



Presidenza del Consiglio dei Ministri

REGIONE CALABRIA

DCA n. 102 del 20 maggio 2024

OGGETTO: Piani del Fabbisogno e Piani Assunzionali delle Aziende del SSR per l'anno 2024.

IL COMMISSARIO AD ACTA

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

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

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

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

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

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

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

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

VISTA la delibera del Consiglio dei Ministri adottata nella seduta del 18 settembre 2023, con la quale l'ing. Iole Fantozzi è stata nominata ulteriore sub-commissario per l'attuazione del Piano di rientro dai disavanzi del Servizio sanitario della Regione Calabria, con il compito di affiancare il Commissario ad acta nella predisposizione dei provvedimenti da assumere in esecuzione dell'incarico commissariale ai sensi della deliberazione del Consiglio dei Ministri del 4 novembre 2021, suddividendo i compiti con quelli attribuiti al Sub – commissario dott. Ernesto Esposito già in precedenza nominato;

VISTA la legge regionale 15/12/2021 n. 32 e s.m.i. con la quale si è provveduto all’Istituzione dell’ente di governance della sanità regionale calabrese denominata “Azienda per il governo della sanità della Regione Calabria - Azienda Zero; **VISTA** la deliberazione del Commissario Straordinario dell’Azienda per il Governo della Sanità della Regione Calabria n.3 del 26 aprile 2023 con la quale è stato approvato lo schema di accordo tra l’Azienda per il Governo della Sanità della Regione Calabria - Azienda Zero- e l’Asp di Cosenza per il conferimento della delega all’esercizio delle funzioni di direzione, coordinamento e monitoraggio del sistema regionale Emergenza Urgenza 118 ed elisoccorso, Numero unico Emergenza NUE 112 e Numero Unico Armonico a valenza sociale per le cure mediche non urgenti 116117, di cui all’art.2, comma 1 bis della citata legge Regionale n. 32/2021.

VISTO l’art. 2 punto a) della suddetta convenzione che individua l’Azienda Sanitaria Provinciale di Cosenza quale Azienda capofila al fine di garantire, gestire e rendere omogeneo, nel territorio della Regione Calabria il funzionamento del Servizio di Emergenza 118 Regionale “l’ ASP di Cosenza assicura con il proprio Dipartimento di Emergenza Urgenza, la direzione e il coordinamento di tutte le attuali strutture organizzative e di Emergenza – Urgenza (SOEU) operativi negli Enti del Servizio Sanitario Regionale”

VISTA la deliberazione n. 547 del 19 marzo 2024 – Assetto 2024 Servizio di Emergenza 118 Azienda Zero ex DCA 198/2023

VISTI, altresì:

- il DCA n.113 del 6/09/2022: “Determinazioni in ordine ai Piani dei Fabbisogni di personale e Piani delle assunzioni nelle Aziende del SSR”;
- il DCA n.118 del 3/10/2022: “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: recepimento osservazioni dei Ministeri affiancanti;
- la Deliberazione del Commissario Straordinario della Azienda per il Governo della sanità della Regione Calabria - Azienda Zero, n. 3 del 26/04/2023 con la quale è stato approvato lo schema di accordo tra l’Azienda per il Governo della Sanità della Regione Calabria – Azienda Zero e l’ASP di Cosenza per il conferimento della delega all’esercizio delle funzioni di direzione, coordinamento e monitoraggio del sistema Regionale emergenza-urgenza 118 ed elisoccorso, NUE 112 e Numero Unico Armonico a valenza sociale per le cure mediche non urgenti 116117, di cui all’art. 2, comma 1 bis della citata L.R. 32/2021;
- DCA 197/2023 Programmazione della rete territoriale in attuazione del DM 77 del 23 maggio 2022 ed in sostituzione del DCA 65/2020.
- DCA 198/2023 Modifica ed integrazione DCA 64/2016 - Riorganizzazione della Rete ospedaliera della rete dell'emergenza urgenza e delle reti tempo dipendenti.
- il DCA n.78 del 26/3/2024 “Nuovo documento di Riorganizzazione della rete ospedaliera, della rete dell’emergenza urgenza e delle reti tempo-dipendenti”;
- il DCA n. 101 del 17/05/2024 “Articolo 12, comma 1-bis, l.r. n. 32/2021 – Atto di indirizzo esercizio delle funzioni di Emergenza-Urgenza extraospedaliera 118 ed elisoccorso, Numero Unico Emergenza NUE 1-1-2 e Numero Unico Armonico a valenza sociale per le cure mediche non urgenti (116117)”;

