

Commissario Straordinario
Ing. Iole Fantozzi

Prot. n. 9273 del 7/05/2020

Comunicazione trasmessa via posta elettronica ai sensi dell'art. 47 del D. Lgs. 7.3.2005 n. 82 e s.m.i.

Dipartimento Tutela della Salute e Politiche Sanitarie
dipartimento.tuteladellasalute@pec.regione.calabria.it

Commissariato ad Acta per il Piano di Rientro
commissariatoadacta.tuteladellasalute@pec.regione.calabria.it

Oggetto: trasmissione delibera n. 219 del 5.5.2020.

Si trasmette, in allegato alla presente, la delibera n. 219 del 5.5.2020 dall'oggetto: "Piano dei fabbisogni di personale per il triennio 2020-2022 - presa atto della nota prot. n. 118052 del 24/04/2020 della Struttura Commissariale per il Piano di Rientro dai disavanzi del Servizio Sanitario della Regione Calabria. Determinazioni consequenziali".

Distinti saluti.

Il Commissario Straordinario
(Ing. Iole Fantozzi)

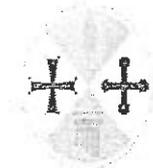




SERVIZIO
SANITARIO
REGIONALE



GRANDE OSPEDALE METROPOLITANO
"Bianchi - Melacrino - Morelli"
Reggio Calabria



REGIONE CALABRIA

Dipartimento Tutela della Salute
e Politiche Sanitarie

DELIBERA DEL COMMISSARIO STRAORDINARIO N° 219 DEL 05-05-2020

Deliberazione adottata dal Commissario Straordinario, nella qualità di legale rappresentante ai sensi del decreto legge n. 35 del 30/4/2019, Decreto convertito, con modificazioni dalla Legge 25 giugno 2019, n.60, nominata con decreto del Ministro della Salute del 13/12/2019, notificato il 10/01/2020 n.294.

OGGETTO: piano dei fabbisogni di personale per il triennio 2020-2022 – presa atto della nota prot. n. 118052 del 24.4.2020 della Struttura Commissariale per il Piano di Rientro dai disavanzi del Servizio Sanitario della Regione Calabria. Determinazioni consequenziali.

Dipartimento Amministrativo

Il Direttore della Unità Operativa Complessa Gestione Sviluppo Risorse Umane e Formazione, in conformità degli obiettivi assegnati, propone l'adozione del seguente atto.

Il Responsabile del Procedimento

Il Direttore
U.O.C. Gestione e Sviluppo
Risorse Umane e Formazione
Dott. Giuseppe Neri

Il Direttore dell'Unità Operativa Complessa Gestione Risorse Economiche e Finanziarie, vista la proposta di deliberazione come sopra formulata, attesta che il costo della presente delibera non comporta costi e/o spese per l'Azienda.

Il Responsabile del Procedimento

Il Dirigente
Dr. Giuseppe Gargiulo

Il Direttore
U.O.C. Gestione Risorse Economiche e Finanziarie
(Dott. Francesco Araniti)

Il Direttore del Dipartimento Amministrativo
(Dott. Giuseppe Neri)
U.O.C. GESTIONE TECNICO PATRIMONIALE
(Ing. Carmelo Giuseppe Fera)

FAVOREVOLE

DIRETTORE AMMINISTRATIVO AZ.LE F.F.

(Dott. Francesco Araniti)

FAVOREVOLE

DIRETTORE SANITARIO AZ.LE F.F.

(Dott. Giuseppe Foti)

Visti:

- il Decreto Legislativo 30 dicembre 1992, n. 502 *“Riordino della disciplina in materia sanitaria, a norma dell’articolo 1 della L. 23 ottobre 1992, n. 421”*;
- il Decreto Legislativo 30 marzo 2001, n. 165 *“Norme Generali sull’ordinamento del lavoro alle dipendenze delle Amministrazioni Pubbliche”* ed, in particolare:
 - ✓ l’art. 6, comma 1, ai sensi del quale *“ le amministrazioni pubbliche definiscono l’organizzazione degli uffici per le finalità indicate all’articolo 1, comma 1, adottando, in conformità al piano triennale dei fabbisogni di cui al comma 2, gli atti previsti dai rispettivi ordinamenti, previa informazione sindacale, ove prevista nei contratti collettivi nazionali”*;
 - ✓ l’art. 8 che stabilisce che le Pubbliche Amministrazioni adottano tutte le misure affinché la spesa per il proprio personale sia evidente, certa e prevedibile nell’evoluzione, e che le relative risorse finanziarie sono determinate in base alle compatibilità economico finanziarie definite nei documenti di programmazione e di bilancio;
 - ✓ l’art. 33, come modificato dall’art. 16 della legge di stabilità 2012, prevede l’obbligo di effettuare una ricognizione annuale dei casi di soprannumero ed eccedenze di personale;
- il Decreto Legge 31 maggio 2010, n. 78, *“Misure urgenti in materia di stabilizzazione finanziaria e di competitività economica”*, convertito con modificazioni in Legge 30 luglio 2010, n. 122;
- il Decreto Legge 6 luglio 2012, n. 95, recante *“Disposizioni urgenti per la revisione della spesa pubblica con invarianza dei servizi ai cittadini.”* convertito, con modificazioni, in Legge 7 agosto 2012 n. 135;
- il Decreto Legge del 13 settembre 2012, n. 158, *“Disposizioni urgenti per promuovere lo sviluppo del Paese mediante un più alto livello di tutela della salute”* convertito, con modificazioni, in Legge 8 novembre 2012, n. 189;
- l’art. 17 della legge delega 7 agosto 2015, n. 124 che prevede, in particolare:
 - ✓ la *“definizione di obiettivi di contenimento delle assunzioni, differenziati in base agli effettivi fabbisogni”*;
 - ✓ il *“progressivo superamento della dotazione organica come limite alle assunzioni fermi restando i limiti di spesa anche al fine di facilitare i processi di mobilità”*;
- 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), f), g), h), l) m), n), o), q), r), s) e z), della legge 7 agosto 2015, n. 124, in materia di riorganizzazione delle amministrazioni pubbliche;*
- l’art. 22 del D. Lgs. n. 75/2017 che prevede, nelle more dell’emanazione delle linee di indirizzo previste all’art. 6 - ter, un periodo transitorio finalizzato a garantire la continuità dell’azione amministrativa in quanto dispone: *“Le linee di indirizzo per la pianificazione di personale di cui all’articolo 6-ter del decreto legislativo n. 165/2001, come introdotte dall’articolo 4, sono adottate entro novanta giorni dalla data di entrata in vigore del presente decreto. In sede di prima applicazione, il divieto di cui all’articolo 6, comma 6, del decreto legislativo n. 165/2001, come modificato dal presente decreto, si applica a decorrere dal 30 marzo 2018 e comunque solo decorso il termine di sessanta giorni dalla pubblicazione delle linee di indirizzo di cui al primo periodo”*, si ritiene pertanto che sia possibile procedere come di seguito illustrato;
- il Decreto legge 30 aprile 2019, n. 35, recante *“Misure emergenziali per il servizio sanitario della Regione Calabria e altre misure urgenti in materia sanitaria”*, convertito con modificazioni dalla L. 25 giugno 2019, n. 60;
- la legge n.160 del 27/12/2019, dall’oggetto *“Bilancio di previsione dello Stato per l’anno finanziario 2020 e bilancio pluriennale per il triennio 2020-2022”*;
- il Decreto del Ministro per la semplificazione e la pubblica amministrazione dell’8.5.2018, registrato presso la Corte dei Conti il 9 luglio 2018 - Reg.ne - Succ 1477 - Pubblicata in

Gazzetta Ufficiale- Serie Generale n. 173 del 27 luglio 2018, contenente le Linee di indirizzo per la predisposizione dei piani dei fabbisogni di personale da parte delle P.A.;

- la circolare n. 2/2018 dell'8.5.2018 del Ministro per la semplificazione e la pubblica amministrazione;

Richiamate:

- la delibera del Direttore Generale n. 414 del 4/5/2016 dall'oggetto "*Approvazione del piano dei centri di responsabilità e di costo ai sensi della D.G.R. n. 578/2012*";
- la delibera del Direttore Generale n. 53 del 31/1/2018 dall'oggetto: "*Rideterminazione posti letto*";
- la delibera del Direttore Generale n. 784 del 27/12/2018 dall'oggetto: "*Programmazione attività triennale dei fabbisogni di personale. Anni 2018-2020. Adeguamento dotazione organica*";
- la delibera del Commissario n. 206 del 2/4/2019, dall'oggetto: "*Deliberazione n. 784/2018. Determinazione ai sensi dell'art. 13, comma 2, della legge regionale 19 marzo 2004 n. 11*";
- la delibera del Commissario Straordinario n. 33 del 31/1/2020 dall'oggetto: "*Piano della Performance 2020-2022*";

Visti:

- l'art. 39, comma 1, della legge 27.12.1997, n. 449, secondo il quale "*gli organi di vertice delle amministrazioni pubbliche, al fine di assicurare le esigenze di funzionalità e di ottimizzazione delle risorse per il migliore funzionamento dei servizi, compatibilmente con le disponibilità finanziarie e di bilancio, sono tenuti alla programmazione triennale del fabbisogno di personale, comprensivo delle unità di personale delle categorie protette*";
- il Decreto del Commissario ad Acta della Regione Calabria n. 2 del 26 Marzo 2015 dall'oggetto "*Disposizioni in materia di reclutamento di personale nelle aziende del SSR – Programma Operativo 2013-2015 – Programma 10.1.5.*", con il quale sono state impartite disposizioni alle Aziende del S.S.R. per le assunzioni di personale, con le modalità ivi previste;
- il D.C.A. n. 9 del 2 Aprile 2015 ad oggetto: *Approvazione documento di riorganizzazione della rete ospedaliera, della rete dell'emergenza-urgenza e delle reti tempo dipendenti*;
- il D.C.A. n. 107 del 20/10/2015: "*Preso atto parere ministeriale prot. N.142- P del 26/06/2015 – Rettifiche e integrazioni al DCA n.2 del 26/03/2015 avente ad oggetto: "Disposizioni in materia di reclutamento di personale nelle aziende del SSR Programma Operativo 2013 – 2015 – Programma 10.1.5"*";
- il D.C.A. n. 110 del 5/11/2015 dall'oggetto: "*Recepimento Accordo Regionale in materia di stabilizzazione del lavoro precario e valorizzazione delle esperienze lavorative nelle Aziende del SSR*".
- il D.C.A. n. 128 del 15/12/2015 dall'oggetto "*Recepimento dell'Accordo in materia di "regolamentazione del fenomeno delle inidoneità e idoneità con limitazione alle mansioni del personale del SSR e sull'utilizzo appropriato di tutto il personale"* sottoscritto in data 13 novembre 2015 tra la Struttura Commissariale e le Organizzazioni Sindacali del Comparto sanità";
- il D.C.A. n. 192 del 20/12/2019 dall'oggetto "*Approvazione Metodologia per la Determinazione del Fabbisogno di personale delle aziende del Servizio Sanitario Regionale.*";

Dato atto:

- che la Legge Regionale 16 marzo 2004, n.11, detta le norme della programmazione sanitaria e del relativo fabbisogno complessivo e dei processi riorganizzativi delle aziende, nonché dei vincoli di bilancio e le intervenute modifiche ed integrazioni;
- che l'articolo 4, comma 1, della Legge Regionale 16 aprile 2009, n.11, ai sensi del quale le assunzioni di personale a tempo indeterminato e determinato da parte delle Aziende Sanitarie pubbliche sono subordinate all'approvazione della Giunta Regionale e di un piano annuale

presentato dall'Azienda, tenuto conto del fabbisogno complessivo e dei processi riorganizzativi delle aziende interessate, nonché dei vincoli di bilancio;

- che l'organizzazione ed il funzionamento delle Aziende Sanitarie ed Ospedaliere sono disciplinati dal D. Lgs. n. 502/1992 e ss.mm.ii. con atto aziendale di diritto privato, nel rispetto dei principi e criteri previsti dalle disposizioni regionali;
- che con la delibera n. 578 del 19.7.2016, l'Azienda ha definito il proprio modello organizzativo mediante l'adozione dell'Atto Aziendale nel cui ambito sono stati individuati, tra l'altro, i dipartimenti, le strutture complesse, semplici e dipartimentali;
- che con il Decreto del Commissario ad Acta della Regione Calabria, n. 82 del 25/7/2016 dall'oggetto "*Adozione degli Atti Aziendali delle Aziende del Servizio Sanitario della Regione Calabria. Atto Aziendale Azienda Ospedaliera "Bianchi – Melacrino - Morelli" di Reggio Calabria*" la Struttura Commissariale per il Piano di Rientro ha approvato il sopra citato Atto Aziendale,
- che con la delibera n. 588 del 28.7.2016 l'Azienda ha disposto l'efficacia del nuovo Atto Aziendale dall'1.8.2016;

Dato atto che :

- con deliberazione n. 90 del 10.3.2020 è stato approvato il piano dei fabbisogni di personale per il triennio 2020-2022, modulando la programmazione quali-quantitativa delle risorse in funzione della "Metodologia per la Determinazione del Fabbisogno di personale delle aziende del Servizio Sanitario Regionale", approvata con D.C.A. n. 192 del 20/12/2019 e dell'art. 11 del D.L. 30 aprile 2019, n. 35 (c.d. "Decreto Calabria"), nella parte in cui, fermo restando l'equilibrio del Sistema Sanitario Regionale, consente di individuare quale tetto di spesa del personale, a decorrere dall'anno 2019, la somma più capiente tra: il valore della spesa registrato nell'anno 2004, ridotto dell'1,4% e il valore della spesa registrato nell'anno 2018 aumentato fino al 15%;
- la Struttura Commissariale per il Piano di Rientro dai disavanzi del Servizio Sanitario della Regione Calabria, con nota prot. n. 118052 del 24.3.2020, ha osservato il disallineamento tra i dati del numero dei dipendenti al 31.12.2019 riportati nel piano dei fabbisogni del personale e quelli rilevati alla medesima data nella tabella B;
- la Struttura Commissariale, con la medesima nota, ha evidenziato il superamento del tetto di spesa, da essa individuato per questa Azienda nel valore corrispondente al costo sostenuto nell'anno 2019, pari ad €/mgl 93.806. Tale valore è stato determinato dalla Struttura Commissariale, sulla scorta di quanto previsto con il Programma Operativo 2019-2021 della Regione Calabria, nel quale, al punto 3 "Gestione del Personale" è stato definito, univocamente per tutte le Aziende Sanitarie del S.S.R., quale budget per le assunzioni, finalizzato a reintegrare gli organici delle stesse, in misura percentuale pari al differenziale tra il valore della spesa 2004 - 1,4%.

Considerato che la metodologia approvata con Decreto del Commissario Ad Acta per l'attuazione del Piano di Rientro n. 192/2019 promuove, meritoriamente, analisi e soluzioni diverse, in funzione delle caratteristiche specifiche di ciascuna Azienda, prevedendo che i criteri utilizzati per definire il fabbisogno teorico siano correlati a tre fattori principali e, nello specifico:

- l'organizzazione della rete di offerta: identificazione del ruolo delle strutture nella rete ospedaliera e di emergenza-urgenza secondo la classificazione del D.M. n. 70/2015 e del D.C.A. del 5 luglio 2016, n. 64;
- la produzione: l'attività ospedaliera, specialistica e di emergenza urgenza, erogate in ambito ospedaliero e le funzioni non tariffabili;
- il tempo di lavoro con rispetto all'orario di lavoro e alla turistica, come previsto dalla Legge n. 161/2014.

