

Deliberazione del COMMISSARIO STRAORDINARIO

n. 280/2020

OGGETTO: Adozione provvisoria Piano Triennale dei Fabbisogni di Personale (PTFP) - Periodo 2020/2022

Su conforme proposta nonché sulla base della espressa dichiarazione di regolarità e legittimità e di conformità dell'atto alla normativa vigente resa Direttore della UOC Programmazione sanitaria pianificazione strategica e sviluppo organizzativo e dal Direttore della UOC Gestione e sviluppo risorse umane.

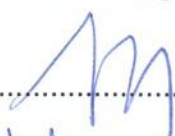
STRUTTURE PROPONENTI:

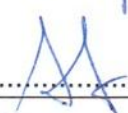
UOC Programmazione sanitaria, pianificazione strategica e sviluppo organizzativo

UOC Gestione e sviluppo risorse umane

Data di presentazione della proposta 26 /02 /2020

Il Direttore della UOC Programmazione sanitaria, pianificazione strategica e sviluppo organizzativo e il Direttore ad interim della UOC Gestione e sviluppo risorse umane propongono al Commissario Straordinario l'adozione del presente atto del quale ha accertato la regolarità tecnico-procedurale

Dr. Giuseppe Fratto 

Dr. Giuseppe Fico 

Premesso

Che la Presidenza del Consiglio dei Ministri Dipartimento della Funzione Pubblica con Decreto 8 maggio 2018 dal Ministro per la Semplificazione e la Pubblica Amministrazione, ha definito, ai sensi dell'articolo 6-ter, comma 1, del decreto legislativo 30 marzo 2001, n. 165, come inserito dall'articolo 4, comma 3, del decreto legislativo 25 maggio 2017, n. 75 le specifiche linee di indirizzo volte ad

orientare le pubbliche amministrazioni nella predisposizione dei rispettivi piani dei fabbisogni di personale.

Che il medesimo decreto recante "Linee di indirizzo per la predisposizione dei piani dei fabbisogni di personale da parte delle PA." è stato pubblicato sulla Gazzetta Ufficiale n. 173 del 27-07-2018.

Che per come espressamente indicato al punto 2.2 delle linee di indirizzo definire con il citato DM 8 maggio 2018 occorre assicurare la garanzia degli equilibri di finanza pubblica e quindi osservare i vincoli finanziari stabiliti nella disciplina dagli articoli 6 e 6-ter del D.Lgs 165/2001 in materia.

Che pertanto è necessario predisporre il Piano Triennale del Fabbisogno di Personale (PTFP) in coerenza con la programmazione finanziaria e di bilancio e, conseguentemente, delle risorse finanziarie a disposizione.

Che la programmazione del PTFR deve pertanto tenere conto dei vincoli connessi con gli stanziamenti di bilancio e di quelli in materia di spesa del personale e non può in ogni caso comportare maggiori oneri per la finanza pubblica.

Che il PTFP, inoltre, deve indicare le risorse finanziarie destinate all'attuazione dello stesso, distinguendo, per ogni anno, le risorse quantificate:

- sulla base della spesa per il personale in servizio a tempo indeterminato;
- con riferimento ai risparmi da cessazione di rapporti di lavoro a tempo indeterminato, relativi all'anno precedente;
- in ragione delle facoltà assunzionali previste a legislazione vigente, tenuto conto, ove previsti, degli ulteriori limiti connessi a tale facoltà con particolare riferimento ad eventuali tetti di spesa del personale;
- necessarie per l'assunzione delle categorie protette, pur considerando che, nei limiti della quota d'obbligo, si svolgono fuori dal budget delle assunzioni;

Considerato

Che le novità introdotte dal citato decreto legislativo n. 75 del 2017 sono finalizzate a mutare la logica e la metodologia che le amministrazioni devono seguire nell'organizzazione e nella definizione del proprio fabbisogno di personale.