RICHIAMATO il contenuto della nota Prot. n°. 155216 del 29/02/2024 avente ad oggetto “indirizzi applicativi sull’utilizzazione delle graduatorie di concorso” con cui, facendo seguito a quanto disposto con le circolari Prot. n°495165 del 9/11/2022 e Prot. n°525730 del 25/11/2022, si richiamano le Aziende allo strumento del ricorso alle graduatorie vigenti a tempo indeterminato delle altre Aziende, per eventuali assunzioni sia a tempo indeterminato che a tempo determinato;

PREMESSO

- che l'articolo 2, comma 71, della legge 23 dicembre 2009, n. 191 prevede che *“Fermo restando quanto previsto dall'[articolo 1, comma 565, della legge 27 dicembre 2006, n. 296](#), e successive modificazioni, per il triennio 2007-2009, gli enti del Servizio sanitario nazionale concorrono alla realizzazione degli obiettivi di finanza pubblica adottando, anche nel triennio 2010-2012, misure necessarie a garantire che le spese del personale, al lordo degli oneri riflessi a carico delle amministrazioni e dell'imposta regionale sulle attività produttive, non superino per ciascuno degli anni 2010, 2011 e 2012 il corrispondente ammontare dell'anno 2004 diminuito dell'1,4 per cento”*;
- che l'art. 11 D.L. 35/2019, convertito con modificazioni dalla L. 25 giugno 2019, n. 60, prevede che *“A decorrere dal 2019, la spesa per il personale degli enti del Servizio sanitario nazionale delle regioni, nell'ambito del livello del finanziamento del fabbisogno sanitario nazionale standard cui concorre lo Stato e ferma restando la compatibilità finanziaria, sulla base degli indirizzi regionali e in coerenza con i piani triennali dei fabbisogni di personale, non può superare il valore della spesa sostenuta nell'anno 2018, come certificata dal Tavolo di verifica degli adempimenti di cui all'articolo 12 dell'Intesa 23 marzo 2005 sancita in sede di Conferenza permanente per i rapporti tra lo Stato, le regioni e le Province autonome di Trento e di Bolzano, o, se superiore, il valore della spesa prevista dall'[articolo 2, comma 71, della legge 23 dicembre 2009, n. 191](#)”*
- che con DCA n. 162 del 18 novembre 2022 è stato approvato il Programma Operativo 2022-2025 predisposto ai sensi dell'articolo 2 comma 88, della L. 23 dicembre 2009 n. 191 e s.m.i. e che il paragrafo 3 “Gestione del Personale” del Programma Operativo 2022-2025 prevede specifiche azioni di rafforzamento del personale dipendente del SSR, rilevando come sia prioritario favorire le assunzioni a tempo indeterminato, sia a copertura del turnover intervenuto negli ultimi mesi, sia per far fronte ai bisogni emergenti necessari a fronte dell'incremento dell'offerta di posti letto aggiuntivi disposta dai decreti emergenziali, rafforzando la capacità delle strutture ospedaliere calabresi;
- che si sono svolti specifici incontri con le Aziende del SSR nel corso dei quali è stata avanzata richiesta alle Aziende medesime di definire il proprio fabbisogno di personale teorico mediante l'utilizzo della metodologia indicata di cui al DCA 192/2019, tenendo conto dei dati di produzione relativi all'anno 2023;
- che, all'esito dei suddetti incontri, le Aziende del S.S.R. hanno proceduto alla trasmissione delle seguenti delibere relative ai Piani dei Fabbisogni e dei Piani Assunzionali per l'anno 2024:
 - Azienda Ospedaliera di Cosenza Deliberazione del Commissario straordinario n. 180 del 11/04/2024
 - Azienda Sanitaria Provinciale di Cosenza Deliberazione n.955 del 24/4/2024
 - Azienda Sanitaria Provinciale di Catanzaro Deliberazione n. 505 del 24/4/2024
 - Azienda Sanitaria Provinciale di Crotona Deliberazione n. 341 del 29/04/2024
 - Azienda Sanitaria Provinciale di Reggio Calabria Deliberazione n. 345 del 18/04/2024
 - Azienda Sanitaria Provinciale di Vibo Valentia Deliberazione n. 788/CS del 02/05/2024
 - Azienda Ospedaliero-Universitaria “Renato Dulbecco” di Catanzaro Deliberazione n. 505/CS del 07/05/2024
 - Grande Ospedale Metropolitano di Reggio Calabria Deliberazione del Commissario straordinario del 267 del 29/04/2024