Atteso che, sulla scorta delle predette valutazioni, questa Azienda ha avviato una complessa istruttoria per la definizione di una nuova versione del **piano dei fabbisogni di personale per il triennio 2020-2022**, riallineata ai valori della tabella B al 31.12.2019, e così articolata :

- **Parte Prima:** individuazione del fabbisogno correlato, principalmente, alle risorse necessarie per garantire i processi di stabilizzazione del personale precario ed il reintegro di parte del turnover del triennio, il cui finanziamento trova copertura nel tetto di spesa, determinato dalla Struttura Commissariale, con la citata nota prot. n. 118052 del 24.4.2020, nel valore corrispondente all'analogo costo sostenuto nell'anno 2019, pari ad €/mgl. 93.806.
- **Parte Seconda:** individuazione delle ulteriori risorse indispensabili per:
 1. completare il reale fabbisogno di personale per il triennio 2020-2022 e consentire una più efficace ed appropriata copertura dei normali turni di servizio;
 2. garantire le funzioni di hub di riferimento per l'intera provincia di Reggio Calabria;
 3. garantire le funzioni dei centri di riferimento regionali e le funzioni c.d. "non tariffabili";
 4. consentire l'attivazione dei posti letto autorizzati con il D.C.A. n. 64/2016 (n. 6 Geriatria, n. 6 Gastroenterologia, n. 15 Recupero e Riabilitazione Funzionale);
 5. mantenere il trend di crescita della produzione dell'ultimo quinquennio;
 6. contribuire al contenimento dei saldi di mobilità passiva.

Dato atto che il piano dei fabbisogni di personale per il triennio 2020-2022, di cui al presente provvedimento, **nella Parte Prima:**

- rispetta, per tutte le annualità, il vincolo di spesa individuato con la citata nota prot. n. 118052 del 24.4.2020 dalla Struttura Commissariale, nel valore corrispondente all'analogo costo sostenuto nell'anno 2019, pari ad €/mgl 93.806;
- è, altresì, coerente con il bilancio economico - preventivo 2020 ed il bilancio pluriennale di previsione 2020 – 2022, adottato con la deliberazione n. 578 del 31.10.2019;
- è stato redatto secondo la metodologia del Decreto del Commissario ad Acta per l'attuazione del Piano di Rientro n. 192 del 20/12/2019, dall'oggetto "Approvazione metodologia per la determinazione del fabbisogno di personale delle aziende del Servizio Sanitario Regionale.";

Dato atto che il piano dei fabbisogni di personale per il triennio 2020-2022 di cui al presente provvedimento, **nella Parte Seconda:**

- rispetta, per tutte le annualità, il vincolo di spesa per il personale prescritto dall'art. 11, comma 1, del D.L. n. 35/2019, convertito con la Legge n. 60/2019, nel valore corrispondente al costo sostenuto nell'anno 2018 maggiorato del 15%;
- è, altresì, coerente con il bilancio economico - preventivo 2020 ed il bilancio pluriennale di previsione 2020 – 2022, adottato con deliberazione n. 578 del 31.10.2019;
- è stato redatto secondo la metodologia del Decreto del Commissario ad Acta per l'attuazione del Piano di Rientro n. 192 del 20/12/2019, dall'oggetto "Approvazione metodologia per la determinazione del fabbisogno di personale delle aziende del Servizio Sanitario Regionale.";
- è coerente con il Piano della Performance, da ultimo adottato con deliberazione n. 33 del 31.1.2020;
- è coerente con il Piano di Rientro aziendale, approvato con delibera n. 386 del 28.6.2019, relativo al triennio 2019-2021, redatto ai sensi della legge n. 208 del 28 dicembre 2015, art. 1, comma 528, del decreto del Ministero della Salute del 21.6.2016 e del Decreto del Commissario ad Acta n. 104 del 28.9.2016;

Dato atto, altresì, che nell'ambito del piano di fabbisogno del personale 2020-2022:

- sono fatti salvi gli iter procedurali di reclutamento già avviati per le autorizzazioni all'assunzione di personale già concesse dalla Struttura Commissariale per il piano di rientro e dalla Direzione Generale del Dipartimento Tutela della Salute e Politiche Sanitarie della

Regione Calabria, e confermate con l'attuale piano, la cui validità erastata precedentemente sospesa o revocata medio tempore, anche per le finalità connesse al loro adeguamento al medesimo piano;

Evidenziato che si è tenuto in debito conto del:

- Patto per la Salute per gli anni 2019-2021, approvato con Intesa rep. n. 209/CSR del 18.12.2019, ai sensi dell'articolo 8, comma 6, della legge 5 giugno 2003, n. 131, tra il Governo, le Regioni e le Province autonome di Trento e di Bolzano;
- C.C.N.L. del Comparto Sanità per il triennio 2016-2018 sottoscritto in data 21.5.2018 ;
- C.C.N.L. dell'Area Sanità per il triennio 2016-2018 sottoscritto in data 19.12.2019;

Considerato che:

- il piano dei fabbisogni di personale per il triennio 2020-2022, con l'elenco annuale 2020, è un atto complesso, sintesi di tutte le azioni in materia di gestione delle risorse umane che l'Azienda intende realizzare nell'arco del triennio, con particolare attenzione a quelle maggiormente necessarie programmate nel primo anno. In particolare, con il prefato documento vengono motivate le previsioni di spesa del personale, e ciò affinché gli atti che saranno assunti nel corso dell'anno siano coerenti con le previsioni del bilancio economico preventivo 2020, ed in conformità alle disposizioni del Commissario ad Acta per il Piano di Rientro e del Dipartimento Tutela della Salute e Politiche Sanitarie della Regione Calabria, nonché con le linee di indirizzo emanate ai sensi dell'articolo 6-ter del D. Lgs. n. 165/2001 con il Decreto del Ministro per la semplificazione e la pubblica amministrazione dell'8.5.2018;
- che il paragrafo 2.1 delle Linee di indirizzo di cui al citato D.M. 8/5/2018, nel sottolineare il superamento del tradizionale concetto di dotazione organica, afferma come la stessa dotazione organica si risolva in un valore finanziario di spesa potenziale massima sostenibile (in tal senso, espressamente, Corte dei Conti, Sez. Controllo Veneto, Deliberazione n. 53/2019/PAR/San Zenone degli Ezzelini del 12/3/2019 pag. 4);
- che, sempre in tema di spesa e in particolare di turnover del personale:
 - 1) l'art. 3, comma 5, del D.L. 24 giugno 2014, n. 90, convertito con la legge 11 agosto 2014, n. 114, consente, a decorrere dall'anno 2018, il turnover al 100%;
 - 2) l'art. 14-bis, comma 2, del D. L. 28 gennaio 2019, n. 4, convertito con la legge 28 marzo 2019, n. 26, consente agli Enti ed Aziende del S.S.N. di "procedere all'assunzione delle professionalità occorrenti, anche tenendo conto delle cessazioni di personale che intervengono in corso d'anno, purché in linea con la programmazione regionale e nel rispetto dei piani triennali dei fabbisogni di personale approvati dalle regioni di appartenenza.

Precisato che:

- si rende necessario programmare, nella dinamicità delle condizioni che possono registrarsi nel corso del periodo oggetto del presente piano dei fabbisogni, un adeguato bilanciamento delle assunzioni e delle cessazioni in un'ottica generale della organizzazione ed ottimizzazione dei servizi, ponendo attenzione affinché il rapporto assunzioni/cessazioni non sia causa di incremento di spesa ulteriore rispetto a quanto previsto;
- quanto appena sopra esposto possa avvenire attraverso una distribuzione delle nuove assunzioni il più possibile equilibrata durante gli esercizi finanziari ed un'adeguata previsione delle immissioni in servizio;
- tale rapporto di equilibrio è anche connesso sia con la corrispondente riduzione delle prestazioni aggiuntive, sia con la contestuale risoluzione dei contratti di lavoro flessibile del personale di pari profilo professionale/posizione funzionale, assunto sui relativi posti vacanti, oggetto di autorizzazione commissariale a tempo indeterminato/determinato, sia anche attraverso un oculato risparmio di risorse finanziarie scaturenti dai provvedimenti posti in essere dall'Azienda connessi, altresì, all'eventuale pensionamento anticipato, e, quindi, non programmabile, dei dipendenti;

- in seguito all'applicazione del piano dei fabbisogni si opererà una progressiva diminuzione delle forme di lavoro atipiche e/o riconducibili al fenomeno del c.d. "precariato", attuando le stabilizzazioni, secondo le modalità e con i limiti imposti dall'ordinamento normativo, e prediligendo la costituzione di rapporti di lavoro a tempo indeterminato e la realizzazione di azioni strutturali interne a vantaggio di soluzioni organizzative basate su una maggiore stabilità dei rapporti lavorativi al fine di garantire i servizi essenziali;

Precisato, inoltre, che:

- la programmazione concerne e ricomprende, altresì, la richiesta di copertura per le assunzioni effettuate a qualsiasi titolo (ivi incluso il ricorso a procedure di mobilità, il ricorso a mobilità compensativa, i concorsi da espletare e le graduatorie valide, nonché le assunzioni di personale rientranti nelle categorie protette di cui alla Legge 12 marzo 1999 n. 68);
- l'Azienda ha assolto agli obblighi di cui alla legge 12 marzo 1999 n. 68, predisponendo con deliberazione n. 326 del 13/3/2014 una convenzione ai sensi e per gli effetti dell'art.11 della legge n. 68/1999 con il relativo piano di assunzioni, approvato con la deliberazione n.737 del 9/6/2014 e ss.mm.ii.;

Dato atto che:

- il presente piano dei fabbisogni del personale è suscettibile di ulteriori variazioni ed integrazioni in relazione alla eventuale evoluzione del quadro normativo di riferimento e/o a nuove esigenze, derivanti dal trasferimento di funzioni al G.O.M. o di qualsiasi altro sopravvenuto fabbisogno che allo stato attuale non è possibile prevedere o definire;
- i DD.CC.AA. eventualmente approvati dalla Struttura Commissariale per il Piano di Rientro potranno determinare aggiornamenti del presente piano dei fabbisogni coerentemente con i nuovi obiettivi assegnati al G.O.M.;

Dato Atto, altresì, che:

- è stata data adeguata informazione alle organizzazioni sindacali ed alla Rappresentanza Sindacale Unitaria aziendale del Comparto Sanità e della Dirigenza con nota di posta elettronica del 27.4.2020;
- ove è stato possibile, sono state esperite le fasi organizzative relative:
 - a) all'inesistenza di eccedenze di personale per tutti i profili e le qualifiche;
 - b) alla mobilità interna del personale in dotazione;
 - c) all'attivazione della guardia interdivisionale;
 - d) alla concentrazione di attività e strutture presso un'unica sede con la razionalizzazione del personale ivi dedicato;

Ritenuto, pertanto, di provvedere all'approvazione del piano dei fabbisogni di personale per il triennio 2020-2022, secondo le indicazioni sopra esposte;

Precisato, infine, che la documentazione dell'istruttoria richiamata nella presente deliberazione è agli atti della U.O.C. Gestione Sviluppo Risorse Umane e Formazione

Propone al Commissario Straordinario l'adozione dell'atto deliberativo come sopra formulato, attestandone la piena legittimità, la correttezza formale e sostanziale, nonché la regolarità tecnico-procedurale e la conformità agli obiettivi

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO

Vista la motivata proposta di deliberazione del direttore della U.O.C. Gestione Sviluppo Risorse Umane e Formazione riferita all'oggetto;

Vista la disposizione di servizio protocollo n.2137 del 16/1/2020 con la quale sono state conferite temporaneamente le funzioni di Direttore Sanitario Aziendale al Dott. Giuseppe Foti;

Vista la disposizione di servizio protocollo n.2136 del 16/1/2020 con la quale sono state conferite temporaneamente le funzioni di Direttore Amministrativo Aziendale al Dr. Francesco Araniti;
Visti i pareri del Direttore Sanitario Aziendale f.f. e del Direttore Amministrativo Aziendale f.f.;

DELIBERA

Per i motivi di cui in premessa che qui si intendono integralmente riportati e trascritti:

A) di dare atto che le premesse costituiscono parte integrante e sostanziale della presente deliberazione e si intendono qui integralmente richiamate.

B) Di approvare il piano dei fabbisogni di personale per il triennio 2020-2022, riallineato ai valori della tabella B al 31.12.2019 e così articolato:

- **Parte Prima:** individuazione del fabbisogno correlato, principalmente, alle risorse necessarie per garantire i processi di stabilizzazione del personale precario e il reintegro di parte del turn-over del triennio, il cui finanziamento trova copertura nel tetto di spesa, individuato dalla Struttura Commissariale con la citata nota prot. n. 118052 del 24.4.2020, corrispondente al costo sostenuto nell'anno 2019, pari ad €/mgl. 93.806.
- **Parte Seconda:** individuazione delle ulteriori risorse indispensabili per
 1. completare il reale fabbisogno di personale per il triennio 2020-2022 e consentire una più efficace ed appropriata copertura dei normali turni di servizio;
 2. garantire le funzioni di hub di riferimento per l'intera provincia di Reggio Calabria;
 3. garantire le funzioni dei centri di riferimento regionali e le funzioni c.d. "non tariffabili";
 4. consentire l'attivazione dei posti letto autorizzati con D.C.A. n. 64/2016 (n. 6 Geriatria, n. 6 Gastroenterologia, n. 15 Recupero e Riabilitazione Funzionale);
 5. mantenere il trend di crescita della produzione dell'ultimo quinquennio;
 6. contribuire al contenimento dei saldi di mobilità passiva;
- **Relazione illustrativa:** nella quale sono riportati e descritti, la metodologia adottata per la redazione del Piano, l'analisi del contesto di riferimento, l'analisi dell'offerta sanitaria e i dati di coerenza con la programmazione economico-finanziaria dell'Azienda.

C) Di dare atto che il piano dei fabbisogni di personale per il triennio 2020-2022 di cui al presente provvedimento, **nella Parte Prima:**

1. rispetta, per tutte le annualità, il vincolo di spesa individuato con la citata nota prot.n. 118052 del 24.4.2020 dalla Struttura Commissariale, nel valore corrispondente al costo sostenuto nell'anno 2019, pari ad €/mgl 93.806.
2. è, altresì, coerente con il bilancio economico - preventivo 2020 ed il bilancio pluriennale di previsione 2020 – 2022, adottato con deliberazione n. 578 del 31.10.2019;
3. è stato redatto secondo la metodologia del Decreto del Commissario ad Acta per l'attuazione del Piano di Rientro n. 192 del 20/12/2019, dall'oggetto "Approvazione metodologia per la determinazione del fabbisogno di personale delle aziende del Servizio Sanitario Regionale."

