il personale in coerenza con l'effettivo fabbisogno, in applicazione della normativa vigente in materia;

VISTO il Decreto Commissariale n. 192 del 20 dicembre 2019 con il quale è stata approvata la metodologia per la determinazione del fabbisogno di personale delle Aziende del Servizio Sanitario Regionale, elaborata tenuto conto delle indicazioni contenute nel documento approvato dalla Commissione Salute della Conferenza delle Regioni e delle Province autonome in data 20 dicembre 2017;

RICHIAMATI:

- l'articolo 6 del decreto legislativo n. 165 del 2001 in materia di "Organizzazione degli uffici e fabbisogni di personale", l'articolo 6-ter del medesimo decreto legislativo rubricato "Linee di indirizzo per la pianificazione dei fabbisogni di personale" e l'art. 35 in materia di reclutamento di personale;
- il Decreto Legislativo 25 maggio 2017, n. 75 "Modifiche e integrazioni al decreto legislativo 30 marzo 2001, n. 165, ai sensi degli articoli 16, commi 1, lettera a), e 2, lettere b), c), d) ed e) e 17, comma 1, lettere a), c), e), , g), h), i) m), n), o), q), r), s) e z), della legge 7 agosto 2015, n. 124, in materia di riorganizzazione delle amministrazioni pubbliche";
- il Decreto legge 21.10.2021, n. 146, art. 16-septies, " Misure di rafforzamento dell'Agenas e del servizio sanitario della Regione Calabria" in forza del quale "*ciascuno degli enti di cui all' articolo 19, comma 2, lettera c), del decreto legislativo 23 giugno 2011, n. 118, del servizio sanitario della Regione Calabria, al fine di supportare le funzioni delle unità operative semplici e complesse, comunque denominate, deputate al processo di controllo, liquidazione e pagamento delle fatture, sia per la gestione corrente che per il pregresso, previa circolarizzazione obbligatoria dei fornitori sul debito iscritto fino al 31 dicembre 2020, è autorizzato a reclutare, sulla base dei fabbisogni di personale valutati e approvati dal commissario ad acta, fino a 5 unità di personale non dirigenziale, categoria D, con contratto di lavoro subordinato a tempo determinato di durata non superiore a trentasei mesi, esperte nelle predette procedure e dotate dei previsti requisiti formativi, nel limite di spesa di euro 207.740 per ciascuno degli anni dal 2022 al 2024. Le predette unità sono reclutate tramite procedura selettiva pubblica direttamente dagli enti ovvero avvalendosi della Commissione per l'attuazione del progetto di riqualificazione delle pubbliche amministrazioni (RIPAM) di cui all' articolo 35, comma 5, del decreto legislativo 30 marzo 2001, n. 165. A tal fine è autorizzata la spesa complessiva di euro 1.869.660 per ciascuno degli anni dal 2022 al 2024, a cui si provvede per gli anni 2022 e 2023 a valere sulle risorse di cui all' articolo 6, comma 1, del decreto-legge 10 novembre 2020, n. 150, convertito, con modificazioni, dalla legge 30 dicembre 2020, n. 181, e per l'anno 2024 a valere sulle risorse di cui alla lettera f) del presente comma".*
- la Legge 30-12-2021 n. 234 Bilancio di previsione dello Stato per l'anno finanziario 2022 e bilancio pluriennale per il triennio 2022-2024 ed, in particolare, l'art. 1, comma 268;

DATO ATTO che, con nota circolare prot. n. 88323 del 22 febbraio 2022, è stato richiesto alle Aziende del SSR di definire il proprio fabbisogno di personale teorico mediante l'utilizzo della metodologia indicata dal DCA 192/2019 tenendo conto dei dati di produzione relativi agli anni 2019 e 2020, anche al fine di disporre degli elementi informativi necessari alla costruzione della Manovra sul personale da proporre nell'ambito del Programma Operativo;

CONSIDERATO che il redigendo Programma Operativo 2022/2025 della Regione Calabria prevede l'aggiornamento del fabbisogno di personale tenuto conto dell'emergenza epidemiologica COVID-19 e della necessità di riorganizzare e potenziare il Servizio Sanitario Regionale e le specifiche linee di attività previste dal Programma Operativo medesimo, dando attuazione, altresì, alle previsioni contenute nell'articolo 1, comma 4-ter, del decreto legge n. 150/2020, convertito con modificazioni nella legge 30 dicembre 2020, n. 181;

DATO ATTO che:

- con nota prot. 249489 del 26/05/2022 è stato richiesto ad Agenas di fornire alla Struttura Commissariale uno specifico supporto relativamente all'istruttoria sui Piani Triennali dei Fabbisogni di Personale e sui Piani assunzionali delle Aziende del SSR, ai fini in particolare dell'analisi sull'applicazione della metodologia di calcolo dei fabbisogni definita con DCA n. 192/19;
- con nota prot. 278196 del 14/06/2022 è stata trasmessa ai Ministeri Affiancanti, per una preventiva valutazione, proposta di DCA avente ad oggetto "*Determinazioni in ordine ai Piani dei Fabbisogni di personale e Piani delle assunzioni nelle Aziende del SSR*";
- con circolare prot. n. 299873 del 28/06/2022, avente ad oggetto "*Indirizzi in ordine ai Piani dei Fabbisogni di personale e Piani delle assunzioni nelle Aziende del SSR e applicazione art. 1, comma 268, lett. b), della L. 234/2021*", nelle more del riscontro alla suddetta proposta, è stato richiesto alle Aziende di aggiornare, nel rispetto della metodologia di cui al DCA n. 192/2019, i Piani dei Fabbisogni di personale adeguandoli ai dati di produzione riferiti all'anno 2021 e al D.M. 71 e di formulare una proposta di Piano delle assunzioni per l'anno 2022 individuando, quale limite di spesa, il costo del personale rilevato al IV trim. 2021;
- con la medesima nota circolare prot. n. 299873 del 28/06/2022 è stato trasmesso alle Aziende del SSR il testo dell'Accordo firmato in data 20 giugno 2022 con le Organizzazioni Sindacali del Comparto e della Dirigenza Area Sanità;
- con nota circolare prot. 326736 del 13/07/2022 avente ad oggetto "*D.L. 21-10-2021 n. 146 - Art. 16-septies, convertito in legge, con modificazioni, dall'art. 1, comma 1, L. 17 dicembre 2021, n. 215 - Misure di rafforzamento dell'Agenas e del servizio sanitario della Regione Calabria – Direttiva in ordine alle procedure di reclutamento*", sono state diramate indicazione per l'applicazione del *D.L. 21-10-2021 n. 146 - Art. 16-septies,* comma2, lett.b);
- con nota prot. n. 335973 del 19/07/2022 sono stati convocati specifici incontri con le Aziende del SSR, nel corso dei quali si è svolta una approfondita disamina in ordine alle questioni concernenti le azioni di potenziamento degli organici del SSR;

VISTO il documento approvato dalla Conferenza delle Regioni e delle Province autonome nella seduta del 27 luglio 2022, relativo all'applicazione dell'articolo 1, comma 268, lett. b) della legge 234/2022 in materia di valorizzazione della professionalità acquisita del personale che ha prestato servizio anche durante l'emergenza COVID-19 nelle Aziende e negli Enti del SSN, trasmesso alle Aziende del SSR con nota prot. 351915 del 29/07/2022 al fine di una omogenea e coerente applicazione delle procedure di stabilizzazione;

VISTO il Verbale della Riunione Congiunta del Tavolo Tecnico per la Verifica degli Adempimenti Regionali con il Comitato Permanente per la Verifica dei Livelli Essenziali di Assistenza del 26 aprile e 18 maggio 2022, nel quale viene rilevato il permanere delle "*fortissime criticità in ordine al reclutamento del personale del SSR della Regione Calabria e il rilevante depotenziamento degli organici amministrativi*" con invito al Commissario ad acta ad assumere *"tutte le iniziative del caso per il reclutamento del personale"*;

RILEVATA, alla luce di quanto sopra, la necessità ed urgenza di accelerare l'iter di approvazione dei Piani dei fabbisogni e dei Piani delle assunzioni delle Aziende del SSR, dotando le Aziende dello strumento fondamentale per il rafforzamento degli organici ed il reintegro del personale cessato, e consentendo, altresì, di dare attuazione alle disposizioni di cui all'art. 1, comma 268, L. n. 234/2021 in presenza dei presupposti di legge;

VALUTATO che l'adozione del presente provvedimento sia urgente ed improcrastinabile in considerazione delle gravi criticità oggetto dei rilievi contenuti nel Verbale sopra richiamato, dovendosi pertanto procedere anche in assenza della preventiva positiva valutazione della proposta trasmessa con nota prot. n. 278196 del 14/06/2022;

VISTA la comunicazione del 30/08/2022 del Dirigente del Settore Bilancio SSR – Monitoraggio dell'andamento Economico delle Aziende Sanitarie – Controllo di Gestione – Patrimonio, acquisita agli atti con prot. n. 382507 del 31/08/2022;
RITENUTO, per le motivazioni sopra esposte, di disporre che le Aziende del SSR procedano all'adozione dei Piani dei fabbisogni di personale adeguandoli ai dati di produzione riferiti all'anno 2021, e procedano contestualmente all'approvazione dei Piani assunzionali 2022, fissando, quale limite di spesa, il costo del personale rilevato al IV trim. 2021, comprensivo delle voci di spesa sostenuta per il personale destinato all'Emergenza Covid, il cui importo è pari, nel consolidato regionale, ad € 1.150.938.771,29 al netto IRAP;
DATO ATTO che risulta rispettato il vincolo previsto dall'art. 2, comma 71, della Legge 23 dicembre 2009, n. 191;
VISTO il supporto consulenziale reso dal Coordinatore dell'Avvocatura regionale, a mente del comma 5-bis, art. 10 della legge regionale 13 maggio 1996 n. 7 ed acquisito al prot. n. 377399 del 25/08/2022.

Tutto ciò premesso da valere come parte integrante, sostanziale e motivazionale del presente decreto, il Commissario ad acta, dott. Roberto Occhiuto;

DECRETA

DI RITENERE quanto riportato tra i considerata parte integrante, inscindibile, sostanziale e motivazionale del presente provvedimento;
DI FARE OBBLIGO alle Aziende del Servizio Sanitario Regionale di provvedere, entro 10 giorni dalla notifica del presente provvedimento, all'approvazione dei Piani dei fabbisogni di personale nel rispetto della metodologia di cui al DCA n. 192/2019, adeguandoli ai dati di produzione riferiti all'anno 2021, e all'approvazione dei piani assunzionali 2022 fissando, quale limite di spesa, il costo del personale rilevato al IV trim. 2021, comprensivo delle voci di spesa sostenuta per il personale destinato all'Emergenza Covid;
DI APPROVARE gli allegati prospetti finalizzati alla uniforme rilevazione dei fabbisogni di personale del SSR (All. 1) e alla predisposizione dei Piani assunzionali, da redigersi secondo lo schema e le Linee Guida allegati (Allegati 2 e 3);
DI STABILIRE che le deliberazioni aziendali dovranno essere trasmesse al Dipartimento Tutela della Salute, Servizi Socio sanitari, affinché verifichi, con il supporto di Agenas, la conformità del fabbisogno espresso dalle Aziende con la metodologia regionale e la relativa compatibilità economica in relazione al vincolo di spesa assegnato, ai fini dell'adozione da parte del Commissario *ad acta*, del relativo decreto di approvazione;
DI PRECISARE che il vincolo di spesa assegnato costituisce per le Aziende limite invalicabile alla spesa per il personale per l'anno 2022;
DI DISPORRE che le Aziende trasmettano i dati relativi allo stato dei reclutamenti effettuati utilizzando esclusivamente il Sistema Informativo Sanitario Regionale e delle Aziende – SEC-SISR – "Specifica Funzionale del SEC-DIR" Area Direzionale "Analisi del Personale";
DI INVIARE il presente decreto, ai Ministeri della Salute e dell'Economia e Finanze, attraverso l'apposito sistema documentale "Piani di Rientro";
DI DARE MANDATO al Dirigente Generale del Dipartimento Regionale Tutela della Salute – Servizi Socio Sanitari per la pubblicazione del presente atto sul Bollettino Ufficiale Regione Calabria, ai sensi della legge Regionale 6 aprile 2011, n. 11 nonché sul sito istituzionale della Regione Calabria, ai sensi del Decreto Legislativo 14 marzo 2013, n. 33.

Il sub commissario
f.to Dott. Ernesto Esposito

Il Commissario ad acta
f.to Roberto Occhiuto

Dipartimento tutela della Salute, Servizi Socio- Sanitari

Settore 1 “Personale e Professioni del Servizio Sanitario e Sistema universitario- Formazione - ECM”

Il Dirigente del Settore n. 1
f.to Avv. Sabina Scordo

Il Dirigente Generale
f.to Ing. Iole Fantozzi

Presidenza del Consiglio dei Ministri

REGIONE CALABRIA

DCA n. 118 del 03/10/2022

OGGETTO: Determinazioni in ordine ai Piani dei Fabbisogni di personale e Piani delle assunzioni nelle Aziende del SSR - modifiche ed integrazioni DCA n. 113 del 06/09/2022

IL COMMISSARIO AD ACTA

VISTO l'articolo 120, comma 2, della Costituzione;

VISTO l'articolo 8, comma 1, della legge 5 giugno 2003, n.131;

VISTO l'Accordo sul Piano di rientro della Regione Calabria, perfezionato tra il Ministro della salute, quello dell'Economia e delle Finanze e il Presidente p.t. della Regione Calabria, in data 17 dicembre 2009 e poi recepito con DGR n. 97 del 12 febbraio 2010;

VISTO l'articolo 4, commi 1 e 2, del D.L. 1 ottobre 2007, n. 159, convertito con modificazioni dalla legge 29 novembre 2007, n. 222;

VISTA la legge 23 dicembre 2009, n. 191 e, in particolare, l'articolo 2, commi 80, 88 e 88 bis;

DATO ATTO che i contenuti del mandato commissariale ad acta - di cui, originariamente, alla deliberazione del Consiglio dei Ministri del 30 Luglio 2010, per come successivamente implementato - sono tali da affidare al nominato Commissario ad acta, ex art. 120, comma 2, della Costituzione, l'incarico prioritario di attuare i programmi operativi di prosecuzione del Piano di rientro nonché di tutti gli interventi necessari a garantire, in maniera uniforme sul territorio regionale, l'erogazione dei livelli essenziali di assistenza in condizioni di efficienza, appropriatezza, sicurezza e qualità nei termini indicati dai Tavoli tecnici di verifica, ivi compresa l'attuazione del decreto legge 10 novembre 2020, n. 150.
In particolare, nel detto ambito provvedimentale e nel rispetto della cornice normativa vigente, sono stati affidati al Commissario ad acta le seguenti azioni e interventi prioritari:
1) adozione di ogni necessaria iniziativa al fine di ricondurre il livello di erogazione dei livelli essenziali di assistenza agli *standard* di riferimento, in particolare con riguardo all'adesione agli *screening* oncologici, all'assistenza territoriale ed alla qualità e sicurezza dell'assistenza ospedaliera;
2) completamento ed attuazione del piano di riorganizzazione della rete ospedaliera, della rete di emergenza-urgenza e delle reti tempo dipendenti, in coerenza con il fabbisogno assistenziale, in attuazione del regolamento adottato con decreto del Ministero della salute del 2 aprile 2015 n. 70, ed in coerenza con le indicazioni dei Tavoli tecnici di verifica;
3) definizione ed attuazione delle reti cliniche specialistiche;
4) monitoraggio delle procedure per la realizzazione dei Nuovi Ospedali secondo quanto previsto dalla normativa vigente e dalla programmazione sanitaria regionale;
5) revisione ed attuazione del provvedimento di riassetto della rete di assistenza territoriale, in coerenza con quanto previsto dalla normativa vigente e con le indicazioni dei Tavoli tecnici di verifica;
6) completamento del riassetto della rete laboratoristica e di assistenza specialistica ambulatoriale;
7) completa attuazione delle linee di indirizzo per la promozione ed il miglioramento della qualità, della sicurezza e dell'appropriatezza degli interventi assistenziali nel percorso nascita (Conferenza Unificata Rep. Atti 137/CU del 16/12/2010);

8) gestione ed efficientamento della spesa per il personale in coerenza con l'effettivo fabbisogno, in applicazione della normativa vigente in materia;

9) razionalizzazione ed efficientamento della spesa per l'acquisto di beni e servizi in ottemperanza alla normativa vigente;

10) gestione ed efficientamento della spesa farmaceutica convenzionata ed ospedaliera al fine di garantire il rispetto dei vigenti tetti di spesa previsti dalla normativa nazionale e il corretto utilizzo dei farmaci in coerenza con il fabbisogno assistenziale;

11) definizione dei tetti di spesa e dei conseguenti contratti con gli erogatori privati accreditati per l'acquisto di prestazioni sanitarie in coerenza con il fabbisogno assistenziale, con l'attivazione, in caso di mancata stipula del contratto, di quanto prescritto dall'articolo 8-quinquies, comma 2-quinquies, del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502 e ridefinizione delle tariffe delle prestazioni sanitarie, nel rispetto di quanto previsto dalla normativa vigente;

12) adozione di ogni necessaria iniziativa commissariale al fine di pervenire alla completa implementazione dei flussi informativi del Nuovo Sistema Informativo Sanitario da parte delle aziende in termini di completezza e qualità, ivi inclusa l'implementazione del nuovo sistema informativo contabile regionale, al fine di implementare il sistema di monitoraggio del Servizio Sanitario Regionale per il governo delle azioni previste dal Piano di rientro con riferimento alla garanzia dell'equilibrio economico-finanziario e alla garanzia dell'erogazione dei Livelli Essenziali di Assistenza;

13) sottoscrizione degli accordi interregionali bilaterali in materia di mobilità sanitaria ai sensi dell'articolo 9, comma 3, del Patto per la salute 2014-2016 sancito con Intesa Stato-Regioni del 10 luglio 2014 e dell'articolo 1, comma 576, della legge 28 dicembre 2015, n. 208 e s.m.i.;

14) attuazione della normativa statale in materia di autorizzazioni e accreditamenti istituzionali, mediante adeguamento della vigente normativa regionale;

15) definizione e stipula del protocollo d'intesa con l'Università degli Studi "Magna Graecia" di Catanzaro in coerenza con la normativa vigente;

16) interventi per la gestione, razionalizzazione ed efficientamento della spesa e delle attività proprie della medicina di base;

17) adozione dei provvedimenti necessari alla regolarizzazione degli interventi di sanità pubblica veterinaria e di sicurezza degli alimenti;

18) rimozione, ai sensi di quanto previsto dall'art. 2, comma 80, della legge n. 191 del 2009, dei provvedimenti, anche legislativi, adottati dagli organi regionali e i provvedimenti aziendali che siano di ostacolo alla piena attuazione del piano di rientro e dei successivi Programmi operativi, nonché in contrasto con la normativa vigente e con i pareri e le valutazioni espressi dai Tavoli tecnici di verifica e dai Ministeri affiancanti;

19) puntuale monitoraggio di quanto previsto dal Titolo II del decreto legislativo 118/2011 con riferimento alle rilevazioni del bilancio regionale riferite alle risorse destinate al Servizio sanitario regionale;

20) puntuale verifica dell'ordinato trasferimento da parte del bilancio regionale al SSR delle risorse ad esso destinate;

21) conclusione della procedura di regolarizzazione delle poste debitorie relative all'ASP di Reggio Calabria e delle ulteriori poste debitorie eventualmente presenti negli altri enti del Servizio Sanitario Regionale;

22) riconduzione dei tempi di pagamento dei fornitori ai tempi della direttiva europea 2011/7/UE del 2011, recepita con decreto legislativo n. 192/2012;

23) ricognizione, quantificazione e gestione del contenzioso attivo e passivo in essere, e verifica dei fondi rischi aziendali e consolidato sanitario regionale;

24) prosecuzione e tempestiva conclusione delle azioni previste per la puntuale attuazione del Percorso attuativo della certificabilità;

25) programmazione degli investimenti per interventi edilizi e/o tecnologici in coerenza con quanto previsto dall'articolo 25, comma 3, del decreto legislativo 23 giugno 2011, n. 118 e secondo gli indirizzi di programmazione coerenti con il decreto del Ministero della salute del 2 aprile 2015 n. 70 e con le misure di razionalizzazione ed efficientamento del patrimonio immobiliare strumentale e non strumentale, fermo restando quanto disposto dal decreto legge 10 novembre 2020, n. 150;

26) attuazione dei nuovi compiti assegnati al Commissario ad acta dal decreto legge 10 novembre 2020, n. 150. In particolare, il Commissario ad acta:

a) fornisce indicazioni in ordine al supporto tecnico ed operativo da parte di Agenas previsto all'articolo 1, comma 4, del citato decreto legge;
b) attua quanto previsto all'articolo 1, comma 2, del citato decreto legge;
c) nomina i commissari straordinari aziendali ai sensi dell'articolo 1 del citato decreto legge e verifica trimestralmente il relativo operato in relazione al raggiungimento degli obiettivi di cui àl Programma operativo 2019-2021, anche ai fini di quanto previsto dall'articolo 2, comma 6, del citato decreto legge;
d) approva gli atti aziendali adottati dai commissari straordinari, al fine di garantire il rispetto dei LEA e di assicurarne la coerenza con il piano di rientro dai disavanzi nel settore sanitario e con i relativi programmi operativi di prosecuzione nonché al fine di ridefinire le procedure di controllo interno;
e) adotta gli atti aziendali in caso di inerzia da parte dei commissari straordinari ai sensi dell'articolo 2 del citato decreto legge;
f) verifica periodicamente, che non sussistano i casi di cui all'articolo 3, comma 1, quinto periodo, del decreto legislativo 4 agosto 2016, n. 171, in relazione all'attività svolta dai direttori amministrativi e sanitari;
g) provvede in via esclusiva all'espletamento delle procedure di approvvigionamento di cui all'articolo 3 del citato decreto legge;
h) valuta l'attivazione del supporto del Corpo della Guardia di finanza in coerenza con l'articolo 5 del citato decreto legge;
i) adotta il Programma operativo per la gestione dell'emergenza Covid-19 previsto dall'articolo 18 del decreto legge 17 marzo 2020, n. 18;
j) definisce il Piano triennale straordinario di edilizia sanitaria e di adeguamento tecnologico della rete di emergenza, della rete ospedaliera e della rete territoriale della Regione;
k) presenta, adotta e attua i Programmi operativi 2022-2023, anche ai fini di quanto previsto dall'articolo 6 del citato decreto legge;
l) coordina le funzioni di supporto alla programmazione sanitaria delle aziende del Servizio sanitario regionale assicurandone l'efficacia;

VISTA la deliberazione del Consiglio dei Ministri del 4 novembre 2021 con la quale il Presidente della Giunta della Regione Calabria è stato nominato Commissario ad acta per la prosecuzione del Piano di rientro dai disavanzi del settore sanitario della Regione Calabria, secondo i programmi operativi di cui all’art. 2, comma 88, della legge n. 191 del 2009, ivi ricomprendendo la gestione dell’emergenza pandemica;

VISTA la delibera del Consiglio dei Ministri adottata nella seduta del 23 Dicembre 2021 con la quale si è integrato il mandato commissariale attribuito, con la deliberazione del 4 novembre 2021, che confermava il mandato commissariale del 27 novembre 2020, con l’implementazione del punto:
27)attuazione dei nuovi compiti assegnati al Commissario ad acta dall’articolo 16-septies del decreto legge 21 ottobre 2021, n. 146, con modificazioni, dalla legge 17 dicembre 2021, n. 215”;

VISTA la delibera del Consiglio dei Ministri adottata nella seduta del 15 giugno 2022, con la quale il dott. Ernesto Esposito è stato nominato subcommissario unico per l’attuazione del Piano di rientro dai disavanzi del Servizio sanitario della Regione Calabria, con il compito di affiancare il Commissario ad acta nella predisposizione dei provvedimenti da assumere in esecuzione dell’incarico commissariale, ai sensi della deliberazione del Consiglio dei Ministri del 4 novembre 2021;

VISTO il Decreto Legge 10 novembre 2020 n. 150, pubblicato in pari data sulla G.U. n. 280, recante “*Misure urgenti per il rilancio del servizio sanitario della regione Calabria e per il rinnovo degli organi elettivi*”, convertito con modificazioni nella legge 30 dicembre 2020, n. 181;

DATO ATTO che, tra gli obiettivi del mandato commissariale, è ricompresa la gestione e l’efficientamento della spesa per il personale in coerenza con l'effettivo fabbisogno, in applicazione della normativa vigente in materia;

VISTO il Decreto Commissariale n. 192 del 20 dicembre 2019 con il quale è stata approvata la metodologia per la determinazione del fabbisogno di personale delle Aziende del Servizio Sanitario

Regionale, elaborata tenuto conto delle indicazioni contenute nel documento approvato dalla Commissione Salute della Conferenza delle Regioni e delle Province autonome in data 20 dicembre 2017;

VISTO il DCA n. 113 del 06/09/2022 avente ad oggetto "*Determinazioni in ordine ai Piani dei Fabbisogni di personale e Piani delle assunzioni nelle Aziende del SSR*", mediante il quale:

- è stato fatto obbligo alle Aziende del Servizio Sanitario Regionale di provvedere all'approvazione dei Piani dei fabbisogni di personale nel rispetto della metodologia di cui al DCA n. 192/2019, adeguandoli ai dati di produzione riferiti all'anno 2021, e all'approvazione dei piani assunzionali 2022 fissando, quale limite di spesa, il costo del personale rilevato al IV trim. 2021, comprensivo delle voci di spesa sostenuta per il personale destinato all'Emergenza Covid;
- sono stati approvati i prospetti finalizzati alla uniforme rilevazione dei fabbisogni di personale del SSR (All. 1) e alla predisposizione dei Piani assunzionali, secondo lo schema e le Linee Guida allegati al medesimo provvedimento (Allegati 2 e 3);
- si è stabilito che le deliberazioni aziendali venissero trasmesse al Dipartimento Tutela della Salute, Servizi Socio sanitari, per la verifica, con il supporto di Agenas, della conformità del fabbisogno espresso dalle Aziende con la metodologia regionale e la relativa compatibilità economica in relazione al vincolo di spesa assegnato, ai fini dell'adozione da parte del Commissario ad acta, del relativo decreto di approvazione;
- si è precisato che il vincolo di spesa assegnato costituisce per le Aziende limite invalicabile alla spesa per il personale per l'anno 2022;
- si è disposto che le Aziende trasmettano i dati relativi allo stato dei reclutamenti effettuati utilizzando esclusivamente il Sistema Informativo Sanitario Regionale e delle Aziende – SEC-SISR – "Specifica Funzionale del SEC-DIR" Area Direzionale "Analisi del Personale";

VISTO il parere prot. 186 del 15/09/2022 mediante il quale i Ministeri Affiancanti hanno espresso, sul DCA n. 113 del 06/09/2022, parere favorevole subordinatamente al recepimento di specifiche integrazioni, richieste con il medesimo parere;

RITENUTO di procedere, pertanto, alle necessarie modifiche ed integrazioni del DCA n. 113 del 06/09/2022, come di seguito indicato:

- precisando che la determinazione del fabbisogno di personale e il conseguente piano assunzionale devono rispettare in ogni caso, per il complesso degli enti del SSR della Regione, il parametro di spesa determinato dall'articolo 11, comma 1 del decreto legge n. 35/2019;
- inserendo all'interno dell'allegato n. 2 al DCA n. 113/2022, relativo al Piano assunzionale, una colonna diretta ad evidenziare la dotazione organica al 31 dicembre 2021, con esclusione del personale reclutato per l'emergenza Covid, ed una colonna che evidenzi separatamente il personale reclutato per l'emergenza Covid, differenziando in tal modo il dato aggregato previsto nella colonna dotazione organica 2022 rispetto alla dotazione organica al 31 dicembre 2021.

VISTO il supporto consulenziale reso dal Coordinatore dell'Avvocatura regionale, a mente del comma 5-bis, art. 10 della legge regionale 13 maggio 1996 n. 7 ed acquisito al prot. n. 429132 del 29 /09/2022.

Tutto ciò premesso da valere come parte integrante, sostanziale e motivazionale del presente decreto, il Commissario ad acta, dott. Roberto Occhiuto;

DECRETA

DI RITENERE quanto riportato tra i considerata parte integrante, inscindibile, sostanziale e motivazionale del presente provvedimento;

DI MODIFICARE ED INTEGRARE, in conformità al parere prot. 186 del 15/09/2022 dei Ministeri Affiancanti, il DCA n. 113 del 06/09/2022, recante "*Determinazioni in ordine ai Piani dei Fabbisogni di personale e Piani delle assunzioni nelle Aziende del SSR*";

DI PRECISARE, per l'effetto, che la determinazione del fabbisogno di personale e il conseguente piano assunzionale devono rispettare in ogni caso, per il complesso degli enti del SSR della Regione, il parametro di spesa determinato dall'articolo 11, comma 1 del decreto legge n. 35/2019;

DI INSERIRE all'interno dell'allegato n. 2 al DCA n. 113/2022, relativo al Piano assunzionale, una colonna diretta ad evidenziare la dotazione organica al 31 dicembre 2021, con esclusione del personale reclutato per l'emergenza Covid, ed una colonna che evidenzi separatamente il personale reclutato per l'emergenza Covid, differenziando in tal modo il dato aggregato previsto nella colonna dotazione organica 2022 rispetto alla dotazione organica al 31 dicembre 2021;

DI APPROVARE, conseguentemente, gli allegati prospetti, come aggiornati e modificati, finalizzati alla uniforme rilevazione dei fabbisogni di personale del SSR (All. 1) e alla predisposizione dei Piani assunzionali, da redigersi secondo lo schema e le Linee Guida allegati (Allegati 2 e 3), ad integrale sostituzione di quelli approvati con DCA n. 113/2022;

DI PRECISARE che, per le restanti parti, resta fermo il contenuto del DCA n. 113 del 06/09/2022;

DI NOTIFICARE il presente provvedimento alle Aziende del SSR affinché adeguino i Piani dei Fabbisogni e i Piani delle assunzioni al presente provvedimento;

DI INVIARE il presente decreto, ai Ministeri della Salute e dell'Economia e Finanze, attraverso l'apposito sistema documentale "Piani di Rientro";

DI DARE MANDATO al Dirigente Generale del Dipartimento Regionale Tutela della Salute – Servizi Socio Sanitari per la pubblicazione del presente atto sul Bollettino Ufficiale Regione Calabria, ai sensi della legge Regionale 6 aprile 2011, n. 11 nonché sul sito istituzionale della Regione Calabria, ai sensi del Decreto Legislativo 14 marzo 2013, n. 33.

Il sub commissario
F.to Dott. Ernesto Esposito

Il Commissario ad acta
F.to Roberto Occhiuto

Dipartimento tutela della Salute, Servizi Socio- Sanitari

Settore 1 “Personale e Professioni del Servizio Sanitario e Sistema universitario- Formazione - ECM”

Il Dirigente del Settore n. 1
F.to Avv. Sabina Scordo

Il Dirigente Generale
F.to Ing. Iole Fantozzi

AZIENDA:

DETERMINAZIONE PIANO DI FABBISOGNO DEL PERSONALE - Applicazione metodologia da D.C.A. n. 192/2019		Driver n. 1 - Organizzazione della rete					Driver n. 2 - Produzione PRODUZIONE ANNO 2021														CALCOLO DEL FABBISOGNO DI DIRIGENTI MEDICI E SANITARI NON MEDICI																	
		Posti letto da D.C.A. n. 64/2016			D.M. n. 70/2015		DEGENZA ORDINARIA		DAY HOSPITAL			PRESTAZIONI ABULATORIALI			INTERVENTI CHIRURGICI		ALTRE PRESTAZIONI																					
NOTA ASP se la stessa disciplina è presente in più presidi ospedalieri le ASP dovranno specificarlo nello stesso foglio indicando il fabbisogno per ogni singolo presidio (esempio : Ortopedia Castrovillari - Ortopedia Paola)	Classificazione per Aree Omogenee da D.C.A. n. 64/2016	Degenza ordinaria	Day Hospital	Posti letto totali	Ruolo della struttura nella rete emergenza-urgenza	Ruolo della struttura nelle reti tempo dipendenti	Dimessi ordinari	Ricavi per ricoveri ordinari	Dimessi DH	Ricavi da Day Hospital	Somma peso DRG DO+DH (escluso DH medici)	Prestazioni a favore del Pronto Soccorso	Prestazione a favore di pazienti ricoverati	Prestazioni ambulatoriali esterne	N. interventi chirurgici in degenza ordinaria	N. interventi chirurgici in Day Surgery e APA	N. dialisi	N. parti	N. accessi Pronto Soccorso	N. OBI	Direttore/Responsabile		Impegno Medico/paziente/die (Tab. 5)	Fabbisogno aggiuntivo da produzione	Guardie divisionali (Tab. 3)	Anestesisti per sale operatorie (vedi foglio Personale SO)	Anestesisti per attività NORA	Fabbisogno medici per Pronto Soccorso	Fabbisogno medici per OBI	Fabbisogno per prestazioni ambulatoriali per PS	Fabbisogno per prestazioni ambulatoriali per ricoveri	Fabbisogno per prestazioni ambulatoriali esterne	Fabbisogno per Anatomia Patologica	Fabbisogno farmacisti per UFA	Fabbisogno Dirigenti Medici	INTEGRAZIONE FABBISOGNO FUNZIONALE	TOT. FABBISOGNO DIRIGENTI MEDICI	TOT. FABBISOGNO DIRIGENTI SANITARI . Per la valorizzazione dei dirigenti sanitari non medici, consultare le tab.2.9 pag 16 del DCA 192/2019.
CARDIOCHIRURGIA	AREA CHIRURGICA				DEA II LIV, HUB																		350	-						-	-	-			-		-	-
CHIRURGIA GENERALE E D'URGENZA	AREA CHIRURGICA				DEA II LIV, HUB																		190	-						-	-	-			-		-	-
CHIRURGIA TORACICA	AREA CHIRURGICA				DEA II LIV, HUB																		240	-						-	-	-			-		-	-
CHIRURGIA VASCOLARE	AREA CHIRURGICA				DEA II LIV, HUB																		300	-						-	-	-			-		-	-
NEFROLOGIA ABILITATA AL TRAPIANTO	AREA CHIRURGICA				DEA II LIV, HUB																		310	-						-	-	-			-		-	-
NEUROCHIRURGIA	AREA CHIRURGICA				DEA II LIV, HUB																		470	-						-	-	-			-		-	-
OCULISTICA	AREA CHIRURGICA				DEA II LIV, HUB																		190	-						-	-	-			-		-	-
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	AREA CHIRURGICA				DEA II LIV, HUB	Rete trauma																	230	-						-	-	-			-		-	-
OTORINOLARINGOIATRIA	AREA CHIRURGICA				DEA II LIV, HUB																		190	-						-	-	-			-		-	-
UROLOGIA ABILITATA AL TRAPIANTO	AREA CHIRURGICA				DEA II LIV, HUB																		300	-						-	-	-			-		-	-
MEDICINA E CHIRURGIA DI ACCETTAZIONE E D'URGENZA (MCAE)	AREA EMERGENZA-URGENZA				DEA II LIV, HUB																		250	-				-		-	-	-			-		-	-
RIANIMAZIONE CARDIOCHIRURGICA	AREA EMERGENZA-URGENZA				DEA II LIV, HUB																		350	-						-	-	-			-		-	-
TERAPIA INTENSIVA CARDIOLOGICA	AREA EMERGENZA-URGENZA				DEA II LIV, HUB																		350	-						-	-	-			-		-	-
TERAPIA INTENSIVA NEONATALE	AREA EMERGENZA-URGENZA				DEA II LIV, HUB																		350	-						-	-	-			-		-	-
TERAPIA INTENSIVA POSTOPERATORIA	AREA EMERGENZA-URGENZA				DEA II LIV, HUB																		350	-						-	-	-			-		-	-
TERAPIA INTENSIVA RIANIMAZIONE	AREA EMERGENZA-URGENZA				DEA II LIV, HUB																		350	-		-				-	-	-			-		-	-
NEONATOLOGIA	AREA MATERNO INFANTILE				DEA II LIV, HUB																		130	-						-	-	-			-		-	-
NIDO	AREA MATERNO INFANTILE				DEA II LIV, HUB																		130	-						-	-	-			-		-	-
OSTETRICIA E GINECOLOGIA	AREA MATERNO INFANTILE				DEA II LIV, HUB																		370	-						-	-	-			-		-	-
PEDIATRIA	AREA MATERNO INFANTILE				DEA II LIV, HUB																		130	-						-	-	-			-		-	-
C. T. M. O.	AREA MEDICA				DEA II LIV, HUB																		350	-						-	-	-			-		-	-
CARDIOLOGIA	AREA MEDICA				DEA II LIV, HUB	Rete infarto																	350	-						-	-	-			-		-	-
CENTRO MICROCITEMIE - EMOSTASI E TROMBOSI	AREA MEDICA				DEA II LIV, HUB																		-	-						-	-	-			-		-	-
DAY HOSPITAL MULTIDISCIPLINARE	AREA MEDICA				DEA II LIV, HUB																		-	-						-	-	-			-		-	-
DERMATOLOGIA	AREA MEDICA				DEA II LIV, HUB																		-	-						-	-	-			-		-	-
DIABETOLOGIA ED ENDOCRINOLOGIA	AREA MEDICA				DEA II LIV, HUB																		-	-						-	-	-			-		-	-
EMATOLOGIA	AREA MEDICA				DEA II LIV, HUB																		360	-						-	-	-			-		-	-
GASTROENTEROLOGIA	AREA MEDICA				DEA II LIV, HUB																		-	-						-	-	-			-		-	-
GERIATRIA	AREA MEDICA				DEA II LIV, HUB																		160	-						-	-	-			-		-	-
MALATTIE INFETTIVE	AREA MEDICA				DEA II LIV, HUB																		170	-						-	-	-			-		-	-
MEDICINA GENERALE	AREA MEDICA				DEA II LIV, HUB																		250	-						-	-	-			-		-	-
NEFROLOGIA	AREA MEDICA				DEA II LIV, HUB																		310	-						-	-	-			-		-	-
NEUROLOGIA	AREA MEDICA				DEA II LIV, HUB	Rete ictus: Stroke II liv.																	210	-						-	-	-			-		-	-
ONCOEMATOLOGIA PEDIATRICA	AREA MEDICA				DEA II LIV, HUB																		160	-						-	-	-			-		-	-
ONCOLOGIA MEDICA	AREA MEDICA				DEA II LIV, HUB																		160	-						-	-	-			-		-	-
PNEUMOLOGIA	AREA MEDICA				DEA II LIV, HUB																		220	-						-	-	-			-		-	-
REUMATOLOGIA	AREA MEDICA				DEA II LIV, HUB																		160	-						-	-	-			-		-	-
RECUPERO E RIABILITAZIONE FUNZIONALE	AREA RIABILITATIVA				DEA II LIV, HUB																		-	-						-	-	-			-		-	-
PSICHIATRIA	AREA SALUTE MENTALE				DEA II LIV, HUB																		-	-				-	-	-	-	-			-		-	-
TERAPIA DEL DOLORE	AREA SERVIZI DI SUPPORTO				DEA II LIV, HUB																		160	-						-	-	-			-		-	-
BLOCCO OPERATORIO	AREA SERVIZI DI SUPPORTO				DEA II LIV, HUB																		-	-						-	-	-			-		-	-
FARMACIA	AREA SERVIZI DI SUPPORTO				DEA II LIV, HUB																		-	-						-	-	-			-		-	-
FISICA SANITARIA	AREA SERVIZI DI SUPPORTO				DEA II LIV, HUB																		-	-											-		-	-
RADIOTERAPIA ONCOLOGICA	AREA MEDICA				DEA II LIV, HUB																		230	-						-	-	-			-		-	-
MEDICINA NUCLEARE	AREA SERVIZI DI SUPPORTO				DEA II LIV, HUB																		-	-						-	-	-			-		-	-
NEURORADIOLOGIA	AREA SERVIZI DI SUPPORTO				DEA II LIV, HUB																		-	-						-	-	-			-		-	-
RADIOLOGIA	AREA SERVIZI DI SUPPORTO				DEA II LIV, HUB																		-	-						-	-	-			-		-	-
ANATOMIA PATOLOGICA	AREA SERVIZI DI SUPPORTO				DEA II LIV, HUB																		-	-								-	-		-		-	-
SERVIZIO IMMUNOTRASFUSIONALE	AREA SERVIZI DI SUPPORTO				DEA II LIV, HUB																		-	-						-	-	-			-		-	-
GENETICA MEDICA	AREA SERVIZI DI SUPPORTO				DEA II LIV, HUB																		-	-						-	-	-			-		-	-
LABORATORIO ANALISI	AREA SERVIZI DI SUPPORTO				DEA II LIV, HUB																		-	-						-	-	-			-		-	-
MICROBIOLOGIA E VIROLOGIA	AREA SERVIZI DI SUPPORTO				DEA II LIV, HUB																		-	-						-	-	-			-		-	-
DIREZIONE MEDICA DI PRESIDIO	AREA SERVIZI DI SUPPORTO				DEA II LIV, HUB																		-	-						-	-				-		-	-
GOVERNO CLINICO E RISK MANAGEMENT	AREA SERVIZI GENERALI				DEA II LIV, HUB																		-	-						-					-		-	-
MONITORAGGIO E CONTROLLO ATTIVITA' DI RICOVERO	AREA SERVIZI GENERALI				DEA II LIV, HUB																		-	-						-					-		-	-
							-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	-		-	0			-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

La colonna "INTEGRAZIONE FABBISOGNO FUNZIONALE" (AK) deve essere utilizzata solo per integrare il fabbisogno da produzione qualora fosse inferiore al valore "MINIMO PREVISTO" (Tab 3) PAG 11 , oppure per motivate esigenze assistenziali.

AZIENDA:

DETERMINAZIONE PIANO DI FABBISOGNO DEL PERSONALE - Applicazione metodologia da D.C.A. n. 192/2019		Driver n. 1 - Organizzazione della rete					Driver n. 2 - Produzione									CALCOLO DEL FABBISOGNO DI PERSONALE INFERMIERISTICO													
		Posti letto da D.C.A. n. 64/2016			D.M. n. 70/2015		PRODUZIONE ANNO 2021																						
							PRESTAZIONI ABULATORIALI			INTERVENTI CHIRURGICI		ALTRE PRESTAZIONI																	
NOTA ASP se la stessa disciplina è presente in più presidi ospedalieri le ASP dovranno specificarlo nello stesso foglio indicando il fabbisogno per ogni singolo presidio (esempio : Ortopedia Castrovillari - Ortopedia Paola)	Classificazione per Aree Omogenee da D.C.A. n. 64/2016	Degenza ordinaria	Day Hospital	Posti letto totali	Ruolo della struttura nella rete emergenza-urgenza	Ruolo della struttura nelle reti tempo dipendenti	Prestazioni a favore del Pronto Soccorso	Prestazione a favore di pazienti ricoverati	Prestazioni ambulatoriali esterne	N. interventi chirurgici in degenza ordinaria	N. interventi chirurgici in Day Surgery e APA	N. dialisi	N. parti	N. accessi Pronto Soccorso	N. OBI	Minuti assistenza infermieri/ paziente/die (MIN) (SPOKE)	Minuti assistenza infermieri/ paziente/die (MAX) (HUB)		Fabbisogno aggiuntivo da produzione FTE min (Tab. 9) (SPOKE)	Fabbisogno aggiuntivo da produzione FTE max (Tab. 9) (HUB)	Infermieri per dialisi	Fabbisogno per prestazioni ambulatoriali esterne	Fabbisogno per sala operatoria	Fabbisogno per Pronto Soccorso	Fabbisogno per OBI	Fabbisogno da produzione (MIN) (SPOKE)	Fabbisogno da produzione (MAX) (HUB)	INTEGRAZIONE FABBISOGNO FUNZIONALE	Fabbisogno Personale Infermieristico
CARDIOCHIRURGIA	AREA CHIRURGICA			-	DEA II LIV, HUB											186	279		-	-		-				-	-		
CHIRURGIA GENERALE E D'URGENZA	AREA CHIRURGICA			-	DEA II LIV, HUB											134	140		-	-		-				-	-		
CHIRURGIA APPARATO DIRIGENTE	AREA CHIRURGICA			-	DEA II LIV, HUB											180	198		-	-		-				-	-		
CHIRURGIA MAXILLO FACCIALE	AREA CHIRURGICA			-	DEA II LIV, HUB											180	198		-	-		-				-	-		
CHIRURGIA PLASTICA	AREA CHIRURGICA			-	DEA II LIV, HUB											180	198		-	-		-				-	-		
CHIRURGIA VASCOLARE	AREA CHIRURGICA			-	DEA II LIV, HUB											180	198		-	-		-				-	-		
ENDOCRINOCHIRURGIA	AREA CHIRURGICA			-	DEA II LIV, HUB											150	180		-	-		-				-	-		
NEFROLOGIA ABILITATA AL TRAPIANTO	AREA CHIRURGICA			-	DEA II LIV, HUB											361	547		-	-		-				-	-		
NEUROCHIRURGIA	AREA CHIRURGICA			-	DEA II LIV, HUB											180	186		-	-		-				-	-		
OCULISTICA	AREA CHIRURGICA			-	DEA II LIV, HUB											118	140		-	-		-				-	-		
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	AREA CHIRURGICA			-	DEA II LIV, HUB	Rete trauma										140	153		-	-		-				-	-		
OTORINOLARINGOIATRIA	AREA CHIRURGICA			-	DEA II LIV, HUB											140	181		-	-		-				-	-		
UROLOGIA	AREA CHIRURGICA			-	DEA II LIV, HUB											134	140		-	-		-				-	-		
MEDICINA E CHIRURGIA DI ACCETTAZIONE E D'URGENZA (MCAE)	AREA EMERGENZA-URGENZA			-	DEA II LIV, HUB											129	140		-	-		-		-		-	-		
RIANIMAZIONE CARDIOCHIRURGICA	AREA EMERGENZA-URGENZA			-	DEA II LIV, HUB											825	903		-	-		-				-	-		
TERAPIA INTENSIVA CARDIOLOGICA	AREA EMERGENZA-URGENZA			-	DEA II LIV, HUB											596	600		-	-		-				-	-		
TERAPIA INTENSIVA NEONATALE	AREA EMERGENZA-URGENZA			-	DEA II LIV, HUB											825	903		-	-		-				-	-		
TERAPIA INTENSIVA POSTOPERATORIA	AREA EMERGENZA-URGENZA			-	DEA II LIV, HUB											825	903		-	-		-				-	-		
TERAPIA INTENSIVA RIANIMAZIONE	AREA EMERGENZA-URGENZA			-	DEA II LIV, HUB											825	903		-	-		-				-	-		
NEONATOLOGIA	AREA MATERNO INFANTILE			-	DEA II LIV, HUB											253	391		-	-		-				-	-		
NIDO	AREA MATERNO INFANTILE			-	DEA II LIV, HUB											147	220		-	-		-				-	-		
OSTETRICIA E GINECOLOGIA	AREA MATERNO INFANTILE			-	DEA II LIV, HUB											150	226		-	-		-				-	-		
PEDIATRIA	AREA MATERNO INFANTILE			-	DEA II LIV, HUB											147	220		-	-		-				-	-		
C. T. M. O.	AREA MEDICA			-	DEA II LIV, HUB											825	903		-	-		-				-	-		
CARDIOLOGIA	AREA MEDICA			-	DEA II LIV, HUB	Rete infarto										180	256		-	-		-				-	-		
ODONTOIATRIA	AREA MEDICA			-	DEA II LIV, HUB											-	-		-	-		-				-	-		
EPATOLOGIA	AREA MEDICA			-	DEA II LIV, HUB											-	-		-	-		-				-	-		
DERMATOLOGIA	AREA MEDICA			-	DEA II LIV, HUB											129	140		-	-		-				-	-		
ENDOCRINOLOGIA	AREA MEDICA			-	DEA II LIV, HUB											140	161		-	-		-				-	-		
MALATTIE DEL METABOLISMO	AREA MEDICA			-	DEA II LIV, HUB											140	161		-	-		-				-	-		
FISIOPATOLOGIA APPARATO DIGERENTE	AREA MEDICA			-	DEA II LIV, HUB											180	239		-	-		-				-	-		
GASTROENTEROLOGIA	AREA MEDICA			-	DEA II LIV, HUB											157	241		-	-		-				-	-		
GERIATRIA	AREA MEDICA			-	DEA II LIV, HUB											140	168		-	-		-				-	-		
MALATTIE INFETTIVE	AREA MEDICA			-	DEA II LIV, HUB											180	201		-	-		-				-	-		
MEDICINA GENERALE	AREA MEDICA			-	DEA II LIV, HUB											129	140		-	-		-				-	-		
NEFROLOGIA	AREA MEDICA			-	DEA II LIV, HUB											180	232		-	-		-				-	-		
NEUROLOGIA	AREA MEDICA			-	DEA II LIV, HUB	ete ictus: Stroke II liv.										180	190		-	-		-				-	-		
NUTRIZIONE CLINICA	AREA MEDICA			-	DEA II LIV, HUB											218	336		-	-		-				-	-		
ONCOLOGIA MEDICA	AREA MEDICA			-	DEA II LIV, HUB											180	239		-	-		-				-	-		
PNEUMOLOGIA	AREA MEDICA			-	DEA II LIV, HUB											140	154		-	-		-				-	-		
RADIOTERAPIA ONCOLOGICA	AREA MEDICA			-	DEA II LIV, HUB											-	-		-	-		-				-	-		
REUMATOLOGIA	AREA MEDICA			-	DEA II LIV, HUB											129	140		-	-		-				-	-		
MEDICINA FISICA E RIABILITATIVA	AREA RIABILITATIVA			-	DEA II LIV, HUB											-	-		-	-		-				-	-		
CARDIOLOGIA RIABILITATIVA	AREA RIABILITATIVA			-	DEA II LIV, HUB											-	-		-	-		-				-	-		
PSICHIATRIA	AREA SALUTE MENTALE			-	DEA II LIV, HUB											-	-		-	-		-		-	-	-	-		
ANATOMIA PATOLOGICA	AREA SERVIZI DI SUPPORTO			-	DEA II LIV, HUB											-	-		-	-		-				-	-		
BLOCCO OPERATORIO	AREA SERVIZI DI SUPPORTO			-	DEA II LIV, HUB											-	-		-	-		-				-	-		
DIREZIONE MEDICA DI PRESIDIO - Poliambulatorio	AREA SERVIZI DI SUPPORTO			-	DEA II LIV, HUB											-	-		-	-		-				-	-		
FARMACIA	AREA SERVIZI DI SUPPORTO			-	DEA II LIV, HUB											-	-		-	-		-				-	-		
FISICA SANITARIA	AREA SERVIZI DI SUPPORTO			-	DEA II LIV, HUB											-	-		-	-		-				-	-		
GENETICA MEDICA	AREA SERVIZI DI SUPPORTO			-	DEA II LIV, HUB											-	-		-	-		-				-	-		
BIOCHIMICA CLINICA	AREA SERVIZI DI SUPPORTO			-	DEA II LIV, HUB											-	-		-	-						-	-		
MEDICINA NUCLEARE	AREA SERVIZI DI SUPPORTO			-	DEA II LIV, HUB											-	-		-	-		-				-	-		
MICROBIOLOGIA E VIROLOGIA	AREA SERVIZI DI SUPPORTO			-	DEA II LIV, HUB											-	-		-	-		-				-	-		
NEURORADIOLOGIA	AREA SERVIZI DI SUPPORTO			-	DEA II LIV, HUB											-	-		-	-		-				-	-		
RADIOLOGIA	AREA SERVIZI DI SUPPORTO			-	DEA II LIV, HUB											-	-		-	-		-				-	-		
FARMACOLOGIA	AREA SERVIZI DI SUPPORTO			-	DEA II LIV, HUB											-	-		-	-		-				-	-		
PATOLOGIA CLINICA	AREA SERVIZI DI SUPPORTO			-	DEA II LIV, HUB											-	-		-	-		-				-	-		
IGIENE OSPEDALIERA	AREA SERVIZI DI SUPPORTO			-	DEA II LIV, HUB											-	-		-	-		-				-	-		
MEDICINA LEGALE	AREA SERVIZI GENERALI			-	DEA II LIV, HUB											-	-		-	-		-				-	-		
MONITORAGGIO E CONTROLLO ATTIVITA' DI RICOVERO	AREA SERVIZI GENERALI			-	DEA II LIV, HUB											-	-		-	-		-				-	-		
		0	0	0			-	-	-	-	-	-	-	-	-			-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

AZIENDA:

DETERMINAZIONE PIANO DI FABBISOGNO DEL PERSONALE - Applicazione metodologia da D.C.A. n. 192/2019		Driver n. 1 - Organizzazione della rete					Driver n. 2 - PRODUZIONE ANNO 2021		CALCOLO FABBISOGNO O.S.S.											
		Posti letto da D.C.A. n. 64/2016			D.M. n. 70/2015															
NOTA ASP se la stessa disciplina è presente in più presidi ospedalieri le ASP dovranno specificarlo nello stesso foglio indicando il fabbisogno per ogni singolo presidio (esempio : Ortopedia Castrovillari - Ortopedia Paola)	Classificazione per Aree Omogenee da D.C.A. n. 64/2016	Degenza ordinaria	Day Hospital	Posti letto totali	Ruolo della struttura nella rete emergenza-urgenza	Ruolo della struttura nelle reti tempo dipendenti	N. accessi Pronto Soccorso	N. OBI	Minuti assistenza OSS/paziente/die (MIN)	Minuti assistenza OSS/paziente/die (MAX)		Fabbisogno aggiuntivo da produzione FTE min (Tab. 9) (SPOKE)	Fabbisogno aggiuntivo da produzione FTE max (Tab. 9) (HUB)	Fabbisogno per Pronto Soccorso	Fabbisogno per OBI	Fabbisogno per sala operatoria	Tot. fabbisogno da produzione (MAX) (HUB)	Tot. fabbisogno da produzione (MIN) (SPOKE)	INTEGRAZIONE FABBISOGNO FUNZIONALE	Fabbisogno O.S.S.
CARDIOCHIRURGIA	AREA CHIRURGICA			-	DEA II LIV, HUB				124	186		-	-				-	-		
CHIRURGIA GENERALE E D'URGENZA	AREA CHIRURGICA			-	DEA II LIV, HUB				76	80		-	-				-	-		
CHIRURGIA APPARATO DIGERENTE	AREA CHIRURGICA			-	DEA II LIV, HUB				120	132		-	-				-	-		
CHIRURGIA MAXILLO FACCIALE	AREA CHIRURGICA			-	DEA II LIV, HUB				120	136		-	-				-	-		
CHIRURGIA PLASTICA	AREA CHIRURGICA			-	DEA II LIV, HUB				93	140		-	-				-	-		
CHIRURGIA VASCOLARE	AREA CHIRURGICA			-	DEA II LIV, HUB				100	120		-	-				-	-		
ENDOCRINOCHIRURGIA	AREA CHIRURGICA			-	DEA II LIV, HUB				76	80		-	-				-	-		
NEUROCHIRURGIA	AREA CHIRURGICA			-	DEA II LIV, HUB				120	124		-	-				-	-		
OCULISTICA	AREA CHIRURGICA			-	DEA II LIV, HUB				67	80		-	-				-	-		
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	AREA CHIRURGICA			-	DEA II LIV, HUB	Rete trauma			80	87		-	-				-	-		
OTORINOLARINGOIATRIA	AREA CHIRURGICA			-	DEA II LIV, HUB				80	104		-	-				-	-		
UROLOGIA	AREA CHIRURGICA			-	DEA II LIV, HUB				76	80		-	-				-	-		
MEDICINA E CHIRURGIA DI ACCETTAZIONE E D'URGENZA (MCAE)	AREA EMERGENZA-URGENZA			-	DEA II LIV, HUB				56	60		-	-		-		-	-		
RIANIMAZIONE CARDIOCHIRURGICA	AREA EMERGENZA-URGENZA			-	DEA II LIV, HUB				-	-		-	-				-	-		
TERAPIA INTENSIVA CARDIOLOGICA	AREA EMERGENZA-URGENZA			-	DEA II LIV, HUB				74	75		-	-				-	-		
TERAPIA INTENSIVA NEONATALE	AREA EMERGENZA-URGENZA			-	DEA II LIV, HUB							-	-				-	-		
TERAPIA INTENSIVA POSTOPERATORIA	AREA EMERGENZA-URGENZA			-	DEA II LIV, HUB				-	-		-	-				-	-		
TERAPIA INTENSIVA RIANIMAZIONE	AREA EMERGENZA-URGENZA			-	DEA II LIV, HUB				75	82		-	-				-	-		
NEONATOLOGIA	AREA MATERNO INFANTILE			-	DEA II LIV, HUB				-	-		-	-				-	-		
NIDO	AREA MATERNO INFANTILE			-	DEA II LIV, HUB				60	78		-	-				-	-		
OSTETRICIA E GINECOLOGIA	AREA MATERNO INFANTILE			-	DEA II LIV, HUB							-	-				-	-		
PEDIATRIA	AREA MATERNO INFANTILE			-	DEA II LIV, HUB							-	-				-	-		
FISIOPATOLOGIA APPARATO DIGERENTE	AREA MEDICA			-	DEA II LIV, HUB				75	82		-	-				-	-		
CARDIOLOGIA	AREA MEDICA			-	DEA II LIV, HUB	Rete infarto			80	114		-	-				-	-		
MALATTIE DEL METABOLISMO	AREA MEDICA			-	DEA II LIV, HUB				60	69		-	-				-	-		
ODONTOIATRIA	AREA MEDICA			-	DEA II LIV, HUB				80	96		-	-				-	-		
DERMATOLOGIA	AREA MEDICA			-	DEA II LIV, HUB				56	60		-	-				-	-		
ENDOCRINOLOGIA	AREA MEDICA			-	DEA II LIV, HUB				60	69		-	-				-	-		
EPATOLOGIA	AREA MEDICA			-	DEA II LIV, HUB				80	106		-	-				-	-		
GASTROENTEROLOGIA	AREA MEDICA			-	DEA II LIV, HUB				68	104		-	-				-	-		
GERIATRIA	AREA MEDICA			-	DEA II LIV, HUB				60	72		-	-				-	-		
MALATTIE INFETTIVE	AREA MEDICA			-	DEA II LIV, HUB				80	89		-	-				-	-		
MEDICINA GENERALE	AREA MEDICA			-	DEA II LIV, HUB				56	60		-	-				-	-		
NEFROLOGIA	AREA MEDICA			-	DEA II LIV, HUB				80	103		-	-				-	-		
NEUROLOGIA	AREA MEDICA			-	DEA II LIV, HUB	ete ictus: Stroke II liv.			80	85		-	-				-	-		
ONCOEMATOLOGIA PEDIATRICA	AREA MEDICA			-	DEA II LIV, HUB				97	149		-	-				-	-		
ONCOLOGIA MEDICA	AREA MEDICA			-	DEA II LIV, HUB				80	106		-	-				-	-		
PNEUMOLOGIA	AREA MEDICA			-	DEA II LIV, HUB				60	66		-	-				-	-		
RADIOTERAPIA ONCOLOGICA	AREA MEDICA			-	DEA II LIV, HUB				-	-		-	-				-	-		
REUMATOLOGIA	AREA MEDICA			-	DEA II LIV, HUB				56	60		-	-				-	-		
RECUPERO E RIABILITAZIONE FUNZIONALE	AREA RIABILITATIVA			-	DEA II LIV, HUB				66	69		-	-				-	-		
CARDIOLOGIA RIABILITATIVA	AREA RIABILITATIVA			-	DEA II LIV, HUB				66	69		-	-				-	-		
PSICHIATRIA	AREA SALUTE MENTALE			-	DEA II LIV, HUB				96	120		-	-				-	-		
ANATOMIA PATOLOGICA	AREA SERVIZI DI SUPPORTO			-	DEA II LIV, HUB				-	-		-	-				-	-		
BLOCCO OPERATORIO	AREA SERVIZI DI SUPPORTO			-	DEA II LIV, HUB				75	82		-	-				-	-		
DIREZIONE MEDICA DI PRESIDIO - DH DS Inf	AREA SERVIZI DI SUPPORTO			-	DEA II LIV, HUB				66	69		-	-				-	-		
FARMACIA	AREA SERVIZI DI SUPPORTO			-	DEA II LIV, HUB				-	-		-	-				-	-		
FISICA SANITARIA	AREA SERVIZI DI SUPPORTO			-	DEA II LIV, HUB				-	-		-	-				-	-		
GENETICA MEDICA	AREA SERVIZI DI SUPPORTO			-	DEA II LIV, HUB				-	-		-	-				-	-		
BIOCHIMICA CLINICA	AREA SERVIZI DI SUPPORTO			-	DEA II LIV, HUB				-	-		-	-				-	-		
PATOLOGIA CLINICA																	-	-		
MEDICINA NUCLEARE	AREA SERVIZI DI SUPPORTO			-	DEA II LIV, HUB				60	72		-	-				-	-		
MICROBIOLOGIA E VIROLOGIA	AREA SERVIZI DI SUPPORTO			-	DEA II LIV, HUB				-	-		-	-				-	-		
NEURORADIOLOGIA	AREA SERVIZI DI SUPPORTO			-	DEA II LIV, HUB				56	60		-	-				-	-		
RADIOLOGIA	AREA SERVIZI DI SUPPORTO			-	DEA II LIV, HUB				56	60		-	-				-	-		
MEDICINA LEGALE	AREA SERVIZI DI SUPPORTO			-	DEA II LIV, HUB				-	-		-	-				-	-		
URP	AREA SERVIZI DI SUPPORTO			-	DEA II LIV, HUB				-	-		-	-				-	-		
TIPIZZAZIONE TISSUTALE	AREA SERVIZI DI SUPPORTO			-	DEA II LIV, HUB				-	-		-	-				-	-		
		-	-	-			-	-			-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

La colonna "INTEGRAZIONE FABBISOGNO FUNZIONALE" (T) deve essere utilizzata solo per integrare il fabbisogno da produzione qualora fosse inferiore al valore "MINIMO PREVISTO" (UTILIZZTO NEL CASO DEGLI SPOKE) (Tab 8) PAG 18 , oppure per motivate esigenze assistenziali.

LE AZIENDE DOVRANNO INSERIRE NELLA COLONNA (U) , LA SOMMA DI UNO DEI VALORI DI FABBISOGNO MIN O MAX (hub o spoke) + il valore di INTEGRAZIONE FABBISOGNO FUNZIONALE, SE NECESSARIO!!!!

AZIENDA:

DETERMINAZIONE PIANO DI FABBISOGNO DEL PERSONALE - Applicazione metodologia da D.C.A. n. 192/2019		Driver n. 1 - Organizzazione della rete		Driver n. 2 - Produzione PRODUZIONE ANNO 2021			CALCOLO DEL FABBISOGNO TECNCI DI LABORATORIO BIOMEDICO		
		D.M. n. 70/2015		PRESTAZIONI ABULATORIALI					
Disciplina	Classificazione per Aree Omogenee da D.C.A. n. 64/2016	Ruolo della struttura nella rete emergenza-urgenza	Ruolo della struttura nelle reti tempo dipendenti	Prestazioni a favore del Pronto Soccorso	Prestazione a favore di pazienti ricoverati	Prestazioni ambulatoriali esterne	Quota integrativa fabbisogno funzionale (FTE)	Fabbisogno aggiuntivo da produzione	Fabbisogno TLBM
ANATOMIA PATOLOGICA	AREA SERVIZI DI SUPPORTO	DEA II LIV, HUB						-	-
GENETICA MEDICA	AREA SERVIZI DI SUPPORTO	DEA II LIV, HUB							
LABORATORIO ANALISI	AREA SERVIZI DI SUPPORTO	DEA II LIV, HUB							
MICROBIOLOGIA E VIROLOGIA	AREA SERVIZI DI SUPPORTO	DEA II LIV, HUB							
TIPIZZAZIONE TISSUTALE	AREA SERVIZI DI SUPPORTO	DEA II LIV, HUB							
SERVIZIO IMMUNOTRASFUSIONALE	AREA SERVIZI DI SUPPORTO	DEA II LIV, HUB							-
				-	-	-	-	-	-

PER LA QUOTA INTEGRATIVA DEL **SERVIZIO IMMUNOTRASFUSIONALE**, CONSULTARE LA TAB 2.7 PAG 15 DELLA METODOLOGIA 192/2019

IN QUOTA INTEGRATIVA, INSERIRE UN FABBISOGNO MINIMO DI 10 PER LE ASP E 18 PER LE AO

FABBISOGNO AGGIUNTIVO: 1 TECNICO OGNI 120000 PRESTAZIONI (a favore del p.s, pazienti ricoverati e per pazienti esterni)

AZIENDA:

DETERMINAZIONE PIANO DI FABBISOGNO DEL PERSONALE - Applicazione metodologia da D.C.A. n. 192/2019		Driver n. 1 - Organizzazione della rete		Driver n. 2 - Produzione PRODUZIONE ANNO 2021			CALCOLO DEL FABBISOGNO TECNICI DI RADIOLOGIA MEDICA		
		D.M. n. 70/2015		PRESTAZIONI ABULATORIALI					
Disciplina	Classificazione per Aree Omogenee da D.C.A. n. 64/2016	Ruolo della struttura nella rete emergenza-urgenza	Ruolo della struttura nelle reti tempo dipendenti	Prestazioni a favore del Pronto Soccorso	Prestazione a favore di pazienti ricoverati	Prestazioni ambulatoriali esterne	Quota integrativa fabbisogno funzionale (FTE)	Fabbisogno aggiuntivo da produzione	Fabbisogno TSRM
RADIOTERAPIA ONCOLOGICA	AREA MEDICA	DEA II LIV, HUB						-	-
MEDICINA NUCLEARE	AREA SERVIZI DI SUPPORTO	DEA II LIV, HUB							
NEURORADIOLOGIA	AREA SERVIZI DI SUPPORTO	DEA II LIV, HUB							
RADIOLOGIA	AREA SERVIZI DI SUPPORTO	DEA II LIV, HUB							
				-	-	-	-	-	-

IN QUOTA INTEGRATIVA, INSERIRE UN FABBISOGNO MINIMO DI 10 PER LE ASP E 18 PER LE AO

FABBISOGNO AGGIUNTIVO: 1 TECNICO OGNI 3000 PRESTAZIONI (a favore del p.s, pazienti ricoverati e per pazienti esterni)

AZIENDA:

TAB 6 PAG 14

DETERMINAZIONE DEL PIANO DI FABBISOGNO DEL PERSONALE - Applicazione metodologia da D.C.A. n. 192/2019	PRODUZIONE ANNO 2021		CALCOLO FABBISOGNO PERSONALE PER SALA OPERATORIA				
	INTERVENTI CHIRURGICI						
Disciplina	N. interventi chirurgici in degenza ordinaria	N. interventi chirurgici in Day Surgery e APA	Sedute medie per ricoveri ordinari (Tab. 6 Parametro 1)	Sedute medie per DS e APA (Tab. 6 Parametro 2)	Anestesisti per sale operatorie	Infermieri per sala operatoria	OSS per sala operatoria
CARDIOCHIRURGIA			1,5	5	-	-	-
CARDIOLOGIA			3	5	-	-	-
CHIRURGIA GENERALE E D'URGENZA			2	4	-	-	-
CHIRURGIA TORACICA			3	5	-	-	-
CHIRURGIA VASCOLARE			3	5	-	-	-
GASTROENTEROLOGIA			3	5	-		
NEFROLOGIA ABILITATA AL TRAPIANTO			3	5	-	-	-
NEUROCHIRURGIA			2	5	-	-	-
OCULISTICA			6	12	-	-	-
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA			3	5	-	-	-
OSTETRICIA E GINECOLOGIA			3	5	-	-	-
OTORINOLARINGOIATRIA			4	6	-	-	-
UROLOGIA ABILITATA AL TRAPIANTO			5	7	-	-	-
					-	-	-

PERSONALE OSTETRICO		
AZIENDA	N. PARTI ANNO 2021	FABBISOGNO OSTETRICHE

tab 3,7 pag 22

NUMERO PARTI			
Valori minimi Min FTE	500-1500	1500-2000	>2000
OSTETRICHE	da 12 a 24	da 24 a 33	da33 a 60

FABBISOGNO DEL PERSONALE DEL RUOLO AMMINISTRATIVO E PROFESSIONALE tab 10 pag 27		
INDICATORE	**AREA AMMINISTRATIVO-PROFESSIONALE**	
11% del totale delle unità di personale risultante dal piano del fabbisogno	**TOTALE PERSONALE DA FABBISOGNO**	**TOT FABBISOGNO PERSONALE AMMINISTRATIVO - PROFESSIONALE**
Dopo aver calcolato il personale di AREA AMMINISTRATIVO-PROFESSIONALE, si chiede di ordinarlo nella seguente tabella.		**0**

CATEGORIA A	
PROFILI PROFESSIONALI	
Ausiliario specializzato	
Commesso	
CATEGORIA B	
Operatore tecnico	
Operatore tecnico addetto all'assistenza (a esaurimento)	
Coadiutore amministrativo	
PROFILI PROFESSIONALI DEL LIVELLO ECONOMICO SUPER (Bs)	
Puericultrice	
Operatore Socio Sanitario	
Operatore tecnico specializzato	
Coadiutore amministrativo esperto	
CATEGORIA C	
PROFILI PROFESSIONALI	
Operatori professionali sanitari	
Personale infermieristico	
Infermiere: DM 739/1994	
Ostetrica: DM 740/1994	
Dietista: DM 744/1994	
Assistente sanitario: DM 69/97	
Infermiere pediatrico: DM 70/1997	
Podologo: DM 666/1994	
Igienista dentale: DM 669/1994	
Puericultrice Esperta	
Infermiere Generico e Psichiatrico Esperto	

Personale tecnico sanitario	
Tecnico sanitario di laboratorio biomedico: DM 745/1994	
Tecnico sanitario di radiologia medica: DM 746/1994	
Tecnico di neurofisiopatologia: DM 183/1995	
Tecnico ortopedico: DM 665/1994	
Tecnico della fisiopatologia cardiocircolatoria e perfusione cardiovascolare: DM 316/1998	
Odontotecnico: art. 11 del RD 31 maggio 1928, n. 1334 e DM 23 aprile 1992	
Ottico: art. 12 del RD 31 maggio 1928, n. 1334 e DM 23 aprile 1992	

Personale della riabilitazione	
Tecnico audiometrista: DM 667/1994	
Tecnico audioprotesista: DM 668/1994	
Fisioterapista : DM 741/1994	
Logopedista: DM 742/1994	
Ortottista: DM 743/1994	
Terapista della neuro e psicomotricità dell'età evolutiva: DM 57/1997	
Tecnico dell'educazione e riabilitazione psichiatrica e psicosociale: DM 57/1997	
Terapista occupazionale: DM 136/1997	
Massaggiatore non vedente: legge 19 maggio 1971, n. 403	
Educatore professionale: DM 10 febbraio 1984.	
Massaggiatore e Massofisioterapista esperto	

Personale di vigilanza ed ispezione	
Tecnico della prevenzione nell'ambiente e nei luoghi di lavoro: DM 58/1997	
Personale dell'assistenza sociale	
Operatore professionale Assistente sociale	
I contenuti e le attribuzioni del profilo di Assistente sociale sono quelli previsti dall'art. 1 della legge 23 marzo 1993, n. 84	

Personale tecnico	
Assistente tecnico	
Programmatore	
Operatore Tecnico specializzato esperto	

Personale amministrativo	
Assistente amministrativo	
CATEGORIA D	
PROFILI PROFESSIONALI	
Collaboratore professionale sanitario nei profili e discipline corrispondenti a quelle previste nella categoria C sottostante.	
Assistente religioso	
Collaboratore professionale Assistente sociale	
Collaboratore tecnico - professionale	
Collaboratore amministrativo - professionale	
PROFILI PROFESSIONALI DEL LIVELLO ECONOMICO SUPER (Ds)	
Collaboratore professionale sanitario esperto	
Collaboratore professionale Assistente sociale esperto	
Collaboratore tecnico - professionale esperto	
Collaboratore amministrativo-professionale esperto	
Dirigente sanitario non medico	
Psicologo	
Fisici	
Personale di ruolo Tecnico	
Dirigente delle professioni sanitarie	
Dirigente analista	
Dirigente Statistico	
Dirigente Sociologo	
Personale di ruolo professionale	
Dirigente Avvocato	
Dirigente Ingegnere	
Dirigente Architetto	
Dirigente Geologo	
Personale di ruolo Amministrativo	
Dirigente Amministrativo	
	0

FABBISOGNO DEL PERSONALE DEL RUOLO TECNICO tab 10 pag 27		
INDICATORE	**RUOLO TECNICO**	
7% del totale delle unità di personale risultante dal piano del fabbisogno	**TOTALE PERSONALE DA FABBISOGNO**	**TOT FABBISOGNO PERSONALE RUOLO TECNICO**
Dopo aver calcolato il personale di RUOLO TECNICO, si chiede di ordinarlo nella seguente tabella.		**0**

CATEGORIA A	
PROFILI PROFESSIONALI	
Ausiliario specializzato	
Commesso	
CATEGORIA B	
Operatore tecnico	
Operatore tecnico addetto all'assistenza (a esaurimento)	
Coadiutore amministrativo	
PROFILI PROFESSIONALI DEL LIVELLO ECONOMICO SUPER (Bs)	
Puericultrice	
Operatore Socio Sanitario	
Operatore tecnico specializzato	
Coadiutore amministrativo esperto	
CATEGORIA C	
PROFILI PROFESSIONALI	
Operatori professionali sanitari	
Personale infermieristico	
Infermiere: DM 739/1994	
Ostetrica: DM 740/1994	
Dietista: DM 744/1994	
Assistente sanitario: DM 69/97	
Infermiere pediatrico: DM 70/1997	
Podologo: DM 666/1994	
Igienista dentale: DM 669/1994	
Puericultrice Esperta	
Infermiere Generico e Psichiatrico Esperto	

Personale tecnico sanitario	
Tecnico sanitario di laboratorio biomedico: DM 745/1994	
Tecnico sanitario di radiologia medica: DM 746/1994	
Tecnico di neurofisiopatologia: DM 183/1995	
Tecnico ortopedico: DM 665/1994	
Tecnico della fisiopatologia cardiocircolatoria e perfusione cardiovascolare: DM 316/1998	
Odontotecnico: art. 11 del RD 31 maggio 1928, n. 1334 e DM 23 aprile 1992	
Ottico: art. 12 del RD 31 maggio 1928, n. 1334 e DM 23 aprile 1992	

Personale della riabilitazione	
Tecnico audiometrista: DM 667/1994	
Tecnico audioprotesista: DM 668/1994	
Fisioterapista : DM 741/1994	
Logopedista: DM 742/1994	
Ortottista: DM 743/1994	
Terapista della neuro e psicomotricità dell'età evolutiva: DM 57/1997	
Tecnico dell'educazione e riabilitazione psichiatrica e psicosociale: DM 57/1997	
Terapista occupazionale: DM 136/1997	
Massaggiatore non vedente: legge 19 maggio 1971, n. 403	
Educatore professionale: DM 10 febbraio 1984.	
Massaggiatore e Massofisioterapista esperto	

Personale di vigilanza ed ispezione	
Tecnico della prevenzione nell'ambiente e nei luoghi di lavoro: DM 58/1997	
Personale dell'assistenza sociale	
Operatore professionale Assistente sociale	
I contenuti e le attribuzioni del profilo di Assistente sociale sono quelli previsti dall'art. 1 della legge 23 marzo 1993, n. 84	

Personale tecnico	
Assistente tecnico	
Programmatore	
Operatore Tecnico specializzato esperto	

Personale amministrativo	
Assistente amministrativo	
CATEGORIA D	
PROFILI PROFESSIONALI	
Collaboratore professionale sanitario nei profili e discipline corrispondenti a quelle previste nella categoria C sottostante.	
Assistente religioso	
Collaboratore professionale Assistente sociale	
Collaboratore tecnico - professionale	
Collaboratore amministrativo - professionale	
PROFILI PROFESSIONALI DEL LIVELLO ECONOMICO SUPER (Ds)	
Collaboratore professionale sanitario esperto	
Collaboratore professionale Assistente sociale esperto	
Collaboratore tecnico - professionale esperto	
Collaboratore amministrativo-professionale esperto	
Dirigente sanitario non medico	
Psicologo	
Fisici	
Personale di ruolo Tecnico	
Dirigente delle professioni sanitarie	
Dirigente analista	
Dirigente Statistico	
Dirigente Sociologo	
Personale di ruolo professionale	
Dirigente Avvocato	
Dirigente Ingegnere	
Dirigente Architetto	
Dirigente Geologo	
Personale di ruolo Amministrativo	
Dirigente Amministrativo	
	0

FABBISOGNO DI ALTRO PERSONALE DEL COMPARTO SANITARIO,TECNICO SANITARIO E DELLA RIABILITAZIONE 3.8 pag 22

AZIENDA	PEROSNALE INFERMIERISTICO DA FABBISOGNO	FABBISOGNO
		0

Riferito al perosnale di comparto sanitario,tecnico sanitario e della riabilitazione, non precedentemente descritto.

tab 4 pag 26 IN RIFERIMENTO AL PERSONALE DIPENDENTE AFFERENTE AL SERVIZIO 118, IL RELATIVO FABBISOGNO E' CALCOLATO SECONDO I CRITERI SPECIFICATI NEI DECRETI COMMISSARIALI INERENTI IL SISTEMA DELL'EMERGENZA URGENZA NEI QUALI SONO DEFINITI GLI STANDARD DI FABBISOGNO MINIMO PER QUANTO RIGUARDA SIA LA CENTRALI OPERATIVE CHE LE POSTAZIONI TERITORIALI.

NOME AZIENDA :

PIANO FABBISOGNO PERSONALE - 2021

METODOLOGIA DI VALUTAZIONE PIANO DEI FABBISOGNI DI PERSONALE PER AREA DISTRETTO-PREVENZIONE - ATTUAZIONE DCA N. 192/2019

PERSONALE INFERMIERISTICO E PERSONALE DI SUPPORTO ASSISTENZA DISTRETTUALE E DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE - DSM tab 2 pag 25

AZIENDA	POPOLAZIONE	NUMERO COMUNI	FABBISOGNO	
			INDICATORE	N. PERSONALE INFERMIERISTICO
			0.67 x popolazione residente/1000	0
			Fabbisogno totale personale infermieristico	0
		SE COMUNI > 100 , AUMENTO 10% (0,737)		

OPERATORI SOCIO SANITARI ASSISTENZA DISTRETTUALE E DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE tab 3 pag 25

AZIENDA	POPOLAZIONE	NUMERO COMUNI	FABBISOGNO	
			INDICATORE	N. PERSONALE OSS
			0.25 x popolazione residente/1000	0
			Fabbisogno totale personale OSS	
		SE COMUNI > 100 , AUMENTO 10% (0,275)		

MEDICI - ASSISTENZA DISTRETTUALE - DSM tab 1.2 pag 24

AZIENDA	POPOLAZIONE	NUMERO COMUNI	FABBISOGNO	
			INDICATORE	N. MEDICI Assistenza distrettuale
			0.40 x popolazione residente/1000	0
			Fabbisogno totale medici assistenza distrettuale	0
		SE COMUNI > 100 , AUMENTO 10% (0,44)		

MEDICI E VETERINARI AREA PREVENZIONE tab 1 pag 24

AZIENDA	POPOLAZIONE	NUMERO COMUNI	FABBISOGNO		
			INDICATORE	N. MEDICI/VETERINARI	
			0.25 x popolazione residente/1000	0	
			Medici/Veterinari	Medici :	
				Veterinari:	
			Fabbisogno totale medici/veterinari	0	
		SE COMUNI > 100 , AUMENTO 10% (0,275)			

PERSONALE AREA TECNICO SANITARIA tab 6 pag 26

AZIENDA	FABBISOGNO INFERMIERI	MAGGIORAZIONE COMPLESSIVA	FABBISOGNO
			N. PERSONALE TECN. RADIOLOGIA- LABORATORIO-IGIENISTA-DIETISTA-ECC
		1,5%	0

PERSONALE INFERMIERISTICO - STRUTTURE PRIVE DI POSTI LETTO tab 2.1 p 25

AZIENDA	FABBISOGNO INFERMIERI STRUTTURE DI DEGENZA	MAGGIORAZIONE COMPLESSIVA	FABBISOGNO
			N. PERSONALE INFERMIERISTICO
		20%	0

PERSONALE DEL COMPARTO- TECNICI DELLA PREVENZIONE E ASSISTENTI SANITARI tab 7 pag 27

AZIENDA	POPOLAZIONE	NUMERO COMUNI	FABBISOGNO	
			INDICATORE	N. TECNICI PREVENZIONE/ASSISTENTI SANITARI
			0.15 x popolazione residente/1000	0
			Fabbisogno totale tecnici prevenzione e assistenti sanitari	0
		SE COMUNI > 100 , AUMENTO 10% (0,165)		

PERSONALE OSS - STRUTTURE PRIVE DI POSTI LETTO tab 3,1 pag 26

AZIENDA	FABBISOGNO O.S.S. STRUTTURE DI DEGENZA	MAGGIORAZIONE COMPLESSIVA	FABBISOGNO
			N. PERSONALE O.S.S.
		10%	0

PERSONALE AREA DELLA RIABILITAZIONE tab 5 pag 26

AZIENDA	FABBISOGNO INFERMIERI STRUTTURE DI DEGENZA	FABBISOGNO INFERMIERI SUEM 118	FABBISOGNO INFERMIERI TERRITORIO	FABBISOGNO INFERMIERI	MAGGIORAZIONE COMPLESSIVA	FABBISOGNO
						N. PERSONALE (fisioterapisti, logopedisti, ortottisti, ed. prof. ecc.)
				0	8%	0

PER IL COLCOLO CONCRETO, SI TENGA CONTO DEGLI STANDARD DESCRITTI A PAG 26 N.5 DEL DCA 192/2019

Fabbisogno del personale dirigenziale del ruolo sanitario (non medico e veterinario) tab 8 pag 27

FABBISOGNO (dirigenti biologi, fisici, chimici, psicologi e dirigente delle professioni sanitarie)

AZIENDA	INDICATORE	DIRIGENTI MEDICI RISULTANTI DA PIANO DEL FABBISOGNO	FABBISOGNO	
			N. PERSONALE DIRIGENZIALE RUOLO SANITARIO (NON MEDICO E VETERINARIO)	
	7% dei dirigenti medici risultanti dal piano del fabbisogno		0	
PER I FARMACISTI	MAX 3% dei dirigenti medici risultanti dal piano del fabbisogno		0	0
				DI CUI LO 0,5 PER LA FARMACIA TERRITORIALE

FABBISOGNO DEL PERSONALE DEL RUOLO AMMINISTRATIVO E PROFESSIONALE tab 10 pag 27

INDICATORE	AREA AMMINISTRATIVO-TECNICO-PROFESSIONALE	
11% del totale delle unità di personale risultante dal piano del fabbisogno	TOTALE PERSONALE DA FABBISOGNO	TOT FABBISOGNO PERSONALE AMMINISTRATIVO - TECNICO-PROFESSIONALE
		0

QUESTA TABELLA DEVE CONTENERE IL PERSONALE AMMINISTRATIVO-TECNICO-PROFESSIONALE CHE NON RIENTRA NEI SERVIZI GENERALI E DI SUPPORTO, QUINDI GiA' CONTEGGIATI NEL FOGLIO DI LAVORO SPECIFICO (FOGLIO 7)

CATEGORIA A	
PROFILI PROFESSIONALI	
Ausiliario specializzato	
Commesso	
CATEGORIA B	
Operatore tecnico	
Operatore tecnico addetto all'assistenza (a esaurimento)	
Coadiutore amministrativo	
PROFILI PROFESSIONALI DEL LIVELLO ECONOMICO SUPER (Bs)	
Puericultrice	
Operatore Socio Sanitario	
Operatore tecnico specializzato	
Coadiutore amministrativo esperto	
CATEGORIA C	
PROFILI PROFESSIONALI	
Operatori professionali sanitari	
Personale infermieristico	
Infermiere: DM 739/1994	
Ostetrica: DM 740/1994	
Dietista: DM 744/1994	
Assistente sanitario: DM 69/97	
Infermiere pediatrico: DM 70/1997	
Podologo: DM 666/1994	
Igienista dentale: DM 669/1994	
Puericultrice Esperta	
Infermiere Generico e Psichiatrico Esperto	

Personale tecnico sanitario	
Tecnico sanitario di laboratorio biomedico: DM 745/1994	
Tecnico sanitario di radiologia medica: DM 746/1994	
Tecnico di neurofisiopatologia: DM 183/1995	
Tecnico ortopedico: DM 665/1994	
Tecnico della fisiopatologia cardiocircolatoria e perfusione cardiovascolare: DM 316/1998	
Odontotecnico: art. 11 del RD 31 maggio 1928, n. 1334 e DM 23 aprile 1992	
Ottico: art. 12 del RD 31 maggio 1928, n. 1334 e DM 23 aprile 1992	

Personale della riabilitazione	
Tecnico audiometrista: DM 667/1994	
Tecnico audioprotesista: DM 668/1994	
Fisioterapista : DM 741/1994	
Logopedista: DM 742/1994	
Ortottista: DM 743/1994	
Terapista della neuro e psicomotricità dell'età evolutiva: DM 57/1997	
Tecnico dell'educazione e riabilitazione psichiatrica e psicosociale: DM 57/1997	
Terapista occupazionale: DM 136/1997	
Massaggiatore non vedente: legge 19 maggio 1971, n. 403	
Educatore professionale: DM 10 febbraio 1984.	
Massaggiatore e Massofisioterapista esperto	

Personale di vigilanza ed ispezione	
Tecnico della prevenzione nell'ambiente e nei luoghi di lavoro: DM 58/1997	
Personale dell'assistenza sociale	
Operatore professionale Assistente sociale	
I contenuti e le attribuzioni del profilo di Assistente sociale sono quelli previsti dall'art. 1 della	

Personale tecnico	
Assistente tecnico	
Programmatore	
Operatore Tecnico specializzato esperto	

Personale amministrativo	
Assistente amministrativo	
CATEGORIA D	
PROFILI PROFESSIONALI	
Collaboratore professionale sanitario nei profili e discipline corrispondenti a quelle previste	
Assistente religioso	
Collaboratore professionale Assistente sociale	
Collaboratore tecnico - professionale	
Collaboratore amministrativo - professionale	
PROFILI PROFESSIONALI DEL LIVELLO ECONOMICO SUPER (Ds)	
Collaboratore professionale sanitario esperto	
Collaboratore professionale Assistente sociale esperto	
Collaboratore tecnico - professionale esperto	
Collaboratore amministrativo-professionale esperto	
	0

AZIENDA:

PIANO ASSUNZIONALE 2022

Disciplina	Classificazione per Aree Omogenee da D.C.A. n. 64/2016	TOT. FABBISOGNO DIRIGENTI MEDICI	PIANO ASSUNZIONALE 2022	DOTAZIONE POTENZIALE 2022	COSTO DOTAZIONE POTENZIALE 2022	DOTAZIONE ORGANICA AL 31/12/2021 (SENZA PERSONALE COVID)	DOTAZIONE ORGANICA AL 31/12/2021 (SOLO PERSONALE COVID)	N. PERSONALE CESSATO	TOT. FABBISOGNO DIRIGENTI SANITARI	PIANO ASSUNZIONALE 2022	DOTAZIONE POTENZIALE 2022	COSTO DOTAZIONE POTENZIALE 2022	DOTAZIONE ORGANICA AL 31/12/2021 (SENZA PERSONALE COVID)	DOTAZIONE ORGANICA AL 31/12/2021 (SOLO PERSONALE COVID)	N. PERSONALE CESSATO
CARDIOCHIRURGIA	AREA CHIRURGICA														
CHIRURGIA GENERALE E D'URGENZA	AREA CHIRURGICA														
CHIRURGIA TORACICA	AREA CHIRURGICA														
CHIRURGIA VASCOLARE	AREA CHIRURGICA														
NEFROLOGIA ABILITATA AL TRAPIANTO	AREA CHIRURGICA														
NEUROCHIRURGIA	AREA CHIRURGICA														
OCULISTICA	AREA CHIRURGICA														
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	AREA CHIRURGICA														
OTORINOLARINGOIATRIA	AREA CHIRURGICA														
UROLOGIA ABILITATA AL TRAPIANTO	AREA CHIRURGICA														
MEDICINA E CHIRURGIA DI ACCETTAZIONE E D'URGENZA (MCAE)	AREA EMERGENZA-URGENZA														
RIANIMAZIONE CARDIOCHIRURGICA	AREA EMERGENZA-URGENZA														
TERAPIA INTENSIVA CARDIOLOGICA	AREA EMERGENZA-URGENZA														
TERAPIA INTENSIVA NEONATALE	AREA EMERGENZA-URGENZA														
TERAPIA INTENSIVA POSTOPERATORIA	AREA EMERGENZA-URGENZA														
TERAPIA INTENSIVA RIANIMAZIONE	AREA EMERGENZA-URGENZA														
NEONATOLOGIA	AREA MATERNO INFANTILE														
NIDO	AREA MATERNO INFANTILE														
OSTETRICIA E GINECOLOGIA	AREA MATERNO INFANTILE														
PEDIATRIA	AREA MATERNO INFANTILE														
C. T. M. O.	AREA MEDICA														
CARDIOLOGIA	AREA MEDICA														
CENTRO MICROCITEMIE - EMOSTASI E TROMBOSI	AREA MEDICA														
DAY HOSPITAL MULTIDISCIPLINARE	AREA MEDICA														
DERMATOLOGIA	AREA MEDICA														
DIABETOLOGIA ED ENDOCRINOLOGIA	AREA MEDICA														
EMATOLOGIA	AREA MEDICA														
GASTROENTEROLOGIA	AREA MEDICA														
GERIATRIA	AREA MEDICA														
MALATTIE INFETTIVE	AREA MEDICA														
MEDICINA GENERALE	AREA MEDICA														
NEFROLOGIA	AREA MEDICA														
NEUROLOGIA	AREA MEDICA														
ONCOEMATOLOGIA PEDIATRICA	AREA MEDICA														
ONCOLOGIA MEDICA	AREA MEDICA														
PNEUMOLOGIA	AREA MEDICA														
REUMATOLOGIA	AREA MEDICA														
RECUPERO E RIABILITAZIONE FUNZIONALE	AREA RIABILITATIVA														
PSICHIATRIA	AREA SALUTE MENTALE														
TERAPIA DEL DOLORE	AREA SERVIZI DI SUPPORTO														
BLOCCO OPERATORIO	AREA SERVIZI DI SUPPORTO														
FARMACIA	AREA SERVIZI DI SUPPORTO														
FISICA SANITARIA	AREA SERVIZI DI SUPPORTO														
RADIOTERAPIA ONCOLOGICA	AREA MEDICA														
MEDICINA NUCLEARE	AREA SERVIZI DI SUPPORTO														
NEURORADIOLOGIA	AREA SERVIZI DI SUPPORTO														
RADIOLOGIA	AREA SERVIZI DI SUPPORTO														
ANATOMIA PATOLOGICA	AREA SERVIZI DI SUPPORTO														
SERVIZIO IMMUNOTRASFUSIONALE	AREA SERVIZI DI SUPPORTO														
GENETICA MEDICA	AREA SERVIZI DI SUPPORTO														
LABORATORIO ANALISI	AREA SERVIZI DI SUPPORTO														
MICROBIOLOGIA E VIROLOGIA	AREA SERVIZI DI SUPPORTO														
DIREZIONE MEDICA DI PRESIDIO	AREA SERVIZI DI SUPPORTO														
GOVERNO CLINICO E RISK MANAGEMENT	AREA SERVIZI GENERALI														
MONITORAGGIO E CONTROLLO ATTIVITA' DI RICOVERO	AREA SERVIZI GENERALI														
		0,00	0,00	0,00	- €	0,00	0,00	-	0,00	0,00	0,00	- €	0,00	0,00	-

AZIENDA:

Nella tabella vanno inserite anche le ostetriche

PIANO ASSUNZIONALE 2022	CALCOLO DEL FABBISOGNO DI PERSONALE INFERMIERISTICO						
	Fabbisogno Personale Infermieristico	PIANO ASSUNZIONALE 2022	DOTAZIONE POTENZIALE 2022	COSTO DOTAZIONE POTENZIALE 2022	DOTAZIONE ORGANICA AL 31/12/2021 (SENZA PERSONALE COVID)	DOTAZIONE ORGANICA AL 31/12/2021 (SOLO PERSONALE COVID)	N. PERSONALE CESSATO
TOTALI							

AZIENDA:

PIANO ASSUNZIONALE 2022	CALCOLO DEL FABBISOGNO OSS						
	Fabbisogno OSS	PIANO ASSUNZIONALE 2022	DOTAZIONE POTENZIALE 2022	COSTO DOTAZIONE POTENZIALE 2022	DOTAZIONE ORGANICA AL 31/12/2021 (SENZA PERSONALE COVID)	DOTAZIONE ORGANICA AL 31/12/2021 (SOLO PERSONALE COVID)	N. PERSONALE CESSATO
TOTALI							

AZIENDA:

PIANO ASSUNZIONALE 2022	TECNCI DI LABORATORIO BIOMEDICO						
	Fabbisogno TLBM	PIANO ASSUNZIONALE 2022	DOTAZIONE POTENZIALE 2022	COSTO DOTAZIONE POTENZIALE 2022	DOTAZIONE ORGANICA AL 31/12/2021 (SENZA PERSONALE COVID)	DOTAZIONE ORGANICA AL 31/12/2021 (SOLO PERSONALE COVID)	N. PERSONALE CESSATO
TOTALI							

AZIENDA:

PIANO ASSUNZIONALE 2022	TECNICI DI RADIOLOGIA MEDICA						
	Fabbisogno TSRM	PIANO ASSUNZIONALE 2022	DOTAZIONE POTENZIALE 2022	COSTO DOTAZIONE POTENZIALE 2022	DOTAZIONE ORGANICA AL 31/12/2021 (SENZA PERSONALE COVID)	DOTAZIONE ORGANICA AL 31/12/2021 (SOLO PERSONALE COVID)	N. PERSONALE CESSATO
TOTALI							

AZIENDA:

PIANO ASSUNZIONALE 2022	ULTERIORE PERSONALE COMPARTO SANITARIO, TECNICO SANITARIO E DELLA RIABILITAZIONE						
	Totale Fabbisogno	PIANO ASSUNZIONALE 2022	DOTAZIONE POTENZIALE 2022	COSTO DOTAZIONE POTENZIALE 2022	DOTAZIONE ORGANICA AL 31/12/2021 (SENZA PERSONALE COVID)	DOTAZIONE ORGANICA AL 31/12/2021 (SOLO PERSONALE COVID)	N. PERSONALE CESSATO
TOTALI							

AZIENDA:

PIANO ASSUNZIONALE 2022	INFERM. PER FUNZ. CENTRALI E COORD. TRASVERS. (CIO, RISCHIO CLINICO, MONIT. ATT. RIC., SITRO, ECC.)						
	Fabbisogno	PIANO ASSUNZIONALE 2022	DOTAZIONE POTENZIALE 2022	COSTO DOTAZIONE POTENZIALE 2022	DOTAZIONE ORGANICA AL 31/12/2021 (SENZA PERSONALE COVID)	DOTAZIONE ORGANICA AL 31/12/2021 (SOLO PERSONALE COVID)	N. PERSONALE CESSATO
TOTALI							

AZIENDA:

PIANO ASSUNZIONALE 2022	CALCOLO FABBISOGNO PERSONALE PER SALA OPERATORIA																				
Disciplina	Fabbisogno Anestesisti per sale operatorie	PIANO ASSUNZIONALE 2022	DOTAZIONE POTENZIALE 2022	COSTO DOTAZIONE POTENZIALE 2022	DOTAZIONE ORGANICA AL 31/12/2021 (SENZA PERSONALE COVID)	DOTAZIONE ORGANICA AL 31/12/2021 (SOLO PERSONALE COVID)	N. PERSONALE CESSATO	Fabbisogno Infermieri per sala operatoria	PIANO ASSUNZIONALE 2022	DOTAZIONE POTENZIALE 2022	COSTO DOTAZIONE POTENZIALE 2022	DOTAZIONE ORGANICA AL 31/12/2021 (SENZA PEESONALE COVID)	DOTAZIONE ORGANICA AL 31/12/2021 (SOLO PERSONALE COVID)	N. PERSONALE CESSATO	Fabbisogno OSS per sala operatoria	PIANO ASSUNZIONALE 2022	DOTAZIONE POTENZIALE 2022	COSTO DOTAZIONE POTENZIALE 2022	DOTAZIONE ORGANICA AL 31/12/2021 (SENZA PERSONALE COVID)	DOTAZIONE ORGANICA AL 31/12/2021 (SOLO PERSONALE COVID)	N. PERSONALE CESSATO
Totale																					

	PEROSONALE SANITARIO/AMMINISTRATIVO/PROFESSIONALE/TECNICO	PIANO ASSUNZIONALE 2022	DOTAZIONE POTENZIALE 2022	COSTO DOTAZIONE POTENZIALE 2022	DOTAZIONE ORGANICA AL 31/12/2021 (SENZA PERSONALE COVID)	DOTAZIONE ORGANICA AL 31/12/2021 (SOLO PERSONALE COVID)	N. PERSONALE CESSATO
CATEGORIA A							
PROFILI PROFESSIONALI							
Ausiliario specializzato							
Commesso							
CATEGORIA B							
Operatore tecnico							
Operatore tecnico addetto all'assistenza (a esaurimento)							
Coadiutore amministrativo							
PROFILI PROFESSIONALI DEL LIVELLO ECONOMICO SUPER (Bs)							
Puericultrice							
Operatore Socio Sanitario							
Operatore tecnico specializzato							
Coadiutore amministrativo esperto							
CATEGORIA C							
PROFILI PROFESSIONALI							
Operatori professionali sanitari							
Personale infermieristico							
Infermiere: DM 739/1994							
Ostetrica: DM 740/1994							
Dietista: DM 744/1994							
Assistente sanitario: DM 69/97							
Infermiere pediatrico: DM 70/1997							
Podologo: DM 666/1994							
Igienista dentale: DM 669/1994							
Puericultrice Esperta							
Infermiere Generico e Psichiatrico Esperto							

Personale tecnico sanitario							
Tecnico sanitario di laboratorio biomedico: DM 745/1994							
Tecnico sanitario di radiologia medica: DM 746/1994							
Tecnico di neurofisiopatologia: DM 183/1995							
Tecnico ortopedico: DM 665/1994							
Tecnico della fisiopatologia cardiocircolatoria e perfusione cardiovascolare: DM 316/1998							
Odontotecnico: art. 11 del RD 31 maggio 1928, n. 1334 e DM 23 aprile 1992							
Ottico: art. 12 del RD 31 maggio 1928, n. 1334 e DM 23 aprile 1992							

Personale della riabilitazione							
Tecnico audiometrista: DM 667/1994							
Tecnico audioprotesista: DM 668/1994							
Fisioterapista : DM 741/1994							
Logopedista: DM 742/1994							
Ortottista: DM 743/1994							
Terapista della neuro e psicomotricità dell'età evolutiva: DM 57/1997							
Tecnico dell'educazione e riabilitazione psichiatrica e psicosociale: DM 57/1997							
Terapista occupazionale: DM 136/1997							
Massaggiatore non vedente: legge 19 maggio 1971, n. 403							
Educatore professionale: DM 10 febbraio 1984.							
Massaggiatore e Massofisioterapista esperto							

Personale di vigilanza ed ispezione							
Tecnico della prevenzione nell'ambiente e nei luoghi di lavoro: DM 58/1997							
Personale dell'assistenza sociale							
Operatore professionale Assistente sociale							
I contenuti e le attribuzioni del profilo di Assistente sociale sono quelli previsti dall'art. 1 della legge 23 marzo 1993, n. 84							

Personale tecnico							
Assistente tecnico							
Programmatore							
Operatore Tecnico specializzato esperto							

Personale amministrativo							
Assistente amministrativo							
CATEGORIA D							
PROFILI PROFESSIONALI							
Collaboratore professionale sanitario nei profili e discipline corrispondenti a quelle previste nella categoria C sottostante.							
Assistente religioso							
Collaboratore professionale Assistente sociale							
Collaboratore tecnico - professionale							
Collaboratore amministrativo - professionale							
PROFILI PROFESSIONALI DEL LIVELLO ECONOMICO SUPER (Ds)							
Collaboratore professionale sanitario esperto							
Collaboratore professionale Assistente sociale esperto							
Collaboratore tecnico - professionale esperto							
Collaboratore amministrativo-professionale esperto							
Dirigiente sanitario non medico							
Psicologo							
Fisici							
Personale di ruolo Tecnico							
Dirigente delle professioni sanitarie							
Dirigente analista							
Dirigente Statistico							
Dirigente Sociologo							
Personale di ruolo professionale							
Dirigente Avvocato							
Dirigente Ingegnere							
Dirigente Architetto							
Dirigente Geologo							
Personale di ruolo Amministrativo							
Dirigente Amministrativo							
	0	0	0	- €	0,00	0,00	0

Inserire le unità (MAX 5), previste dall' art. 16 septies, comma 2, lett.b) del D.L. n 146/2021 conv in L. n.215 del 17/12/2021,evidenziandone **esclusivamente il numero (che deve rispettare il piano assunzioni 2022),** senza alcun calcolo di costo, essendo indipendente dal tetto di spesa.

MEDICI- DIP. PREVENZIONE

TOTALE FABBISOGNO	PIANO ASSUNZIONALE 2022	DOTAZIONE POTENZIALE 2022	COSTO DOTAZIONE POTENZIALE 2022	DOTAZIONE ORGANICA AL 31/12/2021 (SENZA PERSONALE COVID)	DOTAZIONE ORGANICA AL 31/12/2021 (SOLO PERSONALE COVID)	N. PERSONALE CESSATO

PIUNTO 1- Area assistenza distrettuale della prevenzione e del restante personale

VETERINARI- DIP. PREVENZIONE

TOTALE FABBISOGNO	PIANO ASSUNZIONALE 2022	DOTAZIONE POTENZIALE 2022	COSTO DOTAZIONE POTENZIALE 2022	DOTAZIONE ORGANICA AL 31/12/2021 (SENZA PERSONALE COVID)	DOTAZIONE ORGANICA AL 31/12/2021 (SOLO PERSONALE COVID)	N. PERSONALE CESSATO

PIUNTO 1- Area assistenza distrettuale della prevenzione e del restante personale

MEDICI- ASS. DISTRETTUALE

TOTALE FABBISOGNO	PIANO ASSUNZIONALE 2022	DOTAZIONE POTENZIALE 2022	COSTO DOTAZIONE POTENZIALE 2022	DOTAZIONE ORGANICA AL 31/12/2021 (SENZA PERSONALE COVID)	DOTAZIONE ORGANICA AL 31/12/2021 (SOLO PERSONALE COVID)	N. PERSONALE CESSATO

assistenza distrettuale della prevenzione e del restante personale

INFERMIERI - ASS. DISTRETTUALE E DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE

TOTALE FABBISOGNO	PIANO ASSUNZIONALE 2022	DOTAZIONE POTENZIALE 2022	COSTO DOTAZIONE POTENZIALE 2022	DOTAZIONE ORGANICA AL 31/12/2021 (SENZA PERSONALE COVID)	DOTAZIONE ORGANICA AL 31/12/2021 (SOLO PERSONALE COVID)	N. PERSONALE CESSATO

PIUNTO 2- Area assistenza distrettuale della prevenzione e del restante personale

OSS- ASS. DISTRETTUALE E DIP. PREVENZIONE

TOTALE FABBISOGNO	PIANO ASSUNZIONALE 2022	DOTAZIONE POTENZIALE 2022	COSTO DOTAZIONE POTENZIALE 2022	DOTAZIONE ORGANICA AL 31/12/2021 (SENZA PERSONALE COVID)	DOTAZIONE ORGANICA AL 31/12/2021 (SOLO PERSONALE COVID)	N. PERSONALE CESSATO

PIUNTO 3- Area assistenza distrettuale della prevenzione e del restante personale

PERSONALE DEL SERVIZIO 118

TOTALE FABBISOGNO	PIANO ASSUNZIONALE 2022	DOTAZIONE POTENZIALE 2022	COSTO DOTAZIONE POTENZIALE 2022	DOTAZIONE ORGANICA AL 31/12/2021 (SENZA PERSONALE COVID)	DOTAZIONE ORGANICA AL 31/12/2021 (SOLO PERSONALE COVID)	N. PERSONALE CESSATO

PIUNTO 4- Area assistenza distrettuale della prevenzione e del restante personale

PERSONALE DEL COMPARTO DELL AREA RIABILITAZIONE

TOTALE FABBISOGNO	PIANO ASSUNZIONALE 2022	DOTAZIONE POTENZIALE 2022	COSTO DOTAZIONE POTENZIALE 2022	DOTAZIONE ORGANICA AL 31/12/2021 (SENZA PERSONALE COVID)	DOTAZIONE ORGANICA AL 31/12/2021 (SOLO PERSONALE COVID)	N. PERSONALE CESSATO

PIUNTO 5- Area assistenza distrettuale della prevenzione e del restante personale

PERSONALE DEL COMPARTO DELL AREA TECNICO-SANITARIA

TOTALE FABBISOGNO	PIANO ASSUNZIONALE 2022	DOTAZIONE POTENZIALE 2022	COSTO DOTAZIONE POTENZIALE 2022	DOTAZIONE ORGANICA AL 31/12/2021 (SENZA PERSONALE COVID)	DOTAZIONE ORGANICA AL 31/12/2021 (SOLO PERSONALE COVID)	N. PERSONALE CESSATO

PIUNTO 6- Area assistenza distrettuale della prevenzione e del restante personale

PERSONALE DELLA DIRIGENZA NON MEDICA E NON VETERINARIA E DI COMPARTO PER AREA DELLA PREVENZIONE

PIUNTO 7- Area assistenza distrettuale della prevenzione e del restante personale

	TOTALE FABBISOGNO	PIANO ASSUNZIONALE 2022	DOTAZIONE POTENZIALE 2022	COSTO DOTAZIONE POTENZIALE 2022	DOTAZIONE ORGANICA AL 31/12/2021 (SENZA PERSONALE COVID)	DOTAZIONE ORGANICA AL 31/12/2021 (SOLO PERSONALE COVID)	N. PERSONALE CESSATO
CATEGORIA A							
PROFILI PROFESSIONALI							
Ausiliario specializzato							
Commesso							
CATEGORIA B							
Operatore tecnico							
Operatore tecnico addetto all'assistenza (a esaurimento)							
Coadiutore amministrativo							
PROFILI PROFESSIONALI DEL LIVELLO ECONOMICO SUPER (Bs)							
Puericultrice							
Operatore Socio Sanitario							
Operatore tecnico specializzato							
Coadiutore amministrativo esperto							
CATEGORIA C							
PROFILI PROFESSIONALI							
Operatori professionali sanitari							
Personale infermieristico							
Infermiere: DM 739/1994							
Ostetrica: DM 740/1994							
Dietista: DM 744/1994							
Assistente sanitario: DM 69/97							
Infermiere pediatrico: DM 70/1997							
Podologo: DM 666/1994							
Igienista dentale: DM 669/1994							
Puericultrice Esperta							
Infermiere Generico e Psichiatrico Esperto							

Personale tecnico sanitario							
Tecnico sanitario di laboratorio biomedico: DM 745/1994							
Tecnico sanitario di radiologia medica: DM 746/1994							
Tecnico di neurofisiopatologia: DM 183/1995							
Tecnico ortopedico: DM 665/1994							
Tecnico della fisiopatologia cardiocircolatoria e perfusione cardiovascolare: DM 316/1998							
Odontotecnico: art. 11 del RD 31 maggio 1928. n. 1334 e DM 23 aprile 1992							
Ottico: art. 12 del RD 31 maggio 1928. n. 1334 e DM 23 aprile 1992							

Personale della riabilitazione							
Tecnico audiometrista: DM 667/1994							
Tecnico audioprotesista: DM 668/1994							
Fisioterapista : DM 741/1994							
Logopedista: DM 742/1994							
Ortottista: DM 743/1994							
Terapista della neuro e psicomotricità dell'età evolutiva: DM 57/1997							
Tecnico dell'educazione e riabilitazione psichiatrica e psicosociale: DM 57/1997							
Terapista occupazionale: DM 136/1997							
Massaggiatore non vedente: legge 19 maggio 1971. n. 403							
Educatore professionale: DM 10 febbraio 1984.							
Massaggiatore e Massofisioterapista esperto							

Personale di vigilanza ed ispezione							
Tecnico della prevenzione nell'ambiente e nei luoghi di lavoro: DM 58/1997							
Personale dell'assistenza sociale							
Operatore professionale Assistente sociale							
I contenuti e le attribuzioni del profilo di Assistente sociale sono quelli previsti dall'art. 1 della legge 23 marzo 1993. n. 84							

Personale tecnico							
Assistente tecnico							
Programmatore							
Operatore Tecnico specializzato esperto							

Personale amministrativo							
Assistente amministrativo							
CATEGORIA D							
PROFILI PROFESSIONALI							
Collaboratore professionale sanitario nei profili e discipline corrispondenti a quelle previste nella categoria C sottostante.							
Assistente religioso							
Collaboratore professionale Assistente sociale							
Collaboratore tecnico - professionale							
Collaboratore amministrativo - professionale							
PROFILI PROFESSIONALI DEL LIVELLO ECONOMICO SUPER (Ds)							
Collaboratore professionale sanitario esperto							
Collaboratore professionale Assistente sociale esperto							
Collaboratore tecnico - professionale esperto							
Collaboratore amministrativo-professionale esperto							
Dirigente sanitario non medico							
Psicologo							
Fisici							
Personale di ruolo Tecnico							
Dirigente delle professioni sanitarie							
Dirigente analista							
Dirigente Statistico							
Dirigente Sociologo							
Personale di ruolo professionale							
Dirigente Avvocato							
Dirigente Ingegnere							
Dirigente Architetto							
Dirigente Geologo							
Personale di ruolo Amministrativo							
Dirigente Amministrativo							
	0	0	0	- €	0	0	0

TOT. FABBISOGNO DIRIGENTI MEDICI	PIANO ASSUNZIONALE 2022	DOTAZIONE POTENZIALE 2022	COSTO DOTAZIONE POTENZIALE 2022	DOTAZIONE ORGANICA AL 31/12/2021 (SENZA PERSONALE COVID)	DOTAZIONE ORGANICA AL 31/12/2021 (SOLO PERSONALE COVID)	N. PERSONALE CESSATO	Somma tutte le rilevazioni delle aziende ospedaliere e dei presidi ospedalieri delle ASP
-	-	-	- €	-	-	-	

TOT. FABBISOGNO DIRIGENTI SANITARI	PIANO ASSUNZIONALE 2022	DOTAZIONE POTENZIALE 2022	COSTO DOTAZIONE POTENZIALE 2022	DOTAZIONE ORGANICA AL 31/12/2021 (SENZA PERSONALE COVID)	DOTAZIONE ORGANICA AL 31/12/2021 (SOLO PERSONALE COVID)	N. PERSONALE CESSATO	Somma tutte le rilevazioni delle aziende ospedaliere e dei presidi ospedalieri delle ASP
-	-	-	- €	-	-	-	

Fabbisogno Personale Infermieristico	PIANO ASSUNZIONALE 2022	DOTAZIONE POTENZIALE 2022	COSTO DOTAZIONE POTENZIALE 2022	DOTAZIONE ORGANICA AL 31/12/2021 (SENZA PERSONALE COVID)	DOTAZIONE ORGANICA AL 31/12/2021 (SOLO PERSONALE COVID)	N. PERSONALE CESSATO	Somma tutte le rilevazioni delle aziende ospedaliere e dei presidi ospedalieri delle ASP
-	-	-	- €	-	-	-	

Fabbisogno OSS	PIANO ASSUNZIONALE 2022	DOTAZIONE POTENZIALE 2022	COSTO DOTAZIONE POTENZIALE 2022	DOTAZIONE ORGANICA AL 31/12/2021 (SENZA PERSONALE COVID)	DOTAZIONE ORGANICA AL 31/12/2021 (SOLO PERSONALE COVID)	N. PERSONALE CESSATO	Somma tutte le rilevazioni delle aziende ospedaliere e dei presidi ospedalieri delle ASP
-	-	-	- €	-	-	-	

Fabbisogno TLBM	PIANO ASSUNZIONALE 2022	DOTAZIONE POTENZIALE 2022	COSTO DOTAZIONE POTENZIALE 2022	DOTAZIONE ORGANICA AL 31/12/2021 (SENZA PERSONALE COVID)	DOTAZIONE ORGANICA AL 31/12/2021 (SOLO PERSONALE COVID)	N. PERSONALE CESSATO	Somma tutte le rilevazioni delle aziende ospedaliere e dei presidi ospedalieri delle ASP
-	-	-	- €	-	-	-	

Fabbisogno TSRM	PIANO ASSUNZIONALE 2022	DOTAZIONE POTENZIALE 2022	COSTO DOTAZIONE POTENZIALE 2022	DOTAZIONE ORGANICA AL 31/12/2021 (SENZA PERSONALE COVID)	DOTAZIONE ORGANICA AL 31/12/2021 (SOLO PERSONALE COVID)	N. PERSONALE CESSATO	Somma tutte le rilevazioni delle aziende ospedaliere e dei presidi ospedalieri delle ASP
-	-	-	- €	-	-	-	

Fabbisogno Ulteriore personale comparto sanitario , tecnico sanitario e della riabilitazione	PIANO ASSUNZIONALE 2022	DOTAZIONE POTENZIALE 2022	COSTO DOTAZIONE POTENZIALE 2022	DOTAZIONE ORGANICA AL 31/12/2021 (SENZA PERSONALE COVID)	DOTAZIONE ORGANICA AL 31/12/2021 (SOLO PERSONALE COVID)	N. PERSONALE CESSATO	Somma tutte le rilevazioni delle aziende ospedaliere e dei presidi ospedalieri delle ASP
-	-	-	- €	-	-	-	

Fabbisogno inf.per funz. Centrali e coord.trasvers. (CIO,RISCHIO CLINICO,MONIT.ATT.RIC, SITRO ecc)	PIANO ASSUNZIONALE 2022	DOTAZIONE POTENZIALE 2022	COSTO DOTAZIONE POTENZIALE 2022	DOTAZIONE ORGANICA AL 31/12/2021 (SENZA PERSONALE COVID)	DOTAZIONE ORGANICA AL 31/12/2021 (SOLO PERSONALE COVID)	N. PERSONALE CESSATO	Somma tutte le rilevazioni delle aziende ospedaliere e dei presidi ospedalieri delle ASP
-	-	-	- €	-	-	-	

Fabbisogno Anestesisti per sale operatorie	PIANO ASSUNZIONALE 2022	DOTAZIONE POTENZIALE 2022	COSTO DOTAZIONE POTENZIALE 2022	DOTAZIONE ORGANICA AL 31/12/2021 (SENZA PERSONALE COVID)	DOTAZIONE ORGANICA AL 31/12/2021 (SOLO PERSONALE COVID)	N. PERSONALE CESSATO	Somma tutte le rilevazioni delle aziende ospedaliere e dei presidi ospedalieri delle ASP
-	-	-	- €	-	-	-	

Fabbisogno Infermieri per sala operatoria	PIANO ASSUNZIONALE 2022	DOTAZIONE POTENZIALE 2022	COSTO DOTAZIONE POTENZIALE 2022	DOTAZIONE ORGANICA AL 31/12/2021 (SENZA PERSONALE COVID)	DOTAZIONE ORGANICA AL 31/12/2021 (SOLO PERSONALE COVID)	N. PERSONALE CESSATO	Somma tutte le rilevazioni delle aziende ospedaliere e dei presidi ospedalieri delle ASP
-	-	-	- €	-	-	-	

Fabbisogno OSS per sala operatoria	PIANO ASSUNZIONALE 2022	DOTAZIONE POTENZIALE 2022	COSTO DOTAZIONE POTENZIALE 2022	DOTAZIONE ORGANICA AL 31/12/2021 (SENZA PERSONALE COVID)	DOTAZIONE ORGANICA AL 31/12/2021 (SOLO PERSONALE COVID)	N. PERSONALE CESSATO	Somma tutte le rilevazioni delle aziende ospedaliere e dei presidi ospedalieri delle ASP
-	-	-	- €	-	-	-	-

Fabbisogno Personale sanitario/amministrativo/prof/tecnico	PIANO ASSUNZIONALE 2022	DOTAZIONE POTENZIALE 2022	COSTO DOTAZIONE POTENZIALE 2022	DOTAZIONE ORGANICA AL 31/12/2021 (SENZA PERSONALE COVID)	DOTAZIONE ORGANICA AL 31/12/2021 (SOLO PERSONALE COVID)	N. PERSONALE CESSATO	Somma tutte le rilevazioni delle aziende ospedaliere e dei presidi ospedalieri , servizi generali e di supporto delle ASP
-	-	-	- €	-	-	-	

Fabbisogno Area Assistenza Distrettuale della Prevenzione e del restante Personale	PIANO ASSUNZIONALE 2022	DOTAZIONE POTENZIALE 2022	COSTO DOTAZIONE POTENZIALE 2022	DOTAZIONE ORGANICA AL 31/12/2021 (SENZA PERSONALE COVID)	DOTAZIONE ORGANICA AL 31/12/2021 (SOLO PERSONALE COVID)	N. PERSONALE CESSATO	Somma tutte le rilevazioni di foglio sette delle aziende sanitarie provinciali
-	-	- €	- €	-	-	-	

Altro Personale in servizio (es. profili pofessionali a esaurimento) per i quali non è stato definito alcun fabbisogno			COSTO 2022	DOTAZIONE ORGANICA AL 31/12/2021 (SENZA PERSONALE COVID)	DOTAZIONE ORGANICA AL 31/12/2021 (SOLO PERSONALE COVID)	N. PERSONALE CESSATO

COSTO DOTAZIONE POTENZIALE 2022
- €

VINCOLO DI SPESA	DOTAZIONE ORGANICA AL 31/12/2021 (SENZA PEROSNALE COVID)	DOTAZIONE ORGANICA AL 31/12/2021 (SOLO PERSONALE COVID)
	-	0

N. PERSONALE CESSATO
-

LINEE GUIDA **PIANO ASSUNZIONALE 2022**

Il file è composto da 8 fogli di lavoro denominati come segue:

- DIR. MEDICI- SANITARI
- INFERMIERI
- OSS
- PERSONALE TECNICO
- PERSONALE S.O.
- PERSONALE AMM/ PROF/TECNICO.
- AREA ASSISTENZA DISTRETTUALE PREVENZIONE E ALTRO PERSONALE
- VERIFICA RISPETTO VINCOLO DI SPESA

I fogli di lavoro da 1 a 6 devono essere compilati dalle Aziende Ospedaliere e dalle Aziende Sanitarie per i propri presidi ospedalieri.

Il foglio n. 7 dovrà essere compilato dalle Aziende Sanitarie Provinciali.

Il foglio n. 8 rappresenta il riepilogo dei fogli precedenti; si riporta nel medesimo foglio il valore della dotazione potenziale e il vincolo di spesa assegnato ad ogni Azienda.

I file dovranno essere compilati rispettando il format senza apportare alcuna modifica.

I fogli di lavoro, riportano le medesime impostazioni che si rappresentano come segue:

TOTALE FABBISOGNO	PIANO ASSUNZIONALE 2022	DOTAZIONE POTENZIALE 2022	COSTO DOTAZIONE POTENZIALE 2022	DOTAZIONE ORGANICA AL 31/12/21 (SENZA PERSONALE COVID)	DOTAZIONE ORGANICA AL 31/12/21 (SOLO PERSONALE COVID)	N. PERSONALE CESSATO 2022 (mobilità- dimissioni volontarie- pensionamento)

- **Totale Fabbisogno**: In questa colonna dovrà essere riportato il totale del fabbisogno che ogni azienda avrà rilevato con la metodologia DCA 192/2019.

- **Piano assunzionale 2022**: in questa colonna vanno indicate le unità di personale che si presume di assumere nel corso dell'anno a tempo indeterminato.

- **Dotazione potenziale 2022:** in questa colonna va indicata la consistenza potenziale complessiva di personale (personale in servizio + piano assunzionale) che si prevede di avere al termine delle azioni previste dal piano assunzionale. La Dotazione Potenziale non può mai essere superiore al Totale Fabbisogno

- **Costo dotazione potenziale 2022:** in questa colonna deve essere indicato il costo della dotazione potenziale.

- **Dotazione organica AL 31/12/21 (SENZA PERSONALE COVID):** Il totale dovrà essere coerente con il valore rappresentato in TAB B

- **Dotazione organica AL 31/12/21 (SOLO PERSONALE COVID):** Il totale dovrà essere coerente con il valore rappresentato in TAB B

- **N. Personale cessato (mobilità- dimissioni volontarie –pensionamento)**: In questa colonna deve essere inserito il numero delle unità di personale cessato.

R_CALABR|AAA0ABE|RGP2022|PROT. N. 0026905|28/11/2022 - Allegato Utente 1 (A01)

SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
Dipartimento Tutela della Salute
e Politiche Sanitarie

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
VIBO VALENTIA

REGIONE CALABRIA

Part. IVA 02866420793

DELIBERA DEL COMMISSARIO STRAORDINARIO
Legge 30 dicembre 2020, n. 181

N. 1530/CS DEL 26/10/2022

STRUTTURA PROPONENTE: GESTIONE E SVILUPPO RISORSE UMANE E FORMAZIONE

OGGETTO:
PIANO FABBISOGNO PERSONALE E PIANO ASSUNZIONALE 2022 - PARZIALE RETTIFICA DELIBERA N. 1479 DEL 19.10.2022.

Il giorno 26/10/2022, il Commissario Straordinario, Dott. Giuseppe Giuliano nominato con Decreto del Commissario ad Acta, n° 4 del 25.01.2022, ha adottato la seguente deliberazione in merito all'argomento in oggetto.

SERVIZIO SANITARIO REGIONALE

Dipartimento Tutela della Salute
e Politiche Sanitarie

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
VIBO VALENTIA

Part. IVA 02866420793

REGIONE CALABRIA

Il Direttore dell'U.O. GESTIONE E SVILUPPO RISORSE UMANE E FORMAZIONE

OGGETTO: PIANO FABBISOGNO PERSONALE E PIANO ASSUNZIONALE 2022 - PARZIALE RETTIFICA DELIBERA N. 1479 DEL 19.10.2022.

Premesso

che con delibera n. 1313 del 15.09.2022 e successiva delibera di integrazione e di parziale rettifica n 1479 del 19.10.2022, questa Azienda ha approvato il Piano fabbisogno personale 2022 e ha adottato il Piano assunzionale 2022, con relativo quadro sintetico, di cui ai prospetti alle stesse allegati, quali parti integranti e sostanziali, predisposti conformemente al DCA 192 / 2019, alle linee guida emanate dalla Regione Calabria – Dipartimento Tutela della Salute e Servizi Socio Sanitari, al DCA 113 del 06.09.2022 e al DCA 118 del 06.09.2022;

che tuttavia, essendo stati successivamente riscontrati meri errori materiali nei dati riportati su uno dei prospetti allegati, è necessario procedere alla parziale rettifica dell'ultimo provvedimento n. 1479 / 2022;

Propone

di rettificare parzialmente (come da prospetti allegati, parti integranti e sostanziali della presente delibera) la delibera n. 1479 del 19.10.2022;

di approvare, per l'effetto, il Piano fabbisogno personale 2022 e di adottare il Piano assunzionale 2022 con relativo quadro sintetico, di cui ai nuovi prospetti allegati, predisposti conformemente al DCA 192 / 2019, alle linee guida emanate dalla Regione Calabria – Dipartimento Tutela della Salute e Servizi Socio Sanitari al DCA 113 del 06.09.2022 e al DCA 118 del 06.09.2022;

di dare atto

che, in relazione alla definizione del Piano Assunzionale, secondo la metodologia prevista dal DCA 192 / 2019, le assunzioni totali ammontano a n. 176 (centosettantasei) unità di personale e, comunque, in un numero complessivo corrispondente al tetto di spesa fissato alla data del 31.12.2021;

che ai sensi della vigente normativa i suddetti Paini vengono pubblicati sul sito istituzionale dell'ASP ai fini della pubblicità degli atti e della trasparenza amministrativa e che, ad avvenuta pubblicazione, saranno trasmessi al Commissario ad Acta e al Dipartimento Tutela della Salute e Servizi Socio Sanitari;

Il Dirigente

Responsabile del procedimento

Dr.ssa Alessandra Manasia

Il Direttore ad interim

Avv. Rosa Sabrina Antonella Caglioti

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO

Vista la motivata proposta del Direttore della S.C. Gestione e Sviluppo Risorse Umane e Formazione avente oggetto: "*Piano fabbisogno personale e piano assunzionale 2022 – Parziale rettifica delibera n. 1479 del 19.10.2022.";*

Acquisiti i pareri del Direttore Amministrativo e Sanitario Aziendali;

DELIBERA

Per i motivi esposti in premessa, qui da intendersi integralmente riportati e trascritti:

di rettificare parzialmente (come da prospetti allegati, parti integranti e sostanziali della presente delibera) la delibera n. 1479 del 19.10.2022;

di approvare, per l'effetto, il Piano fabbisogno personale 2022 e di adottare il Piano assunzionale 2022 con relativo quadro sintetico, di cui ai nuovi prospetti allegati, predisposti conformemente al DCA 192 / 2019, alle linee guida emanate dalla Regione Calabria – Dipartimento Tutela della Salute e Servizi Socio Sanitari al DCA 113 del 06.09.2022 e al DCA 118 del 06.09.2022;

di dare atto

che, in relazione alla definizione del Piano Assunzionale, secondo la metodologia prevista dal DCA 192 / 2019, le assunzioni totali ammontano a n. 176 (centosettantasei) unità di personale e, comunque, in un numero complessivo corrispondente al tetto di spesa fissato alla data del 31.12.2021;

che ai sensi della vigente normativa i suddetti Paini vengono pubblicati sul sito istituzionale dell'ASP ai fini della pubblicità degli atti e della trasparenza amministrativa e che, ad avvenuta pubblicazione, saranno trasmessi al Commissario ad Acta e al Dipartimento Tutela della Salute e Servizi Socio Sanitari;

Letto, confermato

Il Direttore Amministrativo Aziendale	Il Direttore Sanitario Aziendale
Dott.ssa Elisabetta Rosa Tripodi	*Dott. Matteo Galletta*

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO
Dott. Giuseppe Giuliano
(Sottoscritto digitalmente ai sensi dell'art. 21 D.Lgs n. 82/2005 e s.m.i.)

AZIENDA: ASP VIBO VALENTIA 204

DETERMINAZIONE PIANO DI FABBISOGNO DEL PERSONALE - Applicazione metodologia da D.C.A. n. 192/2019		Driver n. 1 - Organizzazione della rete					Driver n. 2 - Produzione PRODUZIONE ANNO 2021				
		Posti letto da D.C.A. n. 64/2016			D.M. n. 70/2015		DEGENZA ORDINARIA		DAY HOSPITAL		
NOTA ASP se la stessa disciplina è presente in più presidi ospedalieri le ASP dovranno specificarlo nello stesso foglio indicando il fabbisogno per ogni singolo presidio (esempio : Ortopedia Castrovillari - Ortopedia Paola)	Classificazione per Aree Omogenee da D.C.A. n. 64/2016	Degenza ordinaria	Day Hospital	Posti letto totali	Ruolo della struttura nella rete emergenza-urgenza	Ruolo della struttura nelle reti tempo dipendenti	Dimessi ordinari	Ricavi per ricoveri ordinari	Dimessi DH	Ricavi da Day Hospital	Somma peso DRG DO+DH (escluso DH medici)
CHIRURGIA GENERALE E D'URGENZA - SPOKE JAZZOLINO	AREA CHIRURGICA	14	-	14	DEA I LIV SPOKE		790	2.273.330	5	2.569	27.636
CHIRURGIA GENERALE E D'URGENZA - P.O. SERRA SAN BRUNO	AREA CHIRURGICA	-	-	-	DEA II LIV, HUB		8	13.245	48	74.723	357
CHIRURGIA GENERALE E D'URGENZA - P.O. TROPEA	AREA CHIRURGICA	8	-	8	DEA II LIV, HUB		-	-	2	2.014	2
OCULISTICA - SPOKE JAZZOLINO	AREA CHIRURGICA	-	-	-	DEA I LIV SPOKE		-	-	-	-	-
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA - SPOKE JAZZOLINO	AREA CHIRURGICA	14	-	14	DEA I LIV SPOKE	Rete trauma	213	839.407	18	22.913	6.271
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA - P.O. TROPEA	AREA CHIRURGICA	8	-	8	DEA II LIV, HUB		-	-	-	-	-
OTORINOLARINGOIATRIA - SPOKE JAZZOLINO	AREA CHIRURGICA	-	-	-	DEA I LIV SPOKE		-	-	-	-	-
UROLOGIA - SPOKE JAZZOLINO	AREA CHIRURGICA	8	-	8	DEA I LIV SPOKE		202	469.437	36	29.461	7.014
MEDICINA E CHIRURGIA DI ACCETTAZIONE E D'URGENZA (MCAE) - SPOKE JAZZOLINO	AREA EMERGENZA-URGENZA	6	-	6	DEA I LIV SPOKE		273	510.450	-	-	-
PRONTO SOCCORSO - P.O. SERRA SAN BRUNO	AREA EMERGENZA-URGENZA	-	-	-	DEA II LIV, HUB		-	-	-	-	-
PRONTO SOCCORSO - P.O. TROPEA	AREA EMERGENZA-URGENZA	-	-	-	DEA II LIV, HUB		-	-	-	-	-
PRONTO SOCCORSO E OBI - SPOKE JAZZOLINO	AREA EMERGENZA-URGENZA	-	-	-	DEA I LIV SPOKE		-	-	-	-	2.416
TERAPIA INTENSIVA CARDIOLOGICA - SPOKE JAZZOLINO	AREA EMERGENZA-URGENZA	8	-	8	DEA I LIV SPOKE		513	1.763.508	-	-	31.399
TERAPIA INTENSIVA RIANIMAZIONE - P.O. SERRA SAN BRUNO	AREA EMERGENZA-URGENZA	6	-	6	DEA II LIV, HUB		-	-	-	-	-
TERAPIA INTENSIVA RIANIMAZIONE - SPOKE JAZZOLINO	AREA EMERGENZA-URGENZA	-	-	-	DEA I LIV SPOKE		73	739.435	-	-	5.186
TERAPIA INTENSIVA RIANIMAZIONE - P.O. TROPEA											
NEONATOLOGIA - SPOKE JAZZOLINO	AREA MATERNO INFANTILE	-	-	-	DEA I LIV SPOKE		-	-	-	-	-
NIDO - SPOKE JAZZOLINO	AREA MATERNO INFANTILE	-	-	-	DEA I LIV SPOKE		700	872.748	-	-	34.963
OSTETRICIA E GINECOLOGIA - SPOKE JAZZOLINO	AREA MATERNO INFANTILE	18	-	18	DEA I LIV SPOKE		937	1.525.768	289	201.618	133.437
PEDIATRIA - SPOKE JAZZOLINO	AREA MATERNO INFANTILE	7	1	8	DEA I LIV SPOKE		393	625.461	16	6.123	7.069
CARDIOLOGIA - SPOKE JAZZOLINO	AREA MEDICA	8	1	9	DEA I LIV SPOKE	Rete infarto	278	1.123.997	41	47.318	9.188
GERIATRIA - P.O. TROPEA	AREA MEDICA	8	2	10	DEA II LIV, HUB		-	-	-	-	-
MALATTIE INFETTIVE - SPOKE JAZZOLINO	AREA MEDICA	8	2	10	DEA I LIV SPOKE		191	787.482	72	33.259	14.938
MEDICINA GENERALE - P.O. SERRA SAN BRUNO	AREA MEDICA	18	2	20	DEA II LIV, HUB		385	1.136.495	43	71.414	19.133
MEDICINA GENERALE - SPOKE JAZZOLINO	AREA MEDICA	16	2	18	DEA I LIV SPOKE		283	1.269.827	12	64.200	12.565
MEDICINA GENERALE - P.O. TROPEA	AREA MEDICA	18	2	20	DEA II LIV, HUB		585	1.476.090	5	6.630	64.800
LUNGODEGENZA - P.O. SERRA SAN BRUNO	AREA MEDICA	20	-	20	DEA II LIV, HUB		60	250.558	-	-	454
NEFROLOGIA E DIALISI - SPOKE JAZZOLINO	AREA MEDICA	8	2	10	DEA I LIV SPOKE		-	-	-	-	-
EMODIALISI - P.O. SERRA SAN BRUNO	AREA MEDICA	-	-	-	DEA II LIV, HUB		-	-	-	-	-
EMODIALISI - P.O. TROPEA	AREA MEDICA	-	-	-	DEA II LIV, HUB		-	-	-	-	-
NEUROLOGIA - SPOKE JAZZOLINO	AREA MEDICA	19	1	20	DEA I LIV SPOKE	Rete ictus: Stroke I liv.	714	2.411.928	288	174.976	97.236
ONCOLOGIA MEDICA - - SPOKE JAZZOLINO	AREA MEDICA	-	8	8	DEA I LIV SPOKE		4	12.398	8	12.804	6
RECUPERO E RIABILITAZIONE FUNZIONALE - P.O. SERRA SAN BRUNO	AREA RIABILITATIVA	20	-	20	DEA II LIV, HUB		-	-	-	-	-
PSICHIATRIA - SPOKE JAZZOLINO	AREA SALUTE MENTALE	5	1	6	DEA I LIV SPOKE		151	287.754	79	30.942	15.473
FARMACIA - SPOKE JAZZOLINO	AREA SERVIZI DI SUPPORTO	-	-	-	DEA I LIV SPOKE		-	-	-	-	-
FISICA SANITARIA - SPOKE JAZZOLINO	AREA SERVIZI DI SUPPORTO	-	-	-	DEA I LIV SPOKE		-	-	-	-	-
RADIOLOGIA - P.O SERRA SAN BRUNO	AREA SERVIZI DI SUPPORTO	-	-	-	DEA II LIV, HUB		-	-	-	-	-
RADIOLOGIA - P.O TROPEA	AREA SERVIZI DI SUPPORTO	-	-	-	DEA II LIV, HUB		-				
RADIOLOGIA - SPOKE JAZZOLINO	AREA SERVIZI DI SUPPORTO	-	-	-	DEA I LIV SPOKE		-				
ANATOMIA PATOLOGICA - SPOKE JAZZOLINO	AREA SERVIZI DI SUPPORTO	-	-	-	DEA I LIV SPOKE		-	-	-	-	-
SERVIZIO IMMUNOTRASFUSIONALE - SPOKE JAZZOLINO	AREA SERVIZI DI SUPPORTO	-	-	-	DEA I LIV SPOKE		-	-	-	-	-
LABORATORIO ANALISI - SPOKE JAZZOLINO	AREA SERVIZI DI SUPPORTO	-	-	-	DEA I LIV SPOKE		-	-	-	-	-
LABORATORIO ANALISI - P.O. SERRA SAN BRUNO	AREA SERVIZI DI SUPPORTO	-	-	-	DEA II LIV, HUB		-	-	-	-	-
LABORATORIO ANALISI - P.O. TROPEA	AREA SERVIZI DI SUPPORTO	-	-	-	DEA II LIV, HUB		-	-	-	-	-
MICROBIOLOGIA E VIROLOGIA - SPOKE JAZZOLINO	AREA SERVIZI DI SUPPORTO	-	-	-	DEA I LIV SPOKE		-	-	-	-	-
DIREZIONE MEDICA DI PRESIDIO - SPOKE JAZZOLINO	AREA SERVIZI DI SUPPORTO	-	-	-	DEA I LIV SPOKE		-	-	-	-	-
DIREZIONE MEDICA DI PRESIDIO - P.O TROPEA	AREA SERVIZI DI SUPPORTO	-	-	-	DEA II LIV, HUB		-	-	-	-	-
DIREZIONE MEDICA DI PRESIDIO - P.O SERRA SAN BRUNO	AREA SERVIZI DI SUPPORTO	-	-	-	DEA II LIV, HUB		-	-	-	-	-
GOVERNO CLINICO E RISK MANAGEMENT	AREA SERVIZI GENERALI	-	-	-	DEA II LIV, HUB		-	-	-	-	-
MONITORAGGIO E CONTROLLO ATTIVITA' DI RICOVERO	AREA SERVIZI GENERALI	-	-	-	DEA II LIV, HUB		-	-	-	-	-
		245	24	269			6.753	18.389.318	962	780.964	489.543

	Driver n. 2 - Produzione PRODUZIONE ANNO 2021									CALCOLO DEL FABBISOGNO DI DIRIGENTI MEDICI E SANITARI NON MEDICI								
	PRESTAZIONI ABULATORIALI			INTERVENTI CHIRURGICI		ALTRE PRESTAZIONI												
	Prestazioni a favore del Pronto Soccorso	Prestazione a favore di pazienti ricoverati	Prestazioni ambulatoriali esterne	N. interventi chirurgici in degenza ordinaria	N. interventi chirurgici in Day Surgery e APA	N. dialisi	N. parti	N. accessi Pronto Soccorso	N. OBI	Direttore/Responsabile		Impegno Medico/paziente/die (Tab. 5)	Fabbisogno aggiuntivo da produzione	Guardie divisionali (Tab. 3)	Anestesisti per sale operatorie (vedi foglio Personale SO)	Anestesisti per attività NORA	Fabbisogno medici per Pronto Soccorso	Fabbisogno medici per OBI
CHIRURGIA GENERALE E D'URGENZA - SPOKE JAZZOLINO	10.062	-	7.494	545	2	-	-	6.931	-	1		190	5,1	3				
CHIRURGIA GENERALE E D'URGENZA - P.O. SERRA SAN BRUNO	-	-	4.038	8	47	-	-	-	-			190	0,2					
CHIRURGIA GENERALE E D'URGENZA - P.O. TROPEA	-	-	428	-	2	-	-	-	-			190	0,0					
OCULISTICA - SPOKE JAZZOLINO	-	-	3.523	-	-	-	-	-	-			190	-					
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA - SPOKE JAZZOLINO	2.905	-	7.418	218	16	-	-	134	-	1		230	1,6	3				
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA - P.O. TROPEA	-	-	1.705	-	-	-	-	-	-			230	-					
OTORINOLARINGOIATRIA - SPOKE JAZZOLINO	-	-	5.523	-	-	-	-	-	-			190	-					
UROLOGIA - SPOKE JAZZOLINO	15	-	1.003	178	75	-	-	75	-	1		300	0,7					
MEDICINA E CHIRURGIA DI ACCETTAZIONE E D'URGENZA (MCAE) - SPOKE JAZZOLINO	1.268	-	-	5	-	-	-	295	-	1		250	0,9			2,00	0,09	
PRONTO SOCCORSO - P.O. SERRA SAN BRUNO	-	-	-	-	-	-	-	4.435	-			250	-	3			1,32	
PRONTO SOCCORSO - P.O. TROPEA	-	-	-	-	-	-	-	6.642	-			250	-	3			1,98	
PRONTO SOCCORSO E OBI - SPOKE JAZZOLINO	-	-	-	-	-	-	-	22.045	-			250	-	3			6,57	2
TERAPIA INTENSIVA CARDIOLOGICA - SPOKE JAZZOLINO	1.757	-	-	64	-	-	-	474	-			350	2,1	3				
TERAPIA INTENSIVA RIANIMAZIONE - P.O. SERRA SAN BRUNO	-	-	141	-	-	-	-	-	-			350	-					
TERAPIA INTENSIVA RIANIMAZIONE - SPOKE JAZZOLINO	213	-	195	4	-	-	-	55	-	1		350	0,9	3	3		2,00	
TERAPIA INTENSIVA RIANIMAZIONE - P.O. TROPEA																		
NEONATOLOGIA - SPOKE JAZZOLINO	-	-	600	-	-	-	-	-	-			130	-					
NIDO - SPOKE JAZZOLINO	-	-	-	16	-	-	-	-	-			130	2,8					
OSTETRICIA E GINECOLOGIA - SPOKE JAZZOLINO	847	-	6.858	272	99	-	697	748	-	1		370	2,0	3				
PEDIATRIA - SPOKE JAZZOLINO	786	-	155	4	-	-	-	388	-	1		130	2,1	3				
CARDIOLOGIA - SPOKE JAZZOLINO	449	-	6.080	100	21	-	-	116	-	1		350	1,4					
GERIATRIA - P.O. TROPEA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1		160	-					
MALATTIE INFETTIVE - SPOKE JAZZOLINO	505	-	242	1	-	-	-	179	-			170	2,0					
MEDICINA GENERALE - P.O. SERRA SAN BRUNO	13.151	-	5.330	2	-	-	-	4.158	-	1		250	2,0	3				
MEDICINA GENERALE - SPOKE JAZZOLINO	30.994	-	19.291	9	-	-	-	10.255	-	1		250	2,3	-				
MEDICINA GENERALE - P.O. TROPEA	16.411	-	4.491	-	-	-	-	6.125	-	1		250	2,5	-				
LUNGODEGENZA - P.O. SERRA SAN BRUNO	-	-	-	-	-	-	-	-	-			250	0,4	-				
NEFROLOGIA E DIALISI - SPOKE JAZZOLINO	-	-	7.132	-	-	6.262	-	-	-			310	-	-				
EMODIALISI - P.O. SERRA SAN BRUNO	-	-	4.303	-	-	1.937	-	-	-			310	-	-				
EMODIALISI - P.O. TROPEA	-	-	8.221	-	-	4.302	-	-	-			310	-	-				
NEUROLOGIA - SPOKE JAZZOLINO	2.322	-	17.856	1	-	-	-	603	-	1		210	5,2	3				
ONCOLOGIA MEDICA - - SPOKE JAZZOLINO	-	-	2.981	2	-	-	-	-	-			160	0,1					
RECUPERO E RIABILITAZIONE FUNZIONALE - P.O. SERRA SAN BRUNO	-	-	8.210	-	-	-	-	-	-	1		-	-					
PSICHIATRIA - SPOKE JAZZOLINO	249	-	2.246	1	-	-	-	143	-	1		-	-	3			-	-
FARMACIA - SPOKE JAZZOLINO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1		-	-					
FISICA SANITARIA - SPOKE JAZZOLINO	-	-	-	-	-	-	-	-	-			-	-					
RADIOLOGIA - P.O SERRA SAN BRUNO	4.458	570	6.539									-	-					
RADIOLOGIA - P.O TROPEA	6.305	1.019	6.710									-	-					
RADIOLOGIA - SPOKE JAZZOLINO	20.553	6.670	17.491							1		-	-					
ANATOMIA PATOLOGICA - SPOKE JAZZOLINO	-	-	6.369	-	-	-	-	-	-	1		-	-					
SERVIZIO IMMUNOTRASFUSIONALE - SPOKE JAZZOLINO	-	-	-	-	-	-	-	-	-			-	-					
LABORATORIO ANALISI - SPOKE JAZZOLINO	264.442	651.404	447.706	-	-	-	-	-	-			-	-					
LABORATORIO ANALISI - P.O. SERRA SAN BRUNO	-	103.738	155.381	-	-	-	-	-	-			-	-					
LABORATORIO ANALISI - P.O. TROPEA	-	160.236	187.288	-	-	-	-	-	-			-	-					
MICROBIOLOGIA E VIROLOGIA - SPOKE JAZZOLINO	-	97.563	71.621	-	-	-	-	-	-			-	-					
DIREZIONE MEDICA DI PRESIDIO - SPOKE JAZZOLINO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1		-	-					
DIREZIONE MEDICA DI PRESIDIO - P.O TROPEA	-	-	-	-	-	-	-	-	-			-	-					
DIREZIONE MEDICA DI PRESIDIO - P.O SERRA SAN BRUNO	-	-	-	-	-	-	-	-	-			-	-					
GOVERNO CLINICO E RISK MANAGEMENT	-	-	-	-	-	-	-	-	-			-	-					
MONITORAGGIO E CONTROLLO ATTIVITA' DI RICOVERO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1		-	-					
	377.692	1.021.200	1.024.569	1.430	262	12.501	697	63.801	-	20	-		34,30	36			11,96	2,00

	Fabbisogno per prestazioni ambulatoriali per PS	Fabbisogno per prestazioni ambulatoriali per ricoveri	Fabbisogno per prestazioni ambulatoriali esterne	Fabbisogno per Anatomia Patologica	Fabbisogno farmacisti per UFA	Fabbisogno Dirigenti Medici	INTEGRAZIONE FABBISOGNO FUNZIONALE	TOT. FABBISOGNO DIRIGENTI MEDICI			TOT. FABBISOGNO DIRIGENTI SANITARI . Per la valorizzazione dei dirigenti sanitari non medici, consultare le tab.2.9 pag 16 del DCA 192/2019.	La colonna "INTEGRAZIONE FABBISOGNO FUNZIONALE" (AK) deve essere utilizzata solo per integrare il fabbisogno da produzione qualora fosse inferiore al valore "MINIMO PREVISTO" (Tab 3) PAG 11 , oppure per motivate esigenze assistenziali.
CHIRURGIA GENERALE E D'URGENZA - SPOKE JAZZOLINO	0,06	-	1,72			11	-	11	-	-	-	
CHIRURGIA GENERALE E D'URGENZA - P.O. SERRA SAN BRUNO	-	-	0,93			1	1	2	-	-	-	
CHIRURGIA GENERALE E D'URGENZA - P.O. TROPEA	-	-	0,10			0	2	2	-	-	-	
OCULISTICA - SPOKE JAZZOLINO	-	-	0,81			1	2	3	-	-	-	
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA - SPOKE JAZZOLINO	0,02	-	1,70			7	1	8	-	-	-	
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA - P.O. TROPEA	-	-	0,39			0	-	0	-	-	-	
OTORINOLARINGOIATRIA - SPOKE JAZZOLINO	-	-	1,27			1	4	5	-	-	-	
UROLOGIA - SPOKE JAZZOLINO	0,00	-	0,23			2	6	8	-	-	-	
MEDICINA E CHIRURGIA DI ACCETTAZIONE E D'URGENZA (MCAE) - SPOKE JAZZOLINO	0,01	-	-			4	4	8	-	-	-	
PRONTO SOCCORSO - P.O. SERRA SAN BRUNO	-	-	-			4	2	6	-	-	-	
PRONTO SOCCORSO - P.O. TROPEA	-	-	-			5	2	7	-	-	-	
PRONTO SOCCORSO E OBI - SPOKE JAZZOLINO	-	-	-			12	-	12	-	-	-	
TERAPIA INTENSIVA CARDIOLOGICA - SPOKE JAZZOLINO	0,01	-	-			5	2	7	-	-	-	
TERAPIA INTENSIVA RIANIMAZIONE - P.O. SERRA SAN BRUNO	-	-	0,03			0	2	2	-	-	-	
TERAPIA INTENSIVA RIANIMAZIONE - SPOKE JAZZOLINO	0,00	-	0,04			9	1	10	-	-	-	
TERAPIA INTENSIVA RIANIMAZIONE - P.O. TROPEA						-	-	-				
NEONATOLOGIA - SPOKE JAZZOLINO	-	-	0,14			0	3	3	-	-	-	
NIDO - SPOKE JAZZOLINO	-	-	-			3	1	4	-	-	-	
OSTETRICIA E GINECOLOGIA - SPOKE JAZZOLINO	0,00	-	1,57			8	2	10	-	-	-	
PEDIATRIA - SPOKE JAZZOLINO	0,00	-	0,04			6	2	8	-	-	-	
CARDIOLOGIA - SPOKE JAZZOLINO	0,00	-	1,39			4	-	4	-	-	-	
GERIATRIA - P.O. TROPEA	-	-	-			1	5	6	-	-	-	
MALATTIE INFETTIVE - SPOKE JAZZOLINO	0,00	-	0,06			2	4	6	-	-	-	
MEDICINA GENERALE - P.O. SERRA SAN BRUNO	0,08	-	1,22			7	1	8	-	-	-	
MEDICINA GENERALE - SPOKE JAZZOLINO	0,18	-	4,42			8	1	9	-	-	-	
MEDICINA GENERALE - P.O. TROPEA	0,09	-	1,03			5	4	9	-	-	-	
LUNGODEGENZA - P.O. SERRA SAN BRUNO	-	-	-			0	3	3	-	-	-	
NEFROLOGIA E DIALISI - SPOKE JAZZOLINO	-	-	1,64			2	5	7	-	-	-	
EMODIALISI - P.O. SERRA SAN BRUNO	-	-	0,99			1	2	3	-	-	-	
EMODIALISI - P.O. TROPEA	-	-	1,88			2	1	3	-	-	-	
NEUROLOGIA - SPOKE JAZZOLINO	0,01	-	4,09			13	-	13	-	-	-	
ONCOLOGIA MEDICA - - SPOKE JAZZOLINO	-	-	0,68			1	1	2	-	-	-	
RECUPERO E RIABILITAZIONE FUNZIONALE - P.O. SERRA SAN BRUNO	-	-	1,88			3	5	8	-	-	-	
PSICHIATRIA - SPOKE JAZZOLINO	-	-	0,51			5	1	6	-	-	-	
FARMACIA - SPOKE JAZZOLINO	-	-	-		2	1	1	2	1	-	5	
FISICA SANITARIA - SPOKE JAZZOLINO						-	1	1	1	-	1	
RADIOLOGIA - P.O SERRA SAN BRUNO	0,33		1,60			2	2	4	-	-	-	
RADIOLOGIA - P.O TROPEA	0,46		1,64			2	2	4	-	-	-	
RADIOLOGIA - SPOKE JAZZOLINO	1,51		4,28			7	1	8	-	-	-	
ANATOMIA PATOLOGICA - SPOKE JAZZOLINO			1,46	2		2	-	2	-	-	-	
SERVIZIO IMMUNOTRASFUSIONALE - SPOKE JAZZOLINO	-	-	-			-	2	2	2	-	2	
LABORATORIO ANALISI - SPOKE JAZZOLINO	0,91	2,24	4,94			8	-	4	-	-	3	
LABORATORIO ANALISI - P.O. SERRA SAN BRUNO	-	0,36	1,71			2	-	2	-	-	2	
LABORATORIO ANALISI - P.O. TROPEA	-	0,55	2,07			3	-	2	-	-	2	
MICROBIOLOGIA E VIROLOGIA - SPOKE JAZZOLINO	-	11,18	8,21			19	-	6	-	-	-	
DIREZIONE MEDICA DI PRESIDIO - SPOKE JAZZOLINO	-	-				1	1	2	1	-	1	
DIREZIONE MEDICA DI PRESIDIO - P.O TROPEA	-	-				-	1	1	-	-	-	
DIREZIONE MEDICA DI PRESIDIO - P.O SERRA SAN BRUNO	-	-				-	1	1	-	-	-	
GOVERNO CLINICO E RISK MANAGEMENT	-					-	2	2	-	-	-	
MONITORAGGIO E CONTROLLO ATTIVITA' DI RICOVERO	-					1	-	1	-	-	-	
	3,68	14,33	54,68			177	84	247	5	-	16	

AZIENDA:

DETERMINAZIONE PIANO DI FABBISOGNO DEL PERSONALE - Applicazione metodologia da D.C.A. n. 192/2019		Driver n. 1 - Organizzazione della rete					Driver n. 2 - Produzione									CALCOLO DEL FABBISOGNO DI PERSONALE INFERMIERISTICO													
							PRODUZIONE ANNO 2021																						
		Posti letto da D.C.A. n. 64/2016			D.M. n. 70/2015		PRESTAZIONI ABULATORIALI			INTERVENTI CHIRURGICI		ALTRE PRESTAZIONI																	
NOTA ASP se la stessa disciplina è presente in più presidi ospedalieri le ASP dovranno specificarlo nello stesso foglio indicando il fabbisogno per ogni singolo presidio (esempio : Ortopedia Castrovillari - Ortopedia Paola)	Classificazione per Aree Omogenee da D.C.A. n. 64/2016	Degenza ordinaria	Day Hospital	Posti letto totali	Ruolo della struttura nella rete emergenza-urgenza	Ruolo della struttura nelle reti tempo dipendenti	Prestazioni a favore del Pronto Soccorso	Prestazione a favore di pazienti ricoverati	Prestazioni ambulatoriali esterne	N. interventi chirurgici in degenza ordinaria	N. interventi chirurgici in Day Surgery e APA	N. dialisi	N. parti	N. accessi Pronto Soccorso	N. OBI	Minuti assistenza infermieri/ paziente/die (MIN) (SPOKE)	Minuti assistenza infermieri/ paziente/die (MAX) (HUB)		Fabbisogno aggiuntivo da produzione FTE min (Tab. 9) (SPOKE)	Fabbisogno aggiuntivo da produzione FTE max (Tab. 9) (HUB)	Infermieri per dialisi	Fabbisogno per prestazioni ambulatoriali esterne	Fabbisogno per sala operatoria	Fabbisogno per Pronto Soccorso	Fabbisogno per OBI	Fabbisogno da produzione (MIN) (SPOKE)	Fabbisogno da produzione (MAX) (HUB)	INTEGRAZIONE FABBISOGNO FUNZIONALE	Fabbisogno Personale Infermieristico
CHIRURGIA GENERALE E D'URGENZA - SPOKE JAZZOLINO	AREA CHIRURGICA	14	-	14	DEA I LIV SPOKE		10.062	-	7.494	545	2	-	-	6.931,00	-	134	140		7,24	7,57		1,76				9	9	1	10
CHIRURGIA GENERALE E D'URGENZA - P.O. SERRA SAN BRUNO	AREA CHIRURGICA	-	-	-	DEA II LIV, HUB		-	-	4.038	8	47	-	-	-	-	134	140		-	-		0,95				1	1	1	2
CHIRURGIA GENERALE E D'URGENZA - P.O. TROPEA	AREA CHIRURGICA	8	-	8	DEA II LIV, HUB		-	-	428	-	2	-	-	-	-	134	140		4,14	4,32		0,10				4	4	1	5
NEFROLOGIA E DIALISI - SPOKE JAZZOLINO	AREA MEDICA	8	2	10	DEA I LIV SPOKE		-	-	7.132	-	-	6.262	-	-	-	180	232		6,55	8,44	15	1,68				23	25	-	23
EMODIALISI - P.O. SERRA SAN BRUNO	AREA MEDICA	-	-	-	DEA II LIV, HUB		-	-	4.303	-	-	1.937	-	-	-	180	232		-	-	15	1,01				16	16	-	16
EMODIALISI - P.O. TROPEA	AREA MEDICA	-	-	-	DEA II LIV, HUB		-	-	8.221	-	-	4.302	-	-	-	180	232		-	-	15	1,93				17	17	-	17
OCULISTICA - SPOKE JAZZOLINO	AREA CHIRURGICA			-	DEA I LIV SPOKE		-	-	3.523	-	-	-	-	-	-	118	140		-	-		0,83				1	1	1	2
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA - SPOKE JAZZOLINO	AREA CHIRURGICA	14	-	14	DEA I LIV SPOKE	Rete trauma	2.905	-	7.418	218	16	-	-	134	-	140	153		7,57	8,27		1,74				9	10	2	11
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA - P.O. TROPEA	AREA CHIRURGICA	8	-	8	DEA II LIV, HUB		-	-	1.705	-	-	-	-	-	-	140	153		4,32	4,73		0,40				5	5	-	5
OTORINOLARINGOIATRIA - SPOKE JAZZOLINO	AREA CHIRURGICA	-	-	-	DEA I LIV SPOKE		-	-	5.523	-	-	-	-	-	-	140	181		-	-		1,30				1	1	-	1
UROLOGIA - SPOKE JAZZOLINO	AREA CHIRURGICA	8	-	8	DEA I LIV SPOKE		15	-	1.003	178	75	-	-	75	-	134	140		4,14	4,32		0,24				4	5	3	7
MEDICINA E CHIRURGIA DI ACCETTAZIONE E D'URGENZA (MCAE) - SPOKE JAZZOLIN	AREA EMERGENZA-URGENZA	6	-	6	DEA I LIV SPOKE		1.268	-	-	5	-	-	-	295	-	129	140		2,99	3,24		-		0		3	3	5	8
PRONTO SOCCORSO - P.O. SERRA SAN BRUNO	AREA EMERGENZA-URGENZA	-	-	-	DEA II LIV, HUB		-	-	-	-	-	-	-	4.435	-	129	140		-	-		-		3		3	3	3	6
PRONTO SOCCORSO - P.O. TROPEA	AREA EMERGENZA-URGENZA	-	-	-	DEA II LIV, HUB		-	-	-	-	-	-	-	6.642	-	129	140		-	-		-		4		4	4	2	6
PRONTO SOCCORSO E OBI - SPOKE JAZZOLINO	AREA EMERGENZA-URGENZA	-	-	-	DEA I LIV SPOKE		-	-	-	-	-	-	-	22.045	-	129	140		-	-		-		15		15	15	-	15
TERAPIA INTENSIVA CARDIOLOGICA - SPOKE JAZZOLINO	AREA EMERGENZA-URGENZA	8	-	8	DEA I LIV SPOKE		1.757	-	-	64	-	-	-	474	-	596	600		18,41	18,53		-				18	19	2	20
TERAPIA INTENSIVA RIANIMAZIONE - P.O. SERRA SAN BRUNO	AREA EMERGENZA-URGENZA	-	-	-	DEA II LIV, HUB		-	-	141	-	-	-	-	-	-	825	903		-	-		0,03				0	0	-	0
TERAPIA INTENSIVA RIANIMAZIONE - SPOKE JAZZOLINO	AREA EMERGENZA-URGENZA	6	-	6	DEA I LIV SPOKE		213	-	195	4	-	-	-	55	-	825	903		19,11	20,92		0,05				19	21	1	20
TERAPIA INTENSIVA RIANIMAZIONE - P.O. TROPEA																												-	-
NEONATOLOGIA - SPOKE JAZZOLINO	AREA MATERNO INFANTILE	-	-	-	DEA I LIV SPOKE		-	-	600	-	-	-	-	-	-	253	391		-	-		0,14				0	0	-	0
NIDO - SPOKE JAZZOLINO	AREA MATERNO INFANTILE	-	-	-	DEA I LIV SPOKE		-	-	-	16	-	-	-	-	-	147	220		-	-		-				-	-	7	7
OSTETRICIA E GINECOLOGIA - SPOKE JAZZOLINO	AREA MATERNO INFANTILE	18	-	18	DEA I LIV SPOKE		847	-	6.858	272	99	-	697	748	-	150	226		10,42	15,71		1,61				12	17	3	15
PEDIATRIA - SPOKE JAZZOLINO	AREA MATERNO INFANTILE	7	1	8	DEA I LIV SPOKE		786	-	155	4	-	-	-	388	-	147	220		4,38	6,55		0,04				4	7	4	8
CARDIOLOGIA - SPOKE JAZZOLINO	AREA MEDICA	8	1	9	DEA I LIV SPOKE	Rete infarto	449	-	6.080	100	21	-	-	116	-	180	256		6,06	8,61		1,43				7	10	4	11
GERIATRIA - P.O. TROPEA	AREA MEDICA	8	2	10	DEA II LIV, HUB		-	-	-	-	-	-	-	-	-	140	168		5,09	6,11		-				5	6	1	7
MALATTIE INFETTIVE - SPOKE JAZZOLINO	AREA MEDICA	8	2	10	DEA I LIV SPOKE		505	-	242	1	-	-	-	179	-	180	201		6,55	7,31		0,06				7	7	5	12
MEDICINA GENERALE - P.O. SERRA SAN BRUNO	AREA MEDICA	18	2	20	DEA II LIV, HUB		13.151	-	5.330	2	-	-	-	4.158	-	129	140		9,68	10,50		1,25				11	12	-	12
MEDICINA GENERALE - SPOKE JAZZOLINO	AREA MEDICA	16	2	18	DEA I LIV SPOKE		30.994	-	19.291	9	-	-	-	10.255	-	129	140		8,68	9,42		4,53				13	14	-	13
MEDICINA GENERALE - P.O. TROPEA	AREA MEDICA	18	2	20	DEA II LIV, HUB		16.411	-	4.491	-	-	-	-	6.125	-	129	140		9,68	10,50		1,06				11	12	-	12
LUNGODEGENZA - P.O. SERRA SAN BRUNO	AREA MEDICA	20	-	20	DEA II LIV, HUB		-	-	-	-	-	-	-	-	-	129	140		9,96	10,81		-				10	11	2	13
NEUROLOGIA - SPOKE JAZZOLINO	AREA MEDICA	19	1	20	DEA I LIV SPOKE	Rete ictus: Stroke I liv.	2.322	-	17.856	1	-	-	-	603	-	180	190		13,70	14,46		4,20				18	19	-	18
ONCOLOGIA MEDICA - - SPOKE JAZZOLINO	AREA MEDICA	-	-	-	DEA II LIV, HUB		-	-	2.981	2	-	-	-	-	-	180	239		-	-		0,70				1	1	-	1
RECUPERO E RIABILITAZIONE FUNZIONALE - P.O. SERRA SAN BRUNO	AREA RIABILITATIVA	20	-	20	DEA II LIV, HUB		-	-	8.210	-	-	-	-	-	-	-	-		-	-		1,93				2	2	5	7
PSICHIATRIA - SPOKE JAZZOLINO	AREA SALUTE MENTALE	5	1	6	DEA I LIV SPOKE		249	-	2.246	1	-	-	-	143	-	-	-		-	-		0,53		-	-	1	1	6	7
ANATOMIA PATOLOGICA - SPOKE JAZZOLINO	AREA SERVIZI DI SUPPORTO	-	-	-	DEA I LIV SPOKE		-	-	6.369	-	-	-	-	-	-	-	-		-	-		1,50				1	1	-	1
DIREZIONE MEDICA DI PRESIDIO - SPOKE JAZZOLINO	AREA SERVIZI DI SUPPORTO	-	-	-	DEA I LIV SPOKE											-	-		-	-		-				-	-	1	1
DIREZIONE MEDICA DI PRESIDIO - P.O TROPEA	AREA SERVIZI DI SUPPORTO	-	-	-	DEA II LIV, HUB											-	-		-	-		-				-	-	-	-
DIREZIONE MEDICA DI PRESIDIO - P.O SERRA SAN BRUNO	AREA SERVIZI DI SUPPORTO	-	-	-	DEA II LIV, HUB											-	-		-	-		-				-	-	-	-
FARMACIA - SPOKE JAZZOLINO	AREA SERVIZI DI SUPPORTO	-	-	-	DEA I LIV SPOKE											-	-		-	-		-				-	-	-	-
FISICA SANITARIA - SPOKE JAZZOLINO	AREA SERVIZI DI SUPPORTO	-	-	-	DEA I LIV SPOKE											-	-		-	-		-				-	-	-	-
SALA PRELIEVI E MICROBIOLOGIA E VIROLOGIA - SPOKE JAZZOLINO	AREA SERVIZI DI SUPPORTO	-	-	-	DEA I LIV SPOKE		-	97.563	71.621	-	-	-	-	-	-	-	-		-	-		16,84				17	17	-	17
RADIOLOGIA - P.O SERRA SAN BRUNO	AREA SERVIZI DI SUPPORTO	-	-	-	DEA II LIV, HUB		4.458	570	6.539							-	-		-	-		1,54				2	2	1	3
RADIOLOGIA - P.O TROPEA	AREA SERVIZI DI SUPPORTO	-	-	-	DEA II LIV, HUB		6.305	1.019	6.710							-	-		-	-		1,58				2	2	2	4
RADIOLOGIA - SPOKE JAZZOLINO	AREA SERVIZI DI SUPPORTO	-	-	-	DEA I LIV SPOKE		20.553	6.670	17.491							-	-		-	-		4,11				4	4	2	6
MONITORAGGIO E CONTROLLO ATTIVITA' DI RICOVERO	AREA SERVIZI GENERALI			-	DEA II LIV, HUB											-	-		-	-		-				-	-	-	-
		245	16	261			113.250	105.822	234.194	1.430	262	12.501	697	63.801	-			-	159	180	45	55	-	22	-	281	302	65	350

La colonna "INTEGRAZIONE FABBISOGNO FUNZIONALE" (AC) deve essere utilizzata solo per integrare il fabbisogno da produzione qualora fosse inferiore al valore "MINIMO PREVISTO" (UTILIZZTO NEL CASO DEGLI SPOKE) (Tab 8) PAG 18 , oppure per motivate esigenze assistenziali.

LE AZIENDE DOVRANNO INSERIRE NELLA COLONNA (AD) , LA SOMMA DI UNO DEI VALORI DI FABBISOGNO MIN O MAX (hub o spoke) + il valore di INTEGRAZIONE FABBISOGNO FUNZIONALE, SE NECESSARIO!!!!

Di cui una unità come Dirigente Professioni Sanitarie Ospedaliere

AZIENDA: ASP VIBO VALENTIA

DETERMINAZIONE PIANO DI FABBISOGNO DEL PERSONALE - Applicazione metodologia da D.C.A. n. 192/2019		Driver n. 1 - Organizzazione della rete					Produzione		CALCOLO FABBISOGNO O.S.S.											
		Posti letto da D.C.A. n. 64/2016			D.M. n. 70/2015		PRODUZIONE ANNO 2021													
NOTA ASP se la stessa disciplina è presente in più presidi ospedalieri le ASP dovranno specificarlo nello stesso foglio indicando il fabbisogno per ogni singolo presidio (esempio : Ortopedia Castrovillari - Ortopedia Paola)	Classificazione per Aree Omogenee da D.C.A. n. 64/2016	Degenza ordinaria	Day Hospital	Posti letto totali	Ruolo della struttura nella rete emergenza-urgenza	Ruolo della struttura nelle reti tempo dipendenti	N. accessi Pronto Soccorso	N. OBI	Minuti assistenza OSS/paziente/die (MIN)	Minuti assistenza OSS/paziente/die (MAX)		Fabbisogno aggiuntivo da produzione FTE min (Tab. 9) (SPOKE)	Fabbisogno aggiuntivo da produzione FTE max (Tab. 9) (HUB)	Fabbisogno per Pronto Soccorso	Fabbisogno per OBI	Fabbisogno per sala operatoria	Tot. fabbisogno da produzione (MAX) (HUB)	Tot. fabbisogno da produzione (MIN) (SPOKE)	INTEGRAZIONE FABBISOGNO FUNZIONALE	Fabbisogno O.S.S.
CHIRURGIA GENERALE E D'URGENZA - SPOKE JAZZOLINO	AREA CHIRURGICA	14	-	14	DEA I LIV SPOKE		6.931,00	-	76	80		4	4				4	4	-	4
CHIRURGIA GENERALE E D'URGENZA - P.O. SERRA SAN BRUNO	AREA CHIRURGICA	-	-	-	DEA II LIV, HUB		-	-	76	80		-	-				-	-	-	-
CHIRURGIA GENERALE E D'URGENZA - P.O. TROPEA	AREA CHIRURGICA	8	-	8	DEA II LIV, HUB		-	-	76	80		2	2				2	2	-	2
OCULISTICA - SPOKE JAZZOLINO	AREA CHIRURGICA	-	-	-	DEA I LIV SPOKE		-	-	67	80		-	-				-	-	-	-
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA - SPOKE JAZZOLINO	AREA CHIRURGICA	14	-	14	DEA I LIV SPOKE	Rete trauma	134	-	80	87		4	5				5	4	4	8
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA - P.O. TROPEA	AREA CHIRURGICA	8	-	8	DEA II LIV, HUB		-	-	80	87		2	3				3	2	-	3
OTORINOLARINGOIATRIA - SPOKE JAZZOLINO	AREA CHIRURGICA	-	-	-	DEA I LIV SPOKE		-	-	80	104		-	-				-	-	-	-
UROLOGIA - SPOKE JAZZOLINO	AREA CHIRURGICA	8	-	8	DEA I LIV SPOKE		75,00	-	76	80		2	2				2	2	2	4
MEDICINA E CHIRURGIA DI ACCETTAZIONE E D'URGENZA (MCAE) - S	AREA EMERGENZA-URGENZA	6	-	6	DEA I LIV SPOKE		295	-	56	60		1	1		-		1	1	2	3
PRONTO SOCCORSO - P.O. SERRA SAN BRUNO	AREA EMERGENZA-URGENZA	-	-	-	DEA II LIV, HUB		4.435	-	56	60		-	-		-		-	-	-	-
PRONTO SOCCORSO - P.O. TROPEA	AREA EMERGENZA-URGENZA	-	-	-	DEA II LIV, HUB		6.642	-	56	60		-	-		-		-	-	-	-
PRONTO SOCCORSO E OBI - SPOKE JAZZOLINO	AREA EMERGENZA-URGENZA	-	-	-	DEA I LIV SPOKE		22.045	-	56	60		-	-		-		-	-	-	-
TERAPIA INTENSIVA CARDIOLOGICA - SPOKE JAZZOLINO	AREA EMERGENZA-URGENZA	8	-	8	DEA I LIV SPOKE		474	-	74	75		2	2				2	2	9	11
TERAPIA INTENSIVA RIANIMAZIONE - P.O. SERRA SAN BRUNO	AREA EMERGENZA-URGENZA	-	-	-	DEA II LIV, HUB		-	-	75	82		-	-				-	-	-	-
TERAPIA INTENSIVA RIANIMAZIONE - SPOKE JAZZOLINO	AREA EMERGENZA-URGENZA	6	-	6	DEA I LIV SPOKE		55	-	75	82		2	2				2	2	9	11
NEONATOLOGIA - SPOKE JAZZOLINO	AREA MATERNO INFANTILE	-	-	-	DEA I LIV SPOKE		-	-	60	78		-	-				-	-	-	-
NIDO - SPOKE JAZZOLINO	AREA MATERNO INFANTILE	-	-	-	DEA I LIV SPOKE		-	-	60	78		-	-				-	-	3	3
OSTETRICIA E GINECOLOGIA - SPOKE JAZZOLINO	AREA MATERNO INFANTILE	18	-	18	DEA I LIV SPOKE		748	-	85	129		6	9				9	6	1	7
PEDIATRIA - SPOKE JAZZOLINO	AREA MATERNO INFANTILE	7	1	8	DEA I LIV SPOKE		388	-	63	95		2	3				3	2	-	2
CARDIOLOGIA - SPOKE JAZZOLINO	AREA MEDICA	8	1	9	DEA I LIV SPOKE	Rete infarto	116,00	-	80	114		3	4				4	3	1	4
GERIATRIA - P.O. TROPEA	AREA MEDICA	8	2	10	DEA II LIV, HUB		-	-	60	72		2	3				3	2	1	4
MALATTIE INFETTIVE - SPOKE JAZZOLINO	AREA MEDICA	8	2	10	DEA I LIV SPOKE		179	-	80	89		3	3				3	3	2	5
MEDICINA GENERALE - P.O. SERRA SAN BRUNO	AREA MEDICA	18	2	20	DEA II LIV, HUB		4.158	-	56	60		4	5				5	4	-	5
MEDICINA GENERALE - SPOKE JAZZOLINO	AREA MEDICA	16	2	18	DEA I LIV SPOKE		10.255	-	56	60		4	4				4	4	-	4
MEDICINA GENERALE - P.O. TROPEA	AREA MEDICA	18	2	20	DEA II LIV, HUB		6.125	-	56	60		4	5				5	4	-	5
LUNGODEGENZA - P.O. SERRA SAN BRUNO	AREA MEDICA	20	-	20	DEA II LIV, HUB		-	-	56	60		4	5				5	4	-	5
NEFROLOGIA E DIALISI - SPOKE JAZZOLINO	AREA MEDICA	8	2	10	DEA I LIV SPOKE		-	-	80	103		3	4				4	3	-	3
EMODIALISI - P.O. SERRA SAN BRUNO	AREA MEDICA	-	-	-	DEA II LIV, HUB		-	-	80	103		-	-				-	-	-	-
EMODIALISI - P.O. TROPEA	AREA MEDICA	-	-	-	DEA II LIV, HUB		-	-	80	103		-	-				-	-	-	-
NEUROLOGIA - SPOKE JAZZOLINO	AREA MEDICA	19	1	20	DEA I LIV SPOKE	ete ictus: Stroke I l	603	-	80	85		6	6				6	6	5	11
ONCOLOGIA MEDICA - - SPOKE JAZZOLINO	AREA MEDICA	-	8	8	DEA I LIV SPOKE		-	-	80	106		2	2				2	2	-	2
RECUPERO E RIABILITAZIONE FUNZIONALE - P.O. SERRA SAN BRUN	AREA RIABILITATIVA	20	-	20	DEA II LIV, HUB		-	-	66	69		5	5				5	5	-	5
PSICHIATRIA - SPOKE JAZZOLINO	AREA SALUTE MENTALE	5	1	6	DEA I LIV SPOKE		143,00	-	96	120		2	3				3	2	1	3
ANATOMIA PATOLOGICA - SPOKE JAZZOLINO	AREA SERVIZI DI SUPPORTO	-	-	-	DEA I LIV SPOKE		-	-	-	-		-	-				-	-	-	-
DIREZIONE MEDICA DI PRESIDIO - DH DS Inf - SPOKE JAZZOLINO	AREA SERVIZI DI SUPPORTO	-	-	-	DEA I LIV SPOKE		-	-	66	69		-	-				-	-	-	-
DIREZIONE MEDICA DI PRESIDIO - DH DS Inf - P.O TROPEA	AREA SERVIZI DI SUPPORTO	-	-	-	DEA II LIV, HUB		-	-	66	69		-	-				-	-	-	-
DIREZIONE MEDICA DI PRESIDIO - DH DS Inf - P.O SERRA SAN BRUN	AREA SERVIZI DI SUPPORTO	-	-	-	DEA II LIV, HUB		-	-	66	69		-	-				-	-	-	-
FARMACIA - SPOKE JAZZOLINO	AREA SERVIZI DI SUPPORTO	-	-	-	DEA I LIV SPOKE		-	-	-	-		-	-				-	-	2	2
FISICA SANITARIA - SPOKE JAZZOLINO	AREA SERVIZI DI SUPPORTO	-	-	-	DEA I LIV SPOKE		-	-	-	-		-	-				-	-	-	-
SALA PRELIEVI E MICROBIOLOGIA E VIROLOGIA - SPOKE JAZZOLINO	AREA SERVIZI DI SUPPORTO	-	-	-	DEA I LIV SPOKE		-	-	-	-		-	-				-	-	2	2
RADIOLOGIA - P.O SERRA SAN BRUNO	AREA SERVIZI DI SUPPORTO	-	-	-	DEA II LIV, HUB		-	-	56	60		-	-				-	-	1	1
RADIOLOGIA - P.O TROPEA	AREA SERVIZI DI SUPPORTO	-	-	-	DEA II LIV, HUB		-	-	56	60		-	-				-	-	1	1
RADIOLOGIA - SPOKE JAZZOLINO	AREA SERVIZI DI SUPPORTO	-	-	-	DEA I LIV SPOKE				56	60		-	-				-	-	2	2
		245	**24**	**269**							**-**	**71**	**82**	**-**	**-**	**-**	**82**	**71**	**48**	**121**

La colonna "INTEGRAZIONE FABBISOGNO FUNZIONALE" (T) deve essere utilizzata solo per integrare il fabbisogno da produzione qualora fosse inferiore al valore "MINIMO PREVISTO" (UTILIZZTO NEL CASO DEGLI SPOKE) (Tab 8) PAG 18 , oppure per motivate esigenze assistenziali.

LE AZIENDE DOVRANNO INSERIRE NELLA COLONNA (U) , LA SOMMA DI UNO DEI VALORI DI FABBISOGNO MIN O MAX (hub o spoke) + il valore di INTEGRAZIONE FABBISOGNO FUNZIONALE, SE NECESSARIO!!!!

tab 4 pag 26 IN RIFERIMENTO AL PERSONALE DIPENDENTE AFFERENTE AL SERVIZIO 118, IL RELATIVO FABBISOGNO E' CALCOLATO SECONDO I CRITERI SPECIFICATI NEI DECRETI COMMISSARIALI INERENTI IL SISTEMA DELL'EMERGENZA URGENZA NEI QUALI SONO DEFINITI GLI STANDARD DI FABBISOGNO MINIMO PER QUANTO RIGUARDA SIA LA CENTRALI OPERATIVE CHE LE POSTAZIONI TERITORIALI.

	DIRETTORE RESPONSABILE	MEDICI	CPS INFERMIERE	COORDINATORE INFERMIERISTICO	INFORMATICO	PERS. AMMINISTRATIVO	COORD. TECNICO AUTISTI	OTS AUTISTA
CENTRALE OPERATIVA	1	8	18	1	1	1	1	0
MSA	0	30	30	0	0	0	0	30
	1	**38**	**48**	**1**	**1**	**1**	**1**	**30**
CONTINUITA' ASSISTENZIALE	0	30	0	0	0	0	0	0

FABBISOGNO DEL PERSONALE DEL RUOLO AMMINISTRATIVO E PROFESSIONALE tab 10 pag 27		
INDICATORE	AREA AMMINISTRATIVO-PROFESSIONALE	
11% del totale delle unità di personale risultante dal piano del fabbisogno	TOTALE PERSONALE DA FABBISOGNO	TOT FABBISOGNO PERSONALE AMMINISTRATIVO - PROFESSIONALE
Dopo aver calcolato il personale di AREA AMMINISTRATIVO-PROFESSIONALE, si chiede di ordinarlo nella seguente tabella.	**1445,97**	**159**

CATEGORIA A	
PROFILI PROFESSIONALI	
Ausiliario specializzato	
Commesso	1
CATEGORIA B	
Operatore tecnico	
Operatore tecnico addetto all'assistenza (a esaurimento)	
Coadiutore amministrativo	34
PROFILI PROFESSIONALI DEL LIVELLO ECONOMICO SUPER (Bs)	
Puericultrice	
Operatore Socio Sanitario	
Operatore tecnico specializzato	
Coadiutore amministrativo esperto	
CATEGORIA C	
PROFILI PROFESSIONALI	
Operatori professionali sanitari	
Personale infermieristico	
Infermiere: DM 739/1994	
Ostetrica: DM 740/1994	
Dietista: DM 744/1994	
Assistente sanitario: DM 69/97	
Infermiere pediatrico: DM 70/1997	
Podologo: DM 666/1994	
Igienista dentale: DM 669/1994	
Puericultrice Esperta	
Infermiere Generico e Psichiatrico Esperto	

Personale tecnico sanitario	
Tecnico sanitario di laboratorio biomedico: DM 745/1994	
Tecnico sanitario di radiologia medica: DM 746/1994	
Tecnico di neurofisiopatologia: DM 183/1995	
Tecnico ortopedico: DM 665/1994	
Tecnico della fisiopatologia cardiocircolatoria e perfusione cardiovascolare: DM 316/1998	
Odontotecnico: art. 11 del RD 31 maggio 1928, n. 1334 e DM 23 aprile 1992	
Ottico: art. 12 del RD 31 maggio 1928, n. 1334 e DM 23 aprile 1992	

Personale della riabilitazione	
Tecnico audiometrista: DM 667/1994	
Tecnico audioprotesista: DM 668/1994	
Fisioterapista : DM 741/1994	
Logopedista: DM 742/1994	
Ortottista: DM 743/1994	
Terapista della neuro e psicomotricità dell'età evolutiva: DM 57/1997	
Tecnico dell'educazione e riabilitazione psichiatrica e psicosociale: DM 57/1997	
Terapista occupazionale: DM 136/1997	
Massaggiatore non vedente: legge 19 maggio 1971, n. 403	
Educatore professionale: DM 10 febbraio 1984.	
Massaggiatore e Massofisioterapista esperto	

Personale di vigilanza ed ispezione	
Tecnico della prevenzione nell'ambiente e nei luoghi di lavoro: DM 58/1997	
Personale dell'assistenza sociale	
Operatore professionale Assistente sociale	
I contenuti e le attribuzioni del profilo di Assistente sociale sono quelli previsti dall'art. 1 della legge 23 marzo 1993, n. 84	

Personale tecnico	
Assistente tecnico	
Programmatore	
Operatore Tecnico specializzato esperto	

Personale amministrativo	
Assistente amministrativo	60
CATEGORIA D	
PROFILI PROFESSIONALI	
Collaboratore professionale sanitario nei profili e discipline corrispondenti a quelle previste nella categoria C sottostante.	
Assistente religioso	1
Collaboratore professionale Assistente sociale	
Collaboratore tecnico - professionale	
Collaboratore amministrativo - professionale	25
PROFILI PROFESSIONALI DEL LIVELLO ECONOMICO SUPER (Ds)	
Collaboratore professionale sanitario esperto	
Collaboratore professionale Assistente sociale esperto	
Collaboratore tecnico - professionale esperto	
Collaboratore amministrativo-professionale esperto	15
Personale di ruolo professionale	
Dirigente Avvocato	2
Dirigente Ingegnere	4
Dirigente Architetto	
Dirigente Geologo	
Personale di ruolo Amministrativo	
Dirigente Amministrativo	15
	157

FABBISOGNO DI ALTRO PERSONALE DEL COMPARTO SANITARIO,TECNICO SANITARIO E DELLA RIABILITAZIONE 3.8 pag 22		
AZIENDA	**PEROSNALE INFERMIERISTICO DA FABBISOGNO**	**FABBISOGNO**
ASP VIBO VALENTIA 204	573	**29**

Riferito al perosnale di comparto sanitario,tecnico sanitario e della riabilitazione, non precedentemente descritto.

NOME AZIENDA : ASP VIBO VALENTIA 204

PIANO FABBISOGNO PERSONALE - 2021

METODOLOGIA DI VALUTAZIONE PIANO DEI FABBISOGNI DI PERSONALE PER AREA DISTRETTO-PREVENZIONE - ATTUAZIONE DCA N. 192/2019

PERSONALE INFERMIERISTICO E PERSONALE DI SUPPORTO ASSISTENZA DISTRETTUALE E DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE - DSM tab 2 pag 25

AZIENDA	POPOLAZIONE	NUMERO COMUNI	FABBISOGNO	
			INDICATORE	N. PERSONALE INFERMIERISTICO
ASP VIBO VALENTIA 204	152.193	50	0.67 x popolazione residente/1000	102
			Fabbisogno totale personale infermieristico	102
		SE COMUNI > 100 , AUMENTO 10% (0,737)		

OPERATORI SOCIO SANITARI ASSISTENZA DISTRETTUALE E DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE tab 3 pag 25

AZIENDA	POPOLAZIONE	NUMERO COMUNI	FABBISOGNO	
			INDICATORE	N. PERSONALE OSS
ASP VIBO VALENTIA 204	152.193	50	0.25 x popolazione residente/1000	**38**
			Fabbisogno totale personale OSS	
		SE COMUNI > 100 , AUMENTO 10% (0,275)		

MEDICI - ASSISTENZA DISTRETTUALE - DSM tab 1.2 pag 24

AZIENDA	POPOLAZIONE	NUMERO COMUNI	FABBISOGNO	
			INDICATORE	N. MEDICI Assistenza distrettuale
ASP VIBO VALENTIA 204	152.193	50	0.40 x popolazione residente/1000	**61**
			Fabbisogno totale medici assistenza distrettuale	**61**
		SE COMUNI > 100 , AUMENTO 10% (0,44)		

MEDICI E VETERINARI AREA PREVENZIONE tab 1 pag 24

AZIENDA	POPOLAZIONE	NUMERO COMUNI	FABBISOGNO		
			INDICATORE	N. MEDICI/VETERINARI	
ASP VIBO VALENTIA 204	152.193	50	0.25 x popolazione residente/1000	38	
			Medici/Veterinari	Medici :	20
				Veterinari:	18
			Fabbisogno totale medici/veterinari	**38**	
		SE COMUNI > 100 , AUMENTO 10% (0,275)			

PERSONALE AREA TECNICO SANITARIA tab 6 pag 26

AZIENDA	FABBISOGNO INFERMIERI	MAGGIORAZIONE COMPLESSIVA	FABBISOGNO
			N. PERSONALE TECN. RADIOLOGIA- LABORATORIO-IGIENISTA-DIETISTA-ECC
ASP VIBO VALENTIA 204	573	1,5%	9

PERSONALE INFERMIERISTICO - STRUTTURE PRIVE DI POSTI LETTO tab 2.1 p 25

AZIENDA	FABBISOGNO INFERMIERI STRUTTURE DI DEGENZA	MAGGIORAZIONE COMPLESSIVA	FABBISOGNO
			N. PERSONALE INFERMIERISTICO
ASP VIBO VALENTIA 204	360	20%	72

PERSONALE DEL COMPARTO- TECNICI DELLA PREVENZIONE E ASSISTENTI SANITARI tab 7 pag 27

AZIENDA	POPOLAZIONE	NUMERO COMUNI	FABBISOGNO	
			INDICATORE	N. TECNICI PREVENZIONE/ASSISTENTI SANITARI
ASP VIBO VALENTIA 204	152.193	50	0.15 x popolazione residente/1000	23
			Fabbisogno totale tecnici prevenzione e assistenti sanitari	**23**
		SE COMUNI > 100 , AUMENTO 10% (0,165)		

PERSONALE OSS - STRUTTURE PRIVE DI POSTI LETTO tab 3,1 pag 26

AZIENDA	FABBISOGNO O.S.S. STRUTTURE DI DEGENZA	MAGGIORAZIONE COMPLESSIVA	FABBISOGNO
			N. PERSONALE O.S.S.
ASP VIBO VALENTIA 204	126	10%	13

PERSONALE AREA DELLA RIABILITAZIONE tab 5 pag 26

AZIENDA	FABBISOGNO INFERMIERI STRUTTURE DI DEGENZA	FABBISOGNO INFERMIERI SUEM 118	FABBISOGNO INFERMIERI TERRITORIO	FABBISOGNO INFERMIERI	MAGGIORAZIONE COMPLESSIVA	FABBISOGNO
						N. PERSONALE (fisioterapisti, logopedisti, ortottisti, ed. prof. ecc.)
ASP VIBO VALENTIA 204	360	49	102	511	8%	**40,84503194**

PER IL COLCOLO CONCRETO, SI TENGA CONTO DEGLI STANDARD DESCRITTI A PAG 26 N.5 DEL DCA 192/2019

Fabbisogno del personale dirigenziale del ruolo sanitario (non medico e veterinario) tab 8 pag 27					
FABBISOGNO (dirigenti biologi, fisici, chimici, psicologi e dirigente delle professioni sanitarie)					
AZIENDA	INDICATORE	DIRIGENTI MEDICI RISULTANTI DA PIANO DEL FABBISOGNO	FABBISOGNO N. PERSONALE DIRIGENZIALE RUOLO SANITARIO (NON MEDICO E VETERINARIO)		
ASP VIBO VALENTIA 204	7% dei dirigenti medici risultanti dal piano del fabbisogno	349	24	Di cui una unità come Dirigente Professioni Sanitarie Distrettuale	
PER I FARMACISTI	MAX 3% dei dirigenti medici risultanti dal piano del fabbisogno	349	10	0,31	
				DI CUI LO 0,5 PER LA FARMACIA TERRITORIALE	0,1569622

FABBISOGNO DEL PERSONALE DEL RUOLO AMMINISTRATIVO E PROFESSIONALE tab 10 pag 27		
INDICATORE	AREA AMMINISTRATIVO-TECNICO-PROFESSIONALE	
11% del totale delle unità di personale risultante dal piano del fabbisogno	TOTALE PERSONALE DA FABBISOGNO	TOT FABBISOGNO PERSONALE AMMINISTRATIVO - TECNICO-PROFESSIONALE
	1445,97	159,056971

QUESTA TABELLA DEVE CONTENERE IL PERSONALE AMMINISTRATIVO-TECNICO-PROFESSIONALE CHE NON RIENTRA NEI SERVIZI GENERALI E DI SUPPORTO, QUINDI GIA' CONTEGGIATI NEL FOGLIO DI LAVORO SPECIFICO (FOGLIO 7)

CATEGORIA A	
PROFILI PROFESSIONALI	
Ausiliario specializzato	
Commesso	6
CATEGORIA B	
Operatore tecnico	
Operatore tecnico addetto all'assistenza (a esaurimento)	
Coadiutore amministrativo	10
PROFILI PROFESSIONALI DEL LIVELLO ECONOMICO SUPER (Bs)	
Puericultrice	
Operatore Socio Sanitario	
Operatore tecnico specializzato	6
Coadiutore amministrativo esperto	
CATEGORIA C	
PROFILI PROFESSIONALI	
Operatori professionali sanitari	
Personale infermieristico	
Infermiere: DM 739/1994	
Ostetrica: DM 740/1994	
Dietista: DM 744/1994	
Assistente sanitario: DM 69/97	
Infermiere pediatrico: DM 70/1997	
Podologo: DM 666/1994	
Igienista dentale: DM 669/1994	
Puericultrice Esperta	
Infermiere Generico e Psichiatrico Esperto	

Personale tecnico sanitario	
Tecnico sanitario di laboratorio biomedico: DM 745/1994	
Tecnico sanitario di radiologia medica: DM 746/1994	
Tecnico di neurofisiopatologia: DM 183/1995	
Tecnico ortopedico: DM 665/1994	
Tecnico della fisiopatologia cardiocircolatoria e perfusione cardiovascolare: DM 316/1998	
Odontotecnico: art. 11 del RD 31 maggio 1928, n. 1334 e DM 23 aprile 1992	
Ottico: art. 12 del RD 31 maggio 1928, n. 1334 e DM 23 aprile 1992	

Personale della riabilitazione	
Tecnico audiometrista: DM 667/1994	
Tecnico audioprotesista: DM 668/1994	
Fisioterapista : DM 741/1994	
Logopedista: DM 742/1994	
Ortottista: DM 743/1994	
Terapista della neuro e psicomotricità dell'età evolutiva: DM 57/1997	
Tecnico dell'educazione e riabilitazione psichiatrica e psicosociale: DM 57/1997	
Terapista occupazionale: DM 136/1997	
Massaggiatore non vedente: legge 19 maggio 1971, n. 403	
Educatore professionale: DM 10 febbraio 1984.	
Massaggiatore e Massofisioterapista esperto	

Personale di vigilanza ed ispezione	
Tecnico della prevenzione nell'ambiente e nei luoghi di lavoro: DM 58/1997	
Personale dell'assistenza sociale	
Operatore professionale Assistente sociale	
I contenuti e le attribuzioni del profilo di Assistente sociale sono quelli previsti dall'art. 1 della	

Personale tecnico	
Assistente tecnico	
Programmatore	2
Operatore Tecnico specializzato esperto	

Personale amministrativo	
Assistente amministrativo	30
CATEGORIA D	
PROFILI PROFESSIONALI	
Collaboratore professionale sanitario nei profili e discipline corrispondenti a quelle previste	
Assistente religioso	
Collaboratore professionale Assistente sociale	10
Collaboratore tecnico - professionale	3
Collaboratore amministrativo - professionale	8
PROFILI PROFESSIONALI DEL LIVELLO ECONOMICO SUPER (Ds)	
Collaboratore professionale sanitario esperto	
Collaboratore professionale Assistente sociale esperto	
Collaboratore tecnico - professionale esperto	0
Collaboratore amministrativo-professionale esperto	
Dirigente sanitario non medico	
Psicologo	8
Fisici	1
Personale di ruolo Tecnico	
Dirigente delle professioni sanitarie	1
Dirigente analista	
Dirigente Statistico	
Dirigente Sociologo	
Personale di ruolo professionale	
Dirigente Avvocato	
Dirigente Ingegnere	
Dirigente Architetto	
Dirigente Geologo	
Personale di ruolo Amministrativo	
Dirigente Amministrativo	3

PERSONALE OSTETRICO		
AZIENDA	**N. PARTI ANNO 2021**	**FABBISOGNO OSTETRICHE**
ASP VIBO VALENTIA 204	697	**15**

tab 3,7 pag 22

NUMERO PARTI			
Valori minimi Min FTE	**500-1500**	**1500-2000**	**>2000**
OSTETRICHE	**da 12 a 24**	**da 24 a 33**	**da33 a 60**

FABBISOGNO DEL PERSONALE DEL RUOLO TECNICO tab 10 pag 27		
INDICATORE	RUOLO TECNICO	
7% del totale delle unità di personale risultante dal piano del fabbisogno	**TOTALE PERSONALE DA FABBISOGNO**	**TOT FABBISOGNO PERSONALE RUOLO TECNICO**
Dopo aver calcolato il personale di RUOLO TECNICO, si chiede di ordinarlo nella seguente tabella.	**1445,97**	**101**

CATEGORIA A	
PROFILI PROFESSIONALI	
Ausiliario specializzato	
Commesso	
CATEGORIA B	
Operatore tecnico	
Operatore tecnico addetto all'assistenza (a esaurimento)	
Coadiutore amministrativo	
PROFILI PROFESSIONALI DEL LIVELLO ECONOMICO SUPER (Bs)	
Puericultrice	
Operatore Socio Sanitario	
Operatore tecnico specializzato	20
Coadiutore amministrativo esperto	
CATEGORIA C	
PROFILI PROFESSIONALI	
Operatori professionali sanitari	
Personale infermieristico	
Infermiere: DM 739/1994	
Ostetrica: DM 740/1994	
Dietista: DM 744/1994	
Assistente sanitario: DM 69/97	
Infermiere pediatrico: DM 70/1997	
Podologo: DM 666/1994	
Igienista dentale: DM 669/1994	
Puericultrice Esperta	
Infermiere Generico e Psichiatrico Esperto	

Personale tecnico sanitario	
Tecnico sanitario di laboratorio biomedico: DM 745/1994	
Tecnico sanitario di radiologia medica: DM 746/1994	
Tecnico di neurofisiopatologia: DM 183/1995	
Tecnico ortopedico: DM 665/1994	
Tecnico della fisiopatologia cardiocircolatoria e perfusione cardiovascolare: DM 316/1998	
Odontotecnico: art. 11 del RD 31 maggio 1928, n. 1334 e DM 23 aprile 1992	
Ottico: art. 12 del RD 31 maggio 1928, n. 1334 e DM 23 aprile 1992	

Personale della riabilitazione	
Tecnico audiometrista: DM 667/1994	
Tecnico audioprotesista: DM 668/1994	
Fisioterapista : DM 741/1994	
Logopedista: DM 742/1994	
Ortottista: DM 743/1994	
Terapista della neuro e psicomotricità dell'età evolutiva: DM 57/1997	
Tecnico dell'educazione e riabilitazione psichiatrica e psicosociale: DM 57/1997	
Terapista occupazionale: DM 136/1997	
Massaggiatore non vedente: legge 19 maggio 1971, n. 403	
Educatore professionale: DM 10 febbraio 1984.	
Massaggiatore e Massofisioterapista esperto	

Personale di vigilanza ed ispezione	
Tecnico della prevenzione nell'ambiente e nei luoghi di lavoro: DM 58/1997	
Personale dell'assistenza sociale	
Operatore professionale Assistente sociale	
I contenuti e le attribuzioni del profilo di Assistente sociale sono quelli previsti dall'art. 1 della legge 23 marzo 1993, n. 84	

Personale tecnico	
Assistente tecnico	15
Programmatore	3
Operatore Tecnico specializzato esperto	10

Personale amministrativo	
Assistente amministrativo	
CATEGORIA D	
PROFILI PROFESSIONALI	
Collaboratore professionale sanitario nei profili e discipline corrispondenti a quelle previste nella categoria C sottostante.	
Assistente religioso	
Collaboratore professionale Assistente sociale	20
Collaboratore tecnico - professionale	10
Collaboratore amministrativo - professionale	
PROFILI PROFESSIONALI DEL LIVELLO ECONOMICO SUPER (Ds)	
Collaboratore professionale sanitario esperto	8
Collaboratore professionale Assistente sociale esperto	5
Collaboratore tecnico - professionale esperto	4
Collaboratore amministrativo-professionale esperto	
Dirigiente sanitario non medico	
Psicologo	
Personale di ruolo Tecnico	
Dirigiente delle professioni sanitarie	2
Dirigiente analista	1
Dirigiente Statistico	1
Dirigiente Sociologo	1
	100

AZIENDA: ASP VIBO VALENTIA

TAB 6 PAG 14

DETERMINAZIONE DEL PIANO DI FABBISOGNO DEL PERSONALE - Applicazione metodologia da D.C.A. n. 192/2019	PRODUZIONE ANNO 2021		CALCOLO FABBISOGNO PERSONALE PER SALA OPERATORIA				
	INTERVENTI CHIRURGICI						
Disciplina	N. interventi chirurgici in degenza ordinaria	N. interventi chirurgici in Day Surgery e APA	Sedute medie per ricoveri ordinari (Tab. 6 Parametro 1)	Sedute medie per DS e APA (Tab. 6 Parametro 2)	Anestesisti per sale operatorie	Infermieri per sala operatoria	OSS per sala operatoria
CARDIOCHIRURGIA			1,5	5	-	-	-
CARDIOLOGIA			3	5	-	-	-
CHIRURGIA GENERALE E D'URGENZA - SPOKE JAZZOLINO	545	2	2	4	1,36	3,72	1,24
CHIRURGIA GENERALE E D'URGENZA - P.O. SERRA SAN BRUNO	8	47	2	4	0,07	0,16	0,07
CHIRURGIA GENERALE E D'URGENZA - P.O. TROPEA		2	2	4	0,00	0,00	0,00
CHIRURGIA TORACICA			3	5	-	-	-
CHIRURGIA VASCOLARE			3	5	-	-	-
GASTROENTEROLOGIA			3	5	-		
NEFROLOGIA ABILITATA AL TRAPIANTO			3	5	-	-	-
NEUROCHIRURGIA			2	5	-	-	-
OCULISTICA - SPOKE JAZZOLINO		179	6	12	0,07	0,14	0,07
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA - SPOKE JAZZOLINO	218	16	3	5	0,38	1,02	0,34
OSTETRICIA E GINECOLOGIA - SPOKE JAZZOLINO	272	99	3	5	0,54	1,42	0,50
OTORINOLARINGOIATRIA			4	6	-	-	-
UROLOGIA - SPOKE JAZZOLINO	103	27	5	7	0,12	0,32	0,11
STERILIZZAZIONE - SPOKE JAZZOLINO					-	3,00	3,00
					3	10	5

AZIENDA: ASP VIBO VALENTIA 204

DETERMINAZIONE PIANO DI FABBISOGNO DEL PERSONALE - Applicazione metodologia da D.C.A. n. 192/2019		Driver n. 1 - Organizzazione della rete D.M. n. 70/2015		Driver n. 2 - Produzione PRODUZIONE ANNO 2021 PRESTAZIONI ABULATORIALI			CALCOLO DEL FABBISOGNO TECNCI DI LABORATORIO BIOMEDICO		
Disciplina	**Classificazione per Aree Omogenee da D.C.A. n. 64/2016**	**Ruolo della struttura nella rete emergenza-urgenza**	**Ruolo della struttura nelle reti tempo dipendenti**	**Prestazioni a favore del Pronto Soccorso**	**Prestazione a favore di pazienti ricoverati**	**Prestazioni ambulatoriali esterne**	**Quota integrativa fabbisogno funzionale (FTE)**	**Fabbisogno aggiuntivo da produzione**	**Fabbisogno TLBM**
ANATOMIA PATOLOGICA - SPOKE JAZZOLINO	AREA SERVIZI DI SUPPORTO	DEA I LIV SPOKE		-	-	**6.369**	10	18	**28**
GENETICA MEDICA	AREA SERVIZI DI SUPPORTO	DEA II LIV, HUB		-	-	-			
LABORATORIO ANALISI - SPOKE JAZZOLINO	AREA SERVIZI DI SUPPORTO	DEA I LIV SPOKE		**264.442**	**651.404**	**447.706**			
LABORATORIO ANALISI - P.O. SERRA SAN BRUNO	AREA SERVIZI DI SUPPORTO	DEA II LIV, HUB		-	**103.738**	**155.381**			
LABORATORIO ANALISI - P.O. TROPEA	AREA SERVIZI DI SUPPORTO	DEA II LIV, HUB		-	**160.236**	**187.288**			
MICROBIOLOGIA E VIROLOGIA - SPOKE JAZZOLINO	AREA SERVIZI DI SUPPORTO	DEA I LIV SPOKE		-	**97.563**	**71.621**			
TIPIZZAZIONE TISSUTALE	AREA SERVIZI DI SUPPORTO	DEA II LIV, HUB		-	-	-			
SERVIZIO IMMUNOTRASFUSIONALE	AREA SERVIZI DI SUPPORTO	DEA I LIV SPOKE		-	-	-	7		**7**
				264.442	**1.012.941**	**868.365**	**17**	**18**	**35**

PER LA QUOTA INTEGRATIVA DEL **SERVIZIO IMMUNOTRASFUSIONALE**, CONSULTARE LA TAB 2.7 PAG 15 DELLA METODOLOGIA 192/2019

IN QUOTA INTEGRATIVA, INSERIRE UN FABBISOGNO MINIMO DI 10 PER LE ASP E 18 PER LE AO

FABBISOGNO AGGIUNTIVO: 1 TECNICO OGNI 120000 PRESTAZIONI (a favore del p.s, pazienti ricoverati e per pazienti esterni)

AZIENDA: ASP VIBO VALENTIA 204

DETERMINAZIONE PIANO DI FABBISOGNO DEL PERSONALE - Applicazione metodologia da D.C.A. n. 192/2019		Driver n. 1 - Organizzazione della rete D.M. n. 70/2015		Driver n. 2 - Produzione PRODUZIONE ANNO 2021 PRESTAZIONI ABULATORIALI			CALCOLO DEL FABBISOGNO TECNICI DI RADIOLOGIA MEDICA		
Disciplina	**Classificazione per Aree Omogenee da D.C.A. n. 64/2016**	**Ruolo della struttura nella rete emergenza-urgenza**	**Ruolo della struttura nelle reti tempo dipendenti**	**Prestazioni a favore del Pronto Soccorso**	**Prestazione a favore di pazienti ricoverati**	**Prestazioni ambulatoriali esterne**	**Quota integrativa fabbisogno funzionale (FTE)**	**Fabbisogno aggiuntivo da produzione**	**Fabbisogno TSRM**
RADIOTERAPIA ONCOLOGICA	AREA MEDICA	DEA II LIV, HUB					10	23	**33**
MEDICINA NUCLEARE	AREA SERVIZI DI SUPPORTO	DEA II LIV, HUB							
NEURORADIOLOGIA	AREA SERVIZI DI SUPPORTO	DEA II LIV, HUB							
RADIOLOGIA - P.O SERRA SAN BRUNO	AREA SERVIZI DI SUPPORTO	DEA II LIV, HUB		**4.458**	**570**	**6.539**			
RADIOLOGIA - P.O TROPEA	AREA SERVIZI DI SUPPORTO	DEA II LIV, HUB		**6.305**	**1.019**	**6.710**			
RADIOLOGIA - SPOKE JAZZOLINO	AREA SERVIZI DI SUPPORTO	DEA I LIV SPOKE		**20.553**	**6.670**	**17.491**			
				31.316	**8.259**	**30.740**	**10**	**23**	**33**

IN QUOTA INTEGRATIVA, INSERIRE UN FABBISOGNO MINIMO DI 10 PER LE ASP E 18 PER LE AO

FABBISOGNO AGGIUNTIVO: 1 TECNICO OGNI 3000 PRESTAZIONI (a favore del p.s, pazienti ricoverati e per pazienti esterni)

AZIENDA:

PIANO ASSUNZIONALE 2022

Disciplina	Classificazione per Aree Omogenee da D.C.A. n. 64/2016	TOT. FABBISOGNO DIRIGENTI MEDICI	PIANO ASSUNZIONALE 2022	DOTAZIONE POTENZIALE 2022	COSTO DOTAZIONE POTENZIALE 2022	DOTAZIONE ORGANICA AL 31/12/2021 (SENZA PERSONALE COVID)	DOTAZIONE ORGANICA AL 31/12/2021 (SOLO PERSONALE COVID)	N. PERSONALE CESSATO	TOT. FABBISOGNO DIRIGENTI SANITARI	PIANO ASSUNZIONALE 2022	DOTAZIONE POTENZIALE 2022	COSTO DOTAZIONE POTENZIALE 2022	DOTAZIONE ORGANICA AL 31/12/2021 (SENZA PERSONALE COVID)	DOTAZIONE ORGANICA AL 31/12/2021 (SOLO PERSONALE COVID)	N. PERSONALE CESSATO
CARDIOCHIRURGIA	AREA CHIRURGICA	0,00	0,00	0,00	- €	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	- €	0,00	0,00	0,00
CHIRURGIA GENERALE E D'URGENZA	AREA CHIRURGICA	15,00	0,00	11,00	1.128.951,89 €	12,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	- €	0,00	0,00	0,00
CHIRURGIA TORACICA	AREA CHIRURGICA	0,00	0,00	0,00	- €	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	- €	0,00	0,00	0,00
CHIRURGIA VASCOLARE	AREA CHIRURGICA	0,00	0,00	0,00	- €	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	- €	0,00	0,00	0,00
NEFROLOGIA ABILITATA AL TRAPIANTO	AREA CHIRURGICA	0,00	0,00	0,00	- €	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	- €	0,00	0,00	0,00
NEUROCHIRURGIA	AREA CHIRURGICA	0,00	0,00	0,00	- €	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	- €	0,00	0,00	0,00
OCULISTICA	AREA CHIRURGICA	3,00	0,00	4,00	410.527,96 €	4,00	0,00		0,00	0,00	0,00	- €	0,00	0,00	0,00
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	AREA CHIRURGICA	8,00	4,00	7,00	718.423,93 €	3,00	0,00		0,00	0,00	0,00	- €	0,00	0,00	0,00
OTORINOLARINGOIATRIA	AREA CHIRURGICA	1,00	0,00	2,00	205.263,98 €	2,00	0,00		0,00	0,00	0,00	- €	0,00	0,00	0,00
UROLOGIA	AREA CHIRURGICA	8,00	1,00	4,00	410.527,96 €	3,00	0,00		0,00	0,00	0,00	- €	0,00	0,00	0,00
MEDICINA E CHIRURGIA DI ACCETTAZIONE E D'URGENZA (MCAE)	AREA EMERGENZA-URGENZA	8,00	6,00	6,00	615.791,94 €	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	- €	0,00	0,00	0,00
PRONTO SOCCORSO E OBI	AREA EMERGENZA-URGENZA	25,00	0,00	24,00	2.463.167,76 €	26,00	0,00	2,00	0,00	0,00	0,00	- €	0,00	0,00	0,00
RIANIMAZIONE CARDIOCHIRURGICA	AREA EMERGENZA-URGENZA	0,00	0,00	0,00	- €	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	- €	0,00	0,00	0,00
TERAPIA INTENSIVA CARDIOLOGICA	AREA EMERGENZA-URGENZA	7,00	0,00	6,00	615.791,94 €	8,00	0,00	2,00	0,00	0,00	0,00	- €	0,00	0,00	0,00
TERAPIA INTENSIVA NEONATALE	AREA EMERGENZA-URGENZA	0,00	0,00	0,00	- €	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	- €	0,00	0,00	0,00
TERAPIA INTENSIVA POSTOPERATORIA	AREA EMERGENZA-URGENZA	0,00	0,00	0,00	- €	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	- €	0,00	0,00	0,00
TERAPIA INTENSIVA RIANIMAZIONE	AREA EMERGENZA-URGENZA	12,00	2,00	12,00	1.231.583,88 €	13,00	0,00	3,00	0,00	0,00	0,00	- €	0,00	0,00	0,00
NEONATOLOGIA	AREA MATERNO INFANTILE	3,00	0,00	0,00	- €	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	- €	0,00	0,00	0,00
NIDO	AREA MATERNO INFANTILE	4,00	0,00	0,00	- €	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	- €	0,00	0,00	0,00
OSTETRICIA E GINECOLOGIA	AREA MATERNO INFANTILE	10,00	2,00	10,00	1.026.319,90 €	10,00	0,00	2,00	0,00	0,00	0,00	- €	0,00	0,00	0,00
PEDIATRIA	AREA MATERNO INFANTILE	8,00	0,00	8,00	821.055,92 €	9,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	- €	0,00	0,00	0,00
C. T. M. O.	AREA MEDICA	0,00	0,00	0,00	- €	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	- €	0,00	0,00	0,00
CARDIOLOGIA	AREA MEDICA	4,00	0,00	6,00	615.791,94 €	6,00	0,00		0,00	0,00	0,00	- €	0,00	0,00	0,00
CENTRO MICROCITEMIE - EMOSTASI E TROMBOSI	AREA MEDICA	0,00	0,00	0,00	- €	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	- €	0,00	0,00	0,00
DAY HOSPITAL MULTIDISCIPLINARE	AREA MEDICA	0,00	0,00	0,00	- €	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	- €	0,00	0,00	0,00
DERMATOLOGIA	AREA MEDICA	0,00	0,00	0,00	- €	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	- €	0,00	0,00	0,00
DIABETOLOGIA ED ENDOCRINOLOGIA	AREA MEDICA	0,00	0,00	0,00	- €	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	- €	0,00	0,00	0,00
EMATOLOGIA	AREA MEDICA	0,00	0,00	0,00	- €	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	- €	0,00	0,00	0,00
GASTROENTEROLOGIA	AREA MEDICA	0,00	0,00	0,00	- €	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	- €	0,00	0,00	0,00
GERIATRIA	AREA MEDICA	6,00	1,00	1,00	102.631,99 €	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	- €	0,00	0,00	0,00
MALATTIE INFETTIVE	AREA MEDICA	6,00	1,00	6,00	615.791,94 €	5,00	0,00		0,00	0,00	0,00	- €	0,00	0,00	0,00
MEDICINA GENERALE	AREA MEDICA	29,00	6,00	23,00	2.360.535,77 €	18,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	- €	0,00	0,00	0,00
NEFROLOGIA - EMODIALISI	AREA MEDICA	13,00	1,00	12,00	1.231.583,88 €	11,00	0,00		0,00	0,00	0,00	- €	0,00	0,00	0,00
NEUROLOGIA	AREA MEDICA	13,00	1,00	12,00	1.231.583,88 €	13,00	0,00	2,00	0,00	0,00	0,00	- €	0,00	0,00	0,00
ONCOEMATOLOGIA PEDIATRICA	AREA MEDICA	0,00	0,00	0,00	- €	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	- €	0,00	0,00	0,00
ONCOLOGIA MEDICA	AREA MEDICA	2,00	0,00	2,00	205.263,98 €	2,00	0,00		0,00	0,00	0,00	- €	0,00	0,00	0,00
PNEUMOLOGIA	AREA MEDICA	0,00	0,00	0,00	- €	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	- €	0,00	0,00	0,00
REUMATOLOGIA	AREA MEDICA	0,00	0,00	0,00	- €	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	- €	0,00	0,00	0,00
RECUPERO E RIABILITAZIONE FUNZIONALE	AREA RIABILITATIVA	8,00	1,00	1,00	102.631,99 €	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	- €	0,00	0,00	0,00
PSICHIATRIA	AREA SALUTE MENTALE	6,00	0,00	6,00	615.791,94 €	11,00	0,00	5,00	0,00	0,00	0,00	- €	0,00	0,00	0,00
TERAPIA DEL DOLORE	AREA SERVIZI DI SUPPORTO	0,00	0,00	0,00	- €	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	- €	0,00	0,00	0,00
BLOCCO OPERATORIO	AREA SERVIZI DI SUPPORTO	0,00	0,00	0,00	- €	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	- €	0,00	0,00	0,00
FARMACIA	AREA SERVIZI DI SUPPORTO	4,00	0,00	0,00	- €	0,00	0,00		5,00	1,00	5,00	439.830,55 €	4,00	0,00	0,00
FISICA SANITARIA	AREA SERVIZI DI SUPPORTO	1,00	0,00	0,00	- €	0,00	0,00		1,00	1,00	1,00	87.966,11 €	0,00	0,00	0,00
RADIOTERAPIA ONCOLOGICA	AREA MEDICA	0,00	0,00	0,00	- €	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	- €	0,00	0,00	0,00
MEDICINA NUCLEARE	AREA SERVIZI DI SUPPORTO	0,00	0,00	0,00	- €	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	- €	0,00	0,00	0,00
NEURORADIOLOGIA	AREA SERVIZI DI SUPPORTO	0,00	0,00	0,00	- €	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	- €	0,00	0,00	0,00
RADIOLOGIA	AREA SERVIZI DI SUPPORTO	16,00	4,00	12,00	1.231.583,88 €	11,00	0,00	3,00	0,00	0,00	0,00	- €	0,00	0,00	0,00
ANATOMIA PATOLOGICA	AREA SERVIZI DI SUPPORTO	2,00	1,00	1,00	102.631,99 €	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	- €	0,00	0,00	0,00
SERVIZIO IMMUNOTRASFUSIONALE	AREA SERVIZI DI SUPPORTO	2,00	0,00	2,00	205.263,98 €	3,00	0,00	1,00	2,00	1,00	1,00	87.966,11 €	0,00	0,00	0,00
GENETICA MEDICA	AREA SERVIZI DI SUPPORTO	0,00	0,00	0,00	- €	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	- €	0,00	0,00	0,00
LABORATORIO ANALISI	AREA SERVIZI DI SUPPORTO	8,00	1,00	3,00	307.895,97 €	3,00	0,00	1,00	8,00	0,00	8,00	703.728,88 €	8,00	0,00	0,00
MICROBIOLOGIA E VIROLOGIA	AREA SERVIZI DI SUPPORTO	6,00	0,00	3,00	307.895,97 €	3,00	0,00		0,00	0,00	1,00	87.966,11 €	1,00	0,00	0,00
DIREZIONE MEDICA DI PRESIDIO	AREA SERVIZI DI SUPPORTO	4,00	0,00	4,00	410.527,96 €	6,00	0,00	2,00	0,00	0,00	0,00	- €	0,00	0,00	0,00
GOVERNO CLINICO E RISK MANAGEMENT	AREA SERVIZI GENERALI	2,00	0,00	3,00	307.895,97 €	3,00	0,00	-	0,00	0,00	0,00	- €	0,00	0,00	0,00
MONITORAGGIO E CONTROLLO ATTIVITA' DI RICOVERO	AREA SERVIZI GENERALI	1,00	0,00	1,00	102.631,99 €	1,00	0,00		0,00	0,00	0,00	- €	0,00	0,00	0,00
		245,00	32,00	192,00	19.705.342,08 €	186,00	0,00	26,00	16,00	3,00	16,00	1.407.457,76 €	13,00	0,00	-

AZIENDA:

PIANO ASSUNZIONALE 2022	CALCOLO DEL FABBISOGNO DI PERSONALE INFERMIERISTICO						
	Fabbisogno Personale Infermieristico	PIANO ASSUNZIONALE 2022	DOTAZIONE POTENZIALE 2022	COSTO DOTAZIONE POTENZIALE 2022	DOTAZIONE ORGANICA AL 31/12/2021 (SENZA PERSONALE COVID)	DOTAZIONE ORGANICA AL 31/12/2021 (SOLO PERSONALE COVID)	N. PERSONALE CESSATO
TOTALI	365,00	0,00	365,00	15.774.570,00 €	368,00	28,00	**30,00**

Nella tabella vanno inserite anche le ostetriche

AZIENDA:

PIANO ASSUNZIONALE 2022	CALCOLO DEL FABBISOGNO OSS						
	Fabbisogno OSS	PIANO ASSUNZIONALE 2022	DOTAZIONE POTENZIALE 2022	COSTO DOTAZIONE POTENZIALE 2022	DOTAZIONE ORGANICA AL 31/12/2021 (SENZA PERSONALE COVID)	DOTAZIONE ORGANICA AL 31/12/2021 (SOLO PERSONALE COVID)	N. PERSONALE CESSATO
TOTALI	121,00	3,00	118,00	3.717.932,20 €	124,00	11,00	**20,00**

	PEROSONALE SANITARIO/AMMINISTRATIVO/PROFESSIONALE/TECNICO	PIANO ASSUNZIONALE 2022	DOTAZIONE POTENZIALE 2022	COSTO DOTAZIONE POTENZIALE 2022	DOTAZIONE ORGANICA AL 31/12/2021 (SENZA PERSONALE COVID)	DOTAZIONE ORGANICA AL 31/12/2021 (SOLO PERSONALE COVID)	N. PERSONALE CESSATO
CATEGORIA A							
PROFILI PROFESSIONALI							
Ausiliario specializzato	0	0		- €			
Commesso	0	0	6	170.116,62 €	6,00	0,00	0
CATEGORIA B							
Operatore tecnico	0	0	7	213.170,09 €	8,00	0,00	1
Operatore tecnico addetto all'assistenza (a esaurimento)	0	0		- €			
Coadiutore amministrativo	30	3	28	852.680,36 €	30,00	0,00	5
PROFILI PROFESSIONALI DEL LIVELLO ECONOMICO SUPER (Bs)							
Puericultrice	0	0		- €	0,00	0,00	0
Operatore Socio Sanitario	0	0		- €	0,00	0,00	0
Operatore tecnico specializzato	20	1	20	610.158,00 €	20,00	0,00	1
Coadiutore amministrativo esperto	0	0	12	366.094,80 €	12,00	0,00	0
CATEGORIA C							
PROFILI PROFESSIONALI							
Operatori professionali sanitari	0	0		- €	0,00	0,00	0
Personale infermieristico	0	0		- €	0,00	0,00	0
Infermiere: DM 739/1994	0	0		- €	0,00	0,00	0
Ostetrica: DM 740/1994	0	0		- €	0,00	0,00	0
Dietista: DM 744/1994	0	0		- €	0,00	0,00	0
Assistente sanitario: DM 69/97	0	0		- €	0,00	0,00	0
Infermiere pediatrico: DM 70/1997	0	0		- €	0,00	0,00	0
Podologo: DM 666/1994	0	0		- €	0,00	0,00	0
Igienista dentale: DM 669/1994	0	0		- €	0,00	0,00	0
Puericultrice Esperta	0	0		- €	0,00	0,00	0
Infermiere Generico e Psichiatrico Esperto	0	0		- €	0,00	0,00	0
--------				- €			
Personale tecnico sanitario				- €	0,00	0,00	0
Tecnico sanitario di laboratorio biomedico: DM 745/1994	0	0		- €	0,00	0,00	0
Tecnico sanitario di radiologia medica: DM 746/1994	0	0		- €	0,00	0,00	0
Tecnico di neurofisiopatologia: DM 183/1995	0	0		- €	0,00	0,00	0
Tecnico ortopedico: DM 665/1994	0	0		- €	0,00	0,00	0
Tecnico della fisiopatologia cardiocircolatoria e perfusione cardiovascolare: DM 316/1998	0	0		- €	0,00	0,00	0
Odontotecnico: art. 11 del RD 31 maggio 1928, n. 1334 e DM 23 aprile 1992	0	0		- €	0,00	0,00	0
Ottico: art. 12 del RD 31 maggio 1928, n. 1334 e DM 23 aprile 1992	0	0		- €	0,00	0,00	0

Personale della riabilitazione					0,00	0,00	0
Tecnico audiometrista: DM 667/1994	0			- €	0,00	0,00	0
Tecnico audioprotesista: DM 668/1994	0			- €	0,00	0,00	0
Fisioterapista : DM 741/1994	0			- €	0,00	0,00	0
Logopedista: DM 742/1994	0			- €	0,00	0,00	0
Ortottista: DM 743/1994	0			- €	0,00	0,00	0
Terapista della neuro e psicomotricità dell'età evolutiva: DM 57/1997	0			- €	0,00	0,00	0
Tecnico dell'educazione e riabilitazione psichiatrica e psicosociale: DM 57/1997	0			- €	0,00	0,00	0
Terapista occupazionale: DM 136/1997	0			- €	0,00	0,00	0
Massaggiatore non vedente: legge 19 maggio 1971, n. 403	0			- €	0,00	0,00	0
Educatore professionale: DM 10 febbraio 1984.	0			- €	0,00	0,00	0
Massaggiatore e Massofisioterapista esperto	0			- €	0,00	0,00	0
----------------					0,00	0,00	0
Personale di vigilanza ed ispezione					0,00	0,00	0
Tecnico della prevenzione nell'ambiente e nei luoghi di lavoro: DM 58/1997	0			- €	0,00	0,00	0
Personale dell'assistenza sociale	0			- €	0,00	0,00	0
Operatore professionale Assistente sociale	0			- €	0,00	0,00	0
I contenuti e le attribuzioni del profilo di Assistente sociale sono quelli previsti dall'art. 1 della legge 23 marzo 1993, n. 84	0			- €	0,00	0,00	0

Personale tecnico							
Assistente tecnico	15	1	5	175.556,40 €	5,00	0,00	1
Programmatore	1	1	1	35.111,28 €	0,00	0,00	0
Operatore Tecnico specializzato esperto	10	0	7	245.778,96 €	7,00	0,00	0

Personale amministrativo							
Assistente amministrativo	40	21	40	1.404.451,20 €	40,00	0,00	6
CATEGORIA D							
PROFILI PROFESSIONALI							
Collaboratore professionale sanitario nei profili e discipline corrispondenti a quelle previste nella categoria C sottostante.			18	777.924,00 €	21,00	0,00	3
Assistente religioso	1	0	1	43.218,00 €			
Collaboratore professionale Assistente sociale	14	2	14	605.052,00 €	10,00	2,00	0
Collaboratore tecnico - professionale	7	2	4	172.872,00 €	3,00	0,00	1
Collaboratore amministrativo - professionale	20	6	14	605.052,00 €	11,00	0,00	3
PROFILI PROFESSIONALI DEL LIVELLO ECONOMICO SUPER (Ds)							
Collaboratore professionale sanitario esperto	8	0	1	44.252,52 €	1,00	0,00	0
Collaboratore professionale Assistente sociale esperto	5	0	0	- €	0,00	0,00	0
Collaboratore tecnico - professionale esperto	4	1	1	44.252,52 €	0,00	0,00	0
Collaboratore amministrativo-professionale esperto	15	0	6	265.515,12 €	7,00	0,00	1
Dirigiente sanitario non medico							
Psicologo	0	0	0	- €	0,00	0,00	0
Fisici	1	0	1	87.966,11 €	0,00	0,00	0
Personale di ruolo Tecnico							
Dirigente delle professioni sanitarie	1	1	1	87.966,11 €	0,00	0,00	0
Dirigiente analista	1	0	0	- €	0,00	0,00	0
Dirigente Statistico	1	0	0	- €	0,00	0,00	0
Dirigente Sociologo	1	0	0	- €	0,00	0,00	0
Personale di ruolo professionale							
Dirigente Avvocato	2	0	2	175.932,22 €	4,00	0,00	2
Dirigente Ingegnere	4	2	3	263.898,33 €	1,00	0,00	0
Dirigente Architetto	0	0	0	- €	0,00	0,00	0
Dirigente Geologo	0	0	0	- €	0,00	0,00	0
Personale di ruolo Amministrativo	0	0	0	- €	0,00	0,00	0
Dirigente Amministrativo	12	6	13	1.143.559,43 €	7,00	0,00	0
	213	47	205	8.390.578,07 €	193,00	2,00	24

art. 16 septies, comma 2, lett.b) del D.L. n 146/2021 conv in L. n.215 del 17/12/2021	5

Inserire le unità (MAX 5), previste dall' art. 16 septies, comma 2, lett.b) del D.L. n 146/2021 conv in L. n.215 del 17/12/2021,evidenziandone **esclusivamente il numero (che deve rispettare il piano assunzioni 2022),** senza alcun calcolo di costo, essendo indipendente dal tetto di spesa.

MEDICI- DIP. PREVENZIONE

TOTALE FABBISOGNO	PIANO ASSUNZIONALE 2022	DOTAZIONE POTENZIALE 2022	COSTO DOTAZIONE POTENZIALE 2022	DOTAZIONE ORGANICA AL 31/12/2021 (SENZA PERSONALE COVID)	DOTAZIONE ORGANICA AL 31/12/2021 (SOLO PERSONALE COVID)	N. PERSONALE CESSATO
20	4	20	2.052.639,80 €	24	3	4,00

PIUNTO 1- Area assistenza distrettuale della prevenzione e del restante personale

VETERINARI- DIP. PREVENZIONE

TOTALE FABBISOGNO	PIANO ASSUNZIONALE 2022	DOTAZIONE POTENZIALE 2022	COSTO DOTAZIONE POTENZIALE 2022	DOTAZIONE ORGANICA AL 31/12/2021 (SENZA PERSONALE COVID)	DOTAZIONE ORGANICA AL 31/12/2021 (SOLO PERSONALE COVID)	N. PERSONALE CESSATO
18	3	18	1.847.375,82 €	17	0	1,00

PIUNTO 1- Area assistenza distrettuale della prevenzione e del restante personale

MEDICI- ASS. DISTRETTUALE

TOTALE FABBISOGNO	PIANO ASSUNZIONALE 2022	DOTAZIONE POTENZIALE 2022	COSTO DOTAZIONE POTENZIALE 2022	DOTAZIONE ORGANICA AL 31/12/2021 (SENZA PERSONALE COVID)	DOTAZIONE ORGANICA AL 31/12/2021 (SOLO PERSONALE COVID)	N. PERSONALE CESSATO
61	12	39	4.002.647,61 €	21	0	2,00

PIUNTO 1- Area assistenza distrettuale della prevenzione e del restante personale

INFERMIERI - ASS. DISTRETTUALE E DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE

TOTALE FABBISOGNO	PIANO ASSUNZIONALE 2022	DOTAZIONE POTENZIALE 2022	COSTO DOTAZIONE POTENZIALE 2022	DOTAZIONE ORGANICA AL 31/12/2021 (SENZA PERSONALE COVID)	DOTAZIONE ORGANICA AL 31/12/2021 (SOLO PERSONALE COVID)	N. PERSONALE CESSATO
102	6	101	4.365.018,00 €	72	37	12,00

PIUNTO 2- Area assistenza distrettuale della prevenzione e del restante personale

OSS- ASS. DISTRETTUALE E DIP. PREVENZIONE

TOTALE FABBISOGNO	PIANO ASSUNZIONALE 2022	DOTAZIONE POTENZIALE 2022	COSTO DOTAZIONE POTENZIALE 2022	DOTAZIONE ORGANICA AL 31/12/2021 (SENZA PERSONALE COVID)	DOTAZIONE ORGANICA AL 31/12/2021 (SOLO PERSONALE COVID)	N. PERSONALE CESSATO
38	13	18	567.142,20 €	19	8	6,00

PIUNTO 3- Area assistenza distrettuale della prevenzione e del restante personale

PERSONALE DEL SERVIZIO 118

TOTALE FABBISOGNO	PIANO ASSUNZIONALE 2022	DOTAZIONE POTENZIALE 2022	COSTO DOTAZIONE POTENZIALE 2022	DOTAZIONE ORGANICA AL 31/12/2021 (SENZA PERSONALE COVID)	DOTAZIONE ORGANICA AL 31/12/2021 (SOLO PERSONALE COVID)	N. PERSONALE CESSATO
121	8	100	3.736.295,00 €	77	5	1,00

PIUNTO 4- Area assistenza distrettuale della prevenzione e del restante personale

PERSONALE DEL COMPARTO DELL AREA RIABILITAZIONE

TOTALE FABBISOGNO	PIANO ASSUNZIONALE 2022	DOTAZIONE POTENZIALE 2022	COSTO DOTAZIONE POTENZIALE 2022	DOTAZIONE ORGANICA AL 31/12/2021 (SENZA PERSONALE COVID)	DOTAZIONE ORGANICA AL 31/12/2021 (SOLO PERSONALE COVID)	N. PERSONALE CESSATO
40	5	32	1.382.976,00 €	27	0	0,00

PIUNTO 5- Area assistenza distrettuale della prevenzione e del restante personale

PERSONALE DEL COMPARTO DELL AREA TECNICO-SANITARIA

TOTALE FABBISOGNO	PIANO ASSUNZIONALE 2022	DOTAZIONE POTENZIALE 2022	COSTO DOTAZIONE POTENZIALE 2022	DOTAZIONE ORGANICA AL 31/12/2021 (SENZA PERSONALE COVID)	DOTAZIONE ORGANICA AL 31/12/2021 (SOLO PERSONALE COVID)	N. PERSONALE CESSATO
9	1	6	259.308,00 €		3	

PIUNTO 6- Area assistenza distrettuale della prevenzione e del restante personale

PERSONALE DELLA DIRIGENZA NON MEDICA E NON VETERINARIA E DI COMPARTO PER AREA DELLA PREVENZIONE

PIUNTO 7- Area assistenza distrettuale della prevenzione e del restante personale

	TOTALE FABBISOGNO	PIANO ASSUNZIONALE 2022	DOTAZIONE POTENZIALE 2022	COSTO DOTAZIONE POTENZIALE 2022	DOTAZIONE ORGANICA AL 31/12/2021 (SENZA PERSONALE COVID)	DOTAZIONE ORGANICA AL 31/12/2021 (SOLO PERSONALE COVID)	N. PERSONALE CESSATO
CATEGORIA A							
PROFILI PROFESSIONALI							
Ausiliario specializzato				- €	0,00	0,00	0
Commesso	1	1	1	28.352,27 €	1,00	0,00	0
CATEGORIA B							
Operatore tecnico	1	1	1	30.452,87 €	4,00	0,00	0
Operatore tecnico addetto all'assistenza (a esaurimento)				- €			
Coadiutore amministrativo	4	3	4	121.811,48 €	1,00	0,00	0
PROFILI PROFESSIONALI DEL LIVELLO ECONOMICO SUPER (Bs)							
Puericultrice				- €	0,00	0,00	0
Operatore Socio Sanitario				- €	0,00	0,00	0
Operatore tecnico specializzato	0	0	0	- €	0,00	0,00	0
Coadiutore amministrativo esperto				- €			
CATEGORIA C							
PROFILI PROFESSIONALI							
Operatori professionali sanitari				- €	0,00	0,00	0
Personale infermieristico				- €	0,00	0,00	0
Infermiere: DM 739/1994				- €	0,00	0,00	0
Ostetrica: DM 740/1994				- €	0,00	0,00	0
Dietista: DM 744/1994				- €	0,00	0,00	0
Assistente sanitario: DM 69/97				- €	0,00	0,00	0
Infermiere pediatrico: DM 70/1997				- €	0,00	0,00	0
Podologo: DM 666/1994				- €	0,00	0,00	0
Igienista dentale: DM 669/1994				- €	0,00	0,00	0
Puericultrice Esperta				- €	0,00	0,00	0
Infermiere Generico e Psichiatrico Esperto				- €	0,00	0,00	0

Personale tecnico sanitario							
Tecnico sanitario di laboratorio biomedico: DM 745/1994				- €	0,00	0,00	0
Tecnico sanitario di radiologia medica: DM 746/1994				- €	0,00	0,00	0
Tecnico di neurofisiopatologia: DM 183/1995				- €	0,00	0,00	0
Tecnico ortopedico: DM 665/1994				- €	0,00	0,00	0
Tecnico della fisiopatologia cardiocircolatoria e perfusione cardiovascolare: DM 316/1998				- €	0,00	0,00	0
Odontotecnico: art. 11 del RD 31 maggio 1928, n. 1334 e DM 23 aprile 1992				- €	0,00	0,00	0
Ottico: art. 12 del RD 31 maggio 1928, n. 1334 e DM 23 aprile 1992				- €	0,00	0,00	0

Personale della riabilitazione							
Tecnico audiometrista: DM 667/1994				- €	0,00	0,00	0
Tecnico audioprotesista: DM 668/1994				- €	0,00	0,00	0
Fisioterapista : DM 741/1994				- €	0,00	0,00	0
Logopedista: DM 742/1994				- €	0,00	0,00	0
Ortottista: DM 743/1994				- €	0,00	0,00	0
Terapista della neuro e psicomotricità dell'età evolutiva: DM 57/1997				- €	0,00	0,00	0
Tecnico dell'educazione e riabilitazione psichiatrica e psicosociale: DM 57/1997				- €	0,00	0,00	0
Terapista occupazionale: DM 136/1997				- €	0,00	0,00	0
Massaggiatore non vedente: legge 19 maggio 1971, n. 403				- €	0,00	0,00	0
Educatore professionale: DM 10 febbraio 1984.				- €	0,00	0,00	0
Massaggiatore e Massofisioterapista esperto				- €	0,00	0,00	0

Personale di vigilanza ed ispezione							
Tecnico della prevenzione nell'ambiente e nei luoghi di lavoro: DM 58/1997	2	1	2	61.022,56 €	0,00	4,00	2
Personale dell'assistenza sociale				- €	0,00	0,00	0
Operatore professionale Assistente sociale				- €	0,00	0,00	0
I contenuti e le attribuzioni del profilo di Assistente sociale sono quelli previsti dall'art. 1 della legge 23 marzo 1993, n. 84				- €	0,00	0,00	0

Personale tecnico							
Assistente tecnico				- €	0,00	0,00	0
Programmatore	2	0	2	61.022,56 €	2,00	0,00	0
Operatore Tecnico specializzato esperto				- €	0,00	0,00	0

Personale amministrativo							
Assistente amministrativo	20	5	20	610.225,60 €	0,00	0,00	0
CATEGORIA D							
PROFILI PROFESSIONALI							
Collaboratore professionale sanitario nei profili e discipline corrispondenti a quelle previste nella categoria C sottostante.				- €	0,00	0,00	0
Assistente religioso				- €	0,00	0,00	0
Collaboratore professionale Assistente sociale	6	2	6	259.308,00 €	4,00	0,00	0
Collaboratore tecnico - professionale	3	1	3	129.654,00 €	0,00	0,00	0
Collaboratore amministrativo - professionale	5	1	5	216.090,00 €	3,00	0,00	0
PROFILI PROFESSIONALI DEL LIVELLO ECONOMICO SUPER (Ds)							
Collaboratore professionale sanitario esperto				- €	0,00	0,00	0
Collaboratore professionale Assistente sociale esperto				- €	0,00	0,00	0
Collaboratore tecnico - professionale esperto	1	0	1	44.252,52 €	6,00	0,00	1
Collaboratore amministrativo-professionale esperto				- €			
Dirigente sanitario non medico							
Psicologo	1	0	1	87.966,11 €	5,00	0,00	0
Fisici	0	0	0	- €	0,00	0,00	0
Personale di ruolo Tecnico							
Dirigente delle professioni sanitarie	1	1	1	87.966,11 €	0,00	0,00	0
Dirigente analista				- €	0,00	0,00	0
Dirigente Statistico				- €	0,00	0,00	0
Dirigente Sociologo				- €	0,00	0,00	0
Personale di ruolo professionale							
Dirigente Avvocato				- €	0,00	0,00	0
Dirigente Ingegnere				- €	0,00	0,00	0
Dirigente Architetto				- €	0,00	0,00	0
Dirigente Geologo				- €	0,00	0,00	0
Personale di ruolo Amministrativo				- €	0,00	0,00	0
Dirigente Amministrativo	2	1	2	175.932,22 €	0,00	0,00	0
	49	17	49	1.914.056,30 €	26	4	3

AZIENDA:																					
PIANO ASSUNZIONALE 2022	CALCOLO FABBISOGNO PERSONALE PER SALA OPERATORIA																				
Disciplina	Fabbisogno Anestesisti per sale operatorie	PIANO ASSUNZIONALE 2022	DOTAZIONE POTENZIALE 2022	COSTO DOTAZIONE POTENZIALE 2022	DOTAZIONE ORGANICA AL 31/12/2021 (SENZA PERSONALE COVID)	DOTAZIONE ORGANICA AL 31/12/2021 (SOLO PERSONALE COVID)	N. PERSONALE CESSATO	Fabbisogno Infermieri per sala operatoria	PIANO ASSUNZIONALE 2022	DOTAZIONE POTENZIALE 2022	COSTO DOTAZIONE POTENZIALE 2022	DOTAZIONE ORGANICA AL 31/12/2021 (SENZA PEESONALE COVID)	DOTAZIONE ORGANICA AL 31/12/2021 (SOLO PERSONALE COVID)	N. PERSONALE CESSATO	Fabbisogno OSS per sala operatoria	PIANO ASSUNZIONALE 2022	DOTAZIONE POTENZIALE 2022	COSTO DOTAZIONE POTENZIALE 2022	DOTAZIONE ORGANICA AL 31/12/2021 (SENZA PERSONALE COVID)	DOTAZIONE ORGANICA AL 31/12/2021 (SOLO PERSONALE COVID)	N. PERSONALE CESSATO
Totale	3	1	1	102.631,99 €	0,00	0,00	0,00	10	0	10	432.180,00 €	10,00	0,00	0,00	5	2	4	126.031,60 €	2,00	0,00	0,00

AZIENDA:

PIANO ASSUNZIONALE 2022	TECNICI DI LABORATORIO BIOMEDICO						
	Fabbisogno TLBM	PIANO ASSUNZIONALE 2022	DOTAZIONE POTENZIALE 2022	COSTO DOTAZIONE POTENZIALE 2022	DOTAZIONE ORGANICA AL 31/12/2021 (SENZA PERSONALE COVID)	DOTAZIONE ORGANICA AL 31/12/2021 (SOLO PERSONALE COVID)	N. PERSONALE CESSATO
TOTALI	35,00	5,00	29,00	1.253.322,00 €	22,00	3,00	**1,00**

AZIENDA:

PIANO ASSUNZIONALE 2022	TECNICI DI RADIOLOGIA MEDICA						
	Fabbisogno TSRM	PIANO ASSUNZIONALE 2022	DOTAZIONE POTENZIALE 2022	COSTO DOTAZIONE POTENZIALE 2022	DOTAZIONE ORGANICA AL 31/12/2021 (SENZA PERSONALE COVID)	DOTAZIONE ORGANICA AL 31/12/2021 (SOLO PERSONALE COVID)	N. PERSONALE CESSATO
TOTALI	33,00	4,00	32,00	1.382.976,00 €	29,00		**1,00**

AZIENDA:

PIANO ASSUNZIONALE 2022	ULTERIORE PERSONALE COMPARTO SANITARIO, TECNICO SANITARIO E DELLA RIABILITAZIONE						
	Totale Fabbisogno	PIANO ASSUNZIONALE 2022	DOTAZIONE POTENZIALE 2022	COSTO DOTAZIONE POTENZIALE 2022	DOTAZIONE ORGANICA AL 31/12/2021 (SENZA PERSONALE COVID)	DOTAZIONE ORGANICA AL 31/12/2021 (SOLO PERSONALE COVID)	N. PERSONALE CESSATO
TOTALI	29,00	10,00	25,00	1.080.450,00 €	15,00	0,00	**0,00**

AZIENDA:

PIANO ASSUNZIONALE 2022	INFERM. PER FUNZ. CENTRALI E COORD. TRASVERS. (CIO, RISCHIO CLINICO, MONIT. ATT. RIC., SITRO, ECC.)						
	Fabbisogno	PIANO ASSUNZIONALE 2022	DOTAZIONE POTENZIALE 2022	COSTO DOTAZIONE POTENZIALE 2022	DOTAZIONE ORGANICA AL 31/12/2021 (SENZA PERSONALE COVID)	DOTAZIONE ORGANICA AL 31/12/2021 (SOLO PERSONALE COVID)	N. PERSONALE CESSATO
TOTALI		0,00	30,00	1.296.540,00 €	3,00	0,00	**0,00**

TOT. FABBISOGNO DIRIGENTI MEDICI	PIANO ASSUNZIONALE 2022	DOTAZIONE POTENZIALE 2022	COSTO DOTAZIONE POTENZIALE 2022	DOTAZIONE ORGANICA AL 31/12/2021 (SENZA PERSONALE COVID)	DOTAZIONE ORGANICA AL 31/12/2021 (SOLO PERSONALE COVID)	N. PERSONALE CESSATO	Somma tutte le rilevazioni delle aziende ospedaliere e dei presidi ospedalieri delle ASP
245	32	192,00	19.705.342,08 €	186	-	26	

TOT. FABBISOGNO DIRIGENTI SANITARI	PIANO ASSUNZIONALE 2022	DOTAZIONE POTENZIALE 2022	COSTO DOTAZIONE POTENZIALE 2022	DOTAZIONE ORGANICA AL 31/12/2021 (SENZA PERSONALE COVID)	DOTAZIONE ORGANICA AL 31/12/2021 (SOLO PERSONALE COVID)	N. PERSONALE CESSATO	Somma tutte le rilevazioni delle aziende ospedaliere e dei presidi ospedalieri delle ASP
16	3	16	1.407.457,76 €	13	-	0	

Fabbisogno Personale Infermieristico	PIANO ASSUNZIONALE 2022	DOTAZIONE POTENZIALE 2022	COSTO DOTAZIONE POTENZIALE 2022	DOTAZIONE ORGANICA AL 31/12/2021 (SENZA PERSONALE COVID)	DOTAZIONE ORGANICA AL 31/12/2021 (SOLO PERSONALE COVID)	N. PERSONALE CESSATO	Somma tutte le rilevazioni delle aziende ospedaliere e dei presidi ospedalieri delle ASP
365	-	365	15.774.570,00 €	368	28	30	

Fabbisogno OSS	PIANO ASSUNZIONALE 2022	DOTAZIONE POTENZIALE 2022	COSTO DOTAZIONE POTENZIALE 2022	DOTAZIONE ORGANICA AL 31/12/2021 (SENZA PERSONALE COVID)	DOTAZIONE ORGANICA AL 31/12/2021 (SOLO PERSONALE COVID)	N. PERSONALE CESSATO	Somma tutte le rilevazioni delle aziende ospedaliere e dei presidi ospedalieri delle ASP
121	3	118	3.717.932,20 €	124	11	20	

Fabbisogno TLBM	PIANO ASSUNZIONALE 2022	DOTAZIONE POTENZIALE 2022	COSTO DOTAZIONE POTENZIALE 2022	DOTAZIONE ORGANICA AL 31/12/2021 (SENZA PERSONALE COVID)	DOTAZIONE ORGANICA AL 31/12/2021 (SOLO PERSONALE COVID)	N. PERSONALE CESSATO	Somma tutte le rilevazioni delle aziende ospedaliere e dei presidi ospedalieri delle ASP
35	5	29	1.253.322,00 €	22	3	1	

Fabbisogno TSRM	PIANO ASSUNZIONALE 2022	DOTAZIONE POTENZIALE 2022	COSTO DOTAZIONE POTENZIALE 2022	DOTAZIONE ORGANICA AL 31/12/2021 (SENZA PERSONALE COVID)	DOTAZIONE ORGANICA AL 31/12/2021 (SOLO PERSONALE COVID)	N. PERSONALE CESSATO	Somma tutte le rilevazioni delle aziende ospedaliere e dei presidi ospedalieri delle ASP
33	4	32	1.382.976,00 €	29	-	1	

Fabbisogno Ulteriore personale comparto sanitario , tecnico sanitario e della riabilitazione	PIANO ASSUNZIONALE 2022	DOTAZIONE POTENZIALE 2022	COSTO DOTAZIONE POTENZIALE 2022	DOTAZIONE ORGANICA AL 31/12/2021 (SENZA PERSONALE COVID)	DOTAZIONE ORGANICA AL 31/12/2021 (SOLO PERSONALE COVID)	N. PERSONALE CESSATO	Somma tutte le rilevazioni delle aziende ospedaliere e dei presidi ospedalieri delle ASP
29	10	25	1.080.450,00 €	15	-	0	

Fabbisogno inf.per funz. Centrali e coord.trasvers. (CIO,RISCHIO CLINICO,MONIT.ATT.RIC, SITRO ecc)	PIANO ASSUNZIONALE 2022	DOTAZIONE POTENZIALE 2022	COSTO DOTAZIONE POTENZIALE 2022	DOTAZIONE ORGANICA AL 31/12/2021 (SENZA PERSONALE COVID)	DOTAZIONE ORGANICA AL 31/12/2021 (SOLO PERSONALE COVID)	N. PERSONALE CESSATO	Somma tutte le rilevazioni delle aziende ospedaliere e dei presidi ospedalieri delle ASP
-	-	30,00	1.296.540,00 €	3,00	-	0	

Fabbisogno Anestesisti per sale operatorie	PIANO ASSUNZIONALE 2022	DOTAZIONE POTENZIALE 2022	COSTO DOTAZIONE POTENZIALE 2022	DOTAZIONE ORGANICA AL 31/12/2021 (SENZA PERSONALE COVID)	DOTAZIONE ORGANICA AL 31/12/2021 (SOLO PERSONALE COVID)	N. PERSONALE CESSATO	Somma tutte le rilevazioni delle aziende ospedaliere e dei presidi ospedalieri delle ASP
3	1	1	102.631,99 €	-	-	0	

Fabbisogno Infermieri per sala operatoria	PIANO ASSUNZIONALE 2022	DOTAZIONE POTENZIALE 2022	COSTO DOTAZIONE POTENZIALE 2022	DOTAZIONE ORGANICA AL 31/12/2021 (SENZA PERSONALE COVID)	DOTAZIONE ORGANICA AL 31/12/2021 (SOLO PERSONALE COVID)	N. PERSONALE CESSATO	Somma tutte le rilevazioni delle aziende ospedaliere e dei presidi ospedalieri delle ASP
10	-	10	432.180,00 €	10	-	0	

Fabbisogno OSS per sala operatoria	PIANO ASSUNZIONALE 2022	DOTAZIONE POTENZIALE 2022	COSTO DOTAZIONE POTENZIALE 2022	DOTAZIONE ORGANICA AL 31/12/2021 (SENZA PERSONALE COVID)	DOTAZIONE ORGANICA AL 31/12/2021 (SOLO PERSONALE COVID)	N. PERSONALE CESSATO	Somma tutte le rilevazioni delle aziende ospedaliere e dei presidi ospedalieri delle ASP
5	2	4	126.031,60 €	2	-	0	-

Fabbisogno Personale sanitario/amministrativo/prof/tecnico	PIANO ASSUNZIONALE 2022	DOTAZIONE POTENZIALE 2022	COSTO DOTAZIONE POTENZIALE 2022	DOTAZIONE ORGANICA AL 31/12/2021 (SENZA PERSONALE COVID)	DOTAZIONE ORGANICA AL 31/12/2021 (SOLO PERSONALE COVID)	N. PERSONALE CESSATO	Somma tutte le rilevazioni delle aziende ospedaliere e dei presidi ospedalieri , servizi generali e di supporto delle ASP
213	47	205	8.390.578,07 €	193	2	24	

Fabbisogno Area Assistenza Distrettuale della Prevenzione e del restante Personale	PIANO ASSUNZIONALE 2022	DOTAZIONE POTENZIALE 2022	COSTO DOTAZIONE POTENZIALE 2022	DOTAZIONE ORGANICA AL 31/12/2021 (SENZA PERSONALE COVID)	DOTAZIONE ORGANICA AL 31/12/2021 (SOLO PERSONALE COVID)	N. PERSONALE CESSATO	Somma tutte le rilevazioni di foglio sette delle aziende sanitarie provinciali
458	69	383	20.127.458,73 €	283	60	29	

Altro Personale in servizio (es. profili pofessionali a esaurimento) per i quali non è stato definito alcun fabbisogno			COSTO 2022	DOTAZIONE ORGANICA AL 31/12/2021 (SENZA PERSONALE COVID)	DOTAZIONE ORGANICA AL 31/12/2021 (SOLO PERSONALE COVID)	N. PERSONALE CESSATO
			1.643.141,93 €	60	0	4

COSTO DOTAZIONE POTENZIALE 2022
76.440.612,36 €

VINCOLO DI SPESA	DOTAZIONE ORGANICA AL 31/12/2021 (SENZA PEROSNALE COVID)	DOTAZIONE ORGANICA AL 31/12/2021 (SOLO PERSONALE COVID)
76.474.659,00 €	1.308	104

N. PERSONALE CESSATO
135,00

SERVIZIO
SANITARIO
REGIONALE
Dipartimento Tutela della Salute
e Politiche Sanitarie

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
VIBO VALENTIA

REGIONE CALABRIA

Part. IVA 02866420793

PARERE DIRETTORE AMMINISTRATIVO

Sulla proposta n. 2441/2022 dell' Unità GESTIONE E SVILUPPO RISORSE UMANE E FORMAZIONE ad oggetto: PIANO FABBISOGNO PERSONALE E PIANO ASSUNZIONALE 2022 - PARZIALE RETTIFICA DELIBERA N. 1479 DEL 19.10.2022. si esprime parere amministrativo favorevole in merito all'adozione della deliberazione.

Vibo Valentia, 26/10/2022

Il Direttore Amministrativo Aziendale

Dott. TRIPODI ELISABETTA ROSA

(Sottoscritto digitalmente ai sensi
dell'art. 21 D.L.gs n 82/2005 e s.m.i.)

PARERE DIRETTORE SANITARIO

Sulla proposta n. 2441/2022 dell' Unità GESTIONE E SVILUPPO RISORSE UMANE E FORMAZIONE ad oggetto: PIANO FABBISOGNO PERSONALE E PIANO ASSUNZIONALE 2022 - PARZIALE RETTIFICA DELIBERA N. 1479 DEL 19.10.2022. si esprime parere sanitario favorevole in merito all'adozione della deliberazione.

Vibo Valentia, 26/10/2022

Il Direttore Sanitario Aziendale

Dott. GALLETTA MATTEO

(Sottoscritto digitalmente ai sensi
dell'art. 21 D.L.gs n 82/2005 e s.m.i.)

R_CALABR|AAA0ABE|RGP2022|PROT. N. 0026904|28/11/2022 - Allegato Utente 8 (A08)

Presidenza del Consiglio dei Ministri

REGIONE CALABRIA

DCA n. 150 del 08/11/2022

OGGETTO: Piani dei Fabbisogni di personale e Piani delle assunzioni nelle Aziende del SSR per l'anno 2022 - Azienda Sanitaria Provinciale di Vibo Valentia - Delibera n. 1530/CS del 26/10/2022 avente ad oggetto "Piano Fabbisogno Personale e Piano Assunzionale 2022 – parziale rettifica Delibera n. 1479 del 19.10.2022".

IL COMMISSARIO AD ACTA

VISTO l'articolo 120, comma 2, della Costituzione;

VISTO l'articolo 8, comma 1, della legge 5 giugno 2003, n.131;

VISTO l'Accordo sul Piano di rientro della Regione Calabria, perfezionato tra il Ministro della salute, quello dell'Economia e delle Finanze e il Presidente p.t. della Regione Calabria, in data 17 dicembre 2009 e poi recepito con D.G.R. n. 97 del 12 febbraio 2010;

VISTO l'articolo 4, commi 1 e 2, del D.L. 1 ottobre 2007, n. 159, convertito con modificazioni dalla legge 29 novembre 2007, n. 222;

VISTA la legge 23 dicembre 2009, n. 191 e, in particolare, l'articolo 2, commi 80, 88 e 88 bis;

VISTA la delibera del Consiglio dei Ministri del 4 novembre 2021, con la quale il Dott. Roberto Occhiuto è stato nominato quale Commissario *ad acta* per l'attuazione del Piano di rientro dai disavanzi del SSR calabrese, secondo i Programmi operativi di cui all'articolo 2, comma 88, della legge 23 dicembre 2009, n. 191 e ss.mm.ii., confermando i contenuti del mandato commissariale affidato con deliberazione del 27 novembre 2020;

VISTA la delibera del Consiglio dei Ministri adottata nella seduta del 23 Dicembre 2021 con la quale si è integrato il mandato commissariale attribuito, con la deliberazione del 4 novembre 2021, che confermava il mandato commissariale del 27 novembre 2020;

VISTA la delibera del Consiglio dei Ministri adottata nella seduta del 15 giugno 2022, con la quale il dott. Ernesto Esposito è stato nominato subcommissario unico per l'attuazione del Piano di rientro dai disavanzi del Servizio sanitario della Regione Calabria, con il compito di affiancare il Commissario ad acta nella predisposizione dei provvedimenti da assumere in esecuzione dell'incarico commissariale, ai sensi della deliberazione del Consiglio dei Ministri del 4 novembre 2021.

VISTO il Decreto Legge 10 novembre 2020 n. 150, pubblicato in pari data sulla G.U. n. 280, recante "*Misure urgenti per il rilancio del servizio sanitario della regione Calabria e per il rinnovo degli organi elettivi*", convertito con modificazioni nella legge 30 dicembre 2020, n. 181;

VISTI l'art. 6 del D.Lvo 165/2001 in materia di "Organizzazione degli Uffici e fabbisogni del personale" e s.m.i. e l'art. 6 ter e s.m.i. del medesimo decreto legislativo recante "Linee di indirizzo per la pianificazione dei fabbisogni di personale";

DATO ATTO che, tra gli obiettivi del mandato commissariale, è ricompresa la gestione e l'efficientamento della spesa per il personale in coerenza con l'effettivo fabbisogno, in applicazione della normativa vigente in materia;

VISTO il Decreto Commissariale n. 192 del 20 dicembre 2019 con il quale è stata approvata la metodologia per la determinazione del fabbisogno di personale delle Aziende del Servizio Sanitario Regionale, elaborata tenuto conto delle indicazioni contenute nel documento approvato dalla Commissione Salute della Conferenza delle Regioni e delle Province autonome in data 20 dicembre 2017;

VISTO il DCA. n. 113 del 06/09/2022 avente ad oggetto "*Determinazioni in ordine ai Piani dei Fabbisogni di personale e Piani delle assunzioni nelle Aziende del SSR*", mediante il quale:

- è stato fatto obbligo alle Aziende del Servizio Sanitario Regionale di provvedere all'approvazione dei Piani dei fabbisogni di personale nel rispetto della metodologia di cui al DCA. n. 192/2019, adeguandoli ai dati di produzione riferiti all'anno 2021, e all'approvazione dei piani assunzionali 2022 fissando, quale limite di spesa, il costo del personale rilevato al IV trim. 2021, comprensivo delle voci di spesa sostenuta per il personale destinato all'Emergenza Covid;
- sono stati approvati i prospetti finalizzati alla uniforme rilevazione dei fabbisogni di personale del SSR (All. 1) e alla predisposizione dei Piani assunzionali, secondo lo schema e le Linee Guida allegati al medesimo provvedimento (Allegati 2 e 3);
- si è stabilito che le deliberazioni aziendali venissero trasmesse al Dipartimento Tutela della Salute, Servizi Socio sanitari, per la verifica, con il supporto di Agenas, della conformità del fabbisogno espresso dalle Aziende con la metodologia regionale e la relativa compatibilità economica in relazione al vincolo di spesa assegnato, ai fini dell'adozione da parte del Commissario ad acta, del relativo decreto di approvazione;
- si è precisato che il vincolo di spesa assegnato costituisce per le Aziende limite invalicabile alla spesa per il personale per l'anno 2022;
- si è disposto che le Aziende trasmettano i dati relativi allo stato dei reclutamenti effettuati utilizzando esclusivamente il Sistema Informativo Sanitario Regionale e delle Aziende – SEC-SISR – "Specifica Funzionale del SEC-DIR" Area Direzionale "Analisi del Personale";

PRESO ATTO del parere prot. 186 del 15/09/2022 mediante il quale i Ministeri Affiancanti hanno espresso, sul DCA n. 113 del 06/09/2022, parere favorevole subordinatamente al recepimento di specifiche integrazioni, richieste con il medesimo parere;

DATO ATTO che con DCA n. 118 del 03/10/2022, notificato in pari data alle Aziende del SSR, si è proceduto ad integrare il DCA n. 113 del 06/09/2022:

- precisando che la determinazione del fabbisogno di personale e il conseguente piano assunzionale devono rispettare in ogni caso, per il complesso degli enti del SSR della Regione, il parametro di spesa determinato dall'articolo 11, comma 1 del decreto legge n. 35/2019;
- inserendo all'interno dell'allegato n. 2 al DCA n. 113/2022, relativo al Piano assunzionale, una colonna diretta ad evidenziare la dotazione organica al 31 dicembre 2021, con esclusione del personale reclutato per l'emergenza Covid, ed una colonna che evidenzi separatamente il personale reclutato per l'emergenza Covid, differenziando in tal modo il dato aggregato previsto nella colonna dotazione organica 2022 rispetto alla dotazione organica al 31 dicembre 2021;

VISTA la Delibera n. 1479/CS del 19/10/2022 dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Vibo Valentia avente ad oggetto "Piano Fabbisogno Personale e Piano Assunzionale 2022 – Integrazione e parziale rettifica";

PRESO ATTO che, con il suddetto atto deliberativo, l'ASP di Vibo Valentia ha proceduto ad integrare la Delibera n. 1313 del 15/09/2022 sulla base delle indicazioni del Dipartimento Tutela della Salute e Servizi Socio sanitari e conformemente alle indicazioni contenute nel DCA n. 118 del 06/10/2022, ed ha provveduto alla adozione del Piano del Fabbisogno del Personale aziendale e del Piano Assunzionale anno 2022;

VISTA la Delibera n. 1530/CS del 26/10/2022 dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Vibo Valentia avente ad oggetto "Piano Fabbisogno Personale e Piano Assunzionale 2022 – parziale rettifica Delibera n. 1479 del 19.10.2022", con la quale l'ASP di Vibo Valentia ha proceduto alla parziale rettifica della Deliberazione n. 1479/2022 per la presenza di errori materiali nei dati riportati su uno dei prospetti alla stessa allegati e, per l'effetto, ha approvato i nuovi prospetti relativi al Piano del fabbisogno di personale e al Piano assunzionale 2022;

CONSIDERATO che:

- il piano assunzionale proposto, tenuto conto delle unità di personale da stabilizzare e del numero dei cessati per l'anno 2022, come comunicati dall'Azienda, è coerente con il piano dei fabbisogni adottato dall'Azienda;
- la dotazione potenziale indicata dall'Azienda è coerente con il fabbisogno di personale e la relativa valorizzazione economica è formulata nel rispetto dei vincoli di spesa fissati;

TENUTO CONTO che la proposta di piano assunzionale è compatibile al vincolo di spesa assegnato (ovvero il costo del personale rilevato al IV trimestre 2021);

VISTO il Verbale della Riunione Congiunta del Tavolo Tecnico per la Verifica degli Adempimenti Regionali con il Comitato Permanente per la Verifica dei Livelli Essenziali di Assistenza del 26 aprile e 18 maggio 2022, nel quale viene rilevato il permanere delle "*fortissime criticità in ordine al reclutamento del personale del SSR della Regione Calabria e il rilevante depotenziamento degli organici amministrativi*" con invito al Commissario ad acta ad assumere *"tutte le iniziative del caso per il reclutamento del personale"*;

VISTO il parere di compatibilità finanziaria del Dirigente del Settore Bilancio SSR – Monitoraggio dell'andamento Economico delle Aziende Sanitarie – Controllo di Gestione – Patrimonio, reso in calce al presente provvedimento;

PRECISATO che la determinazione del fabbisogno di personale e il conseguente Piano assunzionale devono rispettare in ogni caso, per il complesso degli enti del SSR della Regione, il parametro di spesa determinato dall'articolo 11, comma 1 del decreto legge n. 35/2019;

RITENUTO, pertanto, di procedere alla presa d'atto del Piano dei Fabbisogni e del Piano delle assunzioni per l'anno 2022 approvati dall'Azienda Sanitaria Provinciale di Vibo Valentia con Delibera n. 623 del 25/10/2022;

PRECISATO che il Piano dei fabbisogni potrà subire modifiche e rimodulazioni che dovessero rendersi necessarie a seguito della approvazione del Programma Operativo 2022/2025 della Regione Calabria;

VISTO il supporto consulenziale reso dal Coordinatore dell'Avvocatura regionale, a mente del comma 5-bis, art. 10 della legge regionale 13 maggio 1996 n. 7 ed acquisito al prot. n. 476004 del 27/10/2022;

Tutto ciò premesso da valere come parte integrante, sostanziale e motivazionale del presente decreto, il Commissario ad acta, Dott. Roberto Occhiuto;

DECRETA

DI RITENERE quanto riportato tra i considerata parte integrante, inscindibile, sostanziale e motivazionale del presente provvedimento;

DI PRENDERE ATTO della Delibera n. 1530/CS del 26/10/2022 dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Vibo Valentia avente ad oggetto "Piano Fabbisogno Personale e Piano Assunzionale 2022 – parziale rettifica Delibera n. 1479 del 19.10.2022", allegata al presente provvedimento per formarne parte integrante e sostanziale;

DI AUTORIZZARE le assunzioni a tempo indeterminato di cui al Piano Assunzionale 2022 allegato alla Delibera n. 1530/CS del 26/10/2022 dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Vibo Valentia;

DI PRECISARE che il Piano dei fabbisogni potrà subire modifiche e rimodulazioni che dovessero rendersi necessarie a seguito della approvazione del Programma Operativo 2022/2025 della Regione Calabria;

DI DISPORRE che l'Azienda trasmetta i dati relativi allo stato dei reclutamenti effettuati utilizzando esclusivamente il Sistema Informativo Sanitario Regionale e delle Aziende – SEC-SISR – "Specifica Funzionale del SEC-DIR" Area Direzionale "Analisi del Personale";

DI INVIARE il presente decreto, ai Ministeri della Salute e dell'Economia e Finanze, attraverso l'apposito sistema documentale "Piani di Rientro";

DI NOTIFICARE il presente provvedimento all'Azienda Sanitaria Provinciale di Vibo Valentia;

DI DARE MANDATO al Dirigente Generale del Dipartimento Regionale Tutela della Salute – Servizi Socio Sanitari per la pubblicazione del presente atto sul Bollettino Ufficiale Regione Calabria, ai sensi della legge Regionale 6 aprile 2011, n. 11 nonché sul sito istituzionale della Regione Calabria, ai sensi del Decreto Legislativo 14 marzo 2013, n. 33.

Il Sub Commissario
f.to Dott. Ernesto Esposito

Il Commissario ad acta
f.to Dott. Roberto Occhiuto

Dipartimento Tutela della Salute, Servizi Socio- Sanitari

Settore 1 “Personale e Professioni del Servizio Sanitario e Sistema universitario- Formazione - ECM”

Il Dirigente del Settore n. 1
f.to Avv. Sabina Scordo

Il Dirigente Generale
f.to Ing. Iole Fantozzi

Visto di compatibilità finanziaria
il Dirigente del Settore Bilancio SSR
Monitoraggio dell’andamento Economico delle Aziende Sanitarie
Controllo di Gestione – Patrimonio
f.to Dott. Angelo Vittorio Sestito

Presidenza del Consiglio dei Ministri

REGIONE CALABRIA

DCA n.152 del 09/11/2022

OGGETTO: Recepimento Accordi tra Regione Calabria e Organizzazioni Sindacali del Comparto e della Dirigenza Area Sanità del 20 giugno 2022 e del 13 ottobre 2022 in ordine all'applicazione dell'art. 1, comma 268, lett. b) della Legge 30 dicembre 2021 n. 234.

IL COMMISSARIO AD ACTA

VISTO l'articolo 120, comma 2, della Costituzione;

VISTO l'articolo 8, comma 1, della legge 5 giugno 2003, n.131;

VISTO l'Accordo sul Piano di rientro della Regione Calabria, perfezionato tra il Ministro della salute, quello dell'Economia e delle Finanze e il Presidente p.t. della Regione Calabria, in data 17 dicembre 2009 e poi recepito con DGR n. 97 del 12 febbraio 2010;

VISTO l'articolo 4, commi 1 e 2, del D.L. 1 ottobre 2007, n. 159, convertito con modificazioni dalla legge 29 novembre 2007, n. 222;

VISTA la legge 23 dicembre 2009, n. 191 e, in particolare, l'articolo 2, commi 80, 88 e 88 bis;

VISTA la delibera del Consiglio dei Ministri del 4 novembre 2021, con la quale il Dott. Roberto Occhiuto è stato nominato quale Commissario *ad acta* per l'attuazione del Piano di rientro dai disavanzi del SSR calabrese, secondo i Programmi operativi di cui all'articolo 2, comma 88, della legge 23 dicembre 2009, n. 191 e ss.mm.ii., confermando i contenuti del mandato commissariale affidato con deliberazione del 27 novembre 2020;

VISTA la delibera del Consiglio dei Ministri adottata nella seduta del 23 Dicembre 2021 con la quale si è integrato il mandato commissariale attribuito, con la deliberazione del 4 novembre 2021, che confermava il mandato commissariale del 27 novembre 2020;

VISTA la delibera del Consiglio dei Ministri adottata nella seduta del 15 giugno 2022, con la quale il dott. Ernesto Esposito è stato nominato subcommissario unico per l'attuazione del Piano di rientro dai disavanzi del Servizio sanitario della Regione Calabria, con il compito di affiancare il Commissario ad acta nella predisposizione dei provvedimenti da assumere in esecuzione dell'incarico commissariale, ai sensi della deliberazione del Consiglio dei Ministri del 4 novembre 2021.

PREMESSO

- che a far data dall'insorgere dell'emergenza epidemiologica da Covid-19, le Aziende del Servizio Sanitario della Regione Calabria, al fine di garantire l'erogazione delle prestazioni di assistenza sanitaria anche in ragione delle esigenze straordinarie ed urgenti derivanti dalla diffusione del virus, hanno utilizzato gli strumenti normativi previsti dalla decretazione d'urgenza per il reclutamento straordinario di personale sanitario da destinare all'assistenza dei pazienti Covid ed alle attività connesse alla gestione territoriale della pandemia;

- che l'art. 1, della L. n. 234 del 30/12/2021, al comma 268 lettera b) prevede che: *"Al fine di rafforzare strutturalmente i servizi sanitari regionali anche per il recupero delle liste d'attesa e di consentire la valorizzazione della professionalità acquisita dal personale che ha prestato servizio anche durante l'emergenza da COVID-19, gli enti del Servizio sanitario nazionale, nei limiti di spesa consentiti per il personale degli enti medesimi dall'articolo 11, comma 1, del decreto-legge 30 aprile 2019, n. 35, convertito, con modificazioni, dalla legge 25 giugno 2019, n. 60, come modificato dal comma 269 del presente articolo:*
  > *b) ferma restando l'applicazione dell'articolo 20 del decreto legislativo 25 maggio 2017, n. 75, dal 1° luglio 2022 e fino al 31 dicembre 2023 possono assumere a tempo indeterminato, in coerenza con il piano triennale dei fabbisogni di personale, il personale del ruolo sanitario e del ruolo socio sanitario, anche qualora non più in servizio, che siano stati reclutati a tempo determinato con procedure concorsuali, ivi incluse le selezioni di cui all'articolo 2-ter del decreto-legge 17 marzo 2020, n. 18, convertito, con modificazioni, dalla legge 24 aprile 2020, n. 27, e che abbiano maturato al 30 giugno 2022 alle dipendenze di un ente del Servizio sanitario nazionale almeno diciotto mesi di servizio, anche non continuativi, di cui almeno sei mesi nel periodo intercorrente tra il 31 gennaio 2020 e il 30 giugno 2022, secondo criteri di priorità definiti da ciascuna regione. Alle iniziative di stabilizzazione del personale assunto mediante procedure diverse da quelle sopra indicate si provvede previo espletamento di prove selettive"*;
- che in data 20 giugno 2022 è stato siglato, tra l'Amministrazione Regionale e le Organizzazioni Sindacali del Comparto e della Dirigenza Area Sanità, l'accordo disciplinante i percorsi finalizzati alla stabilizzazione del personale precario in possesso dei requisiti previsti dalla sopra richiamata norma;
- che in data 13 ottobre 2022 è stato, altresì, firmato dall'Amministrazione Regionale e dalle Organizzazioni Sindacali del Comparto e della Dirigenza Area Sanità il documento relativo alle modalità di applicazione dell'articolo 1, comma 268, lett. b) della legge n. 234/2021, diretto a garantire l'utilizzo di criteri e percorsi omogenei per le Aziende del S.S.R. ai fini della stabilizzazione del personale in possesso dei requisiti, in coerenza con i Piani Triennali dei Fabbisogni di personale;

RITENUTO necessario, per quanto in premessa, recepire l'Accordo tra la Regione Calabria e le Organizzazioni Sindacali del Comparto e della Dirigenza Area Sanità del 20 giugno 2022 ed il successivo documento del 13 ottobre 2022 finalizzati all'applicazione dell'articolo 1, comma 268, lett. b) della legge n. 234/2021 in materia di stabilizzazione del personale;

VISTO il parere prot. 0000186-P del 15/09/2022 dei Ministeri Affiancanti;

VISTO il D.Lgs. 30.03.2001, n. 165 del 2001, concernente "Norme generali sull'ordinamento del lavoro alle dipendenze delle amministrazioni pubbliche" e ss.mm.ii.;

VISTA la L.234/2021 recante "Bilancio di previsione dello Stato per l'anno finanziario 2022 e bilancio pluriennale per il triennio 2022-2024

VISTO il supporto consulenziale reso dal Coordinatore dell'Avvocatura regionale, a mente del comma 5-bis, art. 10 della legge regionale 13 maggio 1996 n. 7 ed acquisito al prot. n. 485089 del 03/11/2022.

Tutto ciò premesso da valere come parte integrante, sostanziale e motivazionale del presente decreto, il Commissario ad acta, dott. Roberto Occhiuto;

DECRETA

DI RITENERE quanto riportato tra i considerata parte integrante, inscindibile, sostanziale e motivazionale del presente provvedimento;

DI RECEPIRE l'Accordo tra la Regione Calabria e le Organizzazioni Sindacali del Comparto e della Dirigenza Area Sanità del 20 giugno 2022 ed il documento del 13 ottobre 2022, concernenti l'applicazione dell'articolo 1, comma 268, lett. b) della legge n. 234/2021 in materia di stabilizzazione del personale, che si allegano al presente atto quali parti integranti e sostanziali (all.ti A e B);

DI INVIARE il presente decreto, ai Ministeri della Salute e dell'Economia e Finanze, attraverso l'apposito sistema documentale "Piani di Rientro";

DI DARE MANDATO al Dirigente Generale del Dipartimento Regionale Tutela della Salute – Servizi Socio Sanitari per la pubblicazione del presente atto sul Bollettino Ufficiale Regione Calabria, ai sensi della legge Regionale 6 aprile 2011, n. 11 nonché sul sito istituzionale della Regione Calabria, ai sensi del Decreto Legislativo 14 marzo 2013, n. 33.

Il Sub Commissario
f.to Dott. Ernesto Esposito

Il Commissario *ad acta*
f.to Dott. Roberto Occhiuto

Dipartimento tutela della Salute, Servizi Socio- Sanitari

Settore 1 “Personale e Professioni del Servizio Sanitario e Sistema universitario- Formazione - ECM”

Il Dirigente del Settore n. 1
f.to Avv. Sabina Scordo

Il Dirigente Generale
f.to Ing. Iole Fantozzi

ACCORDO

Premesso che:

- l'emergenza epidemiologica da Covid-19 ha imposto un rafforzamento della risposta del Servizio Sanitario alla domanda di salute dei cittadini, rendendo improcrastinabili gli interventi di potenziamento degli organici delle strutture coinvolte nella gestione dell'emergenza pandemica;

- le Aziende del Servizio Sanitario della Regione Calabria, anche a fronte delle forti carenze di personale e dei ritardi nelle procedure di reclutamento ordinario, hanno utilizzato gli strumenti normativi previsti dalla decretazione d'urgenza costituendo rapporti di lavoro temporanei con figure professionali da destinare all'assistenza dei pazienti COVID e alle attività connesse alla gestione territoriale della pandemia, facendo ricorso alle tipologie contrattuali indicate dai Decreti nazionali emanati nel periodo emergenziale (in particolare D.L. n. 18/2020);

- a far data dall'insorgere dell'emergenza Covid-19, sono stati reclutati presso le Aziende del Servizio sanitario della Regione Calabria circa 1.200 professionisti;

Dato atto che l'art. 1, comma 268, lett. b), della L. 234/2021, ha previsto che:

"Al fine di rafforzare strutturalmente i servizi sanitari regionali anche per il recupero delle liste d'attesa e di consentire la valorizzazione della professionalità acquisita dal personale che ha prestato servizio anche durante l'emergenza da COVID-19, gli enti del Servizio sanitario nazionale, nei limiti di spesa consentiti per il personale degli enti medesimi dall'articolo 11, comma 1, del decreto-legge 30 aprile 2019, n. 35, convertito, con modificazioni, dalla legge 25 giugno 2019, n. 60, come modificato dal comma 269 del presente articolo:

a) Omissis

b) ferma restando l'applicazione dell'articolo 20 del decreto legislativo 25 maggio 2017, n. 75, dal 1° luglio 2022 e fino al 31 dicembre 2023 possono assumere a tempo indeterminato, in coerenza con il piano triennale dei fabbisogni di personale, il personale del ruolo sanitario e del ruolo sociosanitario, anche qualora non più in servizio, che siano stati reclutati a tempo determinato con procedure concorsuali, ivi incluse le selezioni di cui all'articolo 2-ter del decreto-legge 17 marzo 2020, n. 18, convertito, con modificazioni, dalla legge 24 aprile 2020, n. 27, e che abbiano maturato al 30 giugno 2022 alle dipendenze di un ente del Servizio sanitario nazionale almeno diciotto mesi di servizio, anche non continuativi, di cui almeno sei mesi nel periodo intercorrente tra il 31 gennaio 2020 e il 30 giugno 2022, secondo criteri di priorità definiti da ciascuna regione. Alle iniziative di stabilizzazione del personale assunto mediante procedure diverse da quelle sopra indicate si provvede previo espletamento di prove selettive";

[redacted]

Precisato che è tuttora in corso, a livello nazionale, la discussione in ordine ai principi della norma al fine di consentirne l'uniforme applicazione da parte delle Regioni;

Tenuto conto che la proposta del Programma Operativo della Regione Calabria per gli anni 2022 - 2025 prevede specifiche misure dirette al potenziamento degli organici delle Aziende del SSR anche attraverso un aggiornamento del fabbisogno di personale alla luce dell'Emergenza Epidemiologica COVID – 19;

[redacted]

[redacted] [redacted] [redacted] [redacted] [redacted] [redacted] [redacted] [redacted] [redacted] [redacted]

Considerato che

- risulta prioritario favorire le assunzioni a tempo indeterminato di personale sia per rafforzare la capacità delle strutture ospedaliere, sia per il potenziamento delle strutture territoriali calabresi prefigurato dal PNRR;

- al fine di accelerare le procedure finalizzate al potenziamento degli organici del personale assicurando la continuità nell'erogazione dei LEA, la Regione ha formulato ai Ministeri Affiancanti una proposta diretta ad anticipare, relativamente al personale dipendente del SSR, l'applicazione delle azioni contenute all'interno della Manovra sul Personale del redigendo Programma Operativo 2022/2025;

- in particolare, si è proposto di anticipare, ancor prima dell'approvazione del Programma Operativo 2022/2025, il percorso di aggiornamento dei Piani dei Fabbisogni di personale e di adozione di Piani assunzionali potenziati rispetto alle attuali dotazioni di personale, destinando allo scopo, nel rispetto dei vincoli di spesa previsti per la Regione, risorse finanziarie adeguate;

Tutto quanto premesso, le parti concordano quanto segue:

1. Tenuto conto delle disposizioni di cui all'art. 1 c. 268 lett. b) della Legge 30 dicembre 2021 n. 234, la Regione emanerà Linee Guida per le Aziende del SSR che prevedano percorsi omogenei su tutto il territorio della Regione Calabria, affinché il personale del ruolo sanitario e gli operatori socio-sanitari, in possesso dei requisiti indicati, possano essere stabilizzati secondo quanto previsto dalla vigente normativa. La Regione, entro il mese di giugno 2022, avvierà l'iter finalizzato all'approvazione dei Piani dei fabbisogni e delle assunzioni 2022, disponendo che le Aziende del SSR elaborino Piani assunzionali potenziati rispetto ai Piani adottati in vigenza del Programma Operativo 2019/2021; i suddetti atti sono propedeutici alla utilizzazione delle risorse finanziarie necessarie alla stabilizzazione del personale precario;

2. le Aziende, a far data dal 01/07/2022, dovranno procedere alla pubblicazione degli Avvisi finalizzati alla ricognizione del personale in possesso dei requisiti previsti dalla norma sopra indicata, tenuto conto della coerenza delle stabilizzazioni con i Piani dei fabbisogni di personale elaborati sulla base delle direttive regionali e con i Piani delle assunzioni per l'anno 2022, fermi restando i requisiti generali e specifici per l'accesso ai ruoli del SSN; gli avvisi consentiranno a tutti coloro che ne abbiano titolo ed interesse di partecipare alla procedura;

3. nelle more del completamento delle procedure sopra delineate, per non pregiudicare l'erogazione dei LEA, garantire la continuità dei servizi e non compromettere lo svolgimento delle attività essenziali, strettamente connesse alle esigenze di tutela della salute pubblica, la Regione emanerà entro il mese di giugno apposita circolare affinché le Aziende, prendendo in considerazione tutte le tipologie dei contratti in essere, dispongano il mantenimento in servizio del personale precario coerente e correlato con il Piano dei fabbisogni e delle assunzioni aggiornati e potenziati come specificato in premessa;

4. i percorsi di stabilizzazione del personale dovranno attuarsi in coerenza con i Piani Triennali dei Fabbisogni di personale, come indicato dal dettato normativo della L. 234/21, art. 1, comma 468;

[redacted]

Le parti precisano concordemente che le procedure poste in essere dovranno tener conto delle indicazioni *medio tempore* diramate a livello nazionale, adeguandosi alle stesse.

Catanzaro, 20 Giugno 2021

Per la Regione Calabria

Dirigente Generale
Ing. Iole Fantozzi [redacted]

Il Dirigente reggente del Settore n. 1
Avv. Sabina Scordo [redacted]

Per le Organizzazioni Sindacali [redacted]

CGIL FP [redacted]

CISLFP

UILFPL [redacted]

FIALS [redacted]

FSI [redacted]

NURSINGUP [redacted]

ANAAO ASSOMED [redacted]

CIMO CIDA

FASSID [redacted]

AAROI EMAC [redacted]

FP CGIL [redacted]

FVM

FESMED

FEDERAZIONE CISL MEDICI [redacted]

ANPO ASCOTI FIALS MEDICI

UILFPL [redacted]

[redacted]

Indicazioni in ordine all'applicazione dell'art. 1, c. 268, lett. b) della Legge 30 dicembre 2021 n. 234

Premesso che:

- in data 20 giugno 2022 con le Organizzazioni Sindacali del Comparto e della Dirigenza Area Sanità è stato sottoscritto l'Accordo per la definizione dell'iter per le stabilizzazioni ai sensi dell'art. 1 c. 268 lett. b) della Legge 30 dicembre 2021 n. 234;

- con circolare prot. n. 299873 del 28/06/2022, avente ad oggetto "*Indirizzi in ordine ai Piani dei Fabbisogni di personale e Piani delle assunzioni nelle Aziende del SSR e applicazione art. 1, comma 268, lett. b), della L. 234/2021*", il Dipartimento Tutela della Salute e Servizi Socio sanitari ha avviato il percorso per l'aggiornamento dei Piani dei Fabbisogni di personale delle Aziende del SSR e per l'approvazione dei Piani Assunzionali per l'anno 2022, trasmettendo alle Aziende del SSR il testo dell'Accordo firmato in data 20 giugno 2022 e disponendo, altresì, l'avvio della ricognizione sulle posizioni interessate all'applicazione dell'art. 1 c. 268 lett. b) della Legge 30 dicembre 2021 n. 234;

- con nota prot. 351915 del 29/07/2022 è stato inviato alle Aziende del SSR, al fine di una omogenea e coerente applicazione delle procedure di stabilizzazione, il documento approvato dalla Conferenza delle Regioni e delle Province autonome nella seduta del 27 luglio 2022, relativo all'applicazione dell'articolo 1, comma 268, lett. b) della legge 234/2022 in materia di valorizzazione della professionalità acquisita dal personale che ha prestato servizio anche durante l'emergenza COVID-19 nelle Aziende e negli Enti del SSN;

- con DCA n. 113 del 06/09/2022 avente ad oggetto "*Determinazioni in ordine ai Piani dei Fabbisogni di personale e Piani delle assunzioni nelle Aziende del SSR*", è stato fatto obbligo alle Aziende del Servizio Sanitario Regionale di provvedere all'approvazione dei Piani dei fabbisogni di personale nel rispetto della metodologia di cui al DCA n. 192/2019, adeguandoli ai dati di produzione riferiti all'anno 2021, e all'approvazione dei piani assunzionali 2022 fissando, quale limite di spesa, il costo del personale rilevato al IV trim. 2021, comprensivo delle voci di spesa sostenuta per il personale destinato all'Emergenza Covid;

[redacted] [redacted]

- A seguito della adozione del surrichiamato DCA n. 113 del 06/09/2022, le Aziende del SSR hanno proceduto all'approvazione dei Piani dei Fabbisogni e dei Piani assunzionali con le Deliberazioni di seguito elencate:

[redacted] [redacted] [redacted]

Azienda	Estremi Atto Deliberativo
AO Cosenza	Delibera n. 548 del 19/09/2022
AO Pugliese Ciaccio	Delibera n. 683 del 19/09/2022
AO Reggio Calabria	Delibera n. 615 del 30/09/2022
AOU Mater Domini	Delibera n. 556 del 19/09/2022
ASP Cosenza	Delibera n. 1535 del 16/09/2022
ASP Reggio Calabria	Delibera n. 786 del 20/09/2022

[redacted] [redacted] [redacted] [redacted]

ASP Crotone	Delibera n. 725 del 16/09/2022
ASP Catanzaro	Delibera n. 970 del 20/09/2022
ASP Vibo Valentia	Delibera n. 1313/cs del 15/09/2022

- Con DCA n. 118 del 03/10/2022 si è proceduto ad integrare il DCA n. 113 del 06/09/2022 alla luce del parere reso dai Ministeri Affiancanti;
- è stato, pertanto, richiesto alle Aziende di procedere alle integrazioni previste dal DCA n. 118/22, ai fini della approvazione dei Piani assunzionali da parte della Struttura Commissariale.

In data 11/10/2022 sono stati adotatti i DCA n. 124, DCA n. 125 e DCA n. 126 di approvazione dei Piani Assunzionali rispettivamente dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Cosenza, dell'Azienda Ospedaliera "Pugliese Ciaccio" di Catanzaro e dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Crotone; sono tuttora in corso le procedure finalizzate all'approvazione dei Piani dei Fabbisogni e delle Assunzioni proposti dalle altre Aziende del SSR.

DATO ATTO che il percorso sopra delineato, in fase di completamento, consentirà alle Aziende di assumere a tempo indeterminato e stabilizzare il personale, coerente ai propri fabbisogni, in possesso dei requisiti previsti dalle disposizioni normative in materia;

CONSIDERATO che si rende necessario emanare specifiche direttive che prevedano per le Aziende del SSR percorsi omogenei su tutto il territorio della Regione Calabria, affinché il personale del ruolo sanitario e gli operatori socio-sanitari, in possesso dei requisiti indicati, possano essere stabilizzati secondo quanto previsto dalla vigente normativa;

PRECISATO che i percorsi di stabilizzazione del personale dovranno attuarsi in coerenza con i Piani Triennali dei Fabbisogni di personale, come indicato dal dettato normativo della L. 234/21, art. 1, comma 268;

[redacted]

Tutto quanto premesso, le parti concordano quanto segue:

1. In applicazione delle disposizioni di cui alla lettera b) dell'art. 1, comma 268, L. 234/21, le Aziende del SSR potranno procedere alla stabilizzazione del personale, anche non più in servizio, del ruolo sanitario e del ruolo socio-sanitario in presenza di tutte le seguenti condizioni:

• sia stato assunto a tempo determinato con procedure concorsuali ivi incluse le selezioni di cui all'articolo 2-ter del decreto-legge 17 marzo 2020, n. 18 convertito, con modificazioni, dalla legge 24 aprile 2020, n. 27;

[redacted]

• abbia maturato al 30 giugno 2022 alle dipendenze di un ente del Servizio sanitario nazionale almeno diciotto mesi di servizio, anche non continuativi;

[redacted]

• abbia prestato il servizio di cui al punto precedente per almeno sei mesi nel periodo intercorrente tra il 31 gennaio 2020 e il 30 giugno 2022.

[redacted]

Le Aziende a tal fine pubblicheranno, entro 30 giorni dall'approvazione del proprio Piano dei Fabbisogni e Piano Assunzionale, appositi avvisi, distinti per profilo professionale, in relazione ai propri fabbisogni di personale, al fine di consentire a tutti coloro che ne abbiano titolo ed interesse di partecipare alla procedura.
La stabilizzazione deve essere disposta nello stesso profilo in cui è stata integralmente maturata l'anzianità di servizio prevista dalla norma.

L'assunzione a tempo determinato deve essere avvenuta attingendo ad una graduatoria, a tempo determinato o indeterminato, riferita ad una procedura di concorso pubblico espletata secondo le previsioni della normativa concorsuale vigente. Le suddette procedure possono essere state espletate da Aziende diverse da quella che procede alla stabilizzazione.
Non è stabilizzabile il personale che è stato utilizzato presso gli enti del SSN con contratti di lavoro autonomo, con contratti di somministrazione lavoro o con ulteriori tipologie non previste dalla norma sopra richiamata.
Alle iniziative di stabilizzazione del personale assunto a tempo determinato mediante procedure diverse dalle procedure concorsuali, come sopra specificate, si potrà procedere previo espletamento di prove selettive in applicazione delle norme vigenti.

Ai fini delle stabilizzazioni, si indicano i seguenti criteri di priorità:

1. qualora i soggetti in possesso dei requisiti per la stabilizzazione fossero in numero superiore rispetto ai fabbisogni espressi dalle Aziende, dovrà essere data priorità al personale in servizio presso l'Azienda che indice la procedura di stabilizzazione alla data di pubblicazione dell'avviso;
2. le Aziende, all'interno degli avvisi, dovranno valorizzare l'anzianità di servizio maturata con rapporto di lavoro dipendente eccedente i periodi minimi stabiliti dalla norma.

Si evidenzia, infine, che resta ferma l'applicazione dell'articolo 20 del decreto legislativo 25 maggio 2017, n. 75.

Le parti concordano sulla necessità di attivare uno specifico confronto con i Commissari delle Aziende del SSR in ordine alle questioni concernenti il precariato regionale e le posizioni di coloro che hanno prestato, con tipologie diverse da quelle contemplate dalla norma, la propria attività presso le Aziende, anche a supporto delle attività correlate all'emergenza COVID. L'esigenza, condivisa da tutti i presenti, è che venga assicurata la continuità dei servizi e la garanzia dei LEA, e che venga valorizzata la professionalità acquisita dai lavoratori.
La Regione si impegna a convocare, entro il 31/10/2022, un tavolo di confronto con i Commissari delle Aziende del SSR per la disamina delle questioni sopra rappresentate, impegnandosi, altresì, ad esito del confronto, ad adottare specifica circolare affinché le Aziende, per assicurare l'erogazione dei LEA ed entro i limiti finanziari previsti, mantengano in servizio il personale precario, coerente e correlato ai Piani dei Fabbisogni e Piani assunzionali approvati dalla Struttura Commissariale, che non risulti ricompreso nelle procedure di stabilizzazione di cui sopra.

[redacted]

Catanzaro, 13/10/2022

[redacted] [redacted]

Per la Regione Calabria

Dirigente Generale [redacted] [redacted]

[redacted]

Il Dirigente reggente del Se [redacted]
Avv. Sabina Scordo

Per le Organizzazioni Sindacali

CGIL FP [redacted]

CISLFP

UIL FPL

FIALS

FSI ________________

NURSING UP [redacted]

ANAAO ASSOMED [redacted]

FEDERAZIONE CIMO FESMED
CIMO CIDA [redacted]

FASSID [redacted]

AAROI EMAC

FP CGIL

FVM [redacted]

FESMED ________________

FEDERAZIONE CISL MEDICI [redacted]

ANPO ASCOTI FIALS MEDICI ________________

UIL FPL ________________

[redacted]

R_CALABR|AAA0ABE|RGP2022|PROT. N. 0026904|28/11/2022 - Allegato Utente 13 (A13)

Regione Calabria
Aoo REGCAL
Prot. N. 480587 del 08/11/2022

REGIONE CALABRIA
Giunta Regionale
Dipartimento
Tutela della Salute e Servizi Socio-Sanitari
Unità Operativa Autonoma
Investimenti Sanitari

Dirigente Generale
Dipartimento Tutela della Salute e Servizi Socio-Sanitari
dipartimento.tuteladellasalute@pec.regione.calabria.it

Trasmissione a mezzo PEC

Oggetto: Interrogazione a risposta scritta n. 93/12^ "Nuovo Ospedale di Vibo Valentia", trasmessa dal Consiglio Regionale con nota prot. n. 477272 del 28/10/2022 ed inoltrata all'U.O.A. "Investimenti sanitari" con PEC in data 2/11/2022.

Con l'interrogazione in oggetto, rivolta dal Consigliere Regionale Antonio Lo Schiavo al Presidente della Giunta regionale, si chiede di sapere:

- *Se ritiene che verranno rispettati i tempi previsti da contratto in relazione alla costruzione del nuovo presidio ospedaliero di Vibo Valentia o se l'opera potrebbe subire ulteriori ritardi.*

Per quanto di competenza della scrivente UOA "Investimenti Sanitari", si rappresenta quanto segue.

****

Si prevede che la nuova struttura sanitaria abbia una dotazione di 287 posti letto (DO, DH e DS), oltre a 52 pl tecnici, per un totale di 339 pl.

Il quadro finanziario della concessione di progettazione definitiva ed esecutiva, costruzione e gestione dei servizi non sanitari del Nuovo Ospedale (ex artt. 144 e ss. del D.Lgs. 163/06), è il seguente:

Costo complessivo	***Fondi Statali***		***Fondi Regionali***		***Fondi FSC***	***Fondi da risorse private (PPP)***
	art. 20 L. 67/88 (95%)	***L. 135/1990***	***art. 20 L. 67/88 (5%)***	***Ulteriori risorse***		
€ 188.999.003,37	€ 52.055.792,66	€ 5.204.564,69	€ 2.739.778,56	€ 33.814.476,84	€ 30.400.000,00	€ 64.784.391,62

Con Decreto del RUP n. 7411 del 6 luglio 2022 è stato approvato il progetto definitivo del Nuovo Ospedale.

Con Ordine di Servizio n.8 del 12.07.2022, il RUP ha ordinato al Concessionario di dare immediato avvio alla redazione del progetto esecutivo stralcio dei lavori prioritari, ai sensi dell'art. 13 del Contratto di Concessione, limitatamente alle attività di cantierizzazione, recinzione area ospedaliera, opere di sostegno delle terre, sistema drenante dei parcheggi, raccolta ed immagazzinamento acque zenitali, movimentazione delle terre e miglioramento delle proprietà meccaniche del terreno di riporto, edificio tecnologico ed operazioni propedeutiche all'avvio dei lavori strutturali.

Il progetto stralcio è stato trasmesso dal Concessionario alla Regione Calabria nello scorso mese di agosto ed è attualmente in verifica da parte del verificatore Rina Check, ai fini della successiva approvazione e consegna parziale dei lavori.

Al momento, è possibile confermare la previsione di ultimazione e collaudo dei lavori del Nuovo Ospedale entro la primavera dell'anno 2026, con le dovute cautele, legate all'attuale situazione di crisi del mercato delle costruzioni, in termini di aumento dei costi delle materie prime e delle forniture, nonché delle difficoltà di approvvigionamento dei materiali.

Distinti saluti.

Il Dirigente dell'UOA
Ing. Pasquale Gidaro

PASQUALE GIDARO
REGIONE CALABRIA
02.11.2022
17:47:29 UTC

Regione Calabria
Aoo REGCAL
Prot. N. 530581 del 28/11/2022

Allegati: 2022-11-03-483557_Interrogazione a risposta scritta n. 93_12^. Comunicazione.pdf; 2022-11-03-483557_Interrogazione a risposta scritta n. 93_12^. Comunicazione-signed.pdf; Interrogazione_NO_di_Vibo-Lo_Schiavo.docx;

Stato: ACCETTATA e CONSEGNATA

Data Spedizione: 03/11/2022

Ora Spedizione: 08:56

Da: ediliziasanitaria.salute@pec.regione.calabria.it

A: dipartimento.tuteladellasalute@pec.regione.calabria.it

Cc:

Oggetto: **Interrogazione a risposta scritta n. 93_12^, Nuovo Ospedale di Vibo Valentia. Comunicazione**

Messaggio: Si trasmette la nota protocollo n.483557 del -3/11/2022, di cui all'oggetto, e relativi allegati.

IL DIRIGENTE
Ing. Pasquale Gidaro

Data Creazione: 03/11/2022

Ora Creazione: 08:53