PRESO ATTO CHE

- l'analisi dei piani ha evidenziato che la valorizzazione dei fabbisogni assunzionali, allo stato attuale, non risulta compatibile con la sostenibilità economica di cui al combinato disposto degli art. 2, comma 71, della L. n. 191/2009, e art.11 D.L. 35/2019, convertito con modificazioni dalla L. 25 giugno 2019, nonché al DCA n. 162 del 18 novembre 2022

con cui è stato approvato il Programma Operativo 2022-2025, poiché, complessivamente, superano il predetto limite di spesa consentito a livello regionale;

- si è ritenuto pertanto necessario avviare ulteriori valutazioni anche con le Aziende;
- le predette verifiche hanno portato ad una necessaria revisione dei parametri utilizzati per la definizione del fabbisogno di personale, dovendoli necessariamente rapportare al numero di posti letto attivi e non più a quelli da programmazione come da DCA 78/2024;
- si è pertanto proceduto ad una rielaborazione dei piani del fabbisogno, parametrando ai dati “posti letto” risultanti attivi dai flussi informativi del Sistema NSIS HSP12;
- sono state eseguite analisi puntuali rispetto al fabbisogno relativo alle figure degli Operatori Socio Sanitari per gli interi servizi aziendali;
- sono state altresì eseguite analisi puntuali rispetto al fabbisogno relativo alle attività di Emergenza e Urgenza anche per far fronte all’atteso incremento di attività che si registra nel periodo estivo;
- per le restanti figure necessarie al funzionamento delle strutture aziendali, nelle more del completamento dell’analisi puntuale dello stato dei fabbisogni, le Aziende per l’anno 2024 saranno successivamente autorizzate ad effettuare reclutamenti valutati in base alle proprie necessità e priorità sulla base dei budget calcolati in via previsionale nel rispetto della sostenibilità economica di cui al combinato disposto degli art. 2, comma 71, della L. n. 191/2009, e art.11 D.L. 35/2019, convertito con modificazioni dalla L. 25 giugno 2019, nonché al DCA n. 162 del 18 novembre 2022 con cui è stato approvato il Programma Operativo 2022-2025.
- le Aziende dovranno comunque inviare un piano di reclutamento rispetto alle restanti figure di cui al precedente capoverso sia in termini di profili professionali sia in termini di costi e che tenga conto della periodizzazione delle assunzioni;
- il trasferimento delle funzioni da parte delle altre Aziende del SSR ad Azienda Zero, che richiede propedeuticamente l’attivazione delle funzioni trasversali in capo ad Azienda Zero e segnatamente l’attivazione di parte delle unità operative previste nel Dipartimento gestione fattori produttivi nel Dipartimento di staff, comporterà l’equivalente riduzione dei fondi delle medesime Aziende a favore di Azienda Zero nel rispetto di quanto disposto dalla già citata legge Regionale n. 32/2021.