D) Di dare atto che il piano dei fabbisogni di personale per il triennio 2020-2022 di cui al presente provvedimento, **nella Parte Seconda:**

1. rispetta, per tutte le annualità, il vincolo di spesa per il personale prescritto dall'art. 11, comma 1, del D.L. n. 35/2019, convertito con la Legge n. 60/2019, nel valore corrispondente al costo sostenuto nell'anno 2018 maggiorato del 15%;
2. è, altresì, coerente con il bilancio economico - preventivo 2020 ed il bilancio pluriennale di previsione 2020 – 2022, adottato con deliberazione n. 578 del 31.10.2019;

3. è stato redatto secondo la metodologia del Decreto del Commissario ad Acta per l'attuazione del Piano di Rientro n. 192 del 20/12/2019, dall'oggetto "Approvazione metodologia per la determinazione del fabbisogno di personale delle aziende del Servizio Sanitario Regionale.";
4. è coerente con il Piano della Performance, da ultimo adottato con deliberazione n. 33 del 31.1.2020;
5. è coerente con il Piano di Rientro aziendale, approvato con delibera n. 386 del 28.6.2019, relativo al triennio 2019-2021, redatto ai sensi della legge n. 208 del 28 dicembre 2015, art. 1, comma 528, del decreto del Ministero della Salute del 21.6.2016 e del Decreto del Commissario ad Acta n. 104 del 28.9.2016;

E) Dare atto:

1. che, sempre nel rispetto delle disposizioni in materia di contenimento delle spese per il personale, rimane salvo, per tutto il triennio 2020-2022, il ricorso all'utilizzo dei contratti flessibili, disciplinato dall'art. 36 del Decreto Legislativo 30 marzo 2001, n. 165, per fronteggiare esigenze temporanee ed eccezionali che dovessero manifestarsi;
2. della possibilità di apportare ulteriori variazioni ed integrazioni al presente piano dei fabbisogni del personale in relazione all'eventuale evoluzione del quadro normativo di riferimento e/o a nuove esigenze, derivanti dal trasferimento di funzioni al G.O.M. o di qualsiasi altro sopravvenuto fabbisogno che allo stato attuale non è possibile prevedere o definire;
3. che i D.C.A. eventualmente approvati dalla Struttura Commissariale per il Piano di Rientro potranno determinare aggiornamenti del presente piano dei fabbisogni coerentemente con i nuovi obiettivi assegnati al G.O.M.;

F) Di dare atto, altresì, che è stata data adeguata informazione alle organizzazioni sindacali ed alla Rappresentanza Sindacale Unitaria aziendale del Comparto Sanità e della Dirigenza con la nota di posta elettronica del 27.4.2020 e che, qualora necessario, la stessa informazione sarà reiterata ed, eventualmente, seguiranno ulteriori fasi relazionali;

G) Di demandare alla U.O.C. Gestione Sviluppo Risorse Umane e Formazione gli adempimenti necessari all'attuazione del presente provvedimento, anche per quanto concerne le procedure di risoluzione del rapporto di lavoro con i dipendenti che hanno i requisiti per il pensionamento di vecchiaia e/o con i dipendenti per i quali interverrà la risoluzione unilaterale di lavoro ai sensi del regolamento approvato con delibera n. 255/2017, resa esecutiva con la delibera n. 462/2017;

H) Di trasmettere i documenti in oggetto alla Struttura Commissariale per il piano di Rientro ed al Dipartimento Tutela della Salute e Politiche Sanitarie della Regione Calabria;

I) Di trasmettere il presente provvedimento al Collegio Sindacale;

J) Di revocare, ad approvazione avvenuta della presente delibera, l'atto deliberativo n. 90 del 10.3.2020 ed ogni altro atto e disposizione in contrasto con la presente delibera;

K) Di precisare che la presente delibera non comporta costi e/o spese per l'Azienda.

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO

Ing. Iole Fantozzi



RELATA DI PUBBLICAZIONE

Si certifica che la presente deliberazione è stata affissa all'albo pretorio del Grande Ospedale Metropolitano "Bianchi – Melacrino – Morelli", con Rep. N. 113 del 06 MAG. 2020 e vi è rimasta per quindici giorni consecutivi ed è stata trasmessa al Collegio Sindacale il 06 MAG. 2020

Il Direttore Amministrativo Aziendale f.f.

(Dr. Francesco Araniti)



Trasmessa al Dipartimento Tutela della Salute e Politiche Sanitarie della Regione Calabria

Il _____

Prot. n. _____

ESECUTIVA IL _____

Per copia conforme all'originale, per uso amministrativo.

Reggio Calabria, li ____/____/2020

PIANO DEI FABBISOGNI DI PERSONALE PER IL TRIENNIO 2020-2022
RELAZIONE ILLUSTRATIVA

Premessa

Con deliberazione n. 90 del 10.3.2020 è stato approvato il **piano dei fabbisogni di personale per il triennio 2020-2022**, modulando la programmazione quali-quantitativa delle risorse in funzione della "Metodologia per la Determinazione del Fabbisogno di personale delle aziende del Servizio Sanitario Regionale", approvata con D.C.A. n. 192 del 20/12/2019 e dell'art. 11 del D.L. 30 aprile 2019, n. 35 (c.d. "Decreto Calabria"), nella parte in cui, fermo restando l'equilibrio del Sistema Sanitario Regionale, consente di individuare quale tetto di spesa del personale, a decorrere dall'anno 2019, la somma più capiente tra: il valore della spesa registrato nell'anno 2004, ridotto dell'1,4% e il valore della spesa registrato nell'anno 2018 aumentato fino al 15%.

La Struttura Commissariale per il Piano di Rientro dai disavanzi del Servizio Sanitario della Regione Calabria, con nota prot. n. 118052 del 24.4.2020, ha mosso alcuni rilievi, sommariamente riconducibili a:

- disallineamento tra i dati del numero dei dipendenti al 31.12.2019 riportati nel piano dei fabbisogni del personale e quelli rilevati alla medesima data nella tabella B;
- superamento del tetto di spesa, da essa individuato per questa Azienda nel valore corrispondente al costo sostenuto nell'anno 2019, pari ad €/mgl 93.806. Tale valore è stato determinato dalla Struttura Commissariale, sulla scorta di quanto previsto con il Programma Operativo 2019-2021 della Regione Calabria, nel quale, al punto 3 "Gestione del Personale" è stato definito quale budget per le assunzioni, finalizzato a reintegrare gli organici delle stesse, in misura percentuale pari al differenziale tra il valore della spesa 2004 - 1,4%.

Considerato che

- la metodologia approvata con Decreto del Commissario Ad Acta per l'attuazione del Piano di Rientro n. 192/2019 promuove, meritoriamente, analisi e soluzioni diverse, in funzione delle caratteristiche specifiche di ciascuna Azienda. Prevede, infatti, che i criteri utilizzati per definire il fabbisogno teorico siano correlati a tre fattori principali e nello specifico:
 - ✓ l'organizzazione della rete di offerta: identificazione del ruolo delle strutture nella rete ospedaliera e di emergenza-urgenza secondo la classificazione del D.M. n. 70/2015 e del D.C.A. del 5 luglio 2016, n. 64;
 - ✓ la produzione: l'attività ospedaliera, specialistica e di emergenza urgenza, erogate in ambito ospedaliero e le funzioni non tariffabili;
 - ✓ il tempo di lavoro con rispetto all'orario di lavoro e alla turnistica come previsto dalla Legge n. 161/2014.

Sulla scorta delle predette valutazioni, questa Azienda ha avviato una complessa istruttoria per la definizione di una nuova versione del **piano dei fabbisogni di personale per il triennio 2020-2022**, riallineata ai valori della tabella B al 31.12.2019 e così articolata:

Parte Prima: individuazione del fabbisogno correlato, principalmente, alle risorse necessarie per garantire i processi di stabilizzazione del personale precario e il reintegro di parte del turn-over del triennio, il cui finanziamento trova copertura nel tetto di spesa, individuato dalla Struttura Commissariale con la citata nota prot. n. 118052 del 24.4.2020, corrispondente al costo sostenuto nell'anno 2019, pari ad €/mgl. 93.806.

Parte Seconda: individuazione delle ulteriori risorse indispensabili per:

1. completare il reale fabbisogno di personale per il triennio 2020-2022 e consentire la copertura dei normali turni di servizio, anche alla luce delle prescrizioni della L. 161/2014;
2. garantire le funzioni di hub di riferimento per l'intera provincia di Reggio Calabria;
3. garantire le funzioni dei centri di riferimento regionali e le funzioni c.d. "non tariffabili";
4. consentire l'attivazione dei posti letto autorizzati con D.C.A. n. 64/2016 (n. 6 Geriatria, n. 6 Gastroenterologia, n. 15 Recupero e Riabilitazione Funzionale);
5. mantenere il trend di crescita della produzione dell'ultimo quinquennio;
6. contribuire al contenimento dei saldi di mobilità passiva.

Analisi del contesto di riferimento

Questa Azienda, centro Hub per la Provincia di Reggio Calabria e Centro di Riferimento Regionale per numerose funzioni determinate dalla programmazione regionale, ha progressivamente aumentato il valore della produzione, sia in termini di volumi che di complessità e di appropriatezza, nonostante l'elevato numero di prestazioni di Pronto Soccorso, che hanno raggiunto, nell'anno 2019, il valore di 72.634 accessi. Si rappresenta che il G.O.M. assiste l'utenza della Provincia di Reggio Calabria, il cui bacino conta 555.000 abitanti e anche parte del bacino della Provincia di Vibo Valentia.

Nella tabella che segue è rappresentato l'andamento della produzione aziendale, con evidenza delle principali componenti:

| PRESTAZIONI | Anno 2014 | | Anno 2015 | | Anno 2016 | | Anno 2017 | | Anno 2018 | | Anno 2019 [dati non consolidati] | |
|---------------------------|-----------|--------------------|-----------|--------------------|-----------|--------------------|-----------|--------------------|-----------|--------------------|-------------------------------------|--------------------|
| | QUANTITA' | VALORE | QUANTITA' | VALORE |
| RICOVERI ORDINARI | 20.391 | 71.523.942 | 19.716 | 73.822.756 | 20.559 | 77.211.980 | 21.264 | 82.804.066 | 20.944 | 85.539.797 | 19.857 | 86.856.624 |
| DAY HOSPITAL | 7.673 | 9.922.527 | 6.732 | 8.846.855 | 6.096 | 7.271.773 | 5.306 | 6.495.946 | 5.515 | 7.359.477 | 6.281 | 7.694.140 |
| PRESTAZIONI AMBULATORIALI | 906.954 | 15.483.698 | 856.420 | 16.247.834 | 773.454 | 16.626.375 | 779.180 | 17.231.612 | 641.619 | 16.786.693 | 731.818 | 19.885.001 |
| FILE F | | 4.016.195 | | 5.246.623 | | 6.508.434 | | 9.297.574 | | 12.172.102 | | 16.098.063 |
| PRONTO SOCCORSO | 70.606 | 11.831.447 | 68.564 | 11.352.141 | 68.719 | 11.515.243 | 70.875 | 11.876.524 | 70.585 | 11.827.928 | 72.634 | 12.171.279 |
| Totale generale | | 112.727.809 | | 115.511.010 | | 119.128.806 | | 127.705.722 | | 133.485.997 | | 142.706.108 |

In linea con la propria *mission* e con gli obiettivi del piano di rientro aziendale, ex D.M. 21.6.2016, l'offerta sanitaria è stata progressivamente potenziata con prestazioni di alta specialità e con l'impiego di tecnologie avanzate, anche al fine di contribuire al miglioramento dei saldi di mobilità extra-regionale. Tra i principali interventi si segnalano:

- l'attivazione della cardiocirurgia nel mese di dicembre 2016;
- la messa a regime delle attività della P.E.T. (la prima ad essere stata attivata in una struttura pubblica della Calabria, avviata all'inizio di dicembre 2015);
- l'avvio della chirurgia robotica, attraverso l'acquisizione, concordata con la Struttura Commissariale per il Piano di Rientro di un'apposita attrezzatura che l'Azienda ha acquisito per prima in Calabria e, pertanto, è divenuta l'unico centro di riferimento per l'intera Regione;

- l'utilizzo di un acceleratore lineare in grado di effettuare radioterapia conformazionale; che permette, in particolare, di effettuare tutte le tecniche più avanzate di radioterapia, equipaggiato con tecnologia che permette di effettuare trattamenti radioterapici (IMRT-VMAT) guidati dalle immagini (IGRT) e trattamenti radiochirurgici intracranici ed extracranici.

L'analisi del contesto, infine, richiede una menzione all'importante ruolo che questa Azienda svolge in diverse reti assistenziali, a favore dell'intera Regione.

Occorre, infatti, segnalare che, attualmente, molte risorse, sia umane che finanziarie, sono impegnate per garantire il mantenimento di funzioni senza tariffazione, che la Regione Calabria ha affidato, in via esclusiva, a questa Azienda.

Si tratta, in particolare, delle risorse dedicate a garantire la funzionalità della Banca del Cordone, del Centro Regionale Trapianti, del Centro Regionale Tipizzazione Tissutale e del Centro Regionale Trapianti Midollo Osseo (C.T.M.O.), del Centro Regionale per le Epilessie e la Unità Operativa di Genetica Medica, che assorbono un'importante quota di risorse. La scarsa disponibilità di mezzi e l'esigenza di garantire il buon funzionamento di queste realtà a favore dell'intero contesto regionale, peraltro dimostrato nei numeri, spesso costringe il management aziendale a rinunciare a politiche di crescita e di potenziamento di altri importanti settori *core* dell'Azienda.

Il C.T.M.O. è stato individuato anche come Centro di riferimento regionale per la somministrazione della terapia cellulare Car-T e, proprio in questi giorni, il Centro ha ottenuto il codice di accreditamento europeo ITK011. Si tratta dell'undicesimo centro italiano, dei quali 6 attivi nella Regione Lombardia, ed il primo in assoluto nel Sud Italia. Qualora il Centro non disponesse di un numero adeguato di risorse specialistiche non sarebbe in grado di garantire, ad esempio, l'erogazione delle terapie Car-T, così determinando un notevole aggravio dei saldi di mobilità passiva. Si consideri che il solo rimborso AIFA di una singola terapia ammonta ad € 290.000, cui andrebbero ad aggiungersi i costi del DRG e, non ultimo, il disagio per il paziente e i propri familiari ed i relativi costi di trasferimento in altre Regioni. Analoghe considerazioni si devono riferire alle attività di trapianto di midollo, da garantire per l'intera Regione (valore medio DRG circa € 60.000/trapianto).

Il Centro Regionale Trapianti, istituito presso questa Azienda sin dagli anni 2000, nonostante la grave carenza di risorse dedicate, rappresenta un punto di riferimento per la rete ospedaliera dell'intera Regione, avendo sempre garantito elevati standard di sicurezza all'interno del processo donazione-prelievo-trapianto. Sia nel verbale del Tavolo Tecnico per la verifica degli adempimenti regionali con il Comitato permanente per la verifica dei Livelli Essenziali di Assistenza del 21 novembre scorso, che nel verbale di Audit svolto dal Direttore del Centro Nazionale Trapianti, viene evidenziato come *"la grave carenza di personale rappresenti una situazione di elevata criticità, non conforme alla normativa vigente, che espone ad un elevato rischio non solo i pazienti in lista d'attesa con possibili ripercussioni di tipo medico-legale, ma anche il suo Direttore, unica risorsa in atto assegnata al Centro, il G.O.M. di Reggio Calabria e i vertici Regionali"*. Ciò considerato, e tenuto conto della dotazione organica minima stabilita con i Decreti del Commissario ad Acta per l'attuazione del piano di rientro n. 55 del 13.2.2018 e n. 167 del 20.9.2018 (tre dirigenti medici, due dirigenti biologi, un dirigente psicologo) si chiede di voler autorizzare l'assunzione a tempo indeterminato di almeno due unità di dirigente medico.

Gli investimenti realizzati negli ultimi anni, inoltre, tra i quali si segnalano l'acquisto della P.E.T., dell'acceleratore lineare della radioterapia e il mammografo digitale, consentirebbero di migliorare notevolmente i saldi di mobilità passiva, oltre che ridurre i tempi di attesa delle prestazioni dell'area

oncologica. Tuttavia, ad oggi, la carenza di personale tecnico specialistico comporta un sottoutilizzo della reale capacità produttiva, pertanto, si rende necessaria l'autorizzazione all'assunzione delle figure individuate nella parte 2.

