

REGIONE CALABRIA

Dipartimento Tutela della Salute e politiche sanitarie

Proposta n. 01 del 04-01-2018

DECRETO DEL COMMISSARIO AD ACTA

(per l'attuazione del vigente 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, nominato con Deliberazione del Consiglio dei Ministri in data 12.3.2015)

DCA n. 04 del 04 GEN. 2018

OGGETTO: DCA n. 111 del 10/08/2017 – Applicazione Legge n. 161/2014 ulteriori necessità assunzionali.

Il Dirigente del Settore n. 3
Dott. *Armando Pagliaro*

Il Dirigente Generale
Dott. *Bruno Zito*

Pubblicato sul Bollettino Ufficiale
della Regione Calabria n. _____ del _____



Presidenza del Consiglio dei Ministri

*Il Commissario ad acta per l'attuazione del Piano di rientro dai disavanzi del servizio sanitario della Regione Calabria
(Deliberazione CdM del 12 marzo 2015)*

DCA n. 04 del 04 GEN. 2018

OGGETTO: DCA n. 111 del 10/08/2017 – Applicazione Legge n. 161/2014 ulteriori necessità assunzionali.

IL COMMISSARIO AD ACTA

(per l'attuazione del vigente 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, nominato con Deliberazione del Consiglio dei Ministri in data 12.3.2015)

VISTO l'articolo 120 della Costituzione;

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

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;

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

RICHIAMATA la Deliberazione del 30 Luglio 2010, con la quale, su proposta del Ministro dell'economia e delle finanze, di concerto con il Ministro della salute, sentito il Ministro per i rapporti con le regioni, il Presidente pro tempore della Giunta della Regione Calabria è stato nominato Commissario ad acta per la realizzazione del Piano di rientro dai disavanzi del Servizio sanitario di detta Regione e sono stati contestualmente indicati gli interventi prioritari da realizzare;

RILEVATO che il sopra citato articolo 4, comma 2, del D.L. n. 159/2007, al fine di assicurare la puntuale attuazione del Piano di rientro, attribuisce al Consiglio dei Ministri – su proposta del Ministro dell'economia e delle finanze, di concerto con il Ministro del lavoro, della salute e delle politiche sociali, sentito il Ministro per i rapporti con le regioni – la facoltà di nominare, anche dopo l'inizio della gestione commissariale, uno o più sub commissari di qualificate e comprovate professionalità ed esperienza in materia di gestione sanitaria, con il compito di affiancare il Commissario *ad acta* nella predisposizione dei provvedimenti da assumere in esecuzione dell'incarico commissariale;

VISTO l'articolo 2, comma 88, della legge 23 dicembre 2009, n. 191, il quale dispone che per le regioni già sottoposte ai piani di rientro e già commissariate alla data di entrata in vigore della predetta legge restano fermi l'assetto della gestione commissariale previgente per la prosecuzione del piano di rientro, secondo programmi operativi, coerenti con gli obiettivi finanziari programmati, predisposti dal Commissario ad acta, nonché le relative azioni di supporto contabile e gestionale.

VISTI gli esiti delle riunioni di verifica formulate dal Tavolo interministeriale nei verbali del 19 aprile 2016 e del 26 luglio 2016, con particolare riferimento al Programma Operativo 2016-2018;

VISTO il DCA n.119 del 4/11/2016 con il quale è stato approvato il Programma Operativo 2016-2018, predisposto ai sensi dell'art. 2, comma 88, della L. 23 dicembre 2009, n. 191 e s.m.i.;

VISTO il Patto per la salute 2014-2016 di cui all'Intesa Stato-Regioni del 10 luglio 2014 (Rep. n. 82/CSR) e, in particolare l'articolo 12 di detta Intesa;

VISTA la L. 23/12/2014, n. 190 recante "Disposizioni per la formazione del bilancio annuale e pluriennale dello Stato" (legge di stabilità 2015) e s.m.i.;

VISTA la nota prot. n.298/UCL397 del 20 marzo 2015 con la quale il Ministero dell'Economia e delle Finanze ha trasmesso alla Regione Calabria la Deliberazione del Consiglio dei Ministri del 12.3.2015 con la quale è stato nominato l'Ing. Massimo Scura quale Commissario ad acta per l'attuazione del vigente 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 successive modificazioni;

VISTA la medesima Deliberazione del Consiglio dei Ministri in data 12.3.2015 con la quale è stato nominato il Dott. Andrea Urbani *sub* Commissario unico per l'attuazione del Piano di Rientro dai disavanzi del SSR della Regione Calabria, con il compito di affiancare il Commissario *ad acta* nella predisposizione dei provvedimenti da assumere in esecuzione dell'incarico commissariale;