CONSIDERATO quanto indicato nei punti che precedono, si è ritenuto opportuno procedere con tre manovre distinte come di seguito rappresentate:

- **MANOVRA EMERGENZA URGENZA**
- **MANOVRA OPERATORI SOCIO SANITARI**
- **MANOVRA ALTRI PROFILI**

MANOVRA EMERGENZA-URGENZA

- sono state condotte specifiche analisi atte alla ricostruzione delle postazioni attive sul territorio e la corrispettiva dotazione organica. La tabella (tab.1) sotto riportata riepiloga le postazioni attive per singola provincia indicando le postazioni gestite direttamente dalle Aziende e postazioni parzialmente gestite in outsourcing.

POSTAZIONI ATTIVE	Postazioni MSA2 Pubblica	Postazioni MSA1 Pubblica	Automedica Pubblica	Postazioni MSB Pubbliche	Postazioni MSB OUTSOURCING	Postazioni MSA2 OUTSOURCING	Postazioni MSA1 OUTSOURCING	Automedica OUTSOURCING	SALA OPERATIVA	TOTALE
ASPCS	15				12	3	1	1	1	32
ASPKR	5				2					7
ASPCZ	14								1	14
ASPVV	5									5
ASPRC	4	4	1			8	1			18
TOTALI	43	4	1	0	14	11	2	1	2	76

Tab 1. Postazioni attive 118

- per valorizzare il numero di personale dedicato alle postazioni di Emergenza Urgenza è stata utilizzato lo standard di riferimento di personale per la determinazione delle piante organiche;
- è stata effettuata una specifica ricognizione sulle dotazioni di organico presenti nelle singole Aziende dedicate alle postazioni attive di Emergenza Urgenza;
- dai dati analizzati è emersa la carenza di 20 infermieri (tab. 2) e della figura degli autisti (tab. 3) pari a 30 unità per la copertura della dotazione standard, come si evince dalle tabelle sotto riportate;

STANDARD INFERMIERE SU POSTAZIONE ATTIVE	Postazioni MSA2 Pubblica	Postazioni MSA1 Pubblica	Automedica Pubblica	Postazioni MSB Pubbliche	Postazioni MSB OUTSOURCING	Postazioni MSA2 OUTSOURCING	Postazioni MSA1 OUTSOURCING	Automedica OUTSOURCING	SALA OPERATIVA	TOTALE	INFERMIERI PRESENTI SU POSTAZIONI ATTIVE	DELTA PRESENTI/STANDARD
ASPCS	90	0	0	0	0	18	6	6	60	180	177	-3
ASPKR	30	0	0	0	0	0	0	0	0	30	35	5
ASPCZ	84	0	0	0	0	0	0	0	60	144	127	-17
ASPVV	30	0	0	0	0	0	0	0	0	30	41	11
ASPRC	24	24	6	0	0	30	0	0	0	84	95	11
TOTALI	258	24	6	0	0	48	6	6	120	468	475	7

Tab.2 Infermieri

STANDARD AUTISTI SU POSTAZIONE ATTIVE	Postazioni MSA2 Pubblica	Postazioni MSA1 Pubblica	Automedica Pubblica	Postazioni MSB Pubbliche	Postazioni MSB OUTSOURCING	Postazioni MSA2 OUTSOURCING	Postazioni MSA1 OUTSOURCING	Automedica OUTSOURCING	SALA OPERATIVA	TOTALE	AUTISTI PRESENTI SU POSTAZIONI ATTIVE	DELTA PRESENTI/STANDARD
ASPCS	90	0	0	0	0	0	0	0	0	90	80	-10
ASPKR	30	0	0	0	0	0	0	0	0	30	27	-3
ASPCZ	84	0	0	0	0	0	0	0	0	84	92	8
ASPVV	30	0	0	0	0	0	0	0	0	30	25	-5
ASPRC	24	24	6	0	0	0	0	0	0	54	42	-12
TOTALI	258	24	6	0	0	0	0	0	0	288	266	-22