Analisi dell'offerta sanitaria: dati di attività e di produzione.

Si riporta una sintesi dei principali indicatori di attività relativi all'ultimo quinquennio, dai quali è possibile rilevare l'importante crescita quali quantitativa dei servizi sanitari offerti alla comunità di riferimento, i cui valori trovano conferma anche nell'analisi condotta nell'ambito del Programma Nazionale Esiti (P.N.E.).

| INDICATORI | Anno 2015 | Anno 2016 | Anno 2017 | Anno 2018 | Anno 2019 |
|---|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
| NUMERO POSTI LETTO ORDINARI | 469 | 509 | 509 | 509 | 509 |
| NUMERO DI MESSI ORDINARI | 19.954 | 20.506 | 21.266 | 20.914 | 19.853 |
| % RICOVERI ORDINARI URGENTI | 69,39% | 72,07% | 70,31% | 71,66% | 73,13% |
| % PAZIENTI >75 ANNI | 20,30% | 20,26% | 20,55% | 20,89% | 22,35% |
| DEGENZA MEDIA | 7,2 | 6,83 | 7,26 | 7,58 | 7,06 |
| PESO MEDIO RICOVERI ORDINARI | 1,12 | 1,12 | 1,16 | 1,21 | 1,27 |
| PESO MEDIO RICOVERI ORDINARI ESCLUSO DRG 391 "NEONATO SANI" | 1,21 | 1,27 | 1,26 | 1,33 | 1,39 |
| TASSO DI OCCUPAZIONE POSTI LETTO ORDINARI | 76,03% | 72,96% | 80,44% | 84,93% | 85,97% |
| TASSO DI OCCUPAZIONE POSTI LETTO ORDINARI ESCLUSO INAP | 70,80% | 68,54% | 73,69% | 76,92% | 80,71% |
| % RICOVERI CON DNS AD ALTO RISCHIO DI INAPPROPRIATEZZA | 8,74% | 8,52% | 9,94% | 6,07% | 6,51% |
| % DRG ALTA COMPLESSITA' | 7,32% | 7,71% | 8,60% | 9,18% | 9,64% |
| % DRG CON PESO TRA 1 E 2 | 28,10% | 27,36% | 26,30% | 27,95% | 30,05% |
| % DIMESSI CON DRG CHIRURGICO SUL TOTALE DEI RICOVERI | 24,25% | 25,78% | 25,57% | 27,67% | 27,20% |
| NUMERO POSTI LETTO DAY HOSPITAL | 58 | 58 | 58 | 58 | 58 |
| NUMERO DI MESSI DAY HOSPITAL | 6.735 | 6.117 | 5.313 | 5.517 | 6.280 |
| NUMERO ACCESSI DAY HOSPITAL | 27.833 | 22.837 | 22.418 | 24.406 | 26.244 |
| INDICE DI MORTALITA' | 2,86 | 2,9 | 3,28 | 3,22 | 3,69 |
| N. PRESTAZIONI AMBULATORIALI | 851.449 | 764.110 | 779.180 | 641.619 | 731.818 |
| N. PAC/APA | 5.437 | 9.795 | 9.765 | 9.913 | 13.106 |
| NUMERO ACCESSI DI PRONTO SOCCORSO | 66.529 | 68.719 | 70.875 | 70.585 | 72.641 |

Coerenza del Piano con la programmazione economico-finanziaria

La crescita dell'offerta sanitaria, peraltro, è stata realizzata riuscendo a mantenere un solido equilibrio economico-finanziario. Infatti, a fronte di valori della produzione costantemente cresciuti nell'ultimo quinquennio, sono state quasi integralmente rispettate le relative previsioni di costo. Gli ultimi esercizi hanno registrato, così, risultati positivi di gestione. In particolare, l'ultimo bilancio di esercizio formalmente approvato, relativo all'anno 2018, registra per il sesto anno consecutivo un utile d'esercizio:

| Anno | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 |
|--|--------|--------|--------|--------|
| Risultato di Esercizio (utile in €/mgl) | 612,00 | 554,00 | 343,00 | 242,00 |

Il Piano dei Fabbisogni, peraltro, è coerente con il Piano di Rientro aziendale, approvato con delibera n. 386 del 28.6.2019, relativo al triennio 2019-2021, redatto ai sensi della legge n. 208 del 28 dicembre 2015, art. 1, comma 528, del decreto del Ministero della Salute del 21.6.2016 e del Decreto del Commissario ad Acta n. 104 del 28.9.2016.

È, altresì, coerente con il bilancio economico - preventivo 2020 ed il bilancio pluriennale di previsione 2020 – 2022 adottato con deliberazione n. 578 del 31.10.2019, oltre che con il Piano della Performance, da ultimo adottato con deliberazione n. 33 del 31.1.2020.

Conclusioni

Alla luce delle considerazioni che precedono, questa Azienda ritiene che sussistano le condizioni per poter ricorrere alle misure straordinarie concesse dall'art. 11 del Decreto Legge 30 aprile 2019, n. 35 (c.d. "Decreto Calabria"), nella parte in cui, fermo restando l'equilibrio del Sistema Sanitario Regionale, è possibile individuare quale tetto di spesa del personale, a decorrere dall'anno 2019, la somma più capiente tra:

- il valore della spesa registrato nell'anno 2004 , ridotto dell'1,4% e
- il valore della spesa registrato nell'anno 2018 aumentato fino al 15%.

In termini concreti l'opzione per l'una o per l'altra scelta determina una notevole differenza per questa Azienda, dalla quale dipende la sopravvivenza della gran parte dei servizi oggi garantiti.

| Tetto 2004 - 1,4% | Tetto anno 2018 +15% | delta |
|-------------------|----------------------|----------|
| 93.806,00 | 102.957,00 | 9.151,00 |

* dati in migliaia di euro

Sebbene il Programma Operativo 2019-2021 della Regione Calabria, al punto 3 "Gestione del Personale" preveda che venga definito il budget per le assunzioni finalizzato a reintegrare gli organici delle stesse in misura percentuale al differenziale tra il valore della spesa 2004 - 1,4%, si ritiene opportuno evitare l'applicazione di "soluzioni lineari" e, piuttosto, definire il finanziamento in funzione delle effettive potenzialità delle diverse Aziende.

Peraltro, è opportuno precisare che il numero delle assunzioni che scaturisce dall'applicazione integrale della metodologia regionale (di cui al D.C.A. n. 192/2019) è di gran lunga superiore a quello effettivamente

programmato. Per consentire la copertura economico-finanziaria del Piano, infatti, l'Azienda ha già dovuto ridurre progressivamente, nel triennio, il fabbisogno effettivo (-20%).

| Profilo | Fabbisogno TEORICO da metodologia D.C.A. n. 192/2019 | Piano Triennale dei Fabbisogni di Personale del G.O.M. di Reggio Calabria | | |
|------------------------------------|--|--|--------------|--------------|
| | | 2019 | 2021 | 2022 |
| Direttori SC | 47 | 47 | 44 | 47 |
| Dirigenza Medica | 594 | 428 | 441 | 439 |
| Dirigenza SNM | 71 | 51 | 54 | 51 |
| Infermieri | 973 | 773 | 773 | 773 |
| Altre professioni sanitarie | 247 | 204 | 213 | 212 |
| O.S.S. | 283 | 191 | 209 | 217 |
| Ruolo Amministrativo-Professionale | 184 | 162 | 180 | 175 |
| Ruolo Tecnico | 58 | 40 | 44 | 43 |
| Totali | 2.457 | 1.844 | 1.843 | 1.957 |

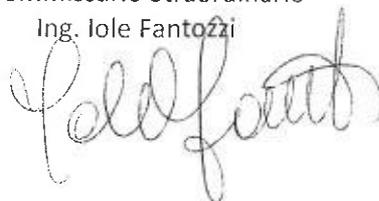
Le riflessioni che precedono scaturiscono dall'analisi del contesto organizzativo aziendale e rappresentano criticità che, se affrontate e risolte nel breve periodo, consentirebbero di ottenere risposte importanti sul piano dell'*outcome*, con un ulteriore miglioramento dei saldi di mobilità. La disponibilità delle risorse umane richieste darebbe modo, infatti, di negoziare obiettivi di budget più sfidanti, ma, al contempo, effettivamente raggiungibili nel corso del triennio.

Qualora, invece, venisse mantenuta l'ipotesi di limitare il finanziamento al valore 2004 abbattuto dell'1,4% (o, più correttamente, al valore rilevato nel 2019), questa Direzione sarebbe oggettivamente costretta a ridefinire l'intera strategia aziendale, sospendendo le ulteriori attività per le quali non si dispone del numero minimo di risorse per garantire gli standard di qualità e di sicurezza che gli Utenti meritano. Da ciò ne deriverebbe, tra l'altro, la revisione del Piano di Rientro, redatto in collaborazione con AGE.NA.S. e già approvato dalla Struttura Commissariale per il Piano di Rientro della Regione Calabria.

Con la presente, pertanto, si chiede di voler valorizzare l'opportunità concessa dall'art. 11 del D.L. n. 35/2019, al fine ultimo di poter difendere i risultati fin qui raggiunti in termini di contenimento e miglioramento dei saldi di mobilità passiva, di offerta sanitaria erogata e di qualità percepita dall'Utenza. Si tratta di risultati faticosamente raggiunti nel corso di lunghi anni di attività, con l'impegno e con il senso di appartenenza di molti operatori, che rischierebbero di essere vanificati.

Il Commissario Straordinario

Ing. Iole Fantozzi



| Direttori di Struttura Complessa per disciplina/profilo | Fabbisogno TEORICO da metodologia D.C.A. n. 192/2019 | Presenti al 31/12/2019 a Tempo indeterminato | Presenti al 31/12/2019 a Tempo Determinato | Scostamento fabbisogno/personale in servizio (2020) | turnover (2020-2022) | Assunzioni potenziali (2020-2022) | presenti 1/1/2020 TD + TI | Cessazioni 2020 | Assunzioni 2020 Parte I | Assunzioni 2020 (extra) Parte II | presenti 1/1/2021 TI | presenti 1/1/2021 TI con extra | Cessazioni 2021 | Assunzioni 2021 Parte I | Assunzioni 2021 (extra) Parte II | presenti 1/1/2022 TI | presenti 1/1/2022 TI con extra | Cessazioni 2022 | Assunzioni 2022 Parte I | Assunzioni 2022 (extra) Parte II |
|---|--|--|--|---|----------------------|-----------------------------------|---------------------------|-----------------|-------------------------|----------------------------------|----------------------|--------------------------------|-----------------|-------------------------|----------------------------------|----------------------|--------------------------------|-----------------|-------------------------|----------------------------------|
| | A | B | C | D = A - B | E | F = D + E | G = F + C | H | I | J | K = G - H + I - C | L = G - H + I + J - C | | | | | | | | |
| CARDIOCHIRURGIA | 1 | 1 | - | - | - | - | 1 | - | - | - | 1 | 1 | - | - | - | 1 | 1 | - | - | - |
| CHIRURGIA GENERALE E D'URGENZA | 1 | 1 | - | - | - | - | 1 | - | - | - | 1 | 1 | - | - | - | 1 | 1 | - | - | - |
| CHIRURGIA TORACICA | 1 | 1 | - | - | - | - | 1 | - | - | - | 1 | 1 | - | - | - | 1 | 1 | - | - | - |
| CHIRURGIA VASCOLARE | 1 | 1 | - | - | - | - | 1 | - | - | - | 1 | 1 | - | - | - | 1 | 1 | - | - | - |
| NEUROCHIRURGIA | 1 | 1 | - | - | - | - | 1 | - | - | - | 1 | 1 | - | - | - | 1 | 1 | - | - | - |
| OCULISTICA | 1 | 1 | - | - | - | - | 1 | - | - | - | 1 | 1 | - | - | - | 1 | 1 | - | - | - |
| ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA | 1 | 1 | - | - | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | - | 1 | 1 | - | - | - | 1 | 1 | - | - | - |
| OTORINOLARINGOIATRIA | 1 | 1 | - | - | - | - | 1 | - | - | - | 1 | 1 | - | - | - | 1 | 1 | - | - | - |
| UROLOGIA ABILITATA AL TRAPIANTO | 1 | 1 | - | - | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | - | 1 | 1 | - | - | - | 1 | 1 | - | - | - |
| TERAPIA INTENSIVA CARDIOLOGICA | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| CARDIOLOGIA | 1 | 1 | - | - | - | - | 1 | - | - | - | 1 | 1 | - | - | - | 1 | 1 | - | - | - |
| MEDICINA E CHIRURGIA DI ACCETTAZIONE E D'URGENZA (MCAE) | 1 | - | - | 1 | - | 1 | - | - | 1 | - | 1 | 1 | - | - | - | 1 | 1 | - | - | - |
| RIANIMAZIONE CARDIOCHIRURGICA | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| TERAPIA INTENSIVA POSTOPERATORIA | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| TERAPIA INTENSIVA RIANIMAZIONE | 1 | 1 | - | - | - | - | 1 | - | - | - | 1 | 1 | - | - | - | 1 | 1 | - | - | - |
| OSTETRICIA E GINECOLOGIA | 1 | 1 | - | - | - | - | 1 | - | - | - | 1 | 1 | - | - | - | 1 | 1 | - | - | - |
| TERAPIA INTENSIVA NEONATALE | 1 | - | - | 1 | - | 1 | - | - | 1 | - | 1 | 1 | - | - | - | 1 | 1 | - | - | - |
| NEONATOLOGIA | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| NIDO | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| PEDIATRIA | 1 | 1 | - | - | - | - | 1 | - | - | - | 1 | 1 | - | - | - | 1 | 1 | - | - | - |
| C. T. M. O. | 1 | 1 | - | - | - | - | 1 | - | - | - | 1 | 1 | - | - | - | 1 | 1 | - | - | - |
| CENTRO MICROITEMIE - EMOSTASI E TROMBOSI | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| DAY HOSPITAL MULTIDISCIPLINARE | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| DERMATOLOGIA | 1 | 1 | - | - | - | - | 1 | - | - | - | 1 | 1 | - | - | - | 1 | 1 | - | - | - |
| DIABETOLOGIA ED ENDOCRINOLOGIA | 1 | 1 | - | - | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | - | 1 | 1 | - | - | - | 1 | 1 | - | - | - |
| EMATOLOGIA | 1 | 1 | - | - | 1 | 1 | 1 | - | - | - | 1 | 1 | 1 | - | - | - | - | - | - | - |
| GASTROENTEROLOGIA | 1 | 1 | - | - | - | - | 1 | - | - | - | 1 | 1 | - | - | - | 1 | 1 | - | - | - |
| GERIATRIA | 1 | 1 | - | - | - | - | 1 | - | - | - | 1 | 1 | - | - | - | 1 | 1 | - | - | - |
| MALATTIE INFETTIVE | 1 | 1 | - | - | - | - | 1 | - | - | - | 1 | 1 | - | - | - | 1 | 1 | - | - | - |
| MEDICINA GENERALE | 1 | 1 | - | - | - | - | 1 | - | - | - | 1 | 1 | - | - | - | 1 | 1 | - | - | - |
| NEFROLOGIA TRAPIANTO RENALE | 1 | - | - | 1 | - | 1 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| NEFROLOGIA | - | 1 | - | 1 | - | 1 | 1 | - | - | - | 1 | 1 | - | - | - | 1 | 1 | - | - | - |
| NEUROLOGIA | 1 | 1 | - | - | - | - | 1 | - | - | - | 1 | 1 | - | - | - | 1 | 1 | - | - | - |
| ONCOEMATOLOGIA PEDIATRICA | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| ONCOLOGIA MEDICA | - | 1 | - | - | - | - | 1 | - | - | - | 1 | 1 | - | - | - | 1 | 1 | - | - | - |
| PNEUMOLOGIA | 1 | - | - | 1 | - | 1 | - | - | 1 | - | 1 | 1 | - | - | - | 1 | 1 | - | - | - |
| REUMATOLOGIA | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| RECUPERO E RIABILITAZIONE FUNZIONALE | 1 | - | - | 1 | - | 1 | - | - | 1 | - | 1 | 1 | - | - | - | 1 | 1 | - | - | - |
| TERAPIA DEL DOLORE | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| PSICHIATRIA | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| BLOCCO OPERATORIO | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| ANATOMIA PATOLOGICA | 1 | 1 | - | - | 1 | 1 | 1 | - | - | - | 1 | 1 | 1 | - | - | - | - | - | - | - |
| CITOLOGIA DIAGNOSTICA PREVENZIONE TUMORI | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| FARMACIA | 1 | 1 | - | - | - | - | 1 | - | - | - | 1 | 1 | - | - | - | 1 | 1 | - | - | - |
| FISICA SANITARIA | 1 | 1 | - | - | - | - | 1 | - | - | - | 1 | 1 | - | - | - | 1 | 1 | - | - | - |
| BANCA DEL CORDONE | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| CENTRO REGIONALE TRAPIANTI | 1 | 1 | - | - | - | - | 1 | - | - | - | 1 | 1 | - | - | - | 1 | 1 | - | - | - |
| GENETICA MEDICA | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| LABORATORIO ANALISI | 1 | 1 | - | - | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | - | 1 | 1 | - | - | - | 1 | 1 | - | - | - |
| MICROBIOLOGIA E VIROLOGIA | 1 | 1 | - | - | - | - | 1 | - | - | - | 1 | 1 | - | - | - | 1 | 1 | - | - | - |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|------------|------------|-----------|------------|-----------|------------|------------|-----------|-----------|-----------|------------|------------|-----------|-----------|-----------|------------|------------|----------|----------|----------|
| GASTROENTEROLOGIA | 6 | 4 | - | 2 | - | 2 | 4 | - | 1 | 1 | 5 | 6 | - | - | - | 5 | 6 | - | - | - |
| GERIATRIA | 7 | - | - | 7 | - | 7 | - | - | - | 4 | - | 4 | - | - | - | - | 4 | - | - | - |
| MALATTIE INFETTIVE | 9 | 8 | 1 | 1 | 2 | 3 | 9 | - | 1 | - | 9 | 9 | 2 | 1 | 1 | 8 | 9 | - | - | - |
| MEDICINA GENERALE | 14 | 10 | 3 | 4 | 3 | 7 | 13 | 2 | 3 | 3 | 11 | 14 | 1 | 1 | - | 11 | 14 | - | - | - |
| NEFROLOGIA TRAPIANTO RENALE | 10 | - | - | 10 | - | 10 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| NEFROLOGIA | 14 | 14 | - | - | 1 | 1 | 14 | 1 | 1 | 2 | 14 | 16 | - | - | 1 | 14 | 17 | - | - | - |
| NEUROLOGIA | 19 | 8 | 2 | 11 | 1 | 12 | 10 | 1 | 3 | - | 10 | 10 | - | - | - | 10 | 10 | - | - | 1 |
| ONCOEMATOLOGIA PEDIATRICA | 8 | 3 | - | 5 | 1 | 6 | 3 | - | - | 1 | 3 | 4 | 1 | 1 | - | 3 | 4 | - | - | 1 |
| ONCOLOGIA MEDICA | 12 | 9 | - | 3 | 1 | 4 | 9 | - | 1 | 1 | 10 | 11 | - | - | 1 | 10 | 12 | 1 | - | - |
| PNEUMOLOGIA | 9 | 6 | 1 | 3 | - | 3 | 7 | - | 1 | 1 | 7 | 8 | - | - | 1 | 7 | 9 | - | - | - |
| REUMATOLOGIA | 4 | 2 | - | 2 | 1 | 3 | 2 | - | - | 1 | 2 | 3 | - | - | - | 2 | 3 | 1 | - | - |
| RECUPERO E RIABILITAZIONE FUNZIONALE | 7 | 2 | - | 5 | - | 5 | 2 | - | - | 3 | 2 | 5 | - | - | - | 2 | 5 | - | - | - |
| TERAPIA DEL DOLORE | 4 | 2 | - | 2 | - | 2 | 2 | - | - | - | 2 | 2 | - | - | - | 2 | 2 | - | - | - |
| PSICHIATRIA | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| BLOCCO OPERATORIO | 2 | 2 | - | - | 1 | 1 | 2 | - | - | - | 2 | 2 | 1 | - | - | 1 | 1 | - | - | - |
| ANATOMIA PATOLOGICA | 6 | 4 | - | 2 | 1 | 3 | 4 | 1 | 1 | - | 4 | 4 | - | - | 1 | 4 | 5 | - | - | - |
| CITOLOGIA DIAGNOSTICA PREVENZIONE TUMORI | 2 | 1 | - | 1 | - | 1 | 1 | - | - | - | 1 | 1 | - | - | - | 1 | 1 | - | - | - |
| FARMACIA | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| FISICA SANITARIA | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| BANCA DEL CORDONE | 1 | 1 | - | - | - | - | 1 | - | - | - | 1 | 1 | - | - | - | 1 | 1 | - | - | - |
| CENTRO REGIONALE TRAPIANTI | 3 | - | - | 3 | - | 3 | - | - | - | 2 | - | 2 | - | - | 1 | - | 3 | - | - | - |
| GENETICA MEDICA | 7 | 2 | - | 5 | - | 5 | 2 | - | - | 1 | 2 | 3 | - | - | 1 | 2 | 4 | - | - | - |
| LABORATORIO ANALISI | 21 | 3 | - | 18 | 1 | 19 | 3 | 1 | 1 | - | 3 | 3 | - | - | - | 3 | 3 | - | - | - |
| MICROBIOLOGIA E VIROLOGIA | 3 | - | - | 3 | - | 3 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| TIPIZZAZIONE TISSUTALE | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| SERVIZIO IMMUNOTRASFUSIONALE | 16 | 4 | 2 | 12 | 1 | 13 | 6 | - | 2 | - | 6 | 6 | - | - | 1 | 6 | 7 | 1 | - | - |
| RADIOTERAPIA ONCOLOGICA | 13 | 2 | 1 | 11 | - | 11 | 3 | - | 1 | 2 | 3 | 5 | - | 1 | - | 4 | 6 | - | - | 1 |
| MEDICINA NUCLEARE | 5 | 4 | - | 1 | 1 | 2 | 4 | - | - | 1 | 4 | 5 | - | - | - | 4 | 5 | 1 | - | - |
| NEURORADIOLOGIA | 8 | 6 | 2 | 2 | 1 | 3 | 8 | 1 | 2 | - | 7 | 7 | - | - | - | 7 | 7 | - | - | - |
| RADIOLOGIA | 21 | 13 | - | 8 | - | 11 | 13 | - | 1 | 2 | 14 | 16 | - | - | 1 | 14 | 17 | - | - | - |
| RADIOLOGIA MORELLI | 4 | 4 | - | - | - | - | 4 | - | - | - | 4 | 4 | - | - | - | 4 | 4 | - | - | - |
| DIREZIONE MEDICA DI PRESIDIO | 5 | 3 | 1 | 2 | 1 | 3 | 4 | - | 1 | 1 | 4 | 5 | 1 | 1 | - | 4 | 5 | - | - | - |
| GOVERNO CLINICO E RISK MANAGEMENT | 2 | 1 | - | 1 | - | 1 | 1 | - | - | 1 | 1 | 2 | - | - | - | 1 | 2 | - | - | - |
| MONITORAGGIO E CONTROLLO ATTIVITA' DI RICOVERO | 2 | - | - | 2 | - | 2 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| AFFARI GENERALI, LEGALI E ASSICURATIVI | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| AREA STAFF DIREZIONE GENERALE | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| AVVOCATURA AZIENDALE | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| GESTIONE E SVILUPPO RISORSE UMANE E FORMAZIONE | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| GESTIONE RISORSE ECONOMICHE E FINANZIARIE | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| GESTIONE SERVIZI AMMINISTRATIVI OSPEDALIERI | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| GESTIONE TECNICO PATRIMONIALE | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| PROGRAMMAZIONE E CONTROLLO DI GESTIONE E S.I.A. | 1 | 1 | - | - | - | - | 1 | - | - | - | 1 | 1 | - | - | - | 1 | 1 | - | - | - |
| PROVVEDITORATO, ECONOMATO E GESTIONE LOGISTICA | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| CENTRO REGIONALE EPILESSIE | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| DIREZIONE SANITARIA | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| STAFF DIREZIONE GENERALE | - | 2 | - | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | - | - | 1 | 1 | - | - | - | 1 | 1 | - | - | - |
| CHIRURGIA PLASTICA | 1 | - | - | 1 | - | - | - | - | - | 1 | - | 1 | - | - | - | - | 1 | - | - | - |
| MEDICINA LEGALE | 1 | - | - | 1 | - | - | - | - | 1 | - | 1 | 1 | - | - | - | 1 | 1 | - | - | - |
| Totale | 594 | 342 | 33 | 252 | 32 | 282 | 375 | 13 | 55 | 44 | 384 | 428 | 10 | 10 | 13 | 384 | 441 | 9 | 7 | - |

| Dirigenti Sanitari non medici per disciplina/profilo | Fabbisogno TEORICO da metodologia D.C.A. n. 192/2019 | Presenti al 31/12/2019 a Tempo Indeterminato | Presenti al 31/12/2019 a Tempo Determinato | Scostamento Fabbisogno/pe rsonale in servizio (2020) | turnover (2020-2022) | Assunzioni potenziali (2020-2022) | presenti 1/1/2020 TD + TI | Cessazioni 2020 | Assunzioni 2020 Parte I | Assunzioni 2020 (extra) Parte II | presenti 1/1/2021 TI | presenti 1/1/2021 TI con extra | Cessazioni 2021 | Assunzioni 2021 Parte I | Assunzioni 2021 (extra) Parte II | presenti 1/1/2022 TI | presenti 1/1/2022 TI con extra | Cessazioni 2022 | Assunzioni 2022 Parte I | Assunzioni 2022 (extra) Parte II |
|--|--|--|--|--|----------------------|-----------------------------------|---------------------------|-----------------|-------------------------|----------------------------------|----------------------|--------------------------------|-----------------|-------------------------|----------------------------------|----------------------|--------------------------------|-----------------|-------------------------|----------------------------------|
| | A | B | C | D = A - B | E | F = D + E | G = B + F | H | I | J | K = G + H + I - C | L = G + H + I + J - C | M | N | O | P | Q | R | S | T |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------------|-----------|-----------|-----------|-----------|----------|-----------|-----------|----------|-----------|----------|-----------|-----------|----------|----------|----------|-----------|-----------|----------|----------|
| DIREZIONE MEDICA DI PRESIDIO | 1 | - | - | 1 | - | 1 | - | - | - | 1 | - | 1 | - | - | - | - | 1 | - | - |
| TERAPIA INTENSIVA RIANIMAZIONE | 1 | - | - | 1 | - | 1 | - | - | - | - | - | - | - | 1 | - | - | 1 | 1 | - |
| OSTETRICIA E GINECOLOGIA | 1 | - | - | 1 | - | 1 | - | - | - | 1 | - | 1 | - | - | - | - | 1 | - | - |
| NEFROLOGIA | 1 | - | - | 1 | - | 1 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| NEUROLOGIA | 1 | 1 | - | - | 1 | 1 | 1 | 1 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| ONCOEMATOLOGIA PEDIATRICA | 1 | - | - | 1 | - | 1 | - | - | 1 | - | 1 | 1 | - | - | - | - | 1 | 1 | - |
| ONCOLOGIA MEDICA | 1 | - | - | 1 | - | 1 | - | - | 1 | - | 1 | 1 | - | - | - | - | 1 | 1 | - |
| TERAPIA DEL DOLORE | 1 | - | - | 1 | - | 1 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| FARMACIA | 4 | 4 | 1 | 0 | 1 | 5 | 5 | - | 1 | 1 | 5 | 6 | - | 1 | - | 6 | 7 | 1 | - |
| FISICA SANITARIA | 7 | 2 | - | 5 | - | 5 | 2 | - | - | 2 | 2 | 4 | - | - | 1 | 2 | 5 | - | - |
| BANCA DEL CORDONE | 3 | - | 3 | 3 | - | 3 | 3 | - | 3 | - | 3 | 3 | - | - | - | 3 | 3 | - | - |
| CENTRO REGIONALE TRAPIANTI | 3 | - | 2 | 3 | - | 3 | 2 | - | 2 | - | 2 | 2 | - | - | - | 2 | 2 | - | - |
| GENETICA MEDICA | 6 | 5 | 1 | 1 | 1 | 2 | 6 | 1 | 1 | - | 5 | 5 | - | - | - | 5 | 5 | - | - |
| SERVIZIO IMMUNOTRASFUSIONALE | 1 | - | - | 1 | - | 1 | - | - | - | 1 | - | 1 | - | - | - | - | 1 | - | - |
| LABORATORIO ANALISI | 17 | 12 | 1 | 5 | 3 | 8 | 13 | 1 | 1 | 1 | 12 | 13 | - | - | - | 12 | 13 | 2 | - |
| MICROBIOLOGIA E VIROLOGIA | 16 | 3 | 2 | 13 | - | 13 | 5 | - | 4 | - | 7 | 7 | - | - | - | 7 | 7 | - | - |
| TIPIZZAZIONE TISSUTALE | 4 | 5 | - | 1 | 1 | 0 | 5 | 1 | 1 | - | 5 | 5 | - | - | - | 5 | 5 | - | - |
| MEDICINA NUCLEARE | 1 | 1 | - | - | - | - | 1 | - | - | - | 1 | 1 | - | - | - | 1 | 1 | - | - |
| Totale | 71 | 35 | 10 | 38 | 7 | 45 | 43 | 0 | 15 | 7 | 44 | 51 | 0 | 2 | 1 | 46 | 50 | 3 | - |

| Professioni Sanitarie | Fabbisogno TEORICO da metodologia D.C.A. n. 192/2019 | Presenti al 31/12/2019 a Tempo Indeterminato | Presenti al 31/12/2019 a Tempo Determinato | Scostamento fabbisogno/personale in servizio (2020) | turnover (2020-2022) | Assunzioni potenziali (2020-2022) | presenti 1/1/2020 TO + TI | Cessazioni 2020 | Assunzioni 2020 Parte I | Assunzioni 2020 (extra) Parte II | presenti 1/1/2021 TI | presenti 1/1/2021 TI con extra | Cessazioni 2021 | Assunzioni 2021 Parte I | Assunzioni 2021 (extra) Parte II | presenti 1/1/2022 TI | presenti 1/1/2022 TI con extra | Cessazioni 2022 | Assunzioni 2022 Parte I | Assunzioni 2022 (extra) Parte II |
|---|--|--|--|---|----------------------|-----------------------------------|---------------------------|-----------------|-------------------------|----------------------------------|----------------------|--------------------------------|-----------------|-------------------------|----------------------------------|----------------------|--------------------------------|-----------------|-------------------------|----------------------------------|
| | A | B | C | D = A - B | E | F = D + E | G = B + C | H | I | J | P = G - H + I - C | PP = G - H + I + J - C | | | | | | | | |
| Infermieri | 972 | 677 | 94 | 295 | 45 | 383 | 771 | 17 | 90 | 23 | 750 | 773 | 13 | 3 | 10 | 740 | 773 | 15 | 15 | - |
| Tecnico Sanitario di Laboratorio Biomedico | 85 | 35 | 7 | 30 | 5 | 35 | 42 | 2 | 19 | - | 52 | 52 | 2 | 1 | 1 | 51 | 52 | 1 | - | - |
| Tecnico Sanitario di Radiologia Medica | 86 | 46 | 4 | 40 | 3 | 43 | 50 | 1 | 4 | 11 | 49 | 60 | 1 | 2 | - | 50 | 61 | 1 | - | - |
| Coll.Prof. San. Ostetrico | 45 | 44 | 6 | 1 | 1 | 2 | 50 | 1 | 2 | 1 | 49 | 50 | - | - | - | 49 | 50 | - | - | - |
| Tecnico di Neurofisiopatologia | 4 | 2 | - | 2 | - | 2 | 2 | - | 1 | 1 | 3 | 4 | - | - | - | 3 | 4 | - | - | - |
| Ortottista | 3 | 3 | - | - | 1 | 1 | 3 | 1 | - | - | 2 | 2 | - | - | 1 | 2 | 3 | - | - | - |
| Fisioterapista | 15 | 10 | - | 5 | 1 | 6 | 10 | 1 | 3 | 6 | 12 | 18 | - | - | 2 | 12 | 20 | - | - | - |
| Logopedista | 3 | 3 | - | - | - | - | 3 | - | - | - | 3 | 3 | - | - | - | 3 | 3 | - | - | - |
| Tecnico Audiometrista | 3 | 1 | - | 2 | - | 2 | 1 | - | - | - | 1 | 1 | - | 1 | - | 2 | 2 | - | - | - |
| Dietista | 9 | 9 | - | - | 4 | 4 | 9 | 1 | - | - | 8 | 8 | 3 | 1 | - | 6 | 6 | - | - | - |
| Tecnico di Fisiopatologia Cardiocircolatoria e Perfusione Cardiovascolare | 11 | 6 | 1 | 5 | - | 5 | 7 | - | 2 | 1 | 8 | 9 | - | - | 1 | 8 | 10 | - | - | - |
| Tecnico della prevenzione in ambienti di vita e di lavoro | 3 | - | - | 3 | - | 3 | - | - | 1 | - | 1 | 1 | - | - | 1 | 1 | 2 | - | - | 1 |
| Totale | 1.220 | 816 | 112 | 384 | 60 | 486 | 948 | 24 | 122 | 43 | 938 | 981 | 19 | 8 | 16 | 927 | 986 | 17 | 16 | - |

| Operatori del Ruolo Tecnico | Fabbisogno TEORICO da metodologia D.C.A. n. 192/2019 | Presenti al 31/12/2019 a Tempo Indeterminato | Presenti al 31/12/2019 a Tempo Determinato | Scostamento fabbisogno/personale in servizio (2020) | turnover (2020-2022) | Assunzioni potenziali (2020-2022) | presenti 1/1/2020 TO + TI | Cessazioni 2020 | Assunzioni 2020 Parte I | Assunzioni 2020 (extra) Parte II | presenti 1/1/2021 TI | presenti 1/1/2021 TI con extra | Cessazioni 2021 | Assunzioni 2021 Parte I | Assunzioni 2021 (extra) Parte II | presenti 1/1/2022 TI | presenti 1/1/2022 TI con extra | Cessazioni 2022 | Assunzioni 2022 Parte I | Assunzioni 2022 (extra) Parte II |
|-----------------------------------|--|--|--|---|----------------------|-----------------------------------|---------------------------|-----------------|-------------------------|----------------------------------|----------------------|--------------------------------|-----------------|-------------------------|----------------------------------|----------------------|--------------------------------|-----------------|-------------------------|----------------------------------|
| | A | B | C | D = A - B | E | F = D + E | G = B + C | H | I | J | P = G - H + I - C | PP = G - H + I + J - C | | | | | | | | |
| Operatore Tecnico | 30 | 30 | - | - | 6 | 6 | 30 | 3 | 2 | - | 29 | 29 | 2 | - | - | 27 | 27 | 1 | - | - |
| Assistente Tecnico | 10 | 4 | - | 6 | 1 | 7 | 4 | 1 | - | - | 3 | 3 | - | - | 3 | 3 | 6 | - | - | - |
| Assistente Religioso | 3 | - | - | 3 | - | 3 | - | - | 1 | - | 1 | 1 | - | - | 1 | 1 | 2 | - | - | - |
| Assistente Sociale | 5 | 1 | - | 4 | 1 | 5 | 1 | 1 | 2 | - | 2 | 2 | - | - | 2 | 2 | 4 | - | - | - |
| Ausiliario | 10 | 5 | - | 5 | 1 | 6 | 5 | 1 | - | 1 | 4 | 5 | - | - | - | 4 | 5 | - | - | - |
| Operatori Socio Sanitari (O.S.S.) | 289 | 153 | 12 | 130 | - | 130 | 165 | - | 24 | 14 | 177 | 191 | - | 11 | 7 | 188 | 209 | - | 8 | - |

| | Totale | 341 | 145 | 12 | 148 | 9 | 157 | 205 | 6 | 29 | 15 | 218 | 261 | 2 | 11 | 13 | 225 | 255 | 1 | 8 | - |
|-------------------------------------|--|--|--|---|----------------------|-----------------------------------|---------------------------|-----------------|-------------------------|----------------------------------|----------------------|--------------------------------|-----------------|-------------------------|----------------------------------|----------------------|--------------------------------|-----------------|-------------------------|----------------------------------|---|
| Operatori del Ruolo Amministrativo | Fabbisogno Teorico da metodologia D.C.A. n. 192/2019 | Presenti al 31/12/2019 a Tempo Indeterminato | Presenti al 31/12/2019 a Tempo Determinato | Scostamento fabbisogno/personale in servizio (2020) | turnover (2020-2022) | Assunzioni potenziali (2020-2022) | presenti 1/1/2020 TI + TI | Cessazioni 2020 | Assunzioni 2021 Parte I | Assunzioni 2020 (extra) Parte II | presenti 1/1/2021 TI | presenti 1/1/2021 TI con extra | Cessazioni 2021 | Assunzioni 2021 Parte I | Assunzioni 2021 (extra) Parte II | presenti 1/1/2022 TI | presenti 1/1/2022 TI con extra | Cessazioni 2022 | Assunzioni 2022 Parte I | Assunzioni 2022 (extra) Parte II | |
| | A | B | C | D = A - B | E | F = D + E | G = B + C | H | I | J | P = G - H + I - C | Pp = G - H + I + J - E | | | | | | | | | |
| Commesso | 9 | 5 | - | 4 | - | 4 | 5 | - | - | - | 5 | 5 | - | 3 | - | 8 | 8 | - | - | - | |
| Coadiutore Amministrativo | 30 | 30 | - | - | 4 | 4 | 30 | - | - | - | 30 | 30 | 3 | 3 | - | 30 | 30 | 1 | - | - | |
| Assistente Amministrativo | 70 | 58 | - | 12 | 11 | 23 | 58 | 5 | 15 | 5 | 68 | 73 | 2 | 4 | - | 70 | 75 | 4 | - | - | |
| Collaboratore Amministrativo | 55 | 29 | - | 26 | 15 | 41 | 29 | 7 | 16 | - | 38 | 38 | 3 | 14 | - | 49 | 49 | 5 | 5 | - | |
| Collaboratore Tecnico Professionale | 8 | 2 | - | 6 | 2 | 8 | 2 | - | 3 | - | 5 | 5 | - | - | 1 | 5 | 6 | 2 | 2 | - | |
| Dirigente Ingegnere | 3 | 1 | - | 2 | - | 2 | 1 | - | 2 | - | 3 | 3 | - | - | - | 3 | 3 | - | - | - | |
| Dirigente Amministrativo | 5 | 4 | - | 1 | - | 1 | 4 | - | - | - | 4 | 4 | - | - | 1 | 4 | 5 | - | - | - | |
| Dirigente Avvocato | 4 | 1 | - | 3 | - | 3 | 1 | - | 3 | - | 4 | 4 | - | - | - | 4 | 4 | - | - | - | |
| Totale | 184 | 130 | - | 54 | 32 | 86 | 130 | 32 | 89 | 5 | 157 | 162 | 8 | 24 | 2 | 173 | 180 | 12 | 7 | - | |
| Totale Complessivo | 1.490 | 1.575 | 167 | 1.681 | 147 | 1.059 | 1.762 | 63 | 270 | 114 | 1.736 | 1.900 | 42 | 55 | 45 | 1.799 | 1.958 | 42 | 41 | - | |

Tetto massimo spesa:
Parte I - Spesa anno 2019
Parte II art. 1, comma 1, D. L. 35/2013 convertito con Legge 60/2019

| Direttori di Struttura Complessa per disciplina/profilo | Fabbisogno teorico da coprire (a S.C.A. n. 12/2019) | Presenti al 31/12/2019 a Tempo Indeterminato | Presenti al 31/12/2019 a Tempo Determinato | Costo Presenti 1/1/2020 | Risparmio Costazioni 2020 | Costo Assunzioni 2020 Parte I | Costo Assunzioni 2020 (extra) Parte II | Costo Fabbisogno anno 2020 Parte I | Costo Fabbisogno anno 2020 (extra) Parte II | Costo Presenti 1/1/2021 | Costo presenti 1/1/2021 con extra Parte II | Risparmio Costazioni 2021 | Costo Assunzioni 2021 Parte I | Costo Assunzioni 2021 (extra) Parte I | Costo Fabbisogno anno 2021 Parte I | Costo Fabbisogno anno 2021 (extra) Parte II | Costo Presenti 1/1/2022 | Costo presenti 1/1/2022 con extra Parte II | Risparmio Costazioni 2022 | Costo Assunzioni 2022 Parte I | Costo Assunzioni 2022 (extra) Parte II | Costo Fabbisogno anno 2022 Parte I | Costo Fabbisogno anno 2022 (extra) Parte I | |
|---|---|---|---|----------------------------|---------------------------------|--|---|---|---|----------------------------|---|---------------------------------|--|--|---|---|----------------------------|---|---------------------------------|--|--|---|--|---------|
| | A | B | C | D | E | F | G | H | I | J | K | L | M | N | O | P | Q | R | S | T | U | V | W | |
| CARDIOCHIRURGIA | 1 | 1 | - | 136.600 | - | - | - | 136.600 | 136.600 | 136.600 | 136.600 | - | - | - | 136.600 | 136.600 | 136.600 | 136.600 | - | - | - | 136.600 | 136.600 | |
| CHIRURGIA GENERALE E D'URGENZA | 1 | 1 | - | 136.600 | - | - | - | 136.600 | 136.600 | 136.600 | 136.600 | - | - | - | 136.600 | 136.600 | 136.600 | 136.600 | - | - | - | 136.600 | 136.600 | |
| CHIRURGIA TORACICA | 1 | 1 | - | 136.600 | - | - | - | 136.600 | 136.600 | 136.600 | 136.600 | - | - | - | 136.600 | 136.600 | 136.600 | 136.600 | - | - | - | 136.600 | 136.600 | |
| CHIRURGIA VASCOLARE | 1 | 1 | - | 136.600 | - | - | - | 136.600 | 136.600 | 136.600 | 136.600 | - | - | - | 136.600 | 136.600 | 136.600 | 136.600 | - | - | - | 136.600 | 136.600 | |
| NEUROCHIRURGIA | 1 | 1 | - | 136.600 | - | - | - | 136.600 | 136.600 | 136.600 | 136.600 | - | - | - | 136.600 | 136.600 | 136.600 | 136.600 | - | - | - | 136.600 | 136.600 | |
| OCULISTICA | 1 | 1 | - | 136.600 | - | - | - | 136.600 | 136.600 | 136.600 | 136.600 | - | - | - | 136.600 | 136.600 | 136.600 | 136.600 | - | - | - | 136.600 | 136.600 | |
| ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA | 1 | 1 | - | 136.600 | 91.316 | 136.600 | - | 181.884 | 181.884 | 136.600 | 136.600 | - | - | - | 136.600 | 136.600 | 136.600 | 136.600 | - | - | - | 136.600 | 136.600 | |
| OTORINOLARINGOIATRIA | 1 | 1 | - | 136.600 | - | - | - | 136.600 | 136.600 | 136.600 | 136.600 | - | - | - | 136.600 | 136.600 | 136.600 | 136.600 | - | - | - | 136.600 | 136.600 | |
| UROLOGIA ABILITATA AL TRAPIANTO | 1 | 1 | - | 136.600 | 56.885 | 136.600 | - | 216.315 | 216.315 | 136.600 | 136.600 | - | - | - | 136.600 | 136.600 | 136.600 | 136.600 | - | - | - | 136.600 | 136.600 | |
| TERAPIA INTENSIVA CARDIOLOGICA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CARDIOLOGIA | 1 | 1 | - | 136.600 | - | - | - | 136.600 | 136.600 | 136.600 | 136.600 | - | - | - | 136.600 | 136.600 | 136.600 | 136.600 | - | - | - | 136.600 | 136.600 | |
| MEDICINA E CHIRURGIA DI ACCETTAZIONE E D'URGENZA (MCAE) | 1 | - | - | - | - | 136.600 | - | 136.600 | 136.600 | 136.600 | 136.600 | - | - | - | 136.600 | 136.600 | 136.600 | 136.600 | - | - | - | 136.600 | 136.600 | |
| RIANIMAZIONE CARDIOCHIRURGICA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TERAPIA INTENSIVA POSTOPERATORIA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TERAPIA INTENSIVA RIANIMAZIONE | 1 | 1 | - | 136.600 | - | - | - | 136.600 | 136.600 | 136.600 | 136.600 | - | - | - | 136.600 | 136.600 | 136.600 | 136.600 | - | - | - | 136.600 | 136.600 | |
| OSTETRICIA E GINECOLOGIA | 1 | 1 | - | 136.600 | - | - | - | 136.600 | 136.600 | 136.600 | 136.600 | - | - | - | 136.600 | 136.600 | 136.600 | 136.600 | - | - | - | 136.600 | 136.600 | |
| TERAPIA INTENSIVA NEONATALE | 1 | - | - | - | - | 136.600 | - | 136.600 | 136.600 | 136.600 | 136.600 | - | - | - | 136.600 | 136.600 | 136.600 | 136.600 | - | - | - | 136.600 | 136.600 | |
| NEONATOLOGIA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| NIDO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PEDIATRIA | 1 | 1 | - | 136.600 | - | - | - | 136.600 | 136.600 | 136.600 | 136.600 | - | - | - | 136.600 | 136.600 | 136.600 | 136.600 | - | - | - | 136.600 | 136.600 | |
| C. T. M. O. | 1 | 1 | - | 136.600 | - | - | - | 136.600 | 136.600 | 136.600 | 136.600 | - | - | - | 136.600 | 136.600 | 136.600 | 136.600 | - | - | - | 136.600 | 136.600 | |
| CENTRO MICROCITEMIE - EMOSTASI E TROMBOSI | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DAY HOSPITAL MULTIDISCIPLINARE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DERMATOLOGIA | 1 | 1 | - | 136.600 | - | - | - | 136.600 | 136.600 | 136.600 | 136.600 | - | - | - | 136.600 | 136.600 | 136.600 | 136.600 | - | - | - | 136.600 | 136.600 | |
| DIABETOLOGIA ED ENDOCRINOLOGIA | 1 | 1 | - | 136.600 | 91.316 | 136.600 | - | 181.884 | 181.884 | 136.600 | 136.600 | - | - | - | 136.600 | 136.600 | 136.600 | 136.600 | - | - | - | 136.600 | 136.600 | |
| EMATOLOGIA | 1 | 1 | - | 136.600 | - | - | - | 136.600 | 136.600 | 136.600 | 136.600 | 34.431 | - | - | 102.169 | 102.169 | - | - | - | 136.600 | - | - | 136.600 | 136.600 |
| GASTROENTEROLOGIA | 1 | 1 | - | 136.600 | - | - | - | 136.600 | 136.600 | 136.600 | 136.600 | - | - | - | 136.600 | 136.600 | 136.600 | 136.600 | - | - | - | 136.600 | 136.600 | |
| GERIATRIA | 1 | 1 | - | 136.600 | - | - | - | 136.600 | 136.600 | 136.600 | 136.600 | - | - | - | 136.600 | 136.600 | 136.600 | 136.600 | - | - | - | 136.600 | 136.600 | |
| MALATTIE INFETTIVE | 1 | 1 | - | 136.600 | - | - | - | 136.600 | 136.600 | 136.600 | 136.600 | - | - | - | 136.600 | 136.600 | 136.600 | 136.600 | - | - | - | 136.600 | 136.600 | |
| MEDICINA GENERALE | 1 | 1 | - | 136.600 | - | - | - | 136.600 | 136.600 | 136.600 | 136.600 | - | - | - | 136.600 | 136.600 | 136.600 | 136.600 | - | - | - | 136.600 | 136.600 | |
| NEFROLOGIA TRAPIANTO RENALE | 1 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | |
| NEFROLOGIA | 1 | 1 | - | 136.600 | - | - | - | 136.600 | 136.600 | 136.600 | 136.600 | - | - | - | 136.600 | 136.600 | 136.600 | 136.600 | - | - | - | 136.600 | 136.600 | |
| NEUROLOGIA | 1 | 1 | - | 136.600 | - | - | - | 136.600 | 136.600 | 136.600 | 136.600 | - | - | - | 136.600 | 136.600 | 136.600 | 136.600 | - | - | - | 136.600 | 136.600 | |
| ONCOEMATOLOGIA PEDIATRICA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ONCOLOGIA MEDICA | 1 | 1 | - | 136.600 | - | - | - | 136.600 | 136.600 | 136.600 | 136.600 | - | - | - | 136.600 | 136.600 | 136.600 | 136.600 | - | - | - | 136.600 | 136.600 | |
| PNEUMOLOGIA | 1 | - | - | - | - | 136.600 | - | 136.600 | 136.600 | 136.600 | 136.600 | - | - | - | 136.600 | 136.600 | 136.600 | 136.600 | - | - | - | 136.600 | 136.600 | |
| REUMATOLOGIA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| RECUPERO E RIABILITAZIONE FUNZIONALE | 1 | - | - | - | - | 136.600 | - | 136.600 | 136.600 | 136.600 | 136.600 | - | - | - | 136.600 | 136.600 | 136.600 | 136.600 | - | - | - | 136.600 | 136.600 | |
| TERAPIA DEL DOLORE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PSICHIATRIA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| BLOCCO OPERATORIO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ANATOMIA PATOLOGICA | 1 | 1 | - | 136.600 | - | - | - | 136.600 | 136.600 | 136.600 | 136.600 | 68.861 | - | - | 67.739 | 67.739 | - | - | - | 136.600 | - | - | 136.600 | 136.600 |
| CITOLOGIA DIAGNOSTICA PREVENZIONE TUMORI | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| FARMACIA | 1 | 1 | - | 136.600 | - | - | - | 136.600 | 136.600 | 136.600 | 136.600 | - | - | - | 136.600 | 136.600 | 136.600 | 136.600 | - | - | - | 136.600 | 136.600 | |
| FISICA SANITARIA | 1 | 1 | - | 136.600 | - | - | - | 136.600 | 136.600 | 136.600 | 136.600 | - | - | - | 136.600 | 136.600 | 136.600 | 136.600 | - | - | - | 136.600 | 136.600 | |
| BANCA DEL CORDONE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CENTRO REGIONALE TRAPIANTI | 1 | 1 | - | 136.600 | - | - | - | 136.600 | 136.600 | 136.600 | 136.600 | - | - | - | 136.600 | 136.600 | 136.600 | 136.600 | - | - | - | 136.600 | 136.600 | |
| GENETICA MEDICA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| LABORATORIO ANALISI | 1 | 1 | - | 136.600 | 96.930 | 136.600 | - | 176.270 | 176.270 | 136.600 | 136.600 | - | - | - | 136.600 | 136.600 | 136.600 | 136.600 | - | - | - | 136.600 | 136.600 | |
| MICROBIOLOGIA E VIROLOGIA | 1 | 1 | - | 136.600 | - | - | - | 136.600 | 136.600 | 136.600 | 136.600 | - | - | - | 136.600 | 136.600 | 136.600 | 136.600 | - | - | - | 136.600 | 136.600 | |
| TIPIZZAZIONE TISSUTALE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| SERVIZIO IMMUNOTRASFUSIONALE | 1 | 1 | - | 136.600 | - | - | - | 136.600 | 136.600 | 136.600 | 136.600 | - | - | - | 136.600 | 136.600 | 136.600 | 136.600 | - | - | - | 136.600 | 136.600 | |
| RADIOTERAPIA ONCOLOGICA | 1 | 1 | - | 136.600 | - | - | - | 136.600 | 136.600 | 136.600 | 136.600 | - | - | - | 136.600 | 136.600 | 136.600 | 136.600 | - | - | - | 136.600 | 136.600 | |
| MEDICINA NUCLEARE | 1 | 1 | - | 136.600 | - | - | - | 136.600 | 136.600 | 136.600 | 136.600 | - | - | - | 136.600 | 136.600 | 136.600 | 136.600 | - | - | - | 136.600 | 136.600 | |
| NEURORADIOLOGIA | 1 | 1 | - | 136.600 | - | - | - | 136.600 | 136.600 | 136.600 | 136.600 | - | - | - | 136.600 | 136.600 | 136.600 | 136.600 | - | - | - | 136.600 | 136.600 | |
| RADIOLOGIA | 1 | 1 | - | 136.600 | - | - | - | 136.600 | 136.600 | 136.600 | 136.600 | 374 | - | - | 136.226 | 136.226 | - | - | - | 136.600 | - | - | 136.600 | 136.600 |
| RADIOLOGIA MORELLI | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DIREZIONE MEDICA DI PRESIDIO | 1 | 1 | - | 136.600 | - | - | - | 136.600 | 136.600 | 136.600 | 136.600 | - | - | - | 136.600 | 136.600 | 136.600 | 136.600 | - | - | - | 136.600 | 136.600 | |
| GOVERNO CLINICO E RISK MANAGEMENT | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| MONITORAGGIO E CONTROLLO ATTIVITA' DI RICOVERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| AFFARI GENERALI, LEGALI E ASSICURATIVI | 1 | 1 | - | 109.600 | - | - | - | 109.600 | 109.600 | 109.600 | 109.600 | - | - | - | 109.600 | 109.600 | 109.600 | 109.600 | - | - | - | 109.600 | 109.600 | |
| AREA STAFF DIREZIONE GENERALE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| AVVOCATURA AZIENDALE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| GESTIONE E SVILUPPO RISORSE UMANE E FORMAZIONE | 1 | 1 | - | 109.600 | - | - | - | 109.600 | 109.600 | 109.600 | 109.600 | - | - | - | 109.600 | 109.600 | 109.600 | 109.600 | - | - | - | 109.600 | | |

Proposta di Piano del Fabbisogno di personale nel triennio 2020 -2021 Impatto economico-finanziario

| | | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 | 2025 | 2026 | 2027 | 2028 | 2029 | 2030 | 2031 | 2032 | 2033 | 2034 | 2035 | 2036 | 2037 | 2038 | 2039 | 2040 | |
|--|--|--|--|------------------|--------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|--------------------|------------------|--------------------|------------------|------------------|------------------|--------------------|------------------|------------------|--------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|
| Dirigenti Sanitari non medici per disciplina/profilo | Fabbisogno TEORICO da metodologia D.C.A. n. 192/2016 | Presenti al 31/12/2019 a Tempo Indeterminato | Presenti al 31/12/2019 a Tempo Determinato | Costo Presenti | Risparmio Cessioni | Costo Assunzioni | Costo Assunzioni | Costo Fabbisogno | Costo Fabbisogno | Costo Presenti | Costo presenti | Risparmio Cessioni | Costo Assunzioni | Costo Assunzioni | Costo Fabbisogno | Costo Fabbisogno | Costo Presenti | Costo presenti | Risparmio Cessioni | Costo Assunzioni | Costo Assunzioni | Costo Fabbisogno | Costo Fabbisogno | |
| | | | | 1/1/2020 | 2020 | 2020 (extra) | anno 2020 | anno 2020 | 1/1/2021 | 1/1/2021 con extra | 2021 | 2021 (extra) | anno 2021 | anno 2021 | 1/1/2022 | 1/1/2022 con extra | 2022 | 2022 (extra) | anno 2022 | anno 2022 | 2022 | 2022 (extra) | anno 2022 | anno 2022 |
| | | A | B | C | L | M | N | Op = L + M + N | Op = L + M + N | Parte I | Parte II | Parte I | Parte II | Parte I | Parte II | Parte I | Parte I | Parte II | Parte I | Parte II | Parte I | Parte II | | |
| DIREZIONE MEDICA DI PRESIDIO | 1 | - | - | - | - | - | 55.300 | - | 55.300 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 71.800 | |
| TERAPIA INTENSIVA RIANIMAZIONE | 1 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 88.600 | - | 88.600 | 88.600 | 71.800 | 71.800 | - | - | - | - | 71.800 | 71.800 |
| OSTETRICIA E GINECOLOGIA | 1 | - | - | - | - | - | 88.600 | - | 88.600 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | 71.800 | 71.800 |
| NEFROLOGIA | 1 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| NEUROLOGIA | 1 | 1 | - | - | 71.800 | 65.702 | - | - | 6.098 | 6.098 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| ONCOEMATOLOGIA PEDIATRICA | 1 | - | - | - | - | - | 88.600 | - | 88.600 | 88.600 | 71.800 | 71.800 | - | - | - | - | 71.800 | 71.800 | - | - | - | - | 71.800 | 71.800 |
| ONCOLOGIA MEDICA | 1 | - | - | - | - | - | 88.600 | - | 88.600 | 88.600 | 71.800 | 71.800 | - | - | - | - | 71.800 | 71.800 | - | - | - | - | 71.800 | 71.800 |
| TERAPIA DEL DOLORE | 1 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| FARMACIA | 2 | 4 | 1 | 359.000 | - | - | 88.600 | 359.000 | 447.600 | 359.000 | 430.800 | - | 88.600 | - | 447.600 | 519.400 | 430.800 | 502.600 | 29.614 | - | - | - | 401.186 | 472.986 |
| FISICA SANITARIA | 2 | 2 | - | 143.600 | - | - | 177.200 | 143.600 | 320.800 | 143.600 | 287.200 | - | - | 88.600 | 143.600 | 375.800 | 143.600 | 359.000 | - | - | - | - | 143.600 | 359.000 |
| BANCA DEL CORDONE | 3 | - | 3 | 215.400 | - | - | - | 215.400 | 215.400 | 215.400 | 215.400 | - | - | - | 215.400 | 215.400 | 215.400 | 215.400 | - | - | - | - | 215.400 | 215.400 |
| CENTRO REGIONALE TRAPIANTI | 3 | - | 2 | 143.600 | - | - | - | 143.600 | 143.600 | 143.600 | 143.600 | - | - | - | 143.600 | 143.600 | 143.600 | 143.600 | - | - | - | - | 143.600 | 143.600 |
| GENETICA MEDICA | 6 | 5 | 1 | 430.800 | 7.134 | - | - | 423.666 | 423.666 | 359.000 | 359.000 | - | - | - | 359.000 | 359.000 | 359.000 | 359.000 | - | - | - | - | 359.000 | 359.000 |
| SERVIZIO IMMUNOTRASFUSIONALE | 1 | - | - | - | - | - | 88.600 | - | 88.600 | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| LABORATORIO ANALISI | 17 | 12 | 1 | 933.400 | 73.642 | - | 88.600 | 859.758 | 948.358 | 861.600 | 933.400 | - | - | - | 861.600 | 933.400 | 861.600 | 933.400 | 102.020 | - | - | - | 759.580 | 831.380 |
| MICROBIOLOGIA E VIROLOGIA | 16 | 3 | 2 | 359.000 | - | 177.200 | - | 536.200 | 536.200 | 502.600 | 502.600 | - | - | - | 502.600 | 502.600 | 502.600 | 502.600 | - | - | - | - | 502.600 | 502.600 |
| TIPIZZAZIONE TISSUTALE | 4 | 5 | - | 359.000 | 10.701 | 88.600 | - | 436.899 | 436.899 | 359.000 | 359.000 | - | - | - | 359.000 | 359.000 | 359.000 | 359.000 | - | - | - | - | 359.000 | 359.000 |
| MEDICINA NUCLEARE | 1 | 1 | - | 71.800 | - | - | - | 71.800 | 71.800 | 71.800 | 71.800 | - | - | - | 71.800 | 71.800 | 71.800 | 71.800 | - | - | - | - | 71.800 | 71.800 |
| Totale | 71 | 33 | 10 | 3.037.400 | 157.180 | 449.000 | 549.000 | 3.373.220 | 3.373.220 | 3.458.200 | 3.651.500 | 177.200 | 88.600 | 3.569.900 | 3.927.600 | 3.569.900 | 3.569.900 | 3.569.900 | 102.020 | 29.614 | - | - | 3.171.150 | 3.745.350 |

| Professioni Sanitarie | Fabbisogno TEORICO da metodologia D.C.A. n. 192/2016 | Presenti al 31/12/2019 a Tempo Indeterminato | Presenti al 31/12/2019 a Tempo Determinato | Costo Presenti | Risparmio Cessioni | Costo Assunzioni | Costo Assunzioni | Costo Fabbisogno | Costo Fabbisogno | Costo Presenti | Costo presenti | Risparmio Cessioni | Costo Assunzioni | Costo Assunzioni | Costo Fabbisogno | Costo Fabbisogno | Costo Presenti | Costo presenti | Risparmio Cessioni | Costo Assunzioni | Costo Assunzioni | Costo Fabbisogno | Costo Fabbisogno | |
|---|--|--|--|-------------------|--------------------|------------------|------------------|-------------------|-------------------|--------------------|-------------------|--------------------|------------------|------------------|-------------------|--------------------|-------------------|-------------------|--------------------|------------------|------------------|------------------|-------------------|-------------------|
| | | | | 1/1/2020 | 2020 | 2020 (extra) | anno 2020 | anno 2020 | 1/1/2021 | 1/1/2021 con extra | 2021 | 2021 (extra) | anno 2021 | anno 2021 | 1/1/2022 | 1/1/2022 con extra | 2022 | 2022 (extra) | anno 2022 | anno 2022 | 2022 | 2022 (extra) | anno 2022 | anno 2022 |
| | | A | B | C | L | M | N | Op = L + M + N | Op = L + M + N | Parte I | Parte II | Parte I | Parte II | Parte I | Parte II | Parte I | Parte I | Parte II | Parte I | Parte II | Parte I | Parte II | | |
| Infermieri | 572 | 677 | 94 | 29.606.400 | 327.215 | - | 153.600 | 883.200 | 29.125.585 | 30.008.785 | 28.800.000 | 29.683.200 | 257.665 | 115.200 | 384.000 | 28.657.535 | 29.924.735 | 28.416.000 | 29.683.200 | 251.020 | 576.000 | - | 28.740.980 | 30.008.180 |
| Tecnico Sanitario di Laboratorio Biomedico | 65 | 35 | 7 | 1.566.600 | 28.001 | - | 447.600 | - | 1.986.199 | 1.986.199 | 1.939.600 | 1.939.600 | 46.906 | 37.300 | 37.300 | 1.929.994 | 1.967.294 | 1.902.300 | 1.939.600 | 25.037 | - | - | 1.877.263 | 1.914.563 |
| Tecnico Sanitario di Radiologia Medica | 86 | 46 | 4 | 1.845.000 | 21.533 | - | - | 413.200 | 1.823.467 | 2.236.667 | 1.827.700 | 2.238.000 | 21.635 | 73.800 | - | 1.879.865 | 2.290.165 | 1.865.000 | 2.275.300 | 15.468 | - | - | 1.849.532 | 2.259.832 |
| Coll.Prof. San. Ostetrico | 45 | 44 | 6 | 1.680.000 | 30.746 | - | 147.600 | 33.500 | 1.501.654 | 1.535.254 | 1.646.400 | 1.680.000 | - | - | - | 1.646.400 | 1.680.000 | 1.646.400 | 1.680.000 | - | - | - | 1.646.400 | 1.680.000 |
| Tecnico di Neurofisiopatologia | 4 | 2 | - | 125.400 | - | - | 34.400 | 34.400 | 159.800 | 194.200 | 135.500 | 182.000 | - | - | - | 136.500 | 182.000 | 136.500 | 182.000 | - | - | - | 136.500 | 182.000 |
| Ortottista | 3 | 3 | - | 110.700 | 21.533 | - | - | 89.167 | 89.167 | 73.800 | 73.800 | - | - | 36.900 | 73.800 | 110.700 | 73.800 | 110.700 | 73.800 | - | - | - | 73.800 | 110.700 |
| Fisioterapista | 15 | 10 | - | 355.000 | 17.799 | - | 106.500 | 213.000 | 443.701 | 656.701 | 426.000 | 639.000 | - | - | 71.000 | 426.000 | 710.000 | 426.000 | 710.000 | - | - | - | 426.000 | 710.000 |
| Logopedista | 3 | 3 | - | 81.900 | - | - | - | 81.900 | 81.900 | 81.900 | 81.900 | - | - | - | 81.900 | 81.900 | 81.900 | 81.900 | 81.900 | - | - | - | 81.900 | 81.900 |
| Tecnico Audiometrista | 3 | 1 | - | 34.000 | - | - | - | 34.000 | 34.000 | 34.000 | 34.000 | - | - | 34.000 | 68.000 | 68.000 | 68.000 | 68.000 | 68.000 | - | - | - | 68.000 | 68.000 |
| Dietista | 9 | 9 | - | 354.600 | 26.339 | - | - | 328.261 | 328.261 | 315.200 | 315.200 | 33.031 | 39.400 | - | 321.569 | 321.569 | 236.400 | 236.400 | 236.400 | - | - | - | 236.400 | 236.400 |
| Tecnico di Fisioterapia Cardiocircolatoria e Perfusione Cardiovascolare | 11 | 6 | 1 | 219.800 | - | - | 31.400 | 31.400 | 251.200 | 282.600 | 251.200 | 282.600 | - | - | 31.400 | 251.200 | 314.000 | 251.200 | 314.000 | - | - | - | 251.200 | 314.000 |
| Tecnico della prevenzione in ambienti di vita e di lavoro | 3 | - | - | - | - | - | 31.400 | 31.400 | 31.400 | 31.400 | 31.400 | - | - | 31.400 | 31.400 | 62.800 | 31.400 | 62.800 | 31.400 | - | - | - | 62.800 | 94.200 |
| Totale | 1.220 | 836 | 112 | 39.479.400 | 473.166 | 359.100 | 1.603.600 | 35.866.238 | 37.465.134 | 35.563.700 | 37.180.700 | 359.237 | 249.700 | 502.000 | 35.504.163 | 37.916.169 | 35.134.200 | 37.916.169 | 291.525 | 607.000 | - | - | 35.452.775 | 37.659.470 |

| Operatori del Ruolo Tecnico | Fabbisogno TEORICO da metodologia D.C.A. n. 192/2016 | Presenti al 31/12/2019 a Tempo Indeterminato | Presenti al 31/12/2019 a Tempo Determinato | Costo Presenti | Risparmio Cessioni | Costo Assunzioni | Costo Assunzioni | Costo Fabbisogno | Costo Fabbisogno | Costo Presenti | Costo presenti | Risparmio Cessioni | Costo Assunzioni | Costo Assunzioni | Costo Fabbisogno | Costo Fabbisogno | Costo Presenti | Costo presenti | Risparmio Cessioni | Costo Assunzioni | Costo Assunzioni | Costo Fabbisogno | Costo Fabbisogno | |
|-----------------------------------|--|--|--|----------------|--------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|--------------------|----------------|--------------------|------------------|------------------|------------------|--------------------|----------------|----------------|--------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|-----------|
| | | | | 1/1/2020 | 2020 | 2020 (extra) | anno 2020 | anno 2020 | 1/1/2021 | 1/1/2021 con extra | 2021 | 2021 (extra) | anno 2021 | anno 2021 | 1/1/2022 | 1/1/2022 con extra | 2022 | 2022 (extra) | anno 2022 | anno 2022 | 2022 | 2022 (extra) | anno 2022 | anno 2022 |
| | | A | B | C | L | M | N | Op = L + M + N | Op = L + M + N | Parte I | Parte II | Parte I | Parte II | Parte I | Parte II | Parte I | Parte I | Parte II | Parte I | Parte II | Parte I | Parte II | | |
| Operatore Tecnico | 30 | 30 | - | 1.035.000 | 77.507 | - | 69.000 | 1.026.493 | 1.026.493 | 1.000.500 | 1.000.500 | 8.790 | - | - | 991.710 | 991.710 | 931.500 | 931.500 | 31.570 | - | - | - | 899.930 | 899.930 |
| Assistente Tecnico | 10 | 4 | - | 163.200 | 6.707 | - | - | 156.493 | 156.493 | 122.400 | 122.400 | - | - | 122.400 | 122.400 | 244.800 | 122.400 | 244.800 | - | - | - | - | 122.400 | 244.800 |
| Assistente Religioso | 3 | - | - | - | - | - | 26.000 | 26.000 | 26.000 | 41.700 | 41.700 | - | - | 26.000 | 41.700 | 67.700 | 41.700 | 83.400 | - | - | - | - | 41.700 | 83.400 |
| Assistente Sociale | 5 | 1 | - | 45.500 | 22.812 | - | 91.000 | 113.688 | 113.688 | 91.000 | 91.000 | - | - | 91.000 | 91.000 | 182.000 | 91.000 | 182.000 | - | - | - | - | 91.000 | 182.000 |
| Ausiliario | 10 | 5 | - | 131.000 | 23.975 | - | 26.200 | 107.025 | 133.225 | 104.800 | 131.000 | - | - | 104.800 | 131.000 | 104.800 | 131.000 | 131.000 | - | - | - | - | 104.800 | 131.000 |
| Operatori Socio Sanitari (O.S.S.) | 283 | 153 | 12 | 4.207.500 | - | - | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Proposta di Piano del Fabbisogno di personale nel triennio 2020 -2021 Impatto economico-finanziario

| | 2020 | 2021 | | 2020 | 2021 | 2020 | 2021 | 2020 | 2021 | 2020 | 2021 | 2020 | 2021 | 2020 | 2021 | 2020 | 2021 | 2020 | 2021 | 2020 | 2021 | | |
|---|--------------|--------------|------------|-------------------|------------------|------------------|------------------|-------------------|--------------------|-------------------|-------------------|------------------|------------------|------------------|-------------------|--------------------|-------------------|--------------------|----------------|------------------|----------|-------------------|--------------------|
| Dirigente Amministrativo | 4 | 4 | - | 256.400 | - | - | - | 256.400 | 256.400 | 256.400 | 256.400 | - | - | 64.100 | 256.400 | 320.500 | 256.400 | 320.500 | - | - | - | 256.400 | 320.500 |
| Dirigente Avvocato | 4 | 1 | - | 99.300 | - | 297.900 | - | 397.200 | 397.200 | 397.200 | 397.200 | - | - | - | 397.200 | 397.200 | 397.200 | 397.200 | - | - | - | 397.200 | 397.200 |
| Totale | 8 | 5 | - | 355.700 | 297.900 | 654.100 | 397.200 | 653.600 | 653.600 | 653.600 | 653.600 | 64.100 | 653.600 | 653.600 | 653.600 | 717.200 | 717.200 | 717.200 | 717.200 | - | - | 653.600 | 717.200 |
| Totale Complessivo | 2.400 | 1.575 | 157 | 69.407.500 | 2.121.800 | 6.427.300 | 6.510.900 | 69.804.350 | 100.677.000 | 92.297.600 | 89.110.700 | 1.050.000 | 2.558.200 | 2.407.200 | 69.188.000 | 102.551.000 | 82.892.400 | 101.640.100 | 608.450 | 2.167.000 | - | 69.188.000 | 102.551.000 |
| tetto massimo spesa: Parte I - Spesa annua 2019 Parte II art. 1, comma 1, D.L. 35/2019 convertito con legge 60/2019 | | | | | | | | 93.505.000 | | 102.856.851 | | | | | | 93.505.000 | | 102.856.851 | | | | | |



Proposta di Piano del Fabbisogno di personale nel triennio 2020-2021 Riepilogo

| Profilo | Fabbisogno TEORICO in Fabbisogno D.C.A. (D.180/2019) | | Presenti al 31/12/2019 a Tempo Indeterminato | Presenti al 31/12/2019 a Tempo Determinato | Sostegno del fabbisogno/impiego in servizio (2020) | | Assunzioni potenziali (2020-2022) | | Assunzioni 2020 | | Assunzioni 2021 | |
|------------------------------------|--|--------------|--|--|--|--------------|-----------------------------------|-------|-----------------|-----------|-----------------|------------|
| | A | B | | | C | D=A+B | E | F=D+E | G=F+E | H | I | J |
| Direttori SC | 47 | 41 | 0 | 6 | 7 | 13 | | | 4 | 4 | 10 | 0 |
| Dirigenza Medica | 594 | 342 | 33 | 252 | 32 | 282 | | | 375 | 13 | 55 | 44 |
| Dirigenza SNM | 71 | 33 | 10 | 38 | 7 | 45 | | | 43 | 4 | 15 | 7 |
| Infermieri | 972 | 677 | 94 | 295 | 45 | 383 | | | 771 | 17 | 90 | 23 |
| Altre professioni sanitarie | 247 | 159 | 18 | 88 | 15 | 103 | | | 177 | 7 | 32 | 20 |
| O.S.S. | 283 | 153 | 12 | 130 | 0 | 130 | | | 165 | 0 | 24 | 14 |
| Ruolo Amministrativo-Professionale | 184 | 130 | 0 | 54 | 32 | 86 | | | 130 | 12 | 39 | 5 |
| Ruolo Tecnico | 58 | 40 | 0 | 18 | 9 | 27 | | | 40 | 6 | 5 | 1 |
| Totale | 2.454 | 1.495 | 147 | 824 | 147 | 1.260 | | | 1.718 | 58 | 368 | 110 |

| presenti 1/1/2021 (I) | presenti 31/12/2021 con extra (II) | Assunzioni 2021 | Assunzioni 2022 (extra) |
|-----------------------|------------------------------------|-----------------|-------------------------|
| P=Q-N+L+K | | R=O+H+G+I | |
| 47 | 47 | 3 | 0 |
| 384 | 428 | 10 | 10 |
| 44 | 51 | 0 | 2 |
| 750 | 773 | 13 | 3 |
| 188 | 208 | 6 | 5 |
| 177 | 191 | 0 | 11 |
| 157 | 162 | 8 | 24 |
| 39 | 40 | 2 | 0 |
| 1.718 | 1.960 | 42 | 109 |

| presenti 1/1/2022 (I) | presenti 1/1/2022 con extra (II) | Assunzioni 2022 | Assunzioni 2022 (extra) |
|-----------------------|----------------------------------|-----------------|-------------------------|
| 44 | 44 | 0 | 3 |
| 384 | 441 | 9 | 7 |
| 46 | 54 | 3 | 0 |
| 740 | 773 | 15 | 15 |
| 187 | 213 | 2 | 1 |
| 188 | 209 | 0 | 8 |
| 173 | 180 | 12 | 7 |
| 37 | 44 | 1 | 0 |
| 1.731 | 1.938 | 42 | 41 |

| Profilo | Costo Presenti 1/1/2020 | Regime di Contrattazione 2020 | Costo Assunzioni 2020 | Costo Assunzioni 2021 (extra) | Costo Fabbisogno 2020 (extra) | Costo Fabbisogno 2021 (extra) | Costo Fabbisogno 2022 (extra) | Costo Assunzioni 2021 | Costo Assunzioni 2022 (extra) | Costo Fabbisogno 2022 (extra) | Costo Fabbisogno 2023 (extra) | |
|--|-------------------------|-------------------------------|-----------------------|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|-----------------------|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|--------------------|
| | L | M | N | O | P=Q-N+L | R=O+M+K | S=U+V+W | T | X | Y | Z | |
| Direttori SC | 5.465.600 | 336.448 | 1.339.000 | 0 | 6.468.152 | 6.468.152 | 6.258.200 | 6.258.200 | 103.666 | 0 | 0 | |
| Dirigenza Medica | 34.575.000 | 700.688 | 2.028.400 | 4.056.800 | 35.902.712 | 39.959.512 | 35.404.800 | 39.461.600 | 456.741 | 922.000 | 1.198.600 | |
| Dirigenza SNM | 3.087.400 | 157.180 | 443.000 | 586.900 | 3.373.220 | 3.960.120 | 3.159.200 | 3.661.800 | 0 | 177.200 | 88.600 | |
| Infermieri | 29.606.400 | 327.215 | -153.600 | 883.200 | 29.125.585 | 30.008.785 | 28.800.000 | 29.683.200 | 257.665 | 115.200 | 384.000 | |
| Altre professioni sanitarie | 6.373.000 | 145.951 | 503.700 | 725.600 | 6.730.749 | 7.456.349 | 6.763.700 | 7.497.500 | 101.572 | 184.500 | 208.000 | |
| O.S.S. | 4.207.500 | 0 | 306.000 | 357.000 | 4.513.500 | 4.870.500 | 4.437.000 | 4.870.500 | 0 | 280.500 | 178.500 | |
| Ruolo Amministrativo-Professionale | 4.807.900 | 323.478 | 1.775.300 | 183.000 | 6.259.722 | 6.442.722 | 6.108.300 | 6.291.300 | 139.629 | 890.100 | 110.100 | |
| Ruolo Tecnico | 1.374.700 | 131.001 | 186.000 | 26.200 | 1.429.699 | 1.455.899 | 1.360.400 | 1.386.600 | 8.790 | 0 | 239.400 | |
| Totale | 87.297.100 | 1.626.143 | 3.992.000 | 6.318.700 | 103.903.344 | 108.201.000 | 102.011.000 | 108.201.000 | 1.058.004 | 2.512.500 | 2.477.300 | |
| Tetto nota Struttura Commissariale prot. n. 118052_2020 | | | | | | | | | | | | |
| Tetto ex art. 11 D.L. 35/19 | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | 93.806.000 | | | | | | 93.806.000 |
| | | | | | | | | | | | | 102.956.851 |
| | | | | | | | | | | | | 102.956.851 |
| | | | | | | | | | | | | 102.956.851 |