Che il piano triennale del fabbisogno di personale deve essere definito in coerenza e a valle dell'attività di programmazione complessivamente intesa che, oltre ad essere necessaria in ragione delle prescrizioni di legge:

- è alla base delle regole costituzionali di buona amministrazione, efficienza, efficacia ed economicità dell'azione amministrativa;
- è strumento imprescindibile di un apparato/organizzazione chiamato a garantire, come corollario del generale vincolo di perseguimento dell'interesse pubblico, il miglioramento della qualità dei servizi offerti ai cittadini.

Che la giusta scelta delle professioni e delle relative competenze professionali che servono alle amministrazioni pubbliche e l'attenta ponderazione che gli organi competenti sono chiamati a prestare nell'individuazione della forza lavoro e nella definizione delle risorse umane necessarie, appaiono un presupposto indispensabile per ottimizzare l'impiego delle risorse pubbliche

disponibili e per meglio perseguire gli obiettivi di performance organizzativa e di erogazione di migliori servizi alla collettività.

Che così come il ciclo di gestione della performance, declinato nelle sue fasi dall'articolo 4, comma 2, del decreto legislativo n. 150 del 2009, deve svilupparsi in maniera coerente con i contenuti e con il ciclo della programmazione finanziaria e di bilancio, il piano triennale dei fabbisogni di personale deve svilupparsi, nel rispetto dei vincoli finanziari, in armonia con gli obiettivi definiti nel ciclo della performance, che a loro volta sono articolati, ai sensi dell'articolo 5, comma 1, del decreto legislativo n. 150 del 2009 in "obiettivi generali", che identificano le priorità strategiche delle pubbliche amministrazioni in relazione alle attività e ai servizi erogati, e "obiettivi specifici" di ogni pubblica amministrazione.

Dato atto

Che le linee di indirizzo di cui al citato Decreto 8 maggio 2018 dal Ministro per la Semplificazione e la Pubblica Amministrazione sono definite per la predisposizione dei piani triennali dei fabbisogni (PTFP) di personale delle pubbliche amministrazioni, nell'ottica di coniugare l'ottimale impiego delle risorse pubbliche disponibili e gli obiettivi di performance organizzativa, efficienza, economicità e qualità dei servizi ai cittadini e di assicurare, da parte delle amministrazioni destinatarie, il rispetto degli equilibri di finanza pubblica.

Che le linee di indirizzo di cui al citato decreto 8 maggio 2018 tendono dunque a favorire cambiamenti organizzativi che superino i modelli di fabbisogno fondati sulle logiche delle dotazioni organiche storicizzate, a loro volta discendenti dalle rilevazioni di carichi di lavoro superate sul piano dell'evoluzione normativa e dell'organizzazione del lavoro e delle professioni.

Che il PTFP si sviluppa, come previsto dal citato articolo 6 del DLgs n. 165/2001, in prospettiva triennale e deve essere adottato annualmente con la conseguenza che di anno in anno può essere modificato in relazione alle mutate esigenze di contesto normativo, organizzativo o funzionale.

Considerato

Che in ordine al superamento della dotazione organica l'articolo 6 del decreto legislativo n. 165 del 2001, come modificato dall'articolo art. 4, del decreto legislativo n. 75 del 2017, introduce elementi significativi tesi a realizzare il superamento del tradizionale concetto di dotazione organica.

Che il termine dotazione organica, nella disciplina precedente, rappresentava il "contenitore" rigido da cui partire per definire il PTFP, nonché per individuare gli assetti organizzativi delle amministrazioni, contenitore che condizionava le scelte sul reclutamento in ragione dei posti disponibili e delle figure professionali contemplate.

Che secondo la nuova formulazione dell'articolo 6, è necessaria una coerenza tra il piano triennale dei fabbisogni di personale e l'organizzazione e il funzionamento delle strutture organizzative e degli uffici, da formalizzare con gli atti previsti dai rispettivi ordinamenti.