Tab.3 Autisti

- è altresì emersa la necessità dell'attivazione di ulteriori 15 postazioni MSA1 che richiedono il reclutamento di ulteriori 90 autisti (tab.4.) che dovranno essere coerenti con la programmazione di cui al DCA 78/2024 e tenere conto della deliberazione n. 547 del 19 marzo 2024 – Assetto 2024 Servizio di Emergenza 118 Azienda Zero ex DCA 198/2023.
- per il profilo degli infermieri per queste ulteriori postazioni l'autorizzazione potrà avvenire solo dopo aver verificato eventuali esuberanti di dette figure nelle altre unità operative aziendali;

STANDARD AUTISTI SU POSTAZIONE ATTIVE	Postazioni MSA1 Pubblica	Postazioni MSA2 Pubblica	Autisti Postazioni MSA1 Pubblica	Automedica Pubblica	Postazioni MSB Pubbliche	Postazioni MSB OUTSOURCING	Postazioni MSA2 OUTSOURCING	Postazioni MSA1 OUTSOURCING	Automedica OUTSOURCING	TOTALE	AUTISTI PRESENTI SU POSTAZIONI ATTIVE	DELTA PRESENTI/STANDARD
ASPCS	8	0	48	0	0	0	0	0	0	48	0	-48
ASPKR	2	0	12	0	0	0	0	0	0	12	0	-12
ASPCZ	1	0	6	0	0	0	0	0	0	6	0	-6
ASPVV	1	0	6	0	0	0	0	0	0	6	0	-6
ASPRC	3	0	18	0	0	0	0	0	0	18	0	-18
TOTALI	15	0	90	0	0	0	0	0	0	90	0	-90

Tab. 4. Postazioni MSA1

- si rende altresì necessaria l'attivazione di ulteriori 15 postazioni di presidio H12 che necessitano di ulteriori 45 autisti (tab.5), che dovranno essere coerenti con la programmazione di cui al DCA 78/2024 e tenere conto della deliberazione n. 547 del 19 marzo 2024 – Assetto 2024 Servizio di Emergenza 118 Azienda Zero ex DCA 198/2023.;

STANDARD AUTISTI SU POSTAZIONE ATTIVE	AMBULANZE DI PRESIDIO H12	Postazioni MSA2 Pubblica	Postazioni MSA1 Pubblica	Automedica Pubblica	Postazioni MSB Pubbliche	Postazioni MSB OUTSOURCING	Postazioni MSA2 OUTSOURCING	Postazioni MSA1 OUTSOURCING	Automedica OUTSOURCING	TOTALE	AUTISTI PRESENTI SU POSTAZIONI ATTIVE	DELTA PRESENTI/STANDARD
ASPCS	1	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	-3
ASPKR	2	0	0	0	0	0	0	0	0	6	0	-6
ASPCZ	4	0	0	0	0	0	0	0	0	12	0	-12
ASPVV	3	0	0	0	0	0	0	0	0	9	0	-9
ASPRC	5	0	0	0	0	0	0	0	0	15	0	-15
TOTALI	15	0	0	0	0	0	0	0	0	45	0	-45

Tab. 5. Ambulanze di presidio H12

- nella previsione di razionalizzare anche le postazioni di emergenza oggi gestite in outsourcing, le aziende, entro 60 giorni dovranno presentare eventuali piani di internalizzazione di dette postazioni, ovvero quelle attualmente in regime di convenzione con associazioni di volontariato ed enti del Terzo Settore e saranno oggetto poi di successivo decreto autorizzativo;

MANOVRA OPERATORI SOCIO SANITARI

- nello specifico il piano assunzionale oltre al servizio di Emergenza ed Urgenza ha evidenziato la carenza della figura dell'Operatore Socio Sanitario.

- in merito alla figura dell'OSS, la ricognizione effettuata ha evidenziato una carenza di detta figura come da tabella sotto riportata (tab.6). Il criterio di autorizzazione è stato parametrato su quanto dichiarato dalle aziende nei piani ove possibile e tenendo conto della metodologia di cui al DCA 192/2019 e della produzione e posti letto attivi di cui al flusso NSIS HSP12;

FABBISOGNO TEORICO OSS SU POSTI ATTIVI HSP		
	DOTAZIONE ORGANICA AL 31/12/2023	UNITA' OSS AUTORIZZATE
201 - ASP CS	397	24
202 - ASP KR	191	0
203 - ASP CZ	293	0
204 - ASP VV	135	0
205 - ASP RC	246	115
912 - AO CS	282	0
914- DULBECCO	413	18
915 - AO RC	203	62

Tab.6. Operatore Socio Sanitario

MANOVRA ALTRI PROFILI

-come sopra specificato per le altre manovre, oltre quelle indicate in maniera specifica, alle Aziende viene attribuito un budget previsionale di spesa per l'anno 2024 come nella tabella sotto riportata (tab.7). Per la quantificazione del budget si è tenuto conto del costo sostenuto dalle stesse Aziende al 31 dicembre 2023, incrementato delle manovre di cui sopra e di ulteriori risorse tarate sulla base delle richieste da Piano Assunzionale, ove compatibili con la metodologia del DCA 192/2023 e sulla base del tetto di spesa di cui al combinato disposto degli art. 2, comma 71, della L. n. 191/2009, e art.11 D.L. 35/2019, convertito con modificazioni dalla L. 25 giugno 2019, nonché del DCA n. 162 del 18 novembre 2022 con cui è stato approvato il Programma Operativo 2022-2025. Le assunzioni delle ulteriori figure, necessarie al funzionamento delle strutture aziendali, saranno valutate in base alle necessità e alle priorità aziendali e nel rispetto di cui al DCA 192/2019, tenendo conto dei dati di produzione relativi all'anno 2023;

		MANOVRA OSS	COSTO MANOVRA OSS	MANOVRA AUTISTI	COSTO MANOVRA AUTISTI	MANOVRE INFERMIERI	COSTO MANOVRA INFERMIERI	MANOVRE ALTRI PROFILI	TOTALE PREVISIONALE 2024
COSTO UNITARIO	COSTO PERSONALE 2023								
ASP CS	269.863.291 €	24	396.000,00	61	1.159.000,00	3	60.000,00	3.966.027,75	275.444.318,30
ASP KR	95.023.063 €	0	-	21	399.000,00	0	-	3.010.358,41	98.432.421,48
ASP CZ	165.599.472 €	0	-	18	342.000,00	17	340.000,00	1.576.854,41	167.858.326,31
ASP VV	74.630.415 €	0	-	20	380.000,00	0	-	2.580.307,21	77.590.722,55
ASP RC	171.423.855 €	115	1.897.500,00	45	855.000,00	0	-	6.116.283,76	180.292.639,06
AO CS	105.095.604 €	0	-	0	-	0	-	1.815.771,74	106.911.375,64
AOURD	171.984.908 €	18	297.000,00	0	-	0	-	4.491.645,89	176.773.553,89
AO RC - GOM	105.264.418 €	62	1.023.000,00	0	-	0	-	2.819.224,55	109.106.642,76
PREVISIONE ANNO 2024	1.158.885.026 €	219	3.613.500,00	165	3.135.000,00	20	400.000,00	26.376.473,73	1.192.410.000,00

Tab. 7. Budget previsionale

PRECISATO CHE

- i Piani del Fabbisogno di ciascuna Azienda del S.S.R., essendo stati parametrati ai posti letto attivi da NSIS HSP12, verranno modificati in maniera graduale contestualmente all'attivazione e potenziamento di nuove attività. All'uopo le Aziende entro 30 giorni dal presente provvedimento dovranno comunicare un cronoprogramma dell'attivazione delle nuove unità operative o del potenziamento di quelle già esistenti, al fine di autorizzare i relativi reclutamenti;
- la corretta attuazione delle manovre sopra rappresentate, saranno sottoposte ad attività di monitoraggio trimestrale condotto dalla Regione Calabria con il supporto dell'Azienda per il Governo della sanità della Regione Calabria - Azienda Zero, con facoltà di quest'ultime di adottare eventuali azioni correttive;

VISTO il supporto consulenziale reso dal Coordinatore dell'Avvocatura regionale, a mente del comma 5-bis, art. 10 della legge regionale 13 maggio 1996 n. 7 ed acquisito al Prot. n.337911 del 20 maggio '24.