RILEVATO che con l'anzidetta Deliberazione è stato assegnato al Commissario *ad acta* per l'attuazione del Piano di rientro l'incarico prioritario di adottare e attuare i Programmi operativi e 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, nell'ambito della cornice normativa vigente, con particolare riferimento alle seguenti azioni ed interventi prioritari:

1. adozione del provvedimento di riassetto della rete ospedaliera, coerentemente con il Regolamento sugli *standard* ospedalieri di cui all'Intesa Stato-Regioni del 5 agosto 2014 e con i pareri resi dai Ministeri affiancanti, nonché con le indicazioni formulate dai Tavoli tecnici di verifica;
2. monitoraggio delle procedure per la realizzazione dei nuovi Ospedali secondo quanto previsto dalla normativa vigente e dalla programmazione sanitaria regionale;
3. adozione del provvedimento di riassetto della rete dell'emergenza urgenza secondo quanto previsto dalla normativa vigente;
4. adozione del provvedimento di riassetto della rete di assistenza territoriale, in coerenza con quanto specificatamente previsto dal Patto per la salute 2014-2016;
5. razionalizzazione e contenimento della spesa per il personale;
6. razionalizzazione e contenimento della spesa per l'acquisto di beni e servizi;
7. interventi sulla spesa farmaceutica convenzionata ed ospedaliera al fine di garantire il rispetto dei vigenti tetti di spesa previsti dalla normativa nazionale;
8. definizione dei contratti con gli erogatori privati accreditati e dei tetti di spesa delle relative prestazioni, con l'attivazione, in caso di mancata stipulazione 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 disposto dall'art. 15, comma 17, del decreto-legge n. 95 del 2012, convertito, con modificazioni, dalla legge n. 135 del 2012;
9. completamento del riassetto della rete laboratoristica e di assistenza specialistica ambulatoriale;
10. attuazione della normativa statale in materia di autorizzazioni e accreditamenti istituzionali, mediante adeguamento della vigente normativa regionale;
11. interventi sulla spesa relativa alla medicina di base;
12. adozione dei provvedimenti necessari alla regolarizzazione degli interventi di sanità pubblica veterinaria e di sicurezza degli alimenti;
13. 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;
14. tempestivo trasferimento delle risorse destinate al SSR da parte del bilancio regionale;
15. conclusione della procedura di regolarizzazione delle poste debitorie relative all'ASP di Reggio Calabria;
16. puntuale riconduzione dei tempi di pagamento dei fornitori ai tempi della direttiva europea 2011/7/UE del 2011, recepita con Decreto Legislativo n. 192/2012;

VISTA la nota 0008485-01/08/2017-GAB-GAB-A con la quale il Dott. Andrea Urbani, Direttore Generale della programmazione sanitaria del Ministero della Salute, ha rassegnato le proprie dimissioni dall'incarico da sub Commissario *ad acta* per l'attuazione del piano di rientro dai disavanzi sanitari per la Regione Calabria;

RILEVATO, in particolare, che tra gli obiettivi individuati nel P.O. 2016-2018, approvato con DCA n.119 del 04/11/2016, rivestono particolare importanza quelli relativi alla gestione del personale ed alla ottimizzazione delle risorse umane allo scopo di perseguire il contenimento della spesa;

DATO ATTO che con DCA n. 111 del 10/08/2017 recante "*Procedure assunzionali nelle Aziende del S.S.R. - art. 1 comma 541 e 543 della L. 208/2015 e s.m.i. (Legge di stabilità 2016) - Definizione del fabbisogno di personale delle Aziende sanitarie e ospedaliere della Regione Calabria necessario all'applicazione della Legge n. 161/2014*" (prot. 117-A/2017) le aziende del SSR sono state autorizzate a procedere ad assunzioni a tempo indeterminato, per complessive 795 unità di personale medico, infermieristico, ostetrico e OSS, con le procedure previste dall'articolo 1, co. 543, della L. n. 208/2015 e s.m.i., a fronte delle autorizzazioni per 1.175 unità ritenute accoglibili nella riunione del 20 luglio 2017, rinviando, altresì, a successivo decreto:

- a. l'assegnazione delle restanti unità di personale, pari a 380, a seguito di condivisione con i Direttori Generali della Aziende del SSR;
- b. la definizione del fabbisogno di personale correlato alla riorganizzazione della rete ospedaliera e di emergenza-urgenza, approvata con il DCA n. 64/2016, a seguito della validazione dello stesso da parte del Tavolo ex DM 70/2015.

RILEVATO che, successivamente all'emanazione del predetto DCA, la Struttura Commissariale e quella del Dipartimento Tutela della Salute hanno tenuto una serie di incontri con le direzioni di tutte le Aziende del SSR, nel corso dei quali sono state riscontrate necessità assunzionali, indispensabili per ottemperare ai vincoli normativi di cui alla Legge n. 161/2014, nel rispetto delle disposizioni del D.M. n. 70/2015, finalizzate a garantire i livelli di produzione, i volumi prestazionali e gli standard quali-quantitativi delle strutture sanitarie dedicate all'assistenza ospedaliera;

RITENUTO di dover procedere, limitatamente alle discipline ritenute accoglibili dal Tavolo interministeriale nella riunione del 20 luglio 2017, al fine di garantire i livelli di produzione, i volumi prestazionali e gli *standard* quali-quantitativi delle strutture sanitarie dedicate all'assistenza ospedaliera, ad autorizzare, altresì, le assunzioni di alcune unità di personale, a parziale reintegrazione delle unità mediche (15), infermieristiche (69) e di supporto sanitario (Oss 6), il cui collocamento a riposo, avvenuto nell'anno 2017 (cosiddetto *turnover*), sta determinando carenza di personale e difficoltà operative, e in sostituzione di quelle già in servizio con forme di lavoro flessibile, ai sensi dell'art.1, comma 542, della L. 208/2015 e s.m.i., per i quali il reclutamento *ex novo* a tempo indeterminato non comporta un incremento di spesa a carico del SSR;

CONSIDERATO che la carenza di organico significata dalle Aziende riguarda profili infungibili ed indispensabili ai fini del mantenimento dei livelli essenziali di assistenza (L.E.A.) e che, pertanto, è necessario adottare misure tese a garantire che il SSR sia in grado di rispondere in maniera efficiente ai bisogni della popolazione, nell'ottica del mantenimento e del costante miglioramento degli standard, dell'adeguamento strutturale e tecnologico e dell'efficiente organizzazione dei servizi sanitari;

- che la messa a regime delle reti cliniche, così come disposto dal DCA 64/2016, potrà avvenire solo con il raggiungimento degli standard minimi di personale tali da garantire sicurezza per i pazienti e gli operatori;

DATO ATTO che la L. 11/12/2016, n. 232 "Bilancio di previsione dello Stato per l'anno finanziario 2017 e bilancio pluriennale per il triennio 2017-2019", in vigore dal 1 gennaio 2017, all'art 1, co. 409, rubricato "*Quota a valere sul finanziamento SSN per gli oneri derivanti dai processi di assunzione e stabilizzazione del personale SSN*", ha disposto che nel rispetto di quanto previsto dall'art. 1, co. 541, della citata L. 208/2015, a decorrere dall'anno 2017, nell'ambito del finanziamento del SSN è prevista una specifica finalizzazione, pari a 75 milioni di euro per l'anno 2017 e a 150 milioni di euro a decorrere dall'anno 2018, per il «concorso al rimborso» alle regioni per gli oneri derivanti dai processi di assunzione e stabilizzazione del personale del SSN da svolgere ai sensi delle disposizioni recate dal primo e secondo periodo del co. 543 del medesimo art. 1 della L.208/2015;

VISTA l'Intesa sancita in sede di Conferenza permanente per i rapporti tra lo Stato, le regioni e le province autonome di Trento e di Bolzano (rep. Atti 40/CSR del 30/03/2017) che ha stabilito i criteri di rimborso alle regioni degli oneri derivanti dai processi di assunzione e stabilizzazione del personale del SSN svolti secondo quanto stabilito dall'articolo 1, comma 543, della legge 208/2015;

VISTA, altresì, l'Intesa sancita in sede di Conferenza permanente per i rapporti tra lo Stato, le regioni e le province autonome di Trento e di Bolzano, sulla proposta del Ministero della salute di deliberazione del CIPE concernente il riparto tra le Regioni delle disponibilità finanziarie per il Servizio Sanitario Nazionale per l'anno 2017 Rep. Atti n. 184/CSR del 26/10/2017 che, per il «concorso al rimborso» degli oneri derivanti dai processi di assunzione e stabilizzazione del personale del SSN da svolgere ai sensi delle disposizioni recate dal primo e secondo periodo del co. 543 dell'art. 1 della L.208/2015, assegna alla Regione Calabria la somma di € 2.406.263;

ESAMINATO 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 21 novembre 2017, nel quale Tavolo e Comitato, nel ritenere accoglibili le autorizzazioni assunzionali disposte con il DCA n. 111/2017, in quanto coerenti con le valutazioni operate dai Tavoli di verifica nella riunione del 20 luglio 2017, hanno tuttavia chiesto alla Struttura Commissariale, con riferimento alla revoca dei precedenti DCA n. 134/2016 e n. 50/2017, la modifica dell'inciso *"fatti salvi gli atti già adottati, in attuazione degli stessi, alla data del presente decreto"*, presente, altresì, nei DCA 112/2017 e 113/2017;

RITENUTO, al fine di ottemperare a quanto richiesto dal Tavolo interministeriale, di sostituire l'inciso *"fatti salvi gli atti già adottati, in attuazione degli stessi, alla data del presente decreto"*, contenuto nei DCA 111/2017, 112/2017 e 113/2017, con il seguente *"Di sostituire, con modifiche, con il presente decreto commissariale, ora per allora, i DCA n. 134/2016 e n. 50/2017, relativamente ai rapporti di lavoro già formalizzati"*;

RITENUTO, altresì, di eliminare nella parte dispositiva del DCA 111/2017 dopo il periodo *"di autorizzare le Aziende del SSR all'assunzione/stabilizzazione delle unità di personale riportate nella tabella 4), allegata al presente provvedimento, per formarne parte integrante e sostanziale."*, l'inciso *"non valutate dalla metodologia di calcolo dei Tavoli Tecnici;"* trattandosi di un mero refuso di stampa concretizzato manualmente in fase di composizione del provvedimento;

VISTI i chiarimenti forniti ai Ministeri affiancanti con nota prot. n. 407 del 2/01/2018 relativamente al rispetto del limite di spesa previsto dall'art.2, co. 71, della L. 191/2009 e s.m.i., circa la discordanza tra i dati contenuti nel CA 2015 e la Tabella B), inviata con il prot. AMEF_8/2017;

VERIFICATA la sostenibilità finanziaria delle assunzioni autorizzate con il presente atto ed il rispetto del limite di spesa di cui all'art. 2, co. 71, della legge n. 191/2009, come dettagliato nella tabella 5) allegata al DCA 111/2017 per formarne parte integrale e sostanziale;

VISTI i chiarimenti forniti dall'Ufficio Legislativo del Ministero della Salute con nota prot. n. 0005349-P - 16/10/2017 sull'applicazione dell'art.1, co. 543, della L. 208/2015 e s.m.i. relativo alle procedure concorsuali straordinarie per l'assunzione di personale medico, infermieristico e tecnico-professionale;

RICHIAMATI:

- l'art. 14 (rubricato "Disposizioni in materia di orario di lavoro del personale delle aree dirigenziali e del ruolo sanitario del Servizio sanitario nazionale. Procedura di infrazione n. 2011/4185), comma 1, della Legge 30 ottobre 2014, n. 161, recante "Disposizioni per l'adempimento degli obblighi derivanti dall'appartenenza dell'Italia all'Unione europea - Legge europea 2013-bis", che ha disposto l'abrogazione (decorsi dodici mesi dall'entrata in vigore della stessa legge, ossia dal 25 novembre 2015) dell'articolo 17, comma 6-bis, del D.Lgs. 8 aprile 2003, n. 66, e dell'articolo 41, comma 13, del D.L. 25 giugno 2008, n. 112, convertito, con modificazioni, nella Legge 6 agosto 2008, n. 133;
- l'art.22 del Patto per la Salute 2014-2016, di cui all'Intesa Stato-Regioni del 10 luglio 2014, riguardante il tema delle risorse umane e del personale;



- la L. 208 del 28.12.2015 (legge stabilità 2016), art. 1, e, in particolare, il co. 543, modificato dall'art. 1, co. 10, lett. a) e b), D.L. 30 dicembre 2016, n. 244, convertito, con modificazioni, dalla L. 27 febbraio 2017, n. 19, relativo ai requisiti per la stabilizzazione, in deroga al Decreto del Presidente del Consiglio dei ministri 6 marzo 2015, per il personale medico, tecnico-professionale e infermieristico del Servizio sanitario nazionale, la cui efficacia è stata prorogata dall'art. 20, co. 10, del D.Lgs. 25 maggio 2017, n. 75, al 31 dicembre 2018 per l'indizione delle procedure concorsuali straordinarie, al 31 dicembre 2019 per la loro conclusione, e al 31 ottobre 2018 per la stipula di nuovi contratti di lavoro flessibile ai sensi dell'articolo 1, co. 542, della L. 28 dicembre 2015, n. 208;
- il D.P.C.M. 6 marzo 2015 che disciplina, in attuazione dei commi 6, 7, 8, 9 e 10 dell'art. 4 del D.L. 101/2013, convertito con modificazioni nella L. 125/2013, le procedure concorsuali riservate per l'assunzione presso gli Enti del Servizio Sanitario Nazionale;
- l'art. 36 - comma 2 - del D.Lgs. 165/2001, nel testo modificato dall'art. 9, comma 1, lett. b), D.Lgs. 25 maggio 2017, n. 75, il quale prevede che soltanto per comprovate esigenze di carattere esclusivamente temporaneo o eccezionale, le amministrazioni pubbliche possono stipulare contratti di lavoro subordinato a tempo determinato, contratti di formazione e lavoro e contratti di somministrazione di lavoro a tempo determinato, nonché avvalersi delle forme contrattuali flessibili previste dal codice civile e dalle altre leggi sui rapporti di lavoro nell'impresa, nel rispetto delle condizioni e modalità di reclutamento stabilite dall'articolo 35;
- l'art. 29 - comma 2 - lettera c) del D.Lgs. 81 del 15.06.2015 avente ad oggetto "Disciplina organica dei contratti di lavoro e revisione della normativa in tema di mansioni", il quale esclude dal campo di applicazione del capo III rubricato "Lavoro a tempo determinato" il personale sanitario del SSN, ivi compresi i dirigenti;
- l'art. 20 del D.Lgs. 75 del 25/05/2017 e, in particolare, i commi 1, 2, 10 e 11;
- l'art.1, comma 813 della Legge 27 dicembre 2017, n. 205 "Bilancio di previsione dello Stato per l'anno finanziario 2018 e bilancio pluriennale per il triennio 2018-2020" pubblicata nella GU n.302 del 29-12-2017 - Suppl. Ordinario n. 62, ai sensi del quale *"All'articolo 20, comma 11, del decreto legislativo 25 maggio 2017, n. 75, le parole: «tecnico-professionale e infermieristico del Servizio sanitario nazionale» sono sostituite dalle seguenti: « ,dirigenziale e no, di cui al comma 10 ».*
- la Circolare n. 3 del 2017 del Ministro per la semplificazione e la pubblica amministrazione, in materia di "Indirizzi operativi in materia di valorizzazione dell'esperienza professionale del personale con contratto di lavoro flessibile e superamento del precariato;
- l'art. 1, comma 1148, della L. 27 dicembre 2017, n. 205 Bilancio di previsione dello Stato per l'anno finanziario 2018 e bilancio pluriennale per il triennio 2018-2020.

TENUTI PRESENTI:

- il DCA n. 107 del 20/10/2015 con il quale, a rettifica e integrazioni del DCA n. 2/2015, sono state fornite alle Aziende del SSR le direttive per l'assunzione di personale e i profili sanzionatori in caso di inosservanza delle stesse;
- il DCA n. 110 del 5/11/2015, con il quale è stato recepito l'Accordo Regionale in materia di stabilizzazione del lavoro precario e valorizzazione delle esperienze lavorative del personale in possesso dei requisiti previsti dal DPCM 6/3/2015, siglato dalla Struttura commissariale con le OO.SS. del Comparto e della Dirigenza medica e sanitaria, in data 19.10.2015;
- il Protocollo d'intesa sottoscritto, in data 19 dicembre 2017, tra la Struttura Commissariale, le OOSS del comparto Sanità e i rappresentanti delle Aziende del SSR, allo scopo di dettare regole uniformi in materia di assunzioni, stabilizzazioni, mobilità, integrazione oraria rapporto di lavoro, adeguamento profili professionali;

ESAMINATO il D.P.R.G. n. 3 del 23.8.2010 che individua la struttura di supporto del Commissario *ad acta* e




del sub Commissario nel Dipartimento Tutela della Salute;

IN ESITO all'istruttoria tecnico-procedimentale condotta dal Dirigente del Settore del Dipartimento Tutela della Salute, competente per materia, a supporto delle attività della Struttura commissariale, e delle risultanze degli atti richiamati nelle premesse;

DECRETA

Per le motivazioni di cui in premessa, che qui s'intendono riportate quale parte integrante e sostanziale:

DI AUTORIZZARE le Aziende del SSR all'assunzione a tempo indeterminato del personale riportato nelle tabelle 1) e 2), allegate al presente provvedimento, per formarne parte integrante e sostanziale, correlata al rispetto delle disposizioni dell'Unione Europea in materia di articolazione dell'orario di lavoro alla luce del disposto dall'art. 14 della L. 30 Ottobre 2014, n. 161, da operare con le procedure previste dagli artt. 1, co. 543, della L. 28 dicembre 2015 n. 208 e s.m.i. e 20 del D.Lgs. 75 del 25/05/2017 commi 2, 10 e 11 e sm.i;

DI DARE ATTO che le suddette assunzioni, in considerazione del richiamo operato dall'art.1, comma 544, della L. n. 208/2015 all'art. 2, comma 71, della L. 23 dicembre 2009, n. 191, ed all'art. 17, commi 3, 3 bis e 3 ter, del D.L. 6 luglio 2011, n. 98, convertito con modificazioni, dalla L. 15 luglio 2011, n. 111, sono coerenti con l'obiettivo di spesa annuale per il personale pari a quella sostenuta nel 2004, ridotta dell' 1,4% come dettagliato nella tabella 5), allegata al DCA n. 111/2017 e con la cornice finanziaria pianificata nel Programma operativo 2016-2018;

DI DARE MANDATO ai Direttori Generali delle Aziende del SSR di:

- procedere alla copertura dei posti con contratto di lavoro a tempo indeterminato, autorizzata con il presente DCA, con corrispondente riduzione delle prestazioni aggiuntive, nonché contestuale risoluzione dei contratti di lavoro flessibile del personale di pari profilo professionale/posizione funzionale, assunto sui relativi posti vacanti, oggetto di autorizzazione commissariale, di quanto previsto dall'art. 4 del DPCM 6/3/2015, dall'art. 1, co. 543, III periodo della L. 208/2015 e s.m.i. e dall'art. 20, comma 8, del D.Lgs. 75 del 25/05/2017, in relazione al proprio effettivo fabbisogno, alle risorse finanziarie disponibili e ai posti in dotazione organica vacanti
- prevedere, nell'ambito dell'equilibrio economico-finanziario, che l'incremento della spesa derivante dall'assunzione del personale di cui al presente atto, dovrà trovare copertura nel proprio bilancio aziendale, anche mediante l'utilizzo dei risparmi programmati su altre voci di costo (es. Consulenze, collaborazioni, interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e non sanitarie, acquisiti di servizi non sanitari, ecc.);
- trasmettere, con cadenza mensile, alla Struttura Commissariale e al Dipartimento Tutela della salute, una ricognizione delle assunzioni effettuate, a qualsiasi titolo, prioritariamente in esecuzione di precedenti DCA e non ancora portate a termine, e di quelle programmate con il presente atto, nonché delle cessazioni verificatesi, a vario titolo, e delle stabilizzazioni del personale c.d. "precario" di cui al D.P.C.M. 6 marzo 2015 a all'art. 1, co. 543, della L. 28/12/2015, n. 208 e s.m.i. a fini del relativo monitoraggio e controllo;

DI SOSTITUIRE l'inciso *"fatti salvi gli atti già adottati, in attuazione degli stessi, alla data del presente decreto"*, contenuto nei DCA 111/2017, 112/2017 e 113/2017, con il seguente *"Di sostituire, con modifiche, con il presente decreto commissariale, ora per allora, i DCA n. 134/2016 e n. 50/2017, relativamente ai rapporti di lavoro già formalizzati"*;

DI ELIMINARE nella parte dispositiva del DCA 111/2017 dopo il periodo *"di autorizzare le Aziende del SSR all'assunzione/stabilizzazione delle unità di personale riportate nella tabella 4), allegata al presente provvedimento, per formarne parte integrante e sostanziale.."*, l'inciso *"non valutate dalla metodologia di calcolo dei Tavoli Tecnici;"* trattandosi di un mero refuso di stampa concretizzato manualmente in fase di composizione del provvedimento;

DI INVIARE il presente decreto, ai Ministeri della Salute e dell'Economia e Finanze, attraverso il sistema documentale SiVeAS LEA;

DI DARE MANDATO alla Struttura Commissariale per la trasmissione del presente atto al Dirigente Generale del Dipartimento Tutela della Salute e agli interessati;

DI DARE MANDATO al Dirigente Generale per la pubblicazione del presente provvedimento sul BURC 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 Commissario ad acta
Ing. Massimo Scura

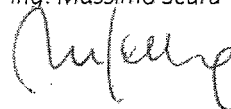


TABELLA 1

Allegato al DCA n. _____ del _____

AZIENDA	COD_STR	Struttura	DEN_DISC	REPARTO	PERSONALE IN SERVIZIO AI SENSI DELL'ART. 1, COMMA 542 L. 298/2015	PENSIONATI	Residuo posti DCA 111/2017	AUTORIZZAZIONE ASSUNZIONI DSC	AUTORIZZAZIONE ASSUNZIONI DIR. MED.	Nuovo Costo annuale lordo
AO CS	18091201	AZIENDA OSPEDALIERA DI CS - P.O. ANNUNZIATA	Anatomia E Istologia Patologica	03	1	1	1	1	1	129.665
AO CZ	18091301	AZIENDA OSPEDALIERA CATANZARO - P.O. - PUGLIESE	Anatomia E Istologia Patologica	03	1				1	-
AO RC	18091501	AZIENDA OSPEDALIERA RC - BIANCHI - MELACRINO	Anatomia E Istologia Patologica	03					1	74.729
AOU MD	18091400	AZIENDA OSPEDALIERA MATER DOMINI	Anatomia E Istologia Patologica	03	1				1	-
ASP CS	18000600	P.O. FERRARI - CASTROVILLARI	Anatomia E Istologia Patologica	03					1	74.729
				03 Totale	2	1	2	1	5	279.122
AOU MD	18091400	AZIENDA OSPEDALIERA MATER DOMINI	Chirurgia Maxillo Facciale	10	1				1	-
				10 Totale	1	-	1	-	1	-
AO CS	18091201	AZIENDA OSPEDALIERA DI CS - P.O. ANNUNZIATA	Chirurgia Pediatrica	11						-
AO CZ	18091301	AZIENDA OSPEDALIERA CATANZARO - P.O. - PUGLIESE	Chirurgia Pediatrica	11						-
				11 Totale	-	-	2	-	-	-
AO CS	18091201	AZIENDA OSPEDALIERA DI CS - P.O. ANNUNZIATA	Chirurgia Vascolare	14	2				2	-
AO CZ	18091301	AZIENDA OSPEDALIERA CATANZARO - P.O. - PUGLIESE	Chirurgia Vascolare	14					2	149.458
AO RC	18091501	AZIENDA OSPEDALIERA RC - BIANCHI - MELACRINO	Chirurgia Vascolare	14					1	74.729
ASP KR	18003200	P.O. SAN GIOVANNI DI DIO - CROTONE	Chirurgia Vascolare	14					1	74.729
				14 Totale	2	-	4	-	6	298.915
AO CS	18091201	AZIENDA OSPEDALIERA DI CS - P.O. ANNUNZIATA	Ematologia	18				1		129.665
AO CZ	18091302	AZIENDA OSPEDALIERA CATANZARO - P.O. De LELLIS	Ematologia	18					1	74.729
AO RC	18091501	AZIENDA OSPEDALIERA RC - BIANCHI - MELACRINO	Ematologia	18					2	149.458
				18 Totale	-	-	6	1	3	353.851
AO CS	18091201	AZIENDA OSPEDALIERA DI CS - P.O. ANNUNZIATA	Odontoiatria e Stomatologia	35					1	74.729
				35 Totale	-	-	4	-	1	74.729
AO RC	18091501	AZIENDA OSPEDALIERA RC - BIANCHI - MELACRINO	Pediatria	39	2				6	298.916
ASP CS	18000600	P.O. FERRARI - CASTROVILLARI	Pediatria	39	1				1	-
ASP CS	18001001	P.O. SPOKE CORIGLIANO	Pediatria	39		1		1	1	129.665
ASP CZ	18003300	P.O. DI LAKEZIA TERME	Pediatria	39	1				2	74.729
ASP CZ	18005500	P.O. BASSO IONIO - SOVERATO	Pediatria	39					1	74.729
ASP RC	18005900	P.O. CIVILE LOCRI	Pediatria	39		1			3	149.458
ASP RC	18006100	P.O. S. MARIA DEGLI UNGHERESI - POLISTENA	Pediatria	39		1			2	74.729
ASP VV	18003400	P.O. JAZZOLINO - VIBO VALENTIA	Pediatria	39					1	74.729
				39 Totale	1	6	22	1	17	876.954
AO CS	18091201	AZIENDA OSPEDALIERA DI CS - P.O. ANNUNZIATA	Terapia Intensiva + Rianimazione pediatrica	49	2	1		1	3	129.665
AO CS	18091203	AZIENDA OSPEDALIERA DI CS - P.O. SANTA BARBARA	Terapia Intensiva (Terapia del dolore)	49	2	1			2	-
AO CZ	18091301	AZIENDA OSPEDALIERA CATANZARO - P.O. - PUGLIESE	Terapia Intensiva	49					2	149.458
AO RC	18091501	AZIENDA OSPEDALIERA RC - BIANCHI - MELACRINO	Terapia Intensiva	49					3	224.186
AO RC	18091501	AZIENDA OSPEDALIERA RC - BIANCHI - MELACRINO	Rianimazione cardiocirurgica	49					1	74.729

TABELLA 1

Allegato al DCA n. _____ del _____

AZIENDA	COD_STR	Struttura	DEN_DISC	PERSONALE IN SERVIZIO AI SENSI DELL'ART. 1, COMMA 542 L. 208/2015		PENSIONATI	Residue posti DCA 111/2017		AUTORIZZAZIONE ASSUNZIONI DSC	AUTORIZZAZIONE DIR. MED.	Nuovo Costo annuale lordo
				REPARTO							
AO RC	18091501	AZIENDA OSPEDALIERA RC - BIANCHI - MELACRINO	Terapia Intensiva (CTMO)	49		2			1	2	129.665
AO RC	18091501	AZIENDA OSPEDALIERA RC - BIANCHI - MELACRINO	Terapia Intensiva (Terapia del dolore)	49		1				1	-
AOU MD	18091400	AZIENDA OSPEDALIERA MATER DOMINI	Terapia Intensiva	49		1				1	-
ASP CS	18001202	P.O. SPOKE SAN FRANCESCO - PAOLA	Terapia Intensiva	49						1	74.729
ASP CZ	18003300	P.O. DI LAMEZIA TERME	Terapia Intensiva	49						2	149.458
ASP KR	18003200	P.O. SAN GIOVANNI DI DIO - CROTONE	Terapia Intensiva	49						2	149.458
ASP RC	18005900	P.O. CIVILE LOCRI	Terapia Intensiva	49		2			1	2	129.665
ASP RC	18006100	P.O. S. MARIA DEGLI UNGHERESI - POLISTENA	Terapia Intensiva	49						2	149.458
ASP VV	18003400	P.O. JAZZOLINO - VIBO VALENTIA	Terapia Intensiva	49						1	74.729
				49 Totale	4	8	36	3		25	1.435.198
AO CS	18091201	AZIENDA OSPEDALIERA DI CS - P.O. ANNUNZIATA	Neonatologia	62						1	74.729
AO CZ	18091301	AZIENDA OSPEDALIERA CATANZARO - P.O. - PUGLIESE	Neonatologia	62						3	224.186
AO RC	18091501	AZIENDA OSPEDALIERA RC - BIANCHI - MELACRINO	Neonatologia	62						1	74.729
ASP CZ	18003300	P.O. DI LAMEZIA TERME	Neonatologia	62						1	74.729
ASP KR	18003200	P.O. SAN GIOVANNI DI DIO - CROTONE	Neonatologia	62						1	74.729
				62 Totale	-	-	5	-		7	523.102
AO CS	18091201	AZIENDA OSPEDALIERA DI CS - P.O. ANNUNZIATA	Anestesia	82						2	149.458
AOU MD	18091400	AZIENDA OSPEDALIERA MATER DOMINI	Anestesia	82	1					2	74.729
ASP CS	18000800	P.O. PRAIA A MARE	Anestesia	82						3	224.186
ASP CZ	18005500	P.O. BASSO IONIO - SOVERATO	Anestesia	82	1					1	-
ASP RC	18006800	P.O. GIOVANNI XXIII - GIOIA TAURO	Anestesia	82						1	74.729
ASP VV	18003500	P.O. TROPEA	Anestesia	82						2	149.458
				82 Totale	2	-	11	-		11	672.559
AO CS	18091201	AZIENDA OSPEDALIERA DI CS - P.O. ANNUNZIATA	Laboratorio D'Analisi	100						1	74.729
AO CZ	18091301	AZIENDA OSPEDALIERA CATANZARO - P.O. - PUGLIESE	Laboratorio D'Analisi	100					1	1	204.393
AOU MD	18091400	AZIENDA OSPEDALIERA MATER DOMINI	Laboratorio D'Analisi (Patologia clinica)	100	1					1	-
ASP CS	18000600	P.O. FERRARI - CASTROVILLARI	Laboratorio D'Analisi	100	1					1	-
ASP KR	18003200	P.O. SAN GIOVANNI DI DIO - CROTONE	Laboratorio D'Analisi	100	1					1	-
				100 Totale	3	-	3	1		5	279.122
AO RC	18091501	AZIENDA OSPEDALIERA RC - BIANCHI - MELACRINO	Microbiologia E Virologia	101						1	74.729
				101 Totale	-	-	1	-		1	74.729
				Totale complessivo	15	15	97	7	82	82	4.868.282

TABELLA 2

allegato al DCA n. _____ del _____

AZIENDA	COD_STR	Struttura	AUTORIZZ. OSTETRICHE	AUTORIZZ. INF. Sostituzione personale cessato anno 2017	AUTORIZZ. DSS Residuo DCA 111/2017 + Cessati 2017
AO CS	18091201	AZIENDA OSPEDALIERA DI CS - P.O. ANNUNZIATA		10	40
AO CZ	18091301	AZIENDA OSPEDALIERA CATANZARO - P.O. - PUGLIESE	8	12	33
AOU MD	18091400	AZIENDA OSPEDALIERA MATER DOMINI		3	10
AO RC	18091501	AZIENDA OSPEDALIERA RC - BIANCHI - MELACRINO	16	18	40
ASP CS	18020100	AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE COSENZA	5	10	-
ASP CZ	18020300	AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE CATANZARO		5	31
ASP KR	18020200	AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE CROTONE	2	6	21
ASP VV	18020400	AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE VIBO VALENTIA		5	20
ASP RC	18020500	AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE REGGIO CALABRIA	6	-	38
			37	69	233