Che la centralità del PTFP, quale strumento strategico per individuare le esigenze di personale in relazione alle funzioni istituzionali ed agli obiettivi di

performance organizzativa, efficienza, economicità e qualità dei servizi ai cittadini, è di tutta evidenza, e che pertanto, il PTFP diventa lo strumento programmatico, modulabile e flessibile, per le esigenze di reclutamento e di gestione delle risorse umane necessarie all'organizzazione.

Dato atto

Che nella redazione della presente proposta di PTFP occorre tener conto di quando specificatamente definito al punto 7 dalle linee di indirizzo per la predisposizione dei piani dei fabbisogni di personale di cui al Decreto 8 maggio 2018 dal Ministro per la Semplificazione e la Pubblica Amministrazione, con particolare riferimento alle Aziende ed Enti del SSN.

Che la programmazione dell'attività dell'Azienda, la definizione degli obiettivi e la verifica della disponibilità finanziaria, anche derivante da vincoli nazionali e regionali, costituiscono atti prodromici e alla base del piano triennale dei fabbisogni di personale delle Aziende e degli Enti del Servizio Sanitario Nazionale.

Che entro 30 giorni dalla loro adozione definitiva i contenuti dei piani di cui trattasi sono comunicati, a cura delle medesime Aziende del SSR, tramite il sistema di cui all'art. 60 del d.lgs. 165/2001.

Che per come espressamente stabilito al punto 7 dalle "Linee di indirizzo per la predisposizione dei piani dei fabbisogni di personale da parte delle amministrazioni pubbliche" di cui al Decreto 8 maggio 2018 Presidenza del Consiglio dei Ministri Dipartimento Funzione Pubblica, i PTFP delle Aziende del SSN devono essere, tra l'altro, predisposti in coerenza con i rispettivi Atti Aziendali di cui all'articolo 3, comma 1-bis del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502.

Considerato

Che l'adozione del PTFP è sottoposta alla preventiva informazione sindacale, prevista nei contratti collettivi nazionali (articolo 6, comma 1, del d.lgs. 165/2001).

Tenuto conto

Che con DCA n. 192 del 20.12.2019, adottato dal Commissario ad acta per il rientro dal deficit del settore sanità della regione Calabria, è stata approvata la metodologia per la determinazione del fabbisogno di personale delle aziende del SSR per come indicata nell'Allegato A del medesimo DCA n.192/2019.

Che con il richiamato DCA n.192/2019, si dispone, inoltre, che è fatto obbligo alle Aziende del Servizio Sanitario Regionale di provvedere, entro e non oltre il 29 febbraio 2020, alla determinazione del proprio fabbisogno di personale, nel rispetto del limite di spesa di cui all'art. 2, comma 71, della legge 23 dicembre 2009, n.191, applicando la già citata metodologia e, nel contempo, di predisporre i relativi piani annuali delle assunzioni del personale nel rispetto del tetto di spesa di cui al Programma Operativo 2019/2021.

Che il richiamato DCA 192/2019 precisa, ancora, che i provvedimenti di approvazione del PTFP devono essere trasmessi al Dipartimento Tutela della Salute, settore Affari Generali e Personale, ai fini della verifica della conformità del fabbisogno di personale con la metodologia stabilita dall'Allegato A del DCA

192/2019 nonché della relativa compatibilità economica con i tetti di spesa per il personale stabiliti dalle vigenti disposizioni normative nazionali e regionale e sopra richiamate.

Considerato

Che la definizione del piano dei fabbisogni deve fondarsi su una complessiva analisi concreta dei compiti istituzionali delle Aziende in termini di obiettivi, competenze, attività esercitate direttamente e professionalità necessarie in termini quantitativi e qualitativi, e deve essere compatibile con l'equilibrio economico-patrimoniale dell'azienda, nonché rispettare gli obiettivi previsti dalla normativa vigente in materia di spesa per il personale.