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

D E C R E T A

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

DI AUTORIZZARE le Aziende del SSR all'avvio dei reclutamenti di cui alle manovre sopra riportate:

- **MANOVRA EMERGENZA URGENZA**
- **MANOVRA OPERATORI SOCIO SANITARI**
- **MANOVRA ALTRI PROFILI**

DI PRECISARE:

- che la corretta e tempestiva attuazione del presente provvedimento ed il rispetto dei termini concessi saranno considerati nell'ambito nel procedimento di valutazione dei Direttori generali/Commissari straordinari delle Aziende del SSR, ai sensi dell'articolo 2, comma 6, D.L. n. 150/2020, come previsto dai rispettivi DCA di assegnazione degli obiettivi di mandato;
- che l'andamento del reclutamento dovrà evidenziare un corrispettivo contenimento delle spese equivalenti per prestazioni aggiuntive e oneri che non rientrano nella retribuzione ordinaria riconducibile all'assunzione effettuata;
- che le assunzioni relative alle manovre dovranno essere coerenti al contenuto di cui alla nota Prot. n°. 155216 del 29/02/2024 avente ad oggetto "indirizzi applicativi sull'utilizzazione delle graduatorie di concorso" con cui, facendo seguito a quanto disposto con le circolari Prot. n°495165 del 9/11/2022 e Prot. n°525730 del 25/11/2022, si richiamano le Aziende allo strumento del ricorso alle graduatorie vigenti a tempo indeterminato delle altre Aziende, per eventuali assunzioni sia a tempo indeterminato che a tempo determinato;

- che i reclutamenti effettuati dovranno essere coerenti al DCA 192/2019, tenendo conto dei dati di produzione relativi all'anno 2023 nel rispetto della sostenibilità economica di cui al combinato disposto degli art. 2, comma 71, della L. n. 191/2009, e art.11 D.L. 35/2019, convertito con modificazioni dalla L. 25 giugno 2019, nonché al DCA n. 162 del 18 novembre 2022 con cui è stato approvato il Programma Operativo 2022-2025.
- il trasferimento delle funzioni da parte delle altre Aziende del SSR ad Azienda Zero, che richiede propedeuticamente l'attivazione delle funzioni trasversali in capo ad Azienda Zero e segnatamente l'attivazione di parte delle unità operative previste nel Dipartimento gestione fattori produttivi nel Dipartimento di staff, comporterà l'equivalente riduzione dei fondi delle medesime Aziende a favore di Azienda Zero nel rispetto di quanto disposto dalla già citata legge Regionale n. 32/2021.
- che alla luce del presente atto si intendono decaduti i precedenti piani assunzionali autorizzati, fatte salve le procedure concorsuali in itinere.

DI DICHIARARE il presente provvedimento immediatamente efficace, in considerazione delle urgenze sopra prospettate;

DI NOTIFICARE il presente provvedimento alle Aziende del Servizio Sanitario Regionale;

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

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

Avverso il presente provvedimento è possibile presentare ricorso nelle sedi giudiziarie competenti entro il termine previsto dalla legislazione vigente e decorrente dalla data di pubblicazione sul BURC.

Il Sub Commissario

Ing. Iole Fantozzi

Il Sub Commissario

Dott. Ernesto Esposito

Il Commissario ad acta

Dott. Roberto Occhiuto

Dipartimento Salute e Welfare

Settore 1 “Personale e Professioni del Servizio Sanitario e Sistema universitario- Formazione – ECM -Medicina convenzionata e continuità assistenziale”

Il Dirigente del Settore

Dott. Angelo Vittorio Sestito

Il Direttore Generale

Dott. Tommaso Calabrò