SERVIZIO SANITARIO REGIONALE

Dipartimento Tutela della Salute e Politiche Sanitarie

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

REGIONE CALABRIA

DELIBERA DEL COMMISSARIO STRAORDINARIO N° 704 DEL 03 NOV. 2022

Deliberazione adottata dal Commissario Straordinario, ai sensi dell'art. 2, comma 1, del decreto legge n. 150 del 10/11/2020, convertito con modificazioni dalla Legge 30 dicembre 2020, n. 181 e del Decreto del Commissario ad acta per la realizzazione del piano di rientro dai disavanzi del Servizio Sanitario della Regione Calabria, n. 57 del 17/5/2022.

OGGETTO: piano dei fabbisogni di personale e piano delle assunzioni per l'anno 2022 – integrazione della delibera n. 658 del 14.10.2022.

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 Dirigente U.O.S.
Gestione Giuridica Risorse Umane e Concorsi
Dott. Antonio Vegliante

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

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
Francesca Fiorentino

Il Dirigente

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

FAVOREVOLE DIRETTORE AMMINISTRATIVO AZ.LE F.F. (Dott. Francesco Araniti)	FAVOREVOLE DIRETTORE SANITARIO AZ.LE F.F. (Dr. Salvatore Maria Costarella)

IL DIRETTORE DELLA U.O.C. GESTIONE SVILUPPO RISORSE UMANE E FORMAZIONE

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;
- 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 legislativo 27 ottobre 2009, n. 150, recante *«Attuazione della legge 4 marzo 2009, n. 15, in materia di ottimizzazione della produttività del lavoro pubblico e di efficienza e trasparenza delle pubbliche amministrazioni»*;
- 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;
- l'articolo 1, comma 541, della legge n. 208/2015 secondo cui le Regioni devono predisporre un piano concernente il fabbisogno di personale del SSR, nell'ambito della cornice finanziaria programmata e

nel rispetto delle disposizioni dell'Unione europea in materia di articolazione dell'orario di lavoro, in relazione alle misure di accrescimento dell'efficienza del settore sanitario e di prevenzione e gestione del rischio clinico;

- 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;
- il Decreto legge 10 novembre 2020, n. 150 (in Gazz. Uff., 10 novembre 2020, n. 280). - Decreto convertito, con modificazioni dalla Legge 30 dicembre 2020, n. 181. <<*Misure urgenti per il rilancio del servizio sanitario della regione Calabria e per il rinnovo degli organi elettivi delle regioni a statuto ordinario*>> e ss.mm.ii.;
- la legge 30 dicembre 2021, n. 234, dall'oggetto *"Bilancio di previsione dello Stato per l'anno finanziario 2022 e bilancio pluriennale per il triennio 2022-2024"*;
- 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;
- il Decreto del Ministro per la semplificazione e la pubblica amministrazione di concerto con il Ministro dell'Economia e delle Finanze in corso di pubblicazione in Gazzetta Ufficiale contenente le Linee di indirizzo per l'individuazione dei nuovi fabbisogni professionali da parte delle amministrazioni pubbliche;

Richiamati:

- il Decreto del Commissario ad Acta della Regione Calabria, D.C.A. 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 26/03/205 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. 64 del 5/7/2016 dall'oggetto: <<*P.O. 2016-2018 - Intervento 2.1.1. - Riorganizzazione delle reti assistenziali - Modifica ed integrazione D.C.A. n. 30 del 3/3/2016*>>;
- 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.";*
- il D.C.A. n. 91 del 18/6/2020 avente ad oggetto: <<*Decreto Legge 19/05/2020, n. 34, art. 2, documento di riordino della rete ospedaliera in emergenza COVID 19 e precisamente la tabella 7A relativa al costo del personale dipendente terapia intensiva delle Aziende del SSR*>> come modificato dal D.C.A. n. 104 del 29/7/2020;
- il D.C.A. n. 114 del 2/9/2020, dall'oggetto: <<*Azienda Ospedaliera "Grande Ospedale Metropolitano Bianchi Melacrino Morelli" - Deliberazione n. 90 del 10/03/2020 avente ad oggetto "Piano dei Fabbisogni di personale per il triennio 2020-2022" e successiva Deliberazione n. 219 del 05/05/2020 avente ad 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". Determinazioni>>;

- il D.C.A. n. 113 del 6/9/2022 dall'oggetto: *"Determinazioni in ordine ai Piani dei Fabbisogni di personale e Piani delle assunzioni nelle Aziende del SSR"*;
- il D.C.A. n. 118 del 3/10/2022 dall'oggetto *"Determinazioni in ordine ai Piani dei Fabbisogni di personale e Piani delle assunzioni nelle Aziende del SSR - modifiche ed integrazioni DCA n. 113 del 06/09/2022"*;

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 n. 90 del 10/3/2020, dall'oggetto: *<<Piano dei fabbisogni di personale per il triennio 2020-2022>>;*
- la delibera del Commissario n. 92 del 12/3/2020, dall'oggetto: *<< Individuazione fabbisogno di personale per fronteggiare l'emergenza epidemiologica da Covid-19. Determinazioni consequenziali>>*;
- la delibera del Commissario Straordinario 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 24/4/2020 della Struttura Commissariale per il Piano di Rientro dai disavanzi del Servizio Sanitario della Regione Calabria. Determinazioni consequenziali". Determinazioni>>;*
- la delibera del Commissario Straordinario n. 220 del 7/5/2020, dall'oggetto: *<< Delibera n. 92/2020 - fabbisogno di personale per fronteggiare l'emergenza Covid-19 - presa atto della nota prot. n. 147067 del 28.4.2020 della Struttura Commissariale per il Piano di Rientro dai Disavanzi del Servizio Sanitario della Regione Calabria. Determinazioni consequenziali>>*
- la delibera del Commissario Straordinario n. 579 del 9/9/2020 si è preso atto del D.C.A. n. 114 del 2/9/2020 di approvazione della delibera del Commissario Straordinario n. 219 del 5/5/2020;
- la delibera del Direttore Sanitario Aziendale f.f. nella qualità di legale rappresentante p.t. n. 71 del 31/1/2022 dall'oggetto:*<<Piano della Performance 2022/2024>>*;
- la delibera del Direttore Sanitario Aziendale f.f. nella qualità di legale rappresentante p.t. n. 271 del 30.3.2022 dall'oggetto: *<< proroga dei contratti di lavoro dedicati all'assistenza Covid-19 - presa atto delle note della Regione Calabria, prot. n. 142051 del 22.3.2022 del Commissario ad Acta per il Piano di Rientro, e n. 154829 del 29.3.2022 del Dipartimento Tutela della Salute e Servizi Sociosanitari>>*;
- la delibera del Commissario Straordinario n. 462 dell'1.7.2022 dall'oggetto: *"proroga dei contratti di lavoro dedicati all'assistenza Covid-19 - presa atto della nota prot. n. 299873 del 28/6/2022 della Struttura Commissariale per il Piano di Rientro della Regione Calabria."*;

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 inoltre atto che :

- con la circolare prot. n. 88323 del 22 febbraio 2022, il Dipartimento Tutela della Salute e Servizi Socio-sanitari della Regione Calabria ha richiesto alle Aziende del SSR di definire il proprio fabbisogno di personale teorico mediante l'utilizzo della metodologia indicata dal D.C.A. n. 192/2019 tenendo conto dei dati di produzione relativi agli anni 2019 e 2020;
- con la circolare prot. n. 299873 del 28/6/2022, avente ad oggetto "Indirizzi in ordine ai Piani dei Fabbisogni di personale e Piani delle assunzioni nelle Aziende del SSR e applicazione art. 1, comma 268, lett. b), della L. 234/2021", il Dipartimento Tutela della Salute e Servizi Socio-sanitari della Regione Calabria:
  - ✓ ha richiesto alle Aziende del SSR di aggiornare, nel rispetto della metodologia di cui al D.C.A. n. 192/2019, i Piani dei Fabbisogni di personale adeguandoli ai dati di produzione riferiti all'anno 2021 e al D.M. 71/2022 e di formulare una proposta di Piano delle assunzioni per l'anno 2022 individuando, quale limite di spesa, il costo del personale rilevato al IV trim. 2021;
  - ✓ ha trasmesso alle Aziende del SSR il testo dell'Accordo firmato in data 20 giugno 2022 con le Organizzazioni Sindacali del Comparto e della Dirigenza Area Sanità;
  - ✓ ha stabilito che *"nelle more del completamento delle procedure sopra richiamate, per non pregiudicare l'erogazione dei LEA, garantire la continuità dei servizi e non compromettere lo svolgimento delle attività essenziali, si invitano codesti Commissari Straordinari, prendendo in considerazione le diverse tipologie dei contratti in essere e verificata la sussistenza dei presupposti normativamente fissati, a voler disporre, per esclusive finalità di tutela della salute pubblica, il mantenimento in servizio del personale coerente e correlato con il Piano dei fabbisogni e delle assunzioni entro i vincoli di spesa precedentemente indicati"*;
- con la nota circolare prot. n. 326736 del 13/07/2022 avente ad oggetto "D.L. 21-10-2021 n. 146 - Art. 16-septies, convertito in legge, con modificazioni, dall'art. 1, comma 1, L. 17 dicembre 2021, n. 215 - Misure di rafforzamento dell'Agenas e del servizio sanitario della Regione Calabria – Direttiva in ordine alle procedure di reclutamento", il Dipartimento Tutela della Salute e Servizi Socio-sanitari della Regione Calabria ha diramato indicazioni per l'applicazione del D.L. 21-10-2021 n. 146 - Art. 16-septies, comma 2, lett. b);
- con la nota prot. n. 335973 del 19/07/2022 il Dipartimento Tutela della Salute e Servizi Socio-sanitari della Regione Calabria ha convocato specifici incontri con le Aziende del SSR che per questa Azienda si è tenuto l'1.8.2022 e nel corso del quale si è svolta un'approfondita disamina in ordine alle questioni concernenti le azioni di potenziamento degli organici;
- che la Legge 30 dicembre 2021 n. 234, in particolare l'art.1 comma 268:...omissis dispone che : *"al fine di rafforzare strutturalmente i servizi sanitari regionali anche per il recupero delle liste d'attesa e di consentire la valorizzazione della professionalità acquisita dal personale che ha prestato servizio anche durante l'emergenza da COVID-19, gli enti del Servizio sanitario nazionale, nei limiti di spesa consentiti per il personale degli enti medesimi dall'articolo 11, comma 1, del decreto-legge 30 aprile 2019, n. 35, convertito, con modificazioni,dalla legge 25 giugno 2019, n. 60, come modificato dal comma 269 del presente articolo:..*omissis.. *b) ferma restando l'applicazione dell'articolo 20 del decreto legislativo 25 maggio 2017, n. 75, dal 1 luglio 2022 e fino al 31 dicembre*

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

- con la nota prot. 351915 del 29/07/2022 il Dipartimento Tutela della Salute e Servizi Socio-sanitari della Regione Calabria ha trasmesso alle Aziende del SSR il documento approvato dalla Conferenza delle Regioni e delle Province autonome nella seduta del 27 luglio 2022 che fornisce prime proposte di linee guida per l'applicazione dell'articolo 1, comma 268, lett. b) della legge 234/2022 in materia di valorizzazione della professionalità acquisita del personale che ha prestato servizio anche durante l'emergenza COVID-19 nelle Aziende e negli Enti del SSN al fine di una omogenea e coerente applicazione delle procedure di stabilizzazione;
- con la nota prot. n. 395375 dell'8.9.2022 il Dipartimento Tutela della Salute e Servizi Socio-sanitari della Regione Calabria ha notificato alle Aziende del S.S.R. il D.C.A. n. 113 del 6/9/2022 dall'oggetto: *"Determinazioni in ordine ai Piani dei Fabbisogni di personale e Piani delle assunzioni nelle Aziende del SSR"* che dispone *"di provvedere, entro 10 giorni dalla notifica del presente provvedimento, all'approvazione dei Piani dei fabbisogni di personale nel rispetto della metodologia di cui al DCA n. 192/2019, adeguandoli ai dati di produzione riferiti all'anno 2021, e all'approvazione dei piani assunzionali 2022 fissando, quale limite di spesa, il costo del personale rilevato al IV trim. 2021, comprensivo delle voci di spesa sostenuta per il personale destinato all'Emergenza Covid"*;

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 il rispetto all'orario di lavoro e alla turistica, come previsto dalla Legge n. 161/2014;
- il limite di costo del personale per definire il fabbisogno potenziale del personale stabilito dal Decreto del Commissario ad Acta per l'attuazione del Piano di Rientro n. 113/2022 per tutte le Aziende del S.S.R. nel valore rilevato al IV° trim. 2021, comprensivo delle voci di spesa sostenuta per il personale destinato all'Emergenza Covid, determina la necessità di rimodulare il fabbisogno potenziale al fine di garantire la compatibilità economica richiesta;

Viste ancora:

- la delibera n. 615 del 30.9.2022 dall'oggetto "piano dei fabbisogni di personale e piano delle assunzioni per l'anno 2022 – presa atto del D.C.A. n. 113 del 6.9.2022";
- la delibera n. 658 del 14.10.2022 dall'oggetto "piano dei fabbisogni di personale e piano delle assunzioni per l'anno 2022 – rettifica ed integrazione della delibera n. n. 615 del 30.9.2022 - presa atto del D.C.A. n. 118 del 3/10/2022."

Considerato inoltre:

- che alla delibera n. 658 del 14.10.2022 non sono stati allegati i prospetti relativi al Piano dei Fabbisogni di Personale per il 2022 secondo gli schemi previsti dall'allegato 1 del D.C.A. n. 118 del 3/10/2022 compilati secondo la metodologia del D.C.A. n. 192 del 20/12/2019 con i dati di produzione sanitaria riferiti all'anno 2021;
- che il Dipartimento Tutela della Salute e Servizi Sociosanitari della Regione Calabria ha effettuato l'istruttoria tecnica in merito alla delibera n. 658 del 14.10.2022 in contradditorio con questa Azienda come da corrispondenza intercorsa con la nota dipartimentale di posta elettronica del 20.10.2022 e con le note prot. gen. n. 26841 del 21/10/2022, n. 27049 del 25/10/2022, n. 27131 del 25/10/2022, n. 27306 del 27/10/2022 e n. 27323 del 27/10/2022;
- che il medesimo Dipartimento ha comunicato che il limite di spesa del personale assegnato all'Azienda nell'ammontare comunicato dal modello di rilevazione del Conto Economico (modello CE) del quarto trimestre 2021 è pari a € 97.162.573,21;

Ritenuto:

- di dovere rettificare ed integrare la delibera n. 658 del 14.10.2022 con un provvedimento amministrativo al quale siano allegati i prospetti corretti del Piano dei Fabbisogni di Personale 2022, del Piano delle assunzioni per il 2022, nonché la Relazione illustrativa secondo le indicazioni definite con il Dipartimento Tutela della Salute e Servizi Sociosanitari della Regione Calabria;

Atteso che, sulla scorta delle predette valutazioni, questa Azienda ha avviato una complessa istruttoria per la definizione del **piano dei fabbisogni di personale per il 2022**, riallineato per il medesimo anno ai valori di costo del personale indicati nel modello CE del quarto trimestre 2021 comprensivi dei costi sostenuti per il Covid-19, indispensabile per garantire le attività assistenziali meglio descritte in dettaglio nella Relazione Illustrativa e correlate a:

1) conferme dei livelli quali quantitativi di offerta sanitaria eseguiti al 2021;
2) potenziamento dei centri di riferimento regionali;
3) revisione dell'assetto organizzativo aziendale, nel rispetto della programmazione regionale in tema di dotazione di posti letto ospedalieri.

Dato atto che il piano dei fabbisogni di personale per il 2022, di cui al presente provvedimento:

- 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.";
- rispetta, per il 2022, il vincolo di spesa individuato con il citato, D.C.A. n. 113 del 6.9.2022, nel valore corrispondente all'analogo costo sostenuto nell'anno 2021, comprensivo delle voci di spesa sostenuta per il personale destinato all'Emergenza Covid pari ad €/mgl. 97.163, come indicato nel modello CE del quarto trimestre 2021;
- è stato redatto secondo i nuovi prospetti aggiornati trasmessi dalla Regione Calabria con il D.C.A. n. 118 del 3/10/2022;
- che l'effettiva sostenibilità economico-finanziaria è strettamente correlata agli effetti che lo stesso produrrà, a regime, nel successivo periodo 2023-2024. A tale proposito si rappresenta che la proiezione dei costi relativi alle assunzioni programmate nel presente piano, in particolare per le azioni programmatiche sopra descritte ai punti 2 e 3, determina un maggior costo, per l'anno 2023, stimato in circa 7 milioni di euro. Ciò considerato, affinché il Piano dei Fabbisogni 2022 possa essere concretamente applicato è necessario che i competenti Organi regionali assicurino, già nel D.C.A. di approvazione del piano, tale copertura finanziaria;
- è, altresì, coerente con il bilancio economico - preventivo 2022 adottato con la deliberazione n. 713 del 26.10.2021;
- è coerente con il Piano della Performance 2022-2024, da ultimo adottato con deliberazione del Direttore Sanitario Aziendale f.f. nella qualità di legale rappresentante p.t. n. 71 del 31/1/2022;

Dato atto, altresì, che nell'ambito del piano di fabbisogno del personale 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 Servizi Socio-sanitari della Regione Calabria, e confermate con l'attuale 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 ed il piano assunzionale per il 2022, sono atti sintesi di tutte le azioni in materia di gestione delle risorse umane che l'Azienda intende realizzare nell'arco dell'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 2022, 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 stabilitàdei 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 ancora che:

- il piano dei fabbisogni del personale ed il piano assunzionale per il 2022 sono stati trasmessi in bozza alla Struttura Commissariale per il Piano di Rientro ed al Dirigente Generale del Dipartimento Tutela della Salute e Servizi Socio-sanitari con la nota prot. n. 23611 del 19.9.2021 a seguito di un'ulteriore riunione tecnico – organizzativa tenuta in pari data e convocata su richiesta di Azienda Zero Calabria;
- il medesimo Dipartimento ha effettuato l'istruttoria tecnica di verifica sul piano dei fabbisogni del personale e sul piano assunzionale per il 2022 e che lo stesso 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. che verranno 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 del Comparto Sanità e della Dirigenza con le note prot. n. 38751 del 22.9.2022 e prot. n. 38990 del 23.9.2022 e che, qualora necessario, la stessa informazione sarà reiterata ed, eventualmente, seguiranno ulteriori fasi relazionali;
- 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 2022 ed al piano assunzionale per l'anno 2022 con la relativa Relazione illustrativa, 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 prot. n. 20896 del 19/05/2022 con la quale sono state conferite temporaneamente le funzioni di Direttore Sanitario Aziendale al Dott. Salvatore Maria Costarella;
Vista la disposizione di servizio prot. n. 20897 del 19/05/2022 con la quale sono state conferite temporaneamente le funzioni di Direttore Amministrativo Aziendale al Dott. 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 2022 ed il Piano delle assunzioni per il 2022**, riallineato per il medesimo anno ai valori di costo del personale indicati nel modello CE del quarto trimestre 2021 comprensivi dei costi sostenuti per il Covid-19, indispensabile per garantire le attività assistenziali meglio descritte in dettaglio nella Relazione Illustrativa e correlate a:
  1) conferme dei livelli quali quantitativi di offerta sanitaria eseguiti al 2021;
  2) potenziamento dei centri di riferimento regionali;
  3) revisione dell'assetto organizzativo aziendale, nel rispetto della programmazione regionale in tema di dotazione di posti letto ospedalieri;
- **la 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 2022, di cui al presente provvedimento:

1. 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.";
2. rispetta, per il 2022, il vincolo di spesa individuato con il citato, D.C.A. n. 113 del 6.9.2022, nel valore corrispondente all'analogo costo sostenuto nell'anno 2021, comprensivo delle voci di spesa sostenuta per il personale destinato all'Emergenza Covid pari ad €/mgl. 97.163, come indicato nel modello CE del quarto trimestre 2021;
3. è stato redatto secondo i nuovi prospetti aggiornati trasmessi dalla Regione Calabria con il D.C.A. n. 118 del 3/10/2022;
4. che l'effettiva sostenibilità economico-finanziaria è strettamente correlata agli effetti che lo stesso produrrà, a regime, nel successivo periodo 2023-2024. A tale proposito si rappresenta che la proiezione dei costi relativi alle assunzioni programmate nel presente piano, in particolare per le azioni programmatiche sopra descritte alla lettera B), punti 2 e 3, determina un maggior costo, per l'anno 2023, stimato in circa 7 milioni di euro. Ciò considerato, affinché il Piano dei Fabbisogni 2022 possa esse concretamente applicato è necessario che i competenti Organi regionali assicurino, già nel D.C.A. di approvazione del piano, tale copertura finanziaria;
5. è, altresì, coerente con il bilancio economico - preventivo 2022 adottato con la deliberazione n. 713 del 26.10.2021;
6. è coerente con il Piano della Performance 2022-2024, da ultimo adottato con deliberazione del Direttore Sanitario Aziendale f.f. nella qualità di legale rappresentante p.t. n. 71 del 31/1/2022;
7. fa 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 Servizi Sociosanitari della Regione Calabria, e confermate con l'attuale piano;

D) **Dare atto:**

1. che, sempre nel rispetto delle disposizioni in materia di contenimento delle spese per il personale, rimane salvo, per tutto il triennio 2022-2024, 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.;

E) **Di dare atto, altresì,** che è stata data adeguata informazione alle organizzazioni sindacali del Comparto Sanità e della Dirigenza con le note prot. n. 38751 del 22.9.2022 e prot. n. 38990 del 23.9.2022 e che, qualora necessario, la stessa informazione sarà reiterata ed, eventualmente, seguiranno ulteriori fasi relazionali;

F) **Di demandare** alla U.O.C. Gestione Sviluppo Risorse Umane e Formazione gli adempimenti necessari all'attuazione del presente provvedimento;

G) **Di trasmettere** i documenti in oggetto alla Struttura Commissariale per il piano di Rientro ed al Dipartimento Tutela della Salute e Servizi Socio-sanitari della Regione Calabria;

H) **Di trasmettere** il presente provvedimento al Collegio Sindacale;

I) **Di revocare**, ad approvazione avvenuta della presente delibera, ogni altro atto e disposizione in contrasto con la presente delibera;

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

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO
(Dr. Gianluigi Scaffidi)

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. 197 del 03 NOV. 2022 e vi è rimasta per quindici giorni consecutivi ed è stata trasmessa al Collegio Sindacale il 03 NOV. 2022

Il Direttore Amministrativo Aziendale f.f.
(Dr. Francesco Araniti)

Trasmessa al Dipartimento Tutela della Salute e Servizi Socio-sanitari della Regione Calabria
Il _____

Prot. n. _____

ESECUTIVA IL _____

Per copia conforme all'originale, per uso amministrativo.

Reggio Calabria, lì _____/____/2022

_____

Direzione Generale

Relazione illustrativa del Piano dei fabbisogni di personale del Grande Ospedale Metropolitano "Bianchi-Melacrino-Morelli" di Reggio Calabria per l'anno 2022.

1. Premessa

La presente relazione si pone l'obiettivo di fornire alcune informazioni di natura organizzativa e gestionale sul Grande Ospedale Metropolitano "Bianchi – Melacrino – Morelli" di Reggio Calabria, a supporto e chiarimento della proposta del *"Piano dei Fabbisogni di Personale per l'anno 2022"*, predisposta a seguito del D.C.A. n. 113 del 6.9.2022 e del D.C.A. n. 118 del 3.10.2022, nonché di rappresentare un'analisi delle principali potenzialità della propria offerta sanitaria e le correlate esigenze di risorse umane tecnico-specialistiche.

Il presente Piano è stato predisposto secondo la metodologia approvata con il Decreto del Commissario Ad Acta per l'attuazione del Piano di Rientro n. 192/2019 il quale 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.

In linea con la propria *mission* e con gli obiettivi del piano di rientro aziendale ex D.M. 21.6.2016, l'offerta sanitaria, negli ultimi sette anni, 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:

- il C.T.M.O., individuato come Centro di riferimento regionale per la somministrazione della terapia cellulare Car-T. (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.
- l'attivazione della Cardiochirurgia, Rianimazione Cardiochirurgia e Chirurgia Toracica (dicembre 2016) che, insieme alla Cardiologia con Emodinamica e UTIC garantiscono risposte di alta professionalità alla domanda per patologie cardiovascolari, prime per frequenza;
- 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);
- attivazione della stroke unit di II livello, con neuroradiologia interventistica nel mese di aprile 2018;
- 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.

G.O.M. REGGIO CALABRIA COMMISSARIO STRAORDINARIO
Dott. Giuseppe Scaffidi

Il Grande Ospedale Metropolitano "Bianchi – Melacrino - Morelli" si è trovato costretto a dover integrare, se non addirittura sostituire, l'offerta ospedaliera dell' Azienda Sanitaria Provinciale di Reggio Calabria e rispondere così ad una domanda, in contrasto con la propria mission, di prestazioni sanitarie non appropriate per un centro HUB, con ulteriore aggravio dei già consistenti carichi di lavoro e delle variabili di rischio clinico. Tutto ciò generato da un contesto caratterizzato da una perdurante debolezza sia degli ospedali Spoke dell'A.S.P. che dell'assistenza primaria e specialistica territoriale. Si fa riferimento, in particolare, alla domanda di prestazioni di *emodialisi* che non trova risposta adeguata alla domanda nei Presidi Spoke e che il GOM è costretto a soddisfare, ancorchè in modo non sufficiente, come dimostrato dall'utilizzo di centri privati nel messinese da parte di questi pazienti. E' superfluo sottolineare, da una parte, l'inappropriatezza dei trattamento emodialitico ambulatoriale all'interno di un hub e, dall'altra, identica inappropriatezza dell'hub ad un'attività non rientrante nella mission istituzionale. La carenza di offerta sanitaria territoriale, inoltre, ha determinato nel corso degli anni un aumento esponenziale degli accessi al Pronto Soccorso (n. 62.847 accessi nel 2021, nonostante le restrizioni dovute alla pandemia di Covid-19).

Si tenga conto che tutto questo avviene con un rapporto personale/dimessi ed un'incidenza del personale amministrativo più bassi di tutto il territorio regionale. L'assenza di un filtro territoriale, inoltre, comporta l'impossibilità di ampliare e qualificare l'offerta sanitaria. Si consideri, a titolo d'esempio, l'incremento degli interventi di chirurgia traumatologica a discapito della chirurgia ortopedica elettiva con conseguente impatto sulla mobilità passiva.

Purtroppo, non possono escludersi ulteriori dinamiche – che invero riguardano l'intero fenomeno della mobilità - sottese a strategie di "procacciamento" dei pazienti, che ottengono una prima risposta ambulatoriale privata sul territorio, per poi essere dirottati in altre Regioni, in modo da alimentarne i flussi dei DRG, specialmente di tipologia chirurgica.

Relativamente all'attività del triennio 2020/2022, come tutto il S.S.N., anche il G.O.M. ha subito gli effetti dell'epidemia da Covid-19, riconducibili a fatti che hanno stravolto l'organizzazione di tutte le aziende sanitarie. In particolare, è stato predisposto un "*Edificio CoViD-19*" all'interno del Presidio "Riuniti" presso l'ex c.d. Padiglione Chirurgie, tutt'oggi attivo, con posti letto di Malattie Infettive, Pneumologia e Medicina d'Urgenza Covid-19 incrementali durante le varie fasi della pandemia; un Pronto Soccorso "CoViD-19"; un servizio di Radiologia "CoViD-19" con TAC e telecomandato dedicati; posti letto tecnici di Osservazione Breve Intensiva CoViD-19). Il GOM ha comunque garantito il ricovero per acuti a tutti i pazienti Covid 19 della provincia di Reggio Calabria e a volte anche a pazienti provenienti da altre provincie.

2. Offerta sanitaria aziendale: punti di forza e potenzialità

Il fabbisogno di risorse umane descritto nel Piano è indispensabile per garantire le attività assistenziali correlate a:

- conferme dei livelli quali quantitativi di offerta sanitaria eseguiti al 2021 e recupero delle liste di attesa
- centri di riferimento regionale;
- revisione dell'assetto organizzativo aziendale, nel rispetto della programmazione regionale in tema di dotazione di posti letto ospedalieri.

G.O.M. REGGIO CALABRIA
Dott. Gianluigi Scaffidi
COMMISSARIO STRAORDINARIO

2.1. Conferme dei livelli quali quantitativi di offerta sanitaria eseguiti al 2021

Tale obiettivo è strettamente correlato alla possibilità di procedere alla stabilizzazione del personale precario, ove ed entro il limite consentito dalla normativa e dalle direttive di prassi nazionale e regionale ancora da emanarsi, ed alla sostituzione del personale interessato al turn-over, così come previsto dal D.C.A. n. 113/2022 e dal D.C.A. n. 118/2022. In effetti, il Piano prevede la possibilità, di reclutare con contratto di lavoro dipendente a tempo indeterminato un numero di posti pari a tutto il personale che, alla data del 31.12.2021 era titolare di un rapporto di lavoro a tempo determinato o comunque precario nonché quello che nel 2022 è previsto in uscita.

2.2 Centri di riferimento regionale

La Regione Calabria ha affidato, in via esclusiva, a questa Azienda una serie di funzioni senza tariffazione, che il G.O.M. deve garantire per conto di tutte le Aziende del S.S.R.. Si tratta, in particolare, 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 umane e finanziarie.

Centro Unico Regionale Trapianti Cellule Staminali e Terapie Cellulari "A. Neri" (C.T.M.O.). Dal Febbraio 2020 è struttura accreditata alla somministrazione della terapia cellulare CAR-T (infusione di linfociti autologhi ingegnerizzati), unico centro pubblico del meridione d'Italia (n. 4 terapie nel 2020, n. 9 nel 2021 e n. 6 ad oggi nel 2022). Questo trend di produzione, destinato ad aumentare nel corso degli anni, contribuirà certamente a migliorare i saldi di mobilità sanitaria, atteso che una parte dei pazienti trattati risiede in altre regioni. Si prevede, peraltro, un incremento esponenziale dei trattamenti, in quanto il C.T.M.O. è stato autorizzato da AIFA (solo n. 6 Centri autorizzati in Italia) all'avvio delle terapie CAR-T anche in pazienti affetti da mieloma multiplo. Si segnala che dalla data di attivazione del Centro non è stata assegnata nessuna unità di personale a fronte degli standard organizzativi minimi previsti dall'accordo Stato Regione del 5 maggio 2021, pubblicato su GU n. 7 del 11.1.2022.

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". In data 13 e 14 luglio 2022, sono stati eseguiti due trapianti renali da donatore vivente con tecnica robotica. Il risultato ottenuto è motivo di grande soddisfazione ed orgoglio per il G.O.M. di Reggio Calabria, che ha fortemente voluto ed implementato l'attività di trapianto renale da vivente con il preciso scopo di dare risposte sempre più efficaci ed evolute, in linea con i progressi tecnologico-scientifici, alle persone affette da malattia renale cronica costrette a lunghi e dolorosi periodi di cura e per le quali il trapianto renale costituisce la migliore risposta terapeutica.

Banca del Sangue Cordonale, unica nella Regione Calabria, è ufficialmente attiva da Gennaio 2006 e fa parte del network nazionale ITCBN, *(Italian Cord Blood Network)* composto da 18 banche di cordone ombelicale coordinate dal Centro Nazionale Sangue, in collaborazione con il Centro Nazionale Trapianti per gli specifici ambiti di competenza *(D.Lgs. 18/11/2009)*. Il Laboratorio di processazione della Banca effettua attività di lavorazione, conservazione, stoccaggio o distribuzione di cellule staminali emopoietiche e linfociti, per la finalità di impiego clinico nell'ambito di un programma di trapianto emopoietico, *come definito all'art.3, punto q) del D. Lgs. 6 novembre 2007, n.191 (GU n. 261 del 9-11-2007 - Suppl. Ordinario n.228).* Rappresenta, inoltre, l'unità di raccolta e di processazione di cellule staminali emopoietiche da midollo osseo e da sangue periferico, che opera in raccordo funzionale con il C.T.M.O., così come previsto dal citato accordo Stato Regione del 5 maggio 2021.

Centro Regionale Tipizzazione Tissutale, istituito come centro di riferimento regionale per l'immunologia dei trapianti, con delibera di Giunta Regionale n. 5501 del 7.12.1993, confermato con D.C.A. 62 del

G.O.M. REGGIO CALABRIA COMMISSARIO STRAORDINARIO Dott. Giampligi Scaffidi

6.3.2020, unico centro della Regione certificato EFI (European Federation For Immunogenetics), requisito necessario per l'esecuzione dei test immunogenetici finalizzati al trapianto di organi e tessuti. Presso il Centro, inoltre, è attiva la sede del registro regionale dei donatori di midollo osseo (Delibera di Giunta Regionale n. 58 del 18.2.2013).

Unità Operativa di Genetica Medica è il riferimento per le strutture sanitarie pubbliche e private del territorio regionale; presso di essa sono state implementate nove metodiche di next generation sequencing (NGS) per lo studi dei tumori eredo-familiari e per la profilazione dei tessuti tumorali penalizzata alla oncologia di precisione ed alla terapia personalizzata.

Centro Regionale per le Epilessie (CRE): riconosciuto dalla Lega Italiana Contro l'Epilessia come "centro ad indirizzo medico con assetto "avanzato" (o di II livello). Svolge attività di assistenza, didattica e ricerca su epilessie di bambini e adulti anche con forme complesse di epilessie. I pazienti possono avere accesso a trattamenti sia tradizionali (farmaci anti epilettici, terapia chirurgica, terapie palliative quali impianto di VNS) che sperimentali (presso il CRE si svolgono trials clinici di fase II, III e IV).

2.3 Riordino della rete ospedaliera.

Con D.C.A. n. 64/2016 è stata disposta l'attivazione di n. 15 posti letto di Recupero e Riabilitazione Funzionale (ridotti a 10 dal D.C.A. n. 104/2020). L'attivazione dei posti letto di degenza ordinaria di Recupero e Riabilitazione Funzionale costituisce il primo step di un percorso riabilitativo completo da concludersi nelle specifiche strutture territoriali, anche al fine di migliorare il turnover dei posti letto per acuti di alcune discipline che, in atto, non trovano tempestive risposte nel territorio (ortopedia e traumatologia, neurologia, ecc.).

Con il D.C.A. n. 91/2020 ed il D.C.A. n. 104/2020, la Regione Calabria nell'ambito del riordino della Rete Ospedaliera in Emergenza Covid-19 ha previsto per il G.O.M. "Bianchi – Melacrino – Morelli" di Reggio Calabria la riconversione di n. 27 posti letto di degenza ordinaria di varie discipline in n. 27 posti letto di terapia semi-intensiva, di cui n. 13 posti letto di Malattie Infettive (cod. 24) e n. 13 di Pneumologia (cod. 68) e l'incremento di n. 20 posti letto di Terapia Intensiva (cod. 49), di cui n. 2 posti letto di Terapia Intensiva Pediatrica. L'Azienda, pertanto, a parità di risorse umane, ha dovuto attivare nuovi posti letto di degenza semi-intensiva e di terapia intensiva che hanno comportato uno squilibrio nell'assetto organizzativo che si riflette, principalmente, sul_funzionamento del Blocco Operatorio, dotato di n. 8 sale operatorie di cui solo la metà, con grande difficoltà, può essere utilizzata causa carenza di anestesisti.

Questa Azienda ha già avviato una serie di processi orientati a ottimizzare il tasso utilizzo della capacità produttiva potenziale del Blocco al fine di aumentare i livelli quali-quantitativi dei DRG chirurgici e migliorare i saldi di mobilità passiva, ma il successo delle azioni programmate dipende strettamente dall'autorizzazione all'assunzione delle unità di anestesisti richieste del piano e che, fino ad oggi, il decisore regionale/centrale non ha ritenuto di dovere soddisfare mantenendo una criticità già, da tempo, rilevata anche da Agenas.

Infatti il sottoutilizzo del blocco operatorio era già stato rilevato anche da Agenas nel corso delle attività di affiancamento dell'Azienda in occasione della stesura del Piano di Rientro Aziendale 2019-2021, approvato dalla Regione Calabria con D.C.A. n. 151/2019. Già allora l'Azienda aveva previsto nel Piano dei Fabbisogni Triennale il potenziamento dell'attività chirurgica mediante l'assunzione di personale anestesista, correlando la richiesta al raggiungimento degli obiettivi di abbattimento delle liste d'attesa, soprattutto con riferimento alle patologie oncologiche e cardiochirurgiche. L'attuale dotazione di anestesisti, inoltre, è stata in parte obbligatoriamente dedicata alla U.O.S.D. Terapia Intensiva Post Operatoria, attivata in ottemperanza al D.C.A. n. 104/2020, così determinando un'ulteriore carenza di anestesisti nel blocco operatorio e la conseguente contrazione degli *slot* con paradossale allungamento delle liste d'attesa e consequenziale incremento della migrazione sanitaria.

Con il D.C.A. n. 100 del 15.7.2020 il G.O.M. è stato individuato come una struttura per la cura dei tumori della mammella dell'area sud. A causa della carenza di risorse dedicate, la chirurgia per tumori della mammella risulta inferiore allo standard del D.M. n. 70/2015.

G.O.M. REGGIO CALABRIA
Dott. Giuliuigi Scaffidi
COMMISSARIO STRAORDINARIO

3. Considerazioni finali e copertura finanziaria a regime.

Le riflessioni che precedono scaturiscono dall'analisi del contesto organizzativo aziendale e rappresentano macro 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 passiva extra regionale.

Il Piano delle assunzioni 2022, adottato secondo i criteri descritti al punto 2, è coerente con i limiti di costo del personale stabiliti dal D.C.A. n. 113/2022 e dal D.C.A. n. 118/2022. Occorre, tuttavia, segnalare che l'effettiva sostenibilità economico-finanziaria è strettamente correlata agli effetti che lo stesso produrrà, a regime, nel successivo periodo 2023-2024. A tale proposito, si rappresenta che la proiezione dei costi relativi alle assunzioni programmate nel presente Piano Assunzionale 2022 determina un maggior costo, per l'anno 2023, stimato in circa 7 milioni di euro. Ciò considerato, affinché il Piano dei Fabbisogni 2022 ed il Piano delle Assunzioni 2022 possano essere concretamente applicati, è necessario che i competenti Organi regionali assicurino, già nel D.C.A. di approvazione del piano, tale copertura finanziaria a regime per il 2023.

Il Commissario Straordinario
(Dr. Gianluigi Scaffidi)

AZIENDA: Grande Ospedale Metropolitano "Bianchi Melacrino Morelli" di Reggio Calabria

PIANO ASSUNZIONALE 2022

Disciplina	Classificazione per Aree Omogenee da D.C.A. n. 64/2016	TOT. FABBISOGNO DIRIGENTI MEDICI	PIANO ASSUNZIONALE 2022	DOTAZIONE POTENZIALE 2022	COSTO DOTAZIONE POTENZIALE 2022	DOTAZIONE ORGANICA AL 31/12/2021 (SENZA PERSONALE COVID)	DOTAZIONE ORGANICA AL 31/12/2021 (SOLO PERSONALE COVID)	N. PERSONALE CESSATO	TOT. FABBISOGNO DIRIGENTI SANITARI	PIANO ASSUNZIONALE 2022	DOTAZIONE POTENZIALE 2022	COSTO DOTAZIONE POTENZIALE 2022	DOTAZIONE ORGANICA AL 31/12/2021 (SENZA PERSONALE COVID)	DOTAZIONE ORGANICA AL 31/12/2021 (SOLO PERSONALE COVID)	N. PERSONALE CESSATO
CARDIOCHIRURGIA	AREA CHIRURGICA	13	1	8	867.000,00	7	1	-	-	-	-	- €	-	-	-
CHIRURGIA GENERALE E D'URGENZA	AREA CHIRURGICA	16	5	18	1.753.011,46	14	-	-	-	-	-	- €	-	-	-
CHIRURGIA TORACICA	AREA CHIRURGICA	7	3	6	486.581,33	6	-	1	-	-	-	- €	-	-	-
CHIRURGIA VASCOLARE	AREA CHIRURGICA	7	2	8	769.585,75	6	-	-	-	-	-	- €	-	-	-
NEFROLOGIA TRAPIANTO RENALE	AREA CHIRURGICA	3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	- €	-	-	-
NEUROCHIRURGIA	AREA CHIRURGICA	12	-	11	1.170.000,00	11	-	-	-	-	-	- €	-	-	-
OCULISTICA	AREA CHIRURGICA	6	2	8	883.833,33	7	-	2	-	-	-	- €	-	-	-
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	AREA CHIRURGICA	13	1	11	1.111.000,00	11	-	-	-	-	-	- €	-	-	-
OTORINOLARINGOIATRIA	AREA CHIRURGICA	8	1	7	614.416,67	5	1	-	-	-	-	- €	-	-	-
UROLOGIA ABILITATA AL TRAPIANTO	AREA CHIRURGICA	10	1	10	922.333,33	9	-	-	-	-	-	- €	-	-	-
MEDICINA E CHIRURGIA DI ACCETTAZIONE E D'URGENZA (MCAE)	AREA EMERGENZA-URGENZA	30	14	30	2.737.301,96	22	8	3	-	-	-	- €	-	-	-
RIANIMAZIONE CARDIOCHIRURGICA	AREA EMERGENZA-URGENZA	9	3	4	353.216,95	7	1	2	-	-	-	- €	-	-	-
TERAPIA INTENSIVA CARDIOLOGICA	AREA EMERGENZA-URGENZA	21	-	-	-	-	-	-	-	-	-	- €	-	-	-
TERAPIA INTENSIVA NEONATALE	AREA EMERGENZA-URGENZA	8	-	-	-	-	-	-	-	-	-	- €	-	-	-
TERAPIA INTENSIVA POSTOPERATORIA	AREA EMERGENZA-URGENZA	11	5	7	244.083,33	2	-	-	-	-	-	- €	-	-	-
TERAPIA INTENSIVA RIANIMAZIONE	AREA EMERGENZA-URGENZA	27	2	27	2.767.367,83	16	5	1	1	-	-	- €	-	-	-
TERAPIA INTENSIVA PEDIATRICA	AREA EMERGENZA-URGENZA	5	-	-	-	-	-	-	-	-	-	- €	-	-	-
NEONATOLOGIA	AREA MATERNO INFANTILE	12	2	16	1.515.537,50	14	-	1	-	-	-	- €	-	-	-
NIDO	AREA MATERNO INFANTILE	4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	- €	-	-	-
OSTETRICIA E GINECOLOGIA	AREA MATERNO INFANTILE	21	4	20	1.995.649,67	22	-	1	1	-	-	- €	-	-	-
PEDIATRIA	AREA MATERNO INFANTILE	12	1	15	1.515.258,86	16	-	1	-	-	-	- €	-	-	-
C. T. M. O.	AREA MEDICA	18	3	11	1.077.416,67	10	-	-	-	-	-	- €	-	-	-
CARDIOLOGIA	AREA MEDICA	11	5	23	2.269.178,29	22	1	2	-	-	-	- €	-	-	-
CENTRO MICROCITEMIE - EMOSTASI E TROMBOSI	AREA MEDICA	9	1	5	453.027,67	5	-	1	-	-	-	- €	-	-	-
DAY HOSPITAL MULTIDISCIPLINARE	AREA MEDICA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	- €	-	-	-
DERMATOLOGIA	AREA MEDICA	5	1	4	445.440,00	4	-	-	-	-	-	- €	-	-	-
MALATTIE ENDOCRINE, DEL RICAMBIO E DELLA NUTRIZIONE	AREA MEDICA	6	-	5	505.000,00	5	-	-	-	-	-	- €	-	-	-
EMATOLOGIA	AREA MEDICA	12	1	11	1.077.416,67	9	-	-	-	-	-	- €	-	-	-
GASTROENTEROLOGIA	AREA MEDICA	7	1	6	613.027,67	6	-	1	-	-	-	- €	-	-	-
GERIATRIA	AREA MEDICA	7	-	2	261.000,00	2	-	-	-	-	-	- €	-	-	-
MALATTIE INFETTIVE	AREA MEDICA	14	1	10	1.069.000,00	8	1	-	-	-	-	- €	-	-	-
MEDICINA GENERALE	AREA MEDICA	13	1	11	1.170.000,00	11	-	-	-	-	-	- €	-	-	-
NEFROLOGIA	AREA MEDICA	15	2	15	1.492.974,79	13	-	-	1	-	-	- €	-	-	-
NEUROLOGIA	AREA MEDICA	12	2	10	985.016,16	8	-	-	1	-	-	- €	-	-	-
ONCOEMATOLOGIA PEDIATRICA	AREA MEDICA	6	-	3	303.000,00	3	-	-	1	-	-	- €	-	-	-
ONCOLOGIA MEDICA	AREA MEDICA	11	1	10	1.060.484,67	10	-	1	1	-	-	- €	-	-	-
PNEUMOLOGIA	AREA MEDICA	11	3	10	829.750,00	6	2	-	-	-	-	- €	-	-	-
REUMATOLOGIA	AREA MEDICA	3	1	3	210.416,67	2	-	-	-	-	-	- €	-	-	-
RECUPERO E RIABILITAZIONE FUNZIONALE	AREA RIABILITATIVA	6	3	5	324.750,00	2	1	-	-	-	-	- €	-	-	-
PSICHIATRIA	AREA SALUTE MENTALE	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	- €	-	-	-
TERAPIA DEL DOLORE	AREA SERVIZI DI SUPPORTO	7	-	4	404.000,00	4	-	-	1	-	-	- €	-	-	-
BLOCCO OPERATORIO	AREA SERVIZI DI SUPPORTO	1	-	-	55.567,00	1	-	1	-	-	-	- €	-	-	-
FARMACIA	AREA SERVIZI DI SUPPORTO	1	-	1	160.000,00	-	-	-	8	3	6	424.195,02 €	4	-	-
FISICA SANITARIA	AREA SERVIZI DI SUPPORTO	1	-	1	160.000,00	-	-	-	4	2	3	148.950,67 €	4	-	1
RADIOTERAPIA ONCOLOGICA	AREA MEDICA	14	2	6	665.000,00	5	1	-	-	-	-	- €	-	-	-
MEDICINA NUCLEARE	AREA SERVIZI DI SUPPORTO	7	2	6	572.416,67	4	1	-	1	-	1	89.800,00 €	1	-	-
NEURORADIOLOGIA	AREA SERVIZI DI SUPPORTO	16	6	9	803.604,17	6	1	1	-	-	-	- €	-	-	-
RADIOLOGIA	AREA SERVIZI DI SUPPORTO	19	2	17	1.683.416,67	15	3	-	-	-	-	- €	-	-	-
ANATOMIA PATOLOGICA	AREA SERVIZI DI SUPPORTO	7	1	5	417.333,33	4	-	-	-	-	-	- €	-	-	-
SERVIZIO IMMUNOTRASFUSIONALE	AREA SERVIZI DI SUPPORTO	13	1	7	774.416,67	7	-	1	5	-	-	- €	-	-	-
GENETICA MEDICA	AREA SERVIZI DI SUPPORTO	4	-	2	202.000,00	2	-	-	6	-	6	570.000,00 €	6	-	-
LABORATORIO ANALISI	AREA SERVIZI DI SUPPORTO	7	1	4	404.000,00	4	-	-	11	2	11	982.285,33 €	11	-	2
MICROBIOLOGIA E VIROLOGIA	AREA SERVIZI DI SUPPORTO	1	1	1	13.333,33	-	-	-	8	2	8	760.000,00 €	6	3	-
DIREZIONE MEDICA DI PRESIDIO	AREA SERVIZI DI SUPPORTO	7	3	8	775.110,11	7	-	1	-	-	-	- €	-	-	-
GOVERNO CLINICO E RISK MANAGEMENT	AREA SERVIZI GENERALI	2	-	1	101.000,00	1	-	-	-	-	-	- €	-	-	-
MONITORAGGIO E CONTROLLO ATTIVITA' DI RICOVERO	AREA SERVIZI GENERALI	2	-	4	404.000,00	4	-	-	-	-	-	- €	-	-	-
BANCA DEL CORDONE	AREA SERVIZI DI SUPPORTO	1	-	1	101.000,00	1	-	-	4	-	3	285.000,00 €	3	-	-
CENTRO REGIONALE TRAPIANTI	AREA SERVIZI DI SUPPORTO	4	2	3	238.140,50	1	-	-	3	1	2	102.483,33 €	1	-	-
DETENUTI	AREA SERVIZI DI SUPPORTO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	- €	-	-	-
RADIOLOGIA MORELLI	AREA SERVIZI DI SUPPORTO	8	1	5	423.654,67	5	-	2	-	-	-	- €	-	-	-
TIPIZZAZIONE TISSUTALE	AREA SERVIZI DI SUPPORTO	-	-	-	-	-	-	-	4	-	4	380.000,00 €	4	-	-
MEDICINA LEGALE	AREA SERVIZI DI SUPPORTO	1	-	1	8.416,67	-	-	-	-	-	-	- €	-	-	-
AREA STAFF DIREZIONE GENERALE	AREA SERVIZI GENERALI	1	-	3	344.000,00	3	-	-	-	-	-	- €	-	-	-
DIREZIONE SANITARIA	AREA SERVIZI GENERALI	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	- €	-	-	-
PROGRAMMAZIONE E CONTROLLO DI GESTIONE E S.I.A.	AREA SERVIZI GENERALI	1	-	1	101.000,00	1	-	-	-	-	-	- €	-	-	-
		546	95	440	42.664.487,02 €	376	27	25	61	10	44	3.742.71 [illegible] €	40	3	3

Dott. Gianluigi

AZIENDA: Grande Ospedale Metropolitano "Bianchi Melacrino Morelli" di Reggio Calabria

PIANO ASSUNZIONALE 2022	CALCOLO DEL FABBISOGNO DI PERSONALE INFERMIERISTICO						
	Fabbisogno Personale Infermieristico	PIANO ASSUNZIONALE 2022	DOTAZIONE POTENZIALE 2022	COSTO DOTAZIONE POTENZIALE 2022	DOTAZIONE ORGANICA AL 31/12/2021 (SENZA PERSONALE COVID)	DOTAZIONE ORGANICA AL 31/12/2021 (SOLO PERSONALE COVID)	N. PERSONALE CESSATO
TOTALI	872	180	841	31.202.218,02 €	697	56	22

Nella tabella vanno inserite anche le ostetriche

G.O.M. REGGIO CALABRIA
Dott Gianluigi Scaffidi
COMMISSARIO STRAORDINARIO

AZIENDA: Grande Ospedale Metropolitano "Bianchi Melacrino Morelli" di Reggio Calabria

PIANO ASSUNZIONALE 2022	CALCOLO DEL FABBISOGNO OSS						
	Fabbisogno OSS	PIANO ASSUNZIONALE 2022	DOTAZIONE POTENZIALE 2022	COSTO DOTAZIONE POTENZIALE 2022	DOTAZIONE ORGANICA AL 31/12/2021 (SENZA PERSONALE COVID)	DOTAZIONE ORGANICA AL 31/12/2021 (SOLO PERSONALE COVID)	N. PERSONALE CESSATO
TOTALI	307	56	210	5.275.103,93 €	137	30	6

G.O.M. REGGIO CALABRIA
COMMISSARIO STRAORDINARIO
Dott. Gianluigi Scaffidi

AZIENDA: Grande Ospedale Metropolitano "Bianchi Melacrino Morelli" di Reggio Calabria

PIANO ASSUNZIONALE 2022	TECNCI DI LABORATORIO BIOMEDICO						
	Fabbisogno TLBM	PIANO ASSUNZIONALE 2022	DOTAZIONE POTENZIALE 2022	COSTO DOTAZIONE POTENZIALE 2022	DOTAZIONE ORGANICA AL 31/12/2021 (SENZA PERSONALE COVID)	DOTAZIONE ORGANICA AL 31/12/2021 (SOLO PERSONALE COVID)	N. PERSONALE CESSATO
TOTALI	64	17	48	1.941.852,82 €	44	4	1

AZIENDA:

PIANO ASSUNZIONALE 2022	TECNICI DI RADIOLOGIA MEDICA						
	Fabbisogno TSRM	PIANO ASSUNZIONALE 2022	DOTAZIONE POTENZIALE 2022	COSTO DOTAZIONE POTENZIALE 2022	DOTAZIONE ORGANICA AL 31/12/2021 (SENZA PERSONALE	DOTAZIONE ORGANICA AL 31/12/2021 (SOLO PERSONALE	N. PERSONALE CESSATO
TOTALI	81	8	55	2.301.918,61 €	50	4	3

AZIENDA:

PIANO ASSUNZIONALE 2022	ULTERIORE PERSONALE COMPARTO SANITARIO, TECNICO SANITARIO E DELLA RIABILITAZIONE						
	Totale Fabbisogno	PIANO ASSUNZIONALE 2022	DOTAZIONE POTENZIALE 2022	COSTO DOTAZIONE POTENZIALE 2022	DOTAZIONE ORGANICA AL 31/12/2021 (SENZA PERSONALE COVID)	DOTAZIONE ORGANICA AL 31/12/2021 (SOLO PERSONALE COVID)	N. PERSONALE CESSATO
TOTALI	46	22	44	1.157.357,42 €	27	1	7

AZIENDA:

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

G.O.M. REGGIO CALABRIA
Dott. Gianluigi Scaffidi
COMMISSARIO STRAORDINARIO

AZIENDA: Grande Ospedale Metropolitano "Bianchi Melacrino Morelli" di Reggio Calabria

PIANO ASSUNZIONALE 2022

CALCOLO FABBISOGNO PERSONALE PER SALA OPERATORIA

Disciplina	Fabbisogno Anestesisti per sale operatorie	PIANO ASSUNZIONALE 2022	DOTAZIONE POTENZIALE 2022	COSTO DOTAZIONE POTENZIALE 2022	DOTAZIONE ORGANICA AL 31/12/2021 (SENZA PERSONALE COVID)	DOTAZIONE ORGANICA AL 31/12/2021 (SOLO PERSONALE COVID)	N. PERSONALE CESSATO	Fabbisogno Infermieri per sala operatoria	PIANO ASSUNZIONALE 2022	DOTAZIONE POTENZIALE 2022	COSTO DOTAZIONE POTENZIALE 2022	DOTAZIONE ORGANICA AL 31/12/2021 (SENZA PERSONALE COVID)	DOTAZIONE ORGANICA AL 31/12/2021 (SOLO PERSONALE COVID)	N. PERSONALE CESSATO	Fabbisogno OSS per sala operatoria	PIANO ASSUNZIONALE 2022	DOTAZIONE POTENZIALE 2022	COSTO DOTAZIONE POTENZIALE 2022	DOTAZIONE ORGANICA AL 31/12/2021 (SENZA PERSONALE COVID)	DOTAZIONE ORGANICA AL 31/12/2021 (SOLO PERSONALE COVID)	N. PERSONALE CESSATO
Totale	14		14	1.414.000,00 €	14	0		36		36	1.467.000,00 €	36	0		12		12	372.000,00 €	12	0	

G.O.M. REGGIO CALABRIA
COMMISSARIO STRAORDINARIO
Dott. Gianluigi Scaffidi

	PEROSONALE SANITARIO/AMMINISTRATIVO/PROFESSIONALE/TECNICO	PIANO ASSUNZIONALE 2022	DOTAZIONE POTENZIALE 2022	COSTO DOTAZIONE POTENZIALE 2022	DOTAZIONE ORGANICA AL 31/12/2021 (SENZA PERSONALE COVID)	DOTAZIONE ORGANICA AL 31/12/2021 (SOLO PERSONALE COVID)	N. PERSONALE CESSATO
CATEGORIA A							
PROFILI PROFESSIONALI							
Ausiliario specializzato	10	0	4	104.000,00	4	-	0
Commesso	9	0	5	125.000,00	5	-	0
CATEGORIA B							
Operatore tecnico	26	4	26	777.898,00	26	-	4
Operatore tecnico addetto all'assistenza (a esaurimento)							
Coadiutore amministrativo	33	6	29	770.171,00	28	-	5
PROFILI PROFESSIONALI DEL LIVELLO ECONOMICO SUPER (Bs)							
Puericultrice							
Operatore Socio Sanitario							
Operatore tecnico specializzato							
Coadiutore amministrativo esperto							
CATEGORIA C							
PROFILI PROFESSIONALI							
Operatori professionali sanitari							
Personale infermieristico							
Infermiere: DM 739/1994							
Ostetrica: DM 740/1994							
Dietista: DM 744/1994							
Assistente sanitario: DM 69/97							
Infermiere pediatrico: DM 70/1997							
Podologo: DM 666/1994							
Igienista dentale: DM 669/1994							
Puericultrice Esperta							
Infermiere Generico e Psichiatrico Esperto							

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

Personale della riabilitazione							
Tecnico audiometrista: DM 667/1994							
Tecnico audioprotesista: DM 668/1994							
Fisioterapista : DM 741/1994							
Logopedista: DM 742/1994							

G.O.M. REGGIO CALABRIA * COMMISSARIO *
Dott. Gianluigi Scaffidi

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

Personale di vigilanza ed ispezione							
Tecnico della prevenzione nell'ambiente e nei luoghi di lavoro: DM 58/1997							
Personale dell'assistenza sociale							
Operatore professionale Assistente sociale	5				-		0
I contenuti e le attribuzioni del profilo di Assistente sociale sono quelli previsti dall'art. 1 della legge 23 marzo 1993, n. 84							

Personale tecnico							
Assistente tecnico	3	6	9	140.000,00	3	-	0
Programmatore							
Operatore Tecnico specializzato esperto							

Personale amministrativo							
Assistente amministrativo	70	37	79	2.033.219,22	51	-	9
CATEGORIA D							
PROFILI PROFESSIONALI							
Collaboratore professionale sanitario nei profili e discipline corrispondenti a quelle previste nella categoria C sottostante.							
Assistente religioso	3	1	1	3.458,33	-		
Collaboratore professionale Assistente sociale		3	3	10.375,00			
Collaboratore tecnico - professionale	8	3	4	97.500,00	2	-	1
Collaboratore amministrativo - professionale	49	8	11	450.867,00	9	-	6
PROFILI PROFESSIONALI DEL LIVELLO ECONOMICO SUPER (Ds)							
Collaboratore professionale sanitario esperto							
Collaboratore professionale Assistente sociale esperto							
Collaboratore tecnico - professionale esperto							
Collaboratore amministrativo-professionale esperto	6	0	6	-	6	-	0
	222	68	177	4.512.488,55	134	0	25

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

A.G.O.M. COMMISSARIO STRAO

MEDICI-DIP. PREVENZIONE				
TOTALE FABBISOGNO	PIANO ASSUNZIONALE 2022	DOTAZIONE POTENZIALE 2022	COSTO DOTAZIONE POTENZIALE 2022	N. PERSONALE CESSATO

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

VETERINARI- DIP. PREVENZIONE				
TOTALE FABBISOGNO	PIANO ASSUNZIONALE 2022	DOTAZIONE POTENZIALE 2022	COSTO DOTAZIONE POTENZIALE 2022	N. PERSONALE CESSATO

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

MEDICI- ASS. DISTRETTUALE				
TOTALE FABBISOGNO	PIANO ASSUNZIONALE 2022	DOTAZIONE POTENZIALE 2022	COSTO DOTAZIONE POTENZIALE 2022	N. PERSONALE CESSATO

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

INFERMIERI - ASS. DISTRETTUALE E DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE				
TOTALE FABBISOGNO	PIANO ASSUNZIONALE 2022	DOTAZIONE POTENZIALE 2022	COSTO DOTAZIONE POTENZIALE 2022	N. PERSONALE CESSATO

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

OSS- ASS. DISTRETTUALE E DIP. PREVENZIONE				
TOTALE FABBISOGNO	PIANO ASSUNZIONALE 2022	DOTAZIONE POTENZIALE 2022	COSTO DOTAZIONE POTENZIALE 2022	N. PERSONALE CESSATO

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

PERSONALE DEL SERVIZIO 118				
TOTALE FABBISOGNO	PIANO ASSUNZIONALE 2022	DOTAZIONE POTENZIALE 2022	COSTO DOTAZIONE POTENZIALE 2022	N. PERSONALE CESSATO

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

PERSONALE DEL COMPARTO DELL AREA RIABILITAZIONE				
TOTALE FABBISOGNO	PIANO ASSUNZIONALE 2022	DOTAZIONE POTENZIALE 2022	COSTO DOTAZIONE POTENZIALE 2022	N. PERSONALE CESSATO

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

PERSONALE DEL COMPARTO DELL AREA TECNICO-SANITARIA				
TOTALE FABBISOGNO	PIANO ASSUNZIONALE 2022	DOTAZIONE POTENZIALE 2022	COSTO DOTAZIONE POTENZIALE 2022	N. PERSONALE CESSATO

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

PERSONALE DELLA DIRIGENZA NON MEDICA E NON VETERINARIA E DI COMPARTO PER AREA DELLA PREVENZIONE				
TOTALE FABBISOGNO	PIANO ASSUNZIONALE 2022	DOTAZIONE POTENZIALE 2022	COSTO DOTAZIONE POTENZIALE 2022	N. PERSONALE CESSATO

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

REGGIO CALABRIA * G.O.M. * COMPLESSO MONOCRATICO ORDINARIO
Dott. Gianluigi Scaffidi

AZIENDA: Grande Ospedale Metropolitano "Bianchi Melacrino Morelli" di Reggio Calabria

TOT. FABBISOGNO DIRIGENTI MEDICI	PIANO ASSUNZIONALE 2022	DOTAZIONE POTENZIALE 2022	COSTO DOTAZIONE POTENZIALE 2022	DOTAZIONE ORGANICA AL 31/12/2021 (SENZA PERSONALE COVID)	DOTAZIONE ORGANICA AL 31/12/2021 (SOLO PERSONALE COVID)	N. PERSONALE CESSATO	Somma tutte le rilevazioni delle aziende ospedaliere e dei presidi ospedalieri delle ASP
546	95	440	42.664.487,02 €	376	27	23	

TOT. FABBISOGNO DIRIGENTI SANITARI	PIANO ASSUNZIONALE 2022	DOTAZIONE POTENZIALE 2022	COSTO DOTAZIONE POTENZIALE 2022	DOTAZIONE ORGANICA AL 31/12/2021 (SENZA PERSONALE COVID)	DOTAZIONE ORGANICA AL 31/12/2021 (SOLO PERSONALE COVID)	N. PERSONALE CESSATO	Somma tutte le rilevazioni delle aziende ospedaliere e dei presidi ospedalieri delle ASP
61	10	44	3.742.714,36 €	40	3	3	

Fabbisogno Personale Infermieristico	PIANO ASSUNZIONALE 2022	DOTAZIONE POTENZIALE 2022	COSTO DOTAZIONE POTENZIALE 2022	DOTAZIONE ORGANICA AL 31/12/2021 (SENZA PERSONALE COVID)	DOTAZIONE ORGANICA AL 31/12/2021 (SOLO PERSONALE COVID)	N. PERSONALE CESSATO	Somma tutte le rilevazioni delle aziende ospedaliere e dei presidi ospedalieri delle ASP
872	180	841	31.202.218,02 €	697	56	22	

Fabbisogno OSS	PIANO ASSUNZIONALE 2022	DOTAZIONE POTENZIALE 2022	COSTO DOTAZIONE POTENZIALE 2022	DOTAZIONE ORGANICA AL 31/12/2021 (SENZA PERSONALE COVID)	DOTAZIONE ORGANICA AL 31/12/2021 (SOLO PERSONALE COVID)	N. PERSONALE CESSATO	Somma tutte le rilevazioni delle aziende ospedaliere e dei presidi ospedalieri delle ASP
307	56	210	5.275.103,93 €	137	30	6	

Fabbisogno TLBM	PIANO ASSUNZIONALE 2022	DOTAZIONE POTENZIALE 2022	COSTO DOTAZIONE POTENZIALE 2022	DOTAZIONE ORGANICA AL 31/12/2021 (SENZA PERSONALE COVID)	DOTAZIONE ORGANICA AL 31/12/2021 (SOLO PERSONALE COVID)	N. PERSONALE CESSATO	Somma tutte le rilevazioni delle aziende ospedaliere e dei presidi ospedalieri delle ASP
64	17	48	1.941.852,82 €	44	4	1	

G.O.M. REGGIO CALABRIA
Dott. Gianluigi Scaffidi

Fabbisogno TSRM	PIANO ASSUNZIONALE 2022	DOTAZIONE POTENZIALE 2022	COSTO DOTAZIONE POTENZIALE 2022	DOTAZIONE ORGANICA AL 31/12/2021 (SENZA PERSONALE COVID)	DOTAZIONE ORGANICA AL 31/12/2021 (SOLO PERSONALE COVID)	N. PERSONALE CESSATO	Somma tutte le rilevazioni delle aziende ospedaliere e dei presidi ospedalieri delle ASP
81	8	55	2.301.918,61 €	50	4	3	

Fabbisogno Ulteriore personale comparto sanitario , tecnico sanitario e della riabilitazione	PIANO ASSUNZIONALE 2022	DOTAZIONE POTENZIALE 2022	COSTO DOTAZIONE POTENZIALE 2022	DOTAZIONE ORGANICA AL 31/12/2021 (SENZA PERSONALE COVID)	DOTAZIONE ORGANICA AL 31/12/2021 (SOLO PERSONALE COVID)	N. PERSONALE CESSATO	Somma tutte le rilevazioni delle aziende ospedaliere e dei presidi ospedalieri delle ASP
46	22	44	1.157.357,42 €	27	1	7	

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

Fabbisogno Anestesisti per sale operatorie	PIANO ASSUNZIONALE 2022	DOTAZIONE POTENZIALE 2022	COSTO DOTAZIONE POTENZIALE 2022	DOTAZIONE ORGANICA AL 31/12/2021 (SENZA PERSONALE COVID)	DOTAZIONE ORGANICA AL 31/12/2021 (SOLO PERSONALE COVID)	N. PERSONALE CESSATO	Somma tutte le rilevazioni delle aziende ospedaliere e dei presidi ospedalieri delle ASP
14	0	14	1.414.000,00 €	14	-	-	

Fabbisogno Infermieri per sala operatoria	PIANO ASSUNZIONALE 2022	DOTAZIONE POTENZIALE 2022	COSTO DOTAZIONE POTENZIALE 2022	DOTAZIONE ORGANICA AL 31/12/2021 (SENZA PERSONALE COVID)	DOTAZIONE ORGANICA AL 31/12/2021 (SOLO PERSONALE COVID)	N. PERSONALE CESSATO	Somma tutte le rilevazioni delle aziende ospedaliere e dei presidi ospedalieri delle ASP
36	0	36	1.467.000,00 €	36	-	-	

Fabbisogno OSS per sala operatoria	PIANO ASSUNZIONALE 2022	DOTAZIONE POTENZIALE 2022	COSTO DOTAZIONE POTENZIALE 2022	DOTAZIONE ORGANICA AL 31/12/2021 (SENZA PERSONALE COVID)	DOTAZIONE ORGANICA AL 31/12/2021 (SOLO PERSONALE COVID)	N. PERSONALE CESSATO	Somma tutte le rilevazioni delle aziende ospedaliere e dei presidi ospedalieri delle ASP
12	0	12	372.000,00 €	12	-	-	

Fabbisogno Personale sanitario/amministrativo/prof/tecnico	PIANO ASSUNZIONALE 2022	DOTAZIONE POTENZIALE 2022	COSTO DOTAZIONE POTENZIALE 2022	DOTAZIONE ORGANICA AL 31/12/2021 (SENZA PERSONALE COVID)	DOTAZIONE ORGANICA AL 31/12/2021 (SOLO PERSONALE COVID)	N. PERSONALE CESSATO	Somma tutte le rilevazioni delle aziende ospedaliere e dei presidi ospedalieri , servizi generali e di supporto delle ASP
222	68	177	4.512.488,55 €	134	-	25	

Fabbisogno Area Assistenza Distrettuale della Prevenzione e del restante Personale	PIANO ASSUNZIONALE 2022	DOTAZIONE POTENZIALE 2022	COSTO DOTAZIONE POTENZIALE 2022	DOTAZIONE ORGANICA AL 31/12/2021 (SENZA PERSONALE COVID)	DOTAZIONE ORGANICA AL 31/12/2021 (SOLO PERSONALE COVID)	N. PERSONALE CESSATO	Somma tutte le rilevazioni di foglio sette delle aziende sanitarie provinciali
	0	-	- €			-	

Altro Personale in servizio (es. profili pofessionali a esaurimento) per i quali non è stato definito alcun fabbisogno			COSTO 2022	DOTAZIONE ORGANICA AL 31/12/2021 (SENZA PERSONALE COVID)	DOTAZIONE ORGANICA AL 31/12/2021 (SOLO PERSONALE COVID)	N. PERSONALE CESSATO
18	3	12	1.103.463,93 €	9	-	

COSTO DOTAZIONE POTENZIALE 2022
97.154.604,66 €

VINCOLO DI SPESA
97.162.573,21 €

N. PERSONALE CESSATO
90,00

G.O.M. REGGIO CALABRIA ORDINARIO COMM. Dott. Gianluigi Scaffidi

AZIENDA: GRANDE OSPEDALE METROPOLITANO "BIANCHI MELACRINO MORELLI" DI REGGIO CALABRIA

DETERMINAZIONE PIANO DI FABBISOGNO DEL PERSONALE - Applicazione metodologia da D.C.A. n. 192/2019

NOTA ASP se la stessa disciplina è presente in più presidi ospedalieri le ASP dovranno specificarlo nello stesso foglio indicando il fabbisogno per ogni singolo presidio (esempio : Ortopedia Castrovillari - Ortopedia Paola)	Classificazione per Aree Omogenee da D.C.A. n. 64/2016	Driver n. 1 - Organizzazione della rete: Posti letto da D.C.A. n. 64/2016, D.C.A. n.91/2020, D.C.A. n.104/2020			D.M. n. 70/2015		Driver n. 2 - Produzione PRODUZIONE ANNO 2021: DEGENZA ORDINARIA		DAY HOSPITAL			PRESTAZIONI ABULATORIALI			INTERVENTI CHIRURGICI		ALTRE PRESTAZIONI			
		Degenza ordinaria	Day Hospital	Posti letto totali	Ruolo della struttura nella rete emergenza-urgenza	Ruolo della struttura nelle reti tempo dipendenti	Dimessi ordinari	Ricavi per ricoveri ordinari	Dimessi DH	Ricavi da Day Hospital	Somma peso DRG DO+DH (escluso DH medici)	Prestazioni a favore del Pronto Soccorso	Prestazione a favore di pazienti ricoverati	Prestazioni ambulatoriali esterne	N. interventi chirurgici in degenza ordinaria	N. interventi chirurgici in Day Surgery e APA	N. dialisi	N. parti	N. accessi Pronto Soccorso	N. OBI
CARDIOCHIRURGIA	AREA CHIRURGICA	20	(*)	20	DEA II LIV, HUB		351	6.476.618,00	26	31.382,00	1.526	89	129	356	365	-				
CHIRURGIA GENERALE E D'URGENZA	AREA CHIRURGICA	28	2	30	DEA II LIV, HUB		760	4.312.649,00	3	5.022,00	1.244	1.817	890	2.857	707	168				
CHIRURGIA TORACICA	AREA CHIRURGICA	14	1	15	DEA II LIV, HUB		306	1.499.330,00	1	283,00	452	514	573	306	240	-				
CHIRURGIA VASCOLARE	AREA CHIRURGICA	19	1	20	DEA II LIV, HUB		357	2.744.755,00	50	89.059,00	803	741	921	1.786	529	37				
NEUROCHIRURGIA	AREA CHIRURGICA	19	1	20	DEA II LIV, HUB		415	3.940.979,00	-	-	1.048	1.173	644	1.105	321	1				
OCULISTICA	AREA CHIRURGICA	2	(*)	2	DEA II LIV, HUB		14	50.920,00	123	125.093,00	76	1.026	527	6.237	3	-				
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	AREA CHIRURGICA	28	2	30	DEA II LIV, HUB	Rete trauma	596	3.203.022,00	67	74.012,00	944	4.503	463	5.081	653	30				
OTORINOLARINGOIATRIA	AREA CHIRURGICA	6	4	10	DEA II LIV, HUB		228	1.156.596,00	123	145.023,00	452	1.448	509	4.821	210	231				
UROLOGIA ABILITATA AL TRAPIANTO	AREA CHIRURGICA	18	2	20	DEA II LIV, HUB		694	3.164.994,00	344	390.141,00	1.182	1.699	506	3.513	611	157				
NEFROLOGIA TRAPIANTO RENALE	AREA CHIRURGICA	2	-	2	DEA II LIV, HUB		12	266.951,00	-	-	81	-	-	-	-	-				
NEFROLOGIA	AREA MEDICA	18	(*)	18	DEA II LIV, HUB		493	2.139.752,00	46	44.806,00	679	849	1.269	42.317	-	-	13.649			
CENTRO MICROCITEMIE - EMOSTASI E TROMBOSI	AREA MEDICA	-	(*)	-	DEA II LIV, HUB		-	-	1.003	920.068,00	-	2	270	63.780	-	-				
DAY HOSPITAL MULTIDISCIPLINARE	AREA MEDICA	-	12	12	DEA II LIV, HUB		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-				
DERMATOLOGIA	AREA MEDICA	-	(*)	-	DEA II LIV, HUB		-	-	37	44.372,00	-	430	240	4.530	-	-				
EMATOLOGIA	AREA MEDICA	24	8	32	DEA II LIV, HUB		507	4.855.896,00	1.390	938.125,00	1.383	328	415	13.863	-	-				
GASTROENTEROLOGIA	AREA MEDICA	6	(*)	6	DEA II LIV, HUB		-	-	81	137.798,00	44	1.252	849	2.633	-	-				
GERIATRIA	AREA MEDICA	10	-	10	DEA II LIV, HUB		-	-	-	-	-	-	8	943	-	-				
MALATTIE ENDOCRINE, DEL RICAMBIO E DELLA NUTRIZIONE	AREA MEDICA	-	-	-	DEA II LIV, HUB		-	-	-	-	-	30	442	13.053	-	-				
MALATTIE INFETTIVE	AREA MEDICA	27	(*)	27	DEA II LIV, HUB		745	3.248.533,00	241	317.535,00	951	719	1.039	832	-	-				
MEDICINA GENERALE	AREA MEDICA	35	-	35	DEA II LIV, HUB		832	3.172.750,00	-	-	1.014	55	183	2.045	-	-				
NEUROLOGIA	AREA MEDICA	20	-	20	DEA II LIV, HUB	Rete ictus: Stroke II liv.	578	2.300.688,00	19	18.075,00	719	2.678	1.336	5.651	-	-				
ONCOEMATOLOGIA PEDIATRICA	AREA MEDICA	4	2	6	DEA II LIV, HUB		64	292.773,00	134	83.765,00	83	-	23	638	-	-				
ONCOLOGIA MEDICA	AREA MEDICA	17	13	30	DEA II LIV, HUB		388	1.223.787,00	218	1.314.849,00	399	97	215	8.013	-	-				
PNEUMOLOGIA	AREA MEDICA	27	-	27	DEA II LIV, HUB		515	2.725.023,00	-	-	852	647	379	95	-	-				
RADIOTERAPIA ONCOLOGICA	AREA MEDICA	-	(*)	-	DEA II LIV, HUB		-	-	96	198.511,00	-	1	188	51.533	-	-				
REUMATOLOGIA	AREA MEDICA	-	(*)	-	DEA II LIV, HUB		-	-	598	549.721,00	-	8	83	4.015	-	-				
TERAPIA DEL DOLORE	AREA MEDICA	-	(*)	-	DEA II LIV, HUB		-	-	884	1.738.758,00	1.042	2	862	3.331	6	316				
DETENUTI	AREA MEDICA	2	-	2	DEA II LIV, HUB		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-				
CARDIOLOGIA	AREA MEDICA	22	2	24	DEA II LIV, HUB	Rete infarto	656	4.328.359,00	22	26.724,00	1.208	3.594	5.209	9.757	1.967	12				
TERAPIA INTENSIVA CARDIOLOGICA	AREA EMERGENZA-URGENZA	15	-	15	DEA II LIV, HUB		905	6.809.743,00	-	-	1.845	-	-	-	-	-				
MEDICINA E CHIRURGIA DI ACCETTAZIONE E D'URGENZA (MCAE)	AREA EMERGENZA-URGENZA	20	-	20	DEA II LIV, HUB		618	2.460.778,00	-	-	749	-	-	1.290	-	-			49.567	2.841
RIANIMAZIONE CARDIOCHIRURGICA	AREA EMERGENZA-URGENZA	8	-	8	DEA II LIV, HUB		-	-	-	-	-	-	-	-	645	18				
C. T. M. O.	AREA EMERGENZA-URGENZA	10	2	12	DEA II LIV, HUB		170	9.432.848,00	727	823.013,00	2.524	-	-	3.315	3	-				
TERAPIA INTENSIVA POSTOPERATORIA	AREA EMERGENZA-URGENZA	10	-	10	DEA II LIV, HUB		93	1.718.017,00	-	-	442	426	467	-	-	-				
TERAPIA INTENSIVA RIANIMAZIONE	AREA EMERGENZA-URGENZA	14	-	14	DEA II LIV, HUB		176	3.112.092,00	-	-	817	582	338	669	3.744	778				
TERAPIA INTENSIVA PEDIATRICA	AREA EMERGENZA-URGENZA	2	-	2	DEA II LIV, HUB		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-				
TERAPIA INTENSIVA NEONATALE	AREA EMERGENZA-URGENZA	10	-	10	DEA II LIV, HUB	Rete Neonatologica	28	218.408,00	-	-	43	-	-	-	-	-				
NEONATOLOGIA	AREA MATERNO INFANTILE	16	1	17	DEA II LIV, HUB		355	2.922.612,00	11	2.890,00	675	174	57	1.750	-	-				
NIDO	AREA MATERNO INFANTILE	20	-	20	DEA II LIV, HUB		1.738	1.295.206,00	-	-	74	-	-	-	-	-				
OSTETRICIA E GINECOLOGIA	AREA MATERNO INFANTILE	32	4	36	DEA II LIV, HUB		2.487	4.342.854,00	534	350.676,00	1.602	237	179	3.788	1.080	170		1.958	5.065	
PEDIATRIA	AREA MATERNO INFANTILE	19	1	20	DEA II LIV, HUB		710	1.416.150,00	29	36.600,00	461	471	117	1.103	-	-			5.374	
RECUPERO E RIABILITAZIONE FUNZIONALE	AREA RIABILITATIVA	10	-	10	DEA II LIV, HUB		-	-	-	-	-	4	1.283	1.621	-	-				
BLOCCO OPERATORIO	AREA SERVIZI DI SUPPORTO	-	-	-	DEA II LIV, HUB		-	-	-	-	-	-	-	-	3.741	778				
CENTRO REGIONALE TRAPIANTI	AREA SERVIZI DI SUPPORTO	-	-	-	DEA II LIV, HUB		-	-	-	-	-									
FARMACIA	AREA SERVIZI DI SUPPORTO	-	-	-	DEA II LIV, HUB		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-				
FISICA SANITARIA	AREA SERVIZI DI SUPPORTO	-	-	-	DEA II LIV, HUB		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-				
MEDICINA NUCLEARE	AREA SERVIZI DI SUPPORTO	-	-	-	DEA II LIV, HUB		-	-	-	-	-	-	127	5.146	-	-				
NEURORADIOLOGIA	AREA SERVIZI DI SUPPORTO	-	-	-	DEA II LIV, HUB		-	-	-	-	-	11.752	14.620	5.906	-	-				
RADIOLOGIA	AREA SERVIZI DI SUPPORTO	-	-	-	DEA II LIV, HUB		-	-	-	-	-	31.373	43.408	13.651	-	-				
RADIOLOGIA MORELLI	AREA SERVIZI DI SUPPORTO	-	-	-	DEA II LIV, HUB		-	-	-	-	-	172	1.658	8.052	-	-				
ANATOMIA PATOLOGICA	AREA SERVIZI DI SUPPORTO	-	-	-	DEA II LIV, HUB		-	-	-	-	-	139	3.901	4.397	-	-				
BANCA DEL CORDONE	AREA SERVIZI DI SUPPORTO	-	-	-	DEA II LIV, HUB		-	-	-	-	-									
SERVIZIO IMMUNOTRASFUSIONALE	AREA SERVIZI DI SUPPORTO	-	-	-	DEA II LIV, HUB		-	-	-	-	-	3.338	44.970	532	-	-				
GENETICA MEDICA	AREA SERVIZI DI SUPPORTO	-	-	-	DEA II LIV, HUB		-	-	-	-	-	-	15.156	18.142	-	-				
LABORATORIO ANALISI	AREA SERVIZI DI SUPPORTO	-	-	-	DEA II LIV, HUB		-	-	-	-	-	693.045	2.387.833	302.012	-	-				
MICROBIOLOGIA E VIROLOGIA	AREA SERVIZI DI SUPPORTO	-	-	-	DEA II LIV, HUB		-	-	-	-	-	32.155	157.927	14.161	-	-				
TIPIZZAZIONE TISSUTALE	AREA SERVIZI DI SUPPORTO	-	-	-	DEA II LIV, HUB		-	-	-	-	-	-	1.616	3.703						
DIREZIONE MEDICA DI PRESIDIO	AREA SERVIZI DI SUPPORTO	-	-	-	DEA II LIV, HUB		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-				
GOVERNO CLINICO E RISK MANAGEMENT	AREA SERVIZI GENERALI	-	-	-	DEA II LIV, HUB		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-				
MONITORAGGIO E CONTROLLO ATTIVITA' DI RICOVERO	AREA SERVIZI GENERALI	-	-	-	DEA II LIV, HUB		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-				
MEDICINA LEGALE	AREA SERVIZI GENERALI	-	-	-	DEA II LIV, HUB		-	-	-	-	-									
		554	58	612			15.791	84.833.083	6.807	8.406.301	25.416	797.570	2.692.009	642.329	14.825	2.696	13.649	1.958	60.006	2.841

(*) Discipline che utilizzano il Day Hospital Multidisciplinare

G.O.M. REGGIO CALABRIA * COMMISSARIO STRAORDINARIO *
Dott. Gianluigi Scaffidi

AZIENDA: GRANDE OSPEDALE METROPOLITANO "BIANCHI MELAC

DETERMINAZIONE PIANO DI FABBISOGNO DEL PERSONALE - Applicazione metodologia da D.C.A. n. 192/2019

CALCOLO DEL FABBISOGNO DI DIRIGENTI MEDICI E SANITARI NON MEDICI

NOTA ASP se la stessa disciplina è presente in più presidi ospedalieri le ASP dovranno specificarlo nello stesso foglio indicando il fabbisogno per ogni singolo presidio (esempio : Ortopedia Castrovillari - Ortopedia Paola)	Classificazione per Aree Omogenee da D.C.A. n. 64/2016	Direttore/Responsabile	Dotazione prevista da DCA n. 192/2019	Impegno Medico/paziente/die (Tab. 5)	Fabbisogno aggiuntivo da produzione	Guardie divisionali (Tab. 3)	Anestesisti per sale operatorie (vedi foglio Personale SO)	Anestesisti per attività NORA	Fabbisogno medici per Pronto Soccorso	Fabbisogno medici per OBI	Fabbisogno per prestazioni ambulatoriali per PS	Fabbisogno per prestazioni ambulatoriali per ricoveri	Fabbisogno per prestazioni ambulatoriali esterne	Fabbisogno per Anatomia Patologica	Fabbisogno farmacisti per UFA	Fabbisogno Dirigenti Medici	INTEGRAZIONE FABBISOGNO FUNZIONALE	TOT. FABBISOGNO DIRIGENTI MEDICI	TOT. FABBISOGNO DIRIGENTI SANITARI Per la valorizzazione dei dirigenti sanitari non medici, consultare le tab.2 e pag 16 del DCA 192/2019.	La colonna "INTEGRAZIONE FABBISOGNO FUNZIONALE" (AK) deve essere utilizzata solo per integrare il fabbisogno da produzione qualora fosse inferiore al valore "MINIMO PREVISTO" (Tab 3) PAG 11 , oppure per motivate esigenze assistenziali.
CARDIOCHIRURGIA	AREA CHIRURGICA	1		350	7,9	3					0,01	0,0	0,08			12		12	-	
CHIRURGIA GENERALE E D'URGENZA	AREA CHIRURGICA	1		1400	9,6	3					0,21	0,2	0,65			15		15	-	
CHIRURGIA TORACICA	AREA CHIRURGICA	1		240	2,6						0,06	0,1	0,07			4	2	6	-	
CHIRURGIA VASCOLARE	AREA CHIRURGICA	1		400	4,0						0,08	0,2	0,41			6	-	6	-	
NEUROCHIRURGIA	AREA CHIRURGICA	1		420	3,5	3					0,13	0,1	0,25			8	3	11	-	
OCULISTICA	AREA CHIRURGICA	1		190	0,4						0,12	0,1	1,43			3	2	5	-	
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	AREA CHIRURGICA	1		230	6,0	3					0,52	0,1	1,16			12		12	-	
OTORINOLARINGOIATRIA	AREA CHIRURGICA	1		1300	2,9						0,17	0,1	1,11			5	2	7	-	
UROLOGIA ABILITATA AL TRAPIANTO	AREA CHIRURGICA	1		480	5,0						0,19	0,1	0,81			7	2	9	-	
NEFROLOGIA TRAPIANTO RENALE	AREA CHIRURGICA	-		110	0,4	3					-	-	-			3		3	1	
NEFROLOGIA	AREA MEDICA	1		310	3,0						0,10	0,3	9,70			14		14	-	
CENTRO MICROCITEMIE - EMOSTASI E TROMBOSI	AREA MEDICA	1			-						0,00	0,1	7,31			9		9	-	
DAY HOSPITAL MULTIDISCIPLINARE	AREA MEDICA	-			-						-	-	-			-		-	-	
DERMATOLOGIA	AREA MEDICA	1			-						0,05	0,1	1,04			2	2	4	-	
EMATOLOGIA	AREA MEDICA	1		500	6,8						0,04	0,1	3,18			11		11	-	
GASTROENTEROLOGIA	AREA MEDICA	1			-						0,14	0,2	0,60			2	4	6	-	
GERIATRIA	AREA MEDICA	1		160	-						-	0,0	0,22			1	5	6	-	Da attivare n. 10 pl da DCA 64/2016 e DCA 104/2020
MALATTIE ENDOCRINE, DEL RICAMBIO E DELLA NUTRIZIONE	AREA MEDICA	1			-						0,00	0,1	2,99			4	1	5	-	
MALATTIE INFETTIVE	AREA MEDICA	1		170	8,9	3					0,08	0,2	0,19			13		13	-	
MEDICINA GENERALE	AREA MEDICA	1		250	5,4	3					0,01	0,0	0,47			10	2	12	-	
NEUROLOGIA	AREA MEDICA	1		230	4,7	3					0,31	0,3	1,30			11		11	1	
ONCOEMATOLOGIA PEDIATRICA	AREA MEDICA	1		160	1,0						-	0,0	0,15			2	4	6	1	
ONCOLOGIA MEDICA	AREA MEDICA	1		160	6,7						0,01	0,0	1,84			10		10	1	
PNEUMOLOGIA	AREA MEDICA	1		220	5,2	3					0,07	0,1	0,02			9	1	10	-	
RADIOTERAPIA ONCOLOGICA	AREA MEDICA	1		250	0,4						0,00	0,0	11,81			13		13	-	
REUMATOLOGIA	AREA MEDICA	1		160	1,5						0,00	0,0	0,92			3		3	-	
TERAPIA DEL DOLORE	AREA MEDICA	1		160	4,6						0,00	0,2	0,76			7		7	1	
DETENUTI	AREA MEDICA																			
CARDIOLOGIA	AREA MEDICA	1		350	5,3	-					0,41	1,2	2,24			10		10	-	
TERAPIA INTENSIVA CARDIOLOGICA	AREA EMERGENZA-URGENZA	-	10	350	8,2	3					-	-	-			21		21	-	
MEDICINA E CHIRURGIA DI ACCETTAZIONE E D'URGENZA (MCAE)	AREA EMERGENZA-URGENZA	1		250	4,2	3			17,50	3	-	-	0,30			29		29	-	
RIANIMAZIONE CARDIOCHIRURGICA	AREA EMERGENZA-URGENZA	1	5	350	-	3	5				-	-	-			14		14	-	Da attivare n. 10 pl da CA 104/2020
C. T. M. O.	AREA EMERGENZA-URGENZA	1		450	12,4	3					-	-	0,76			17		17	-	
TERAPIA INTENSIVA POSTOPERATORIA	AREA EMERGENZA-URGENZA	1	5	350	2,1	3					0,05	0,1	-			11		11	-	
TERAPIA INTENSIVA RIANIMAZIONE	AREA EMERGENZA-URGENZA	1	10	350	3,8	6	9	5			0,07	0,1	0,15			35		35	1	
TERAPIA INTENSIVA PEDIATRICA	AREA EMERGENZA-URGENZA		5	350	-											5		5		Da attivare n. 2 pl da DCA 104/2020
TERAPIA INTENSIVA NEONATALE	AREA EMERGENZA-URGENZA	-	5	350	0,3	3					-	-	-			8		8	-	
NEONATOLOGIA	AREA MATERNO INFANTILE	1		110	9,5						0,02	0,0	0,40			11		11	-	
NIDO	AREA MATERNO INFANTILE	-		110	4,2						-	-	-			4		4	-	
OSTETRICIA E GINECOLOGIA	AREA MATERNO INFANTILE	1	13	370	-	3			1,79		0,03	0,0	0,87			20		20	1	
PEDIATRIA	AREA MATERNO INFANTILE	1		110	4,7	3			1,90		0,05	0,0	0,25			11	-	11	-	
RECUPERO E RIABILITAZIONE FUNZIONALE	AREA RIABILITATIVA	1			-						0,00	0,3	0,37			2	3	5	-	Da attivare n. 10 pl da DCA 64/2016 e DCA 104/2020
BLOCCO OPERATORIO	AREA SERVIZI DI SUPPORTO	1			-						-	-	-			1		1	-	
CENTRO REGIONALE TRAPIANTI	AREA SERVIZI DI SUPPORTO	1	2							-	-	-				3		3	3	
FARMACIA	AREA SERVIZI DI SUPPORTO	1		-	-						-	-	-		7	8	- 8	- 0	8	
FISICA SANITARIA	AREA SERVIZI DI SUPPORTO	1									-	-	-			1	- 1	-	4	
MEDICINA NUCLEARE	AREA SERVIZI DI SUPPORTO	1	4	-	-						-	0,03	1,18		1	7	- 1	6	1	
NEURORADIOLOGIA	AREA SERVIZI DI SUPPORTO	1	7	-	-						0,86	4,54	1,45			15		15	-	
RADIOLOGIA	AREA SERVIZI DI SUPPORTO	1	7	-	-						2,31	4,54	3,34			18	-	18	-	
RADIOLOGIA MORELLI	AREA SERVIZI DI SUPPORTO	1	-	-	-						0,01	4,54	1,97			8		8	-	
ANATOMIA PATOLOGICA	AREA SERVIZI DI SUPPORTO	1		-	-						-	-	-	5		6		6	-	
BANCA DEL CORDONE	AREA SERVIZI DI SUPPORTO	1									-	-	-			1		1	4	
SERVIZIO IMMUNOTRASFUSIONALE	AREA SERVIZI DI SUPPORTO	1	16	-	-						-	-	-			17	- 5	12	5	
GENETICA MEDICA	AREA SERVIZI DI SUPPORTO	1		-	-						-	3,47	4,45			9	- 5	4	6	
LABORATORIO ANALISI	AREA SERVIZI DI SUPPORTO	1	6	-	-						2,38	4,54	3,33			17	- 11	6	11	
MICROBIOLOGIA E VIROLOGIA	AREA SERVIZI DI SUPPORTO	1	6	-	-						3,69	4,54	1,74			17	- 17	- 0	8	
TIPIZZAZIONE TISSUTALE	AREA SERVIZI DI SUPPORTO	1		-	-						-	0,19	0,91			2	- 2	0	4	
DIREZIONE MEDICA DI PRESIDIO	AREA SERVIZI DI SUPPORTO	1		-	5,0						-	-				6		6	-	
GOVERNO CLINICO E RISK MANAGEMENT	AREA SERVIZI GENERALI	1	1	-	-						-					2		2	-	
MONITORAGGIO E CONTROLLO ATTIVITA' DI RICOVERO	AREA SERVIZI GENERALI	1	1	-	-						-					2		2	-	
MEDICINA LEGALE	AREA SERVIZI GENERALI		1		-											1		1		
		53	104		150,10	57,00	13,58	5,00	21,19	3,00	12,18	31,11	72,18	4,52	7,52	415	17	418	61	

(*) Discipline che utilizzano il Day Hospital Multidisciplinare

Oltre che per la terapia intensiva deve essere garantita la guardia attiva per il servizio di anestesia ove prevista attività chirurgica nelle 24 h e attività di Ostetricia

1 Farmacista ogni 5000 ricoveri + 2 per UFA

Per le terapie intensive 1 turno medico (5 unità) ogni 8 letti
Per HUB Radiologia e neuroradiologia fabbisogno minimo 7 + produzione
Per HUB Medicina Nucleare fabbisogno minimo 4 + produzione
Per HUB medici e sanitari non medici per SIT n. 12-16
Per il Centro Regionale Trapianti autorizzati 2 dir medici, 2 dir biologi, 1 dir psicologo (DCA 167/2018)
Per Governo Clinico e Risk Management 1 Resp+ 1 medico
Per Monitoraggio e Controllo Attività di Ricovero 1 Resp + 1 medico
1 Medico Legale ogni 500 posti letto
Ostetricia e Ginecologia: 13 medici fino a 2000 parti

G.O.M. RECO... CALABRIA COMMISSARIO STRAORDINARIO
Dott. Gianluigi Scaffidi

AZIENDA: GRANDE OSPEDALE METROPOLITANO "BIANCHI MELACRINO MORELLI" DI REGGIO CALABRIA

DETERMINAZIONE PIANO DI FABBISOGNO DEL PERSONALE - Applicazione metodologia da D.C.A. n. 192/2019

		Driver n. 1 - Organizzazione della rete					Driver n. 2 - Produzione									CALCOLO DEL FABBISOGNO DI PERSONALE INFERMIERISTICO										
		Posti letto da D.C.A. n. 64/2016			D.M. n. 70/2015		PRODUZIONE ANNO 2021																			
							PRESTAZIONI AMBULATORIALI			INTERVENTI CHIRURGICI		ALTRE PRESTAZIONI														
Disciplina	Classificazione per Aree Omogenee da D.C.A. n. 64/2016	Degenza ordinaria	Day Hospital	Posti letto totali	Ruolo della struttura nella rete emergenza-urgenza	Ruolo della struttura nelle reti tempo dipendenti	Prestazioni a favore del Pronto Soccorso	Prestazione a favore di pazienti ricoverati	Prestazioni ambulatoriali esterne	N. interventi chirurgici in degenza ordinaria	N. interventi chirurgici in Day Surgery e APA	N. dialisi	N. parti	N. accessi Pronto Soccorso	N. OBI	Minuti assistenza infermieri/ paziente/die (MAX) (HUB)	Dotazione prevista da DCA n. 192/2019	Fabbisogno aggiuntivo da produzione FTE max (Tab. 9) (HUB)	Infermieri per dialisi	Fabbisogno per prestazioni ambulatoriali esterne	Fabbisogno per sala operatoria	Fabbisogno per Pronto Soccorso	Fabbisogno per OBI	Fabbisogno da produzione (MAX) (HUB)	INTEGRAZIONE FABBISOGNO FUNZIONALE	Fabbisogno Personale infermieristico
CARDIOCHIRURGIA	AREA CHIRURGICA	20	-	20	DEA II LIV, HUB		89	129	356	365	-							21,54		0,08				22		21,624
CHIRURGIA GENERALE E D'URGENZA	AREA CHIRURGICA	28	2	30	DEA II LIV, HUB		1.817	890	2.857	707	168							15,91		0,67				17		16,577
CHIRURGIA TORACICA	AREA CHIRURGICA	14	1	15	DEA II LIV, HUB		514	573	306	240	-							11,25		0,07				11		11,319
CHIRURGIA VASCOLARE	AREA CHIRURGICA	19	1	20	DEA II LIV, HUB		741	921	1.786	529	37							13,70		0,42				14		14,120
NEUROCHIRURGIA	AREA CHIRURGICA	19	1	20	DEA II LIV, HUB		1.173	644	1.105	321	1							14,16		0,26				14		14,416
OCULISTICA	AREA CHIRURGICA	2		2	DEA II LIV, HUB		1.026	527	6.237	3	-							1,08		1,47				3	3	5,547
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	AREA CHIRURGICA	28	2	30	DEA II LIV, HUB	Rete trauma	4.503	463	5.081	653	30							17,38		1,19				19		18,577
OTORINOLARINGOIATRIA	AREA CHIRURGICA	6	4	10	DEA II LIV, HUB		1.448	509	4.821	210	231							6,18		1,13				7	1	8,316
UROLOGIA ABILITATA AL TRAPIANTO	AREA CHIRURGICA	18	2	20	DEA II LIV, HUB		1.699	506	3.513	611	157							10,50		0,83				11		11,326
NEFROLOGIA TRAPIANTO RENALE	AREA CHIRURGICA	2	-	2	DEA II LIV, HUB		-	-	-	-	-							4,22		-				4	6	10,224
NEFROLOGIA	AREA MEDICA	18	-	18	DEA II LIV, HUB		849	1.269	42.317	-	-	13.649						16,12	18	9,95				44		44,270
CENTRO MICROCITEMIE - EMOSTASI E TROMBOSI	AREA MEDICA	-	-	-	DEA II LIV, HUB		2	270	63.780	-	-							-		14,99				15		13,991
DAY HOSPITAL MULTIDISCIPLINARE	AREA MEDICA	-	12	12	DEA II LIV, HUB		-	-	-	-	-							4,98		-		-		5		4,984
DERMATOLOGIA	AREA MEDICA	-	-	-	DEA II LIV, HUB		430	240	4.530	-	-							-		1,06				1	4	5,065
EMATOLOGIA	AREA MEDICA	24	8	32	DEA II LIV, HUB		328	415	13.863	-	-							27,41		3,26				31		30,665
GASTROENTEROLOGIA	AREA MEDICA	6	-	6	DEA II LIV, HUB		1.252	849	2.633	-	-							5,58		0,62				6	1	7,207
GERIATRIA	AREA MEDICA	10	-	10	DEA II LIV, HUB		-	8	943	-	-							6,49		0,22				7		6,708
MALATTIE ENDOCRINE, DEL RICAMBIO E DELLA NUTRIZIONE	AREA MEDICA	-	-	-	DEA II LIV, HUB		30	442	13.053	-	-							-		3,07				3	1	4,064
MALATTIE INFETTIVE	AREA MEDICA	27	-	27	DEA II LIV, HUB		719	1.039	832	-	-							20,95		0,20				21		21,190
MEDICINA GENERALE	AREA MEDICA	35	-	35	DEA II LIV, HUB		55	183	2.045	-	-							18,92		0,48				19		19,400
NEUROLOGIA	AREA MEDICA	20	-	20	DEA II LIV, HUB	Rete ictus: Stroke II	2.678	1.336	5.651	-	-							14,67		1,33				16		16,000
ONCOEMATOLOGIA PEDIATRICA	AREA MEDICA	4	2	6	DEA II LIV, HUB		-	23	638	-	-							7,04		0,15				7	1	8,147
ONCOLOGIA MEDICA	AREA MEDICA	17	13	30	DEA II LIV, HUB		97	215	8.013	-	-							24,23		1,88				26		26,112
PNEUMOLOGIA	AREA MEDICA	27	-	27	DEA II LIV, HUB		647	379	95	-	-							16,05		0,02				16		16,077
RADIOTERAPIA ONCOLOGICA	AREA MEDICA	-	-	-	DEA II LIV, HUB		1	188	51.533	-	-							-		12,11				12		12,114
REUMATOLOGIA	AREA MEDICA	-	-	-	DEA II LIV, HUB		8	83	4.015	-	-							-		0,94				1	4	4,944
TERAPIA DEL DOLORE	AREA MEDICA	-	-	-	DEA II LIV, HUB		2	862	3.331	6	316							-		0,78				1	4	4,783
DETENUTI	AREA MEDICA	2	-	2	DEA II LIV, HUB		-	-	-	-	-							-						-		
CARDIOLOGIA	AREA MEDICA	22	2	24	DEA II LIV, HUB	Rete infarto	3.594	5.209	9.757	1.967	12							23,15		2,29				25		25,447
TERAPIA INTENSIVA CARDIOLOGICA	AREA EMERGENZA-URGENZA	15	-	15	DEA II LIV, HUB		-	-	-	-	-							34,75		-	8,96			44		43,712
MEDICINA E CHIRURGIA DI ACCETTAZIONE E D'URGENZA (MCAE)	AREA EMERGENZA-URGENZA	20	-	20	DEA II LIV, HUB		-	-	1.290	-	-			49.567	2.841			10,81		0,30		11,65	12,73	36	18	53,001
RIANIMAZIONE CARDIOCHIRURGICA	AREA EMERGENZA-URGENZA	8	-	8	DEA II LIV, HUB		-	-	-	645	18							27,89		-	3,32	-		31		31,211
C. T. M. O.	AREA EMERGENZA-URGENZA	10	2	12	DEA II LIV, HUB		-	-	3.315	3	-							39,83		0,78				41		40,612
TERAPIA INTENSIVA POSTOPERATORIA	AREA EMERGENZA-URGENZA	10	-	10	DEA II LIV, HUB		426	467	-	-	-							34,87		-		-		35		34,865
TERAPIA INTENSIVA RIANIMAZIONE	AREA EMERGENZA-URGENZA	14	-	14	DEA II LIV, HUB		582	338	669	3.744	778							48,81		0,16	-	-		49		48,969
TERAPIA INTENSIVA PEDIATRICA	AREA EMERGENZA-URGENZA	2	-	2	DEA II LIV, HUB													-						-	5	5,000
TERAPIA INTENSIVA NEONATALE	AREA EMERGENZA-URGENZA	10	-	10	DEA II LIV, HUB		-	-	-	-	-							34,87		-		-		35		34,865
NEONATOLOGIA	AREA MATERNO INFANTILE	16	1	17	DEA II LIV, HUB		174	57	1.750	-	-							25,23		0,41		-		26		25,641
NIDO	AREA MATERNO INFANTILE	20	-	20	DEA II LIV, HUB		-	-	-	-	-							-		-		-		-		
OSTETRICIA E GINECOLOGIA	AREA MATERNO INFANTILE	32	4	36	DEA II LIV, HUB		237	179	3.788	1.080	170		1.958	5.065				30,41		0,89		1,19		32		32,491
PEDIATRIA	AREA MATERNO INFANTILE	19	1	20	DEA II LIV, HUB		471	117	1.103	-	-			5.374				16,74		0,26		1,26		18		18,267
RECUPERO E RIABILITAZIONE FUNZIONALE	AREA RIABILITATIVA	10	-	10	DEA II LIV, HUB		4	1.283	1.621	-	-							-		0,38		-		0	6	6,381
BLOCCO OPERATORIO	AREA SERVIZI DI SUPPORTO	-	-	-	DEA II LIV, HUB		-	-	-	3.741	778							-		-	23,89			24		23,895
BLOCCO OPERATORIO - Centrale di Sterilizzazione	AREA SERVIZI DI SUPPORTO	-	-	-	DEA II LIV, HUB		-	-	-	3.741	778							-		5,81				6		5,808
FARMACIA	AREA SERVIZI DI SUPPORTO	-	-	-	DEA II LIV, HUB		-	-	-	-	-							-						-	12	12,000
FISICA SANITARIA	AREA SERVIZI DI SUPPORTO	-	-	-	DEA II LIV, HUB		-	-	-	-	-							-		2,00				2		2,000
MEDICINA NUCLEARE	AREA SERVIZI DI SUPPORTO	-	-	-	DEA II LIV, HUB		-	127	5.146	-	-							-		4,00		-	-	4		4,000
NEURORADIOLOGIA	AREA SERVIZI DI SUPPORTO	-	-	-	DEA II LIV, HUB		11.752	14.620	5.906	-	-							-		5,00				5		5,000
RADIOLOGIA	AREA SERVIZI DI SUPPORTO	-	-	-	DEA II LIV, HUB		31.373	43.408	13.651	-	-							-		5,00				5		5,000
RADIOLOGIA MORELLI	AREA SERVIZI DI SUPPORTO	-	-	-	DEA II LIV, HUB		172	1.858	8.052									-		5,00				5		5,000
ANATOMIA PATOLOGICA	AREA SERVIZI DI SUPPORTO	-	-	-	DEA II LIV, HUB		139	3.901	4.397	-	-							-		3,00				3		3,000
SERVIZIO IMMUNOTRASFUSIONALE	AREA SERVIZI DI SUPPORTO	-	-	-	DEA II LIV, HUB		3.338	44.970	532	-	-							-		5,00				5		5,000
GENETICA MEDICA	AREA SERVIZI DI SUPPORTO	-	-	-	DEA II LIV, HUB		-	15.156	18.142	-	-							-		4,00				4		4,000
LABORATORIO ANALISI	AREA SERVIZI DI SUPPORTO	-	-	-	DEA II LIV, HUB		693.045	2.387.813	302.012	-	-							-		12,00				12		12,000
MICROBIOLOGIA E VIROLOGIA	AREA SERVIZI DI SUPPORTO	-	-	-	DEA II LIV, HUB		32.155	157.927	14.161	-	-							-		3,00				3		3,000
TIPIZZAZIONE TISSUTALE	AREA SERVIZI DI SUPPORTO	-	-	-	DEA II LIV, HUB		-	1.616	3.703									-		2,00				2		2,000
DIREZIONE MEDICA DI PRESIDIO	AREA SERVIZI DI SUPPORTO	-	-	-	DEA II LIV, HUB		-	-	-	-	-							-		-				-		-
GOVERNO CLINICO E RISK MANAGEMENT	AREA SERVIZI GENERALI	-	-	-	DEA II LIV, HUB		-	-	-	-	-							-		-				-	2	2,000
MONITORAGGIO E CONTROLLO ATTIVITA' DI RICOVERO	AREA SERVIZI GENERALI	-	-	-	DEA II LIV, HUB		-	-	-	-	-							-		-				-	2	2,000
MEDICINA DEL LAVORO	AREA SERVIZI GENERALI	-	-	-	DEA II LIV, HUB		-	-	-	-	-							-		-				-	2	2,000
		554	58	612			797.570	2.692.009	642.329	18.566	3.474	13.649	1.958	60.006	2.841	-	-	606	18	118	36	14	13	805	66	474,945

Dott. Gianluigi Scaffidi

AZIENDA: GRANDE OSPEDALE METROPOLITANO "BIANCHI MELACRINO MORELLI" DI REGGIO CALABRIA

DETERMINAZIONE PIANO DI FABBISOGNO DEL PERSONALE - Applicazione metodologia da D.C.A. n. 192/2019

CALCOLO FABBISOGNO O.S.S.

NOTA ASP se la stessa disciplina è presente in più presidi ospedalieri le ASP dovranno specificarlo nello stesso foglio indicando il fabbisogno per ogni singolo presidio (esempio : Ortopedia Castrovillari - Ortopedia Paola)	Classificazione per Aree Omogenee da D.C.A. n. 64/2016	Driver n. 1 - Organizzazione della rete: Posti letto da D.C.A. n. 64/2016 — Degenza ordinaria	Day Hospital	Posti letto totali	D.M. n. 70/2015 — Ruolo della struttura nella rete emergenza-urgenza	Ruolo della struttura nelle reti tempo dipendenti	Driver n. 2 - Produzione PRODUZIONE ANNO 2021 — N. accessi Pronto Soccorso	N. OBI	minuti assistenza OSS/paziente/die (MIN)	minuti assistenza OSS/paziente/die (MAX)		Fabbisogno aggiuntivo da produzione FTE min (Tab. 9) (SPOKE)	Fabbisogno aggiuntivo da produzione FTE max (Tab. 9) (HUB)	Fabbisogno per Pronto Soccorso	Fabbisogno per OBI	Fabbisogno per sala operatoria	Tot. fabbisogno da produzione (MAX) (HUB)	INTEGRAZIONE FABBISOGNO FUNZIONALE	Fabbisogno O.S.S.	La colonna "INTEGRAZIONE FABBISOGNO FUNZIONALE" (T) deve essere utilizzata solo per integrare il fabbisogno da produzione qualora fosse inferiore al valore "MINIMO PREVISTO" (UTILIZZTO NEL CASO DEGLI SPOKE) (Tab 8) PAG 18 , oppure per motivate esigenze assistenziali.
CARDIOCHIRURGIA	AREA CHIRURGICA	20	-	20	DEA II LIV, HUB					159		-	14				14		14	LE AZIENDE DOVRANNO INSERIRE NELLA COLONNA (U) , LA SOMMA DI UNO DEI VALORI DI FABBISOGNO MIN O MAX (hub o
CHIRURGIA GENERALE E D'URGENZA	AREA CHIRURGICA	28	2	30	DEA II LIV, HUB					80		-	9				9		9	
CHIRURGIA TORACICA	AREA CHIRURGICA	14	1	15	DEA II LIV, HUB					132		-	7				7		7	
CHIRURGIA VASCOLARE	AREA CHIRURGICA	19	1	20	DEA II LIV, HUB					137		-	9				9		9	
NEUROCHIRURGIA	AREA CHIRURGICA	19	1	20	DEA II LIV, HUB					114		-	9				9		9	
OCULISTICA	AREA CHIRURGICA	2	-	2	DEA II LIV, HUB					60		-	1				1	2	3	
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	AREA CHIRURGICA	28	2	30	DEA II LIV, HUB	Rete trauma				97		-	10				10		10	
OTORINOLARINGOIATRIA	AREA CHIRURGICA	6	4	10	DEA II LIV, HUB					104		-	4				4		4	
UROLOGIA ABILITATA AL TRAPIANTO	AREA CHIRURGICA	18	2	20	DEA II LIV, HUB					201		-	6				6		6	
NEFROLOGIA TRAPIANTO RENALE	AREA CHIRURGICA	2	-	2	DEA II LIV, HUB					245		-	2				2	4	6	
NEFROLOGIA	AREA MEDICA	18	-	18	DEA II LIV, HUB					104		-	7				7		7	
CENTRO MICROCITEMIE - EMOSTASI E TROMBOSI	AREA MEDICA	-	-	-	DEA II LIV, HUB							-	-		-		-		-	
DAY HOSPITAL MULTIDISCIPLINARE	AREA MEDICA	-	12	12	DEA II LIV, HUB					60		-	2				2		2	
DERMATOLOGIA	AREA MEDICA	-	-	-	DEA II LIV, HUB					55		-	-				-		-	
EMATOLOGIA	AREA MEDICA	24	8	32	DEA II LIV, HUB					100		-	12				12		12	
GASTROENTEROLOGIA	AREA MEDICA	6	-	6	DEA II LIV, HUB					150		-	2				2	1	3	
GERIATRIA	AREA MEDICA	10	-	10	DEA II LIV, HUB					72		-	3				3	-	3	
MALATTIE ENDOCRINE, DEL RICAMBIO E DELLA NUTRIZIONE	AREA MEDICA	-	-	-	DEA II LIV, HUB					60		-	-				-		-	
MALATTIE INFETTIVE	AREA MEDICA	27	-	27	DEA II LIV, HUB					300		-	9				9		9	
MEDICINA GENERALE	AREA MEDICA	35	-	35	DEA II LIV, HUB					60		-	8				8		8	
NEUROLOGIA	AREA MEDICA	20	-	20	DEA II LIV, HUB	ste Ictus: Stroke II liv.				85		-	7				7		7	
ONCOEMATOLOGIA PEDIATRICA	AREA MEDICA	4	2	6	DEA II LIV, HUB					100		-	3				3	1	4	
ONCOLOGIA MEDICA	AREA MEDICA	17	13	30	DEA II LIV, HUB					180		-	11				11		11	
PNEUMOLOGIA	AREA MEDICA	27	-	27	DEA II LIV, HUB					60		-	7				7		7	
RADIOTERAPIA ONCOLOGICA	AREA MEDICA	-	-	-	DEA II LIV, HUB							-	-				-	2	2	
REUMATOLOGIA	AREA MEDICA	-	-	-	DEA II LIV, HUB					60		-	-				-	2	2	
TERAPIA DEL DOLORE	AREA MEDICA	-	-	-	DEA II LIV, HUB							-	-				-	2	2	
DETENUTI	AREA MEDICA	2	-	2	DEA II LIV, HUB							-	-				-		-	
CARDIOLOGIA	AREA MEDICA	22	2	24	DEA II LIV, HUB	Rete Infarto				114		-	10				10		10	
TERAPIA INTENSIVA CARDIOLOGICA	AREA EMERGENZA-URGENZA	15	-	15	DEA II LIV, HUB					75		-	4				4	7	11	Fabbisogno minimo OSS per terapie
MEDICINA E CHIRURGIA DI ACCETTAZIONE E D'URGENZA (MCAE)	AREA EMERGENZA-URGENZA	20	-	20	DEA II LIV, HUB		49.567	2.841		60		-	5	23			28	-	28	
RIANIMAZIONE CARDIOCHIRURGICA	AREA EMERGENZA-URGENZA	8	-	8	DEA II LIV, HUB					225		-	3				3	8	11	
BLOCCO OPERATORIO CENTRO CUORE	AREA EMERGENZA-URGENZA	-	-	-	DEA II LIV, HUB					-		-	-			4	4	-	4	
C. T. M. O.	AREA EMERGENZA-URGENZA	10	2	12	DEA II LIV, HUB					252		-	4				4	7	11	
TERAPIA INTENSIVA POSTOPERATORIA	AREA EMERGENZA-URGENZA	10	-	10	DEA II LIV, HUB					225		-	3				3	8	11	
TERAPIA INTENSIVA RIANIMAZIONE	AREA EMERGENZA-URGENZA	14	-	14	DEA II LIV, HUB					167		-	4				4	7	11	
TERAPIA INTENSIVA PEDIATRICA	AREA EMERGENZA-URGENZA	2	-	2	DEA II LIV, HUB					104		-	1				1	3	4	
TERAPIA INTENSIVA NEONATALE	AREA EMERGENZA-URGENZA	10	-	10	DEA II LIV, HUB					225		-	3				3	8	11	
NEONATOLOGIA	AREA MATERNO INFANTILE	16	1	17	DEA II LIV, HUB					174		-	11				11		11	
NIDO	AREA MATERNO INFANTILE	20	-	20	DEA II LIV, HUB							-	-				-		-	
OSTETRICIA E GINECOLOGIA	AREA MATERNO INFANTILE	32	4	36	DEA II LIV, HUB		5.065			120		-	17				17		17	
PEDIATRIA	AREA MATERNO INFANTILE	19	1	20	DEA II LIV, HUB		5.374			105		-	7				7		7	
RECUPERO E RIABILITAZIONE FUNZIONALE	AREA RIABILITATIVA	10	-	10	DEA II LIV, HUB							-	-				-	6	6	
BLOCCO OPERATORIO	AREA SERVIZI DI SUPPORTO	-	-	-	DEA II LIV, HUB							-	-			8	8		8	
FARMACIA	AREA SERVIZI DI SUPPORTO	-	-	-	DEA II LIV, HUB							-	-				-		-	
FISICA SANITARIA	AREA SERVIZI DI SUPPORTO	-	-	-	DEA II LIV, HUB							-	-				-		-	
MEDICINA NUCLEARE	AREA SERVIZI DI SUPPORTO	-	-	-	DEA II LIV, HUB							-	-				-		-	
NEURORADIOLOGIA	AREA SERVIZI DI SUPPORTO	-	-	-	DEA II LIV, HUB							-	-				-		-	
RADIOLOGIA	AREA SERVIZI DI SUPPORTO	-	-	-	DEA II LIV, HUB					365		-	-				-		-	
RADIOLOGIA MORELLI	AREA SERVIZI DI SUPPORTO	-	-	-	DEA II LIV, HUB					147		-	-				-		-	
ANATOMIA PATOLOGICA	AREA SERVIZI DI SUPPORTO	-	-	-	DEA II LIV, HUB							-	-				-		-	
SERVIZIO IMMUNOTRASFUSIONALE	AREA SERVIZI DI SUPPORTO	-	-	-	DEA II LIV, HUB							-	-				-		-	
GENETICA MEDICA	AREA SERVIZI DI SUPPORTO	-	-	-	DEA II LIV, HUB							-	-				-		-	
LABORATORIO ANALISI	AREA SERVIZI DI SUPPORTO	-	-	-	DEA II LIV, HUB							-	-				-		-	
MICROBIOLOGIA E VIROLOGIA	AREA SERVIZI DI SUPPORTO	-	-	-	DEA II LIV, HUB							-	-				-		-	
TIPIZZAZIONE TISSUTALE	AREA SERVIZI DI SUPPORTO	-	-		DEA II LIV, HUB							-	-				-		-	
DIREZIONE MEDICA DI PRESIDIO	AREA SERVIZI DI SUPPORTO	-	-	-	DEA II LIV, HUB							-	-				-		-	
GOVERNO CLINICO E RISK MANAGEMENT	AREA SERVIZI GENERALI	-	-	-	DEA II LIV, HUB														-	
MONITORAGGIO E CONTROLLO ATTIVITA' DI RICOVERO	AREA SERVIZI GENERALI	-	-	-	DEA II LIV, HUB														-	
		554	58	612			60.006	2.841			-	-	216	23	-	12	251	68	319	

REGGIO CALABRIA COMMISSARIO S.

AZIENDA: GRANDE OSPEDALE METROPOLITANO "BIANCHI MELACRINO MORELLI" DI REGGIO CALABRIA

DETERMINAZIONE PIANO DI FABBISOGNO DEL PERSONALE - Applicazione metodologia da D.C.A. n. 192/2019		Driver n. 1 - Organizzazione della rete D.M. n. 70/2015		Driver n. 2 - Produzione PRODUZIONE ANNO 2021 PRESTAZIONI ABULATORIALI			CALCOLO DEL FABBISOGNO TECNCI DI LABORATORIO BIOMEDICO		
Disciplina	Classificazione per Aree Omogenee da D.C.A. n. 64/2016	Ruolo della struttura nella rete emergenza-urgenza	Ruolo della struttura nelle reti tempo dipendenti	Prestazioni a favore del Pronto Soccorso	Prestazione a favore di pazienti ricoverati	Prestazioni ambulatoriali esterne	Quota integrativa fabbisogno funzionale (FTE)	Fabbisogno aggiuntivo da produzione	Fabbisogno TLBM
ANATOMIA PATOLOGICA	AREA SERVIZI DI SUPPORTO	DEA II LIV, HUB		139	3.901	4.397	18	30	48
GENETICA MEDICA	AREA SERVIZI DI SUPPORTO	DEA II LIV, HUB		-	15.156	18.142			
LABORATORIO ANALISI	AREA SERVIZI DI SUPPORTO	DEA II LIV, HUB		693.045	2.387.813	302.012			
MICROBIOLOGIA E VIROLOGIA	AREA SERVIZI DI SUPPORTO	DEA II LIV, HUB		32.155	157.927	14.161			
TIPIZZAZIONE TISSUTALE	AREA SERVIZI DI SUPPORTO	DEA II LIV, HUB		-	1.616	3.703			
SERVIZIO IMMUNOTRASFUSIONALE	AREA SERVIZI DI SUPPORTO	DEA II LIV, HUB		3.338	44.970	532		16	16
				728,677	2.611.383	342,947	18	46	64

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

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

Per SIT di HUB n. 12-16 tecnici Lab

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

AZIENDA:

DETERMINAZIONE PIANO DI FABBISOGNO DEL PERSONALE - Applicazione metodologia da D.C.A. n. 192/2019		Driver n. 1 - Organizzazione della rete D.M. n. 70/2015		Driver n. 2 - Produzione PRODUZIONE ANNO 2021 PRESTAZIONI ABULATORIALI			CALCOLO DEL FABBISOGNO TECNICI DI RADIOLOGIA MEDICA		
Disciplina	Classificazione per Aree Omogenee da D.C.A. n. 64/2016	Ruolo della struttura nella rete emergenza-urgenza	Ruolo della struttura nelle reti tempo dipendenti	Prestazioni a favore del Pronto Soccorso	Prestazione a favore di pazienti ricoverati	Prestazioni ambulatoriali esterne	Quota integrativa fabbisogno funzionale (FTE)	Fabbisogno aggiuntivo da produzione	Fabbisogno TSRM
RADIOTERAPIA ONCOLOGICA	AREA MEDICA	DEA II LIV, HUB		1	188	51.533	18	63	81
MEDICINA NUCLEARE	AREA MEDICA	DEA II LIV, HUB		-	127	5.146			
NEURORADIOLOGIA	AREA SERVIZI DI SUPPORTO	DEA II LIV, HUB		11.752	14.620	5.906			
RADIOLOGIA	AREA SERVIZI DI SUPPORTO	DEA II LIV, HUB		31.373	43.408	13.651			
RADIOLOGIA MORELLI	AREA SERVIZI DI SUPPORTO	DEA II LIV, HUB		172	1.858	8.052			
				43.298	60.201	84.288	18	63	81

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

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

Dott. ...ioi

COMMISSARIO

AZIENDA: GRANDE OSPEDALE METROPOLITANO "BIANCHI MELACRINO MORELLI" DI REGGIO CALABRIA

DETERMINAZIONE DEL PIANO DI FABBISOGNO DEL PERSONALE - Applicazione metodologia da D.C.A. n. 192/2019	PRODUZIONE ANNO 2021		CALCOLO FABBISOGNO PERSONALE PER SALA OPERATORIA				
	INTERVENTI CHIRURGICI						
Disciplina	N. interventi chirurgici in degenza ordinaria	N. interventi chirurgici in Day Surgery e APA	Sedute medie per ricoveri ordinari (Tab. 6 Parametro 1)	Sedute medie per DS e APA (Tab. 6 Parametro 2)	Anestesisti per sale operatorie	Infermieri per sala operatoria	OSS per sala operatoria
CARDIOCHIRURGIA	365	-	1,5	5	1,22	3,32	1,11
CARDIOLOGIA	1.967	12	3	5	3,29	8,96	2,99
CHIRURGIA GENERALE E D'URGENZA	707	168	2	4	1,96	5,20	1,80
CHIRURGIA TORACICA	240	-	3	5	0,40	1,09	0,36
CHIRURGIA VASCOLARE	529	37	3	5	0,92	2,47	0,84
GASTROENTEROLOGIA	152	55	3	5	0,30	0,79	0,28
NEFROLOGIA ABILITATA AL TRAPIANTO	9	-	3	5	0,02	0,04	0,01
NEUROCHIRURGIA	321	1	2	5	0,80	2,19	0,73
OCULISTICA	7	1.207	6	12	0,46	0,93	0,46
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	653	30	3	5	1,12	3,02	1,02
OSTETRICIA E GINECOLOGIA	1.080	170	3	5	1,95	5,22	1,79
OTORINOLARINGOIATRIA	210	231	4	6	0,44	1,07	0,41
UROLOGIA ABILITATA AL TRAPIANTO	611	157	5	7	0,71	1,87	0,66
	6.851	2.068			13,58	36,18	12,46

G.O.M. REGGIO CALABRIA
Dott Gianluigi Scaffidi
COMMISSARIO STRAORDINARIO

PERSONALE OSTETRICO		
AZIENDA	N. PARTI ANNO 2021	FABBISOGNO OSTETRICHE
Grande Ospedale Metropolitano "Bianchi - Melacrino - Morelli" di Reggio Calabria	1.958	33

tab 3,7 pag 22

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

G.O.M. REGGIO CALABRIA
COMMISSARIO STRAORDINARIO
Dott Gianluigi Scaffidi

AZIENDA: GRANDE OSPEDALE METROPOLITANO "BIANCHI MELACRINO MORELLI" DI REGGIO CALABRIA

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

INDICATORE	AREA AMMINISTRATIVO-PROFESSIONALE	
11% del totale delle unità di personale risultante dal piano del fabbisogno	TOTALE PERSONALE DA FABBISOGNO	TOT FABBISOGNO PERSONALE AMMINISTRATIVO - PROFESSIONALE
Dopo aver calcolato il personale di AREA AMMINISTRATIVO-PROFESSIONALE, si chiede di ordinarlo nella seguente tabella.	2212	243

CATEGORIA A	
PROFILI PROFESSIONALI	
Ausiliario specializzato	
Commesso	9
CATEGORIA B	
Operatore tecnico	
Operatore tecnico addetto all'assistenza (a esaurimento)	
Coadiutore amministrativo	33
PROFILI PROFESSIONALI DEL LIVELLO ECONOMICO SUPER (Bs)	
Puericultrice	
Operatore Socio Sanitario	
Operatore tecnico specializzato	
Coadiutore amministrativo esperto	
CATEGORIA C	
PROFILI PROFESSIONALI	
Operatori professionali sanitari	
Personale infermieristico	
Infermiere: DM 739/1994	
Ostetrica: DM 740/1994	
Dietista: DM 744/1994	
Assistente sanitario: DM 69/97	
Infermiere pediatrico: DM 70/1997	
Podologo: DM 666/1994	
Igienista dentale: DM 669/1994	
Puericultrice Esperta	
Infermiere Generico e Psichiatrico Esperto	

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

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

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

Personale tecnico	
Assistente tecnico	
Programmatore	
Operatore Tecnico specializzato esperto	

Personale amministrativo	
Assistente amministrativo	70
CATEGORIA D	
PROFILI PROFESSIONALI	
Collaboratore professionale sanitario nei profili e discipline corrispondenti a quelle previste nella categoria C sottostante.	
Assistente religioso	3
Collaboratore professionale Assistente sociale	
Collaboratore tecnico - professionale	
Collaboratore amministrativo - professionale	49
PROFILI PROFESSIONALI DEL LIVELLO ECONOMICO SUPER (Ds)	
Collaboratore professionale sanitario esperto	
Collaboratore professionale Assistente sociale esperto	
Collaboratore tecnico - professionale esperto	
Collaboratore amministrativo-professionale esperto	6
	170

Dirigente Ingegnere	3
Dirigente Amministrativo	5
Dirigente Avvocato	4

AFFARI GENERALI, LEGALI E ASSICURATIVI	1
AREA STAFF DIREZIONE GENERALE	1
GESTIONE E SVILUPPO RISORSE UMANE E FORMAZIONE	1
GESTIONE RISORSE ECONOMICHE E FINANZIARIE	1
GESTIONE SERVIZI AMMINISTRATIVI OSPEDALIERI	1
GESTIONE TECNICO PATRIMONIALE	1
PROGRAMMAZIONE E CONTROLLO DI GESTIONE E S.I.A.	1
PROVVEDITORATO, ECONOMATO E GESTIONE LOGISTICA	1

FABBISOGNO DEL PERSONALE DEL RUOLO TECNICO tab 10 pag 27

INDICATORE	RUOLO TECNICO	
7% del totale delle unità di personale risultante dal piano del fabbisogno	TOTALE PERSONALE DA FABBISOGNO	TOT FABBISOGNO PERSONALE RUOLO TECNICO
Dopo aver calcolato il personale di RUOLO TECNICO, si chiede di ordinarlo nella seguente tabella.	2068	145

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

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

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

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

Personale tecnico	
Assistente tecnico	3
Programmatore	
Operatore Tecnico specializzato esperto	26

Personale amministrativo	
Assistente amministrativo	
CATEGORIA D	
PROFILI PROFESSIONALI	
Collaboratore professionale sanitario nei profili e discipline corrispondenti a quelle previste nella categoria C sottostante.	
Assistente religioso	
Collaboratore professionale Assistente sociale	5
Collaboratore tecnico - professionale	8
Collaboratore amministrativo - professionale	
PROFILI PROFESSIONALI DEL LIVELLO ECONOMICO SUPER (Ds)	
Collaboratore professionale sanitario esperto	
Collaboratore professionale Assistente sociale esperto	
Collaboratore tecnico - professionale esperto	
Collaboratore amministrativo-professionale esperto	
	52

A.O.U. REGGIO CALABRIA
COMMISSARIO STRAORDINARIO
Dott. Gianluigi Scaffidi

FABBISOGNO DI ALTRO PERSONALE DEL COMPARTO SANITARIO,TECNICO SANITARIO E DELLA RIABILITAZIONE 3.8 pag 22		
AZIENDA	PEROSNALE INFERMIERISTICO DA FABBISOGNO	FABBISOGNO
Grande Ospedale Metropolitano "Bianchi - Melacrino - Morelli" di Reggio Calabria	908	45,4

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

G.O.M. REGGIO CALABRIA
Dott. Gianluigi Scaffidi
COMMISSARIO STRAORDINARIO

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

A.O.R.N. REGGIO CALABRIA
Dott
Gianluigi
Scaffidi
COMMISSARIO STRAORDINARIO

NOME AZIENDA :

PIANO FABBISOGNO PERSONALE - 2021

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

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

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

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

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

MEDICI - ASSISTENZA DISTRETTUALE - DSM tab 1.2 pag 24

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

MEDICI E VETERINARI AREA PREVENZIONE tab 1 pag 24

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

PERSONALE AREA TECNICO SANITARIA tab 6 pag 26

AZIENDA	FABBISOGNO INFERMIERI	MAGGIORAZIONE COMPLESSIVA	FABBISOGNO
			N. PERSONALE TECN. RADIOLOGIA- LABORATORIO-IGIENISTA-DIETISTA-ECC
		1.5%	0

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

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

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

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

PERSONALE OSS - STRUTTURE PRIVE DI POSTI LETTO tab 3.1 pag 26

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

PERSONALE AREA DELLA RIABILITAZIONE tab 5 pag 26

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

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

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

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

AZIENDA	INDICATORE	DIRIGENTI MEDICI RISULTANTI DA PIANO DEL FABBISOGNO	FABBISOGNO
			N. PERSONALE DIRIGENZIALE RUOLO SANITARIO (NON MEDICO E VETERINARIO)
	7% dei dirigenti medici risultanti dal piano del fabbisogno		0

PER I FARMACISTI	MAX 3% dei dirigenti medici risultanti dal piano del fabbisogno		0	0
				DI CUI LO 0,5 PER LA FARMACIA TERRITORIALE 0

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

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

G.O.M. REGGIO CALABRIA * COMMISSARIO STRAORDINARIO *
Dott. Giuliani Giuseppe

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

CATEGORIA A	
PROFILI PROFESSIONALI	
Ausiliario specializzato	
Commando	
CATEGORIA B	
Operatore tecnico	
Operatore tecnico addetto all'assistenza (a esaurimento)	
Coadiutore amministrativo	
PROFILI PROFESSIONALI DEL LIVELLO ECONOMICO SUPER (Bs)	
Puericultrice	
Operatore Socio Sanitario	
Operatore tecnico specializzato	
Coadiutore amministrativo esperto	
CATEGORIA C	
PROFILI PROFESSIONALI	
Operatori professionali sanitari	
Personale infermieristico	
Infermiere: DM 739/1994	
Ostetrice: DM 740/1994	
Dietista: DM 744/1994	
Assistente sanitario: DM 69/97	
Infermiere pediatrico: DM 70/1997	
Podologo: DM 666/1994	
Igienista dentale: DM 669/1994	
Puericultrice Esperta	
Infermiere Generico e Psichiatrico Esperto	
———	
Personale tecnico sanitario	
Tecnico sanitario di laboratorio biomedico: DM 745/1994	
Tecnico sanitario di radiologia medica: DM 746/1994	
Tecnico di neurofisiopatologia: DM 183/1995	
Tecnico ortopedico: DM 665/1994	
Tecnico della fisiopatologia cardiocircolatoria e perfusione cardiovascolare: DM 316/1998	
Odontotecnico: art. 11 del RD 31 maggio 1928, n. 1334 e DM 23 aprile 1992	
Ottico: art. 12 del RD 31 maggio 1928, n. 1334 e DM 25 aprile 1992	
———	
Personale della riabilitazione	
Tecnico audiometrista: DM 667/1994	
Tecnico audioprotesista: DM 668/1994	
Fisioterapista : DM 741/1994	
Logopedista: DM 742/1994	
Ortottista: DM 743/1994	
Terapista della neuro e psicomotricità dell'età evolutiva: DM 57/1997	
Tecnico dell'educazione e riabilitazione psichiatrica e psicosociale: DM 57/1997	
Terapista occupazionale: DM 136/1997	
Massaggiatore non vedente: legge 19 maggio 1971, n. 403	
Educatore professionale: DM 10 febbraio 1984	
Massaggiatore e Massofisioterapista esperto	
———	
Personale di vigilanza ed ispezione	
Tecnico della prevenzione nell'ambiente e nei luoghi di lavoro: DM 58/1997	
Personale dell'assistenza sociale	
Operatore professionale Assistente sociale	
I contenuti e le attribuzioni del profilo di Assistente sociale sono quelli previsti da l'art. 1 della	
———	
Personale tecnico	
Assistente tecnico	
Programmatore	
Operatore Tecnico specializzato esperto	
———	
Personale amministrativo	
Assistente amministrativo	
CATEGORIA D	
PROFILI PROFESSIONALI	
Collaboratore professionale sanitario nei profili e discipline corrispondenti a quelle previste	
Assistente religioso	
Collaboratore professionale Assistente sociale	
Collaboratore tecnico - professionale	
Collaboratore amministrativo - professionale	
PROFILI PROFESSIONALI DEL LIVELLO ECONOMICO SUPER (Ds)	
Collaboratore professionale sanitario esperto	
Collaboratore professionale Assistente sociale esperto	
Collaboratore tecnico - professionale esperto	
Collaboratore amministrativo-professionale esperto	
	0

G.O.M. REGGIO CALABRIA * ORDINARIA *
Dott. Giampiero Scafidi
COMMISSARIO STRAORDINARIO