Che il fabbisogno deve essere espresso in unità di personale a tempo pieno equivalente (FTE).

Che la mancata adozione del piano triennale dei fabbisogni o la mancata comunicazione dello stesso al sistema informativo di cui all'articolo 60 del d.lgs. 165/2001, entro 30 giorni dall'adozione definitiva, comportano per le Aziende ed Enti del SSN il divieto di effettuare assunzioni ordinarie, ma non incide su quelle straordinarie per le quali sono previste norme speciali, vale a dire quelle stabilite dall'art. 1, comma 542, 543 e 544 della legge 208/2015.

Che in sede di determinazione del piano triennale dei fabbisogni di personale come sopra definito, con riferimento alla parte del fabbisogno che deve essere soddisfatta con rapporti di lavoro di dipendenza, andrà definita la consistenza della dotazione organica, espressa in termini di teste e del relativo valore economico-finanziario.

Dato atto

Che la presente proposta di PTFP 2018-2020

- E' predisposta in coerenza con l'Atto Aziendale di cui all'articolo 3, comma 1-bis del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502, adottato dal Commissario Straordinario dell'Azienda con deliberazione n. 253 del 21.07.2016 ed approvato dal Commissario ad acta per il PdR con DCA n. 83 del 25.07.2016.
- Tiene conto della riorganizzazione della rete ospedaliera effettuata ai sensi del DM 70/2015 e resa operativa dalla Regione con DCA 64/2016.
- E' compatibile con la cornice finanziaria per il SSN e per il SSR ed è redatto nel rispetto della legislazione vigente in materia di contenimento del costo del personale stabilito all'articolo 1, comma 565, della legge 27 dicembre 2006, n. 296, i cui contenuti sono stati confermati dall'articolo 2, comma 71, della legge 23 dicembre 2009, n. 191 e successive modificazioni, che stabilisce che gli Enti del SSN concorrono alla realizzazione degli obiettivi di finanza pubblica adottando misure necessarie a garantire che la spesa del personale, al lordo degli oneri riflessi a carico delle amministrazioni e dell'Irap, non superi il corrispondente ammontare dell'anno 2004 diminuito dell'1,4%.
- Che così come il ciclo di gestione della performance, declinato nelle sue fasi dall'articolo 4, comma 2, del decreto legislativo n. 150 del 2009, per svilupparsi in maniera coerente con i contenuti e con il ciclo della programmazione finanziaria e di bilancio, il presente piano triennale dei

fabbisogni di personale dovrà svilupparsi, nel rispetto dei vincoli finanziari, in armonia con gli obiettivi definiti nel ciclo della performance, che a loro volta sono articolati, ai sensi dell'articolo 5, comma 1, del decreto legislativo n. 150 del 2009 in "obiettivi generali", che annualmente identificano le priorità strategiche dell'azienda in relazione alle attività e ai servizi erogati, e "obiettivi specifici" annualmente assegnati alle strutture organizzative aziendali.

- E' predisposta nell'ottica di coniugare l'ottimale impiego delle risorse pubbliche disponibili e gli obiettivi di performance organizzativa, efficienza, economicità e qualità dei servizi ai cittadini.

Visto

Il Decreto 8 maggio 2018 Presidenza del Consiglio dei Ministri Dipartimento Funzione Pubblica recante "Linee di indirizzo per la predisposizione dei piani dei fabbisogni di personale da parte delle amministrazioni pubbliche" con particolare riferimento al punto 7 Aziende ed Enti del SSN, pubblicato sulla gazzetta ufficiale n. 173 del 27.7.2018.

Il Decreto Legge 30 aprile 2019 n. 35 "Misure emergenziali per il servizio sanitario della Regione Calabria e altre misure urgenti in materia sanitaria convertito con legge n. 60 del 25 giugno 2019.

Per tutto quanto sopra considerato, valutato e specificato

PROPONGONO

1. Di prendere atto del DCA n. 192 del 20 dicembre 2019 recate "Approvazione Metodologia per la determinazione del Fabbisogno di personale delle Aziende del Servizio Sanitario Regionale".
2. Di adottare il piano triennale provvisorio dei fabbisogni di personale dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Crotone relativo al periodo 2020-2022 per come definito negli allegati al presente atto per costituirne parte integrante e sostanziale e qui di seguito indicati:
 - Allegato 1: Fabbisogni di personale Area dell'Assistenza Ospedaliera.
 - Allegato 2: Fabbisogni di personale Area dell'assistenza Distrettuale.
 - Allegato 3: Fabbisogni di personale Area della Prevenzione.
 - Allegato 4: Fabbisogni di personale SUEM 118.
 - Allegato 5: Fabbisogni restante personale.
 - Allegato 6: Tabelle economico-finanziarie di compatibilità con il limite di spesa annuale per il personale stabilito dalla normativa vigente.
3. Di dare atto che il presente PTFP è adottato in via provvisoria ed è trasmesso alle organizzazioni sindacali quale informazione preventiva ai sensi dei contratti collettivi nazionali di lavoro all'esito della quale il PTFP sarà adottato in via definitiva.
4. Di trasmettere il presente provvedimento al Dipartimento Tutela della Salute della Regione Calabria, Settore Affari Generali e Personale, per gli adempimenti di competenza.
5. Di stabilire che entro 30 giorni dall'adozione definitiva del presente PTFP i contenuti del medesimo piano sono comunicati a cura della competente UOC Gestione e sviluppo delle risorse umane dell'Azienda, al Ministero della

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO

Vista la proposta che precede e che s'intende qui di seguito integralmente riportata e trascritta.

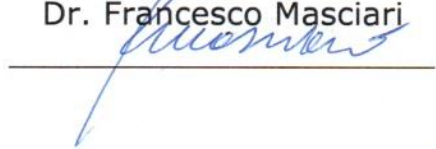
Ritenuto di condividerne il contenuto.

Sentiti i pareri favorevoli espressi dal Direttore Amministrativo e dal Direttore Sanitario.

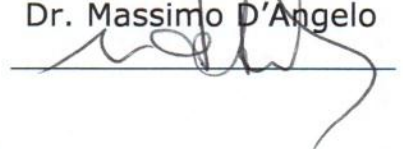
DELIBERA

Di approvare la superiore proposta che qui si intende integralmente riportata e trascritta per come sopra formulata dai Direttori delle strutture proponenti.

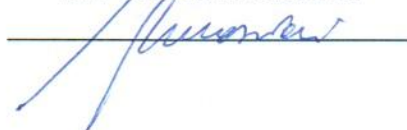
Il Direttore Amministrativo
Dr. Francesco Masciari



Il Direttore Sanitario
Dr. Massimo D'Angelo



Il Commissario Straordinario
Dr. Gilberto Gentili



UFFICIO AFFARI GENERALI

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Si certifica che la presente deliberazione è pubblicata nelle forme di legge all'Albo Pretorio dell'ASP di Crotone il 27 FEB. 2020 con protocollo della Segreteria Generale n. 034

Crotone lì 27 FEB. 2020

Il Responsabile

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

COLL. AMM.VO PROF.

Rag. Francesco SORVILLO

Piano Provvisorio Fabbisogni di Personale Azienda Sanitaria Provinciale Crotone (PTFP) Triennio 2020-2021-2022

Deliberazione del Commissario Straordinario n° 280 del 27 febbraio 2020

(Piano adottato in attuazione della metodologia di cui all'allegato A del DCA n. 192 del 20 dicembre 2019 nonché ai sensi dell'art. 6 del D.lgs. n. 165/2001 per come modificato dal D.Lgs n. 75/2017 e in applicazione delle linee di indirizzo per la predisposizione dei piani dei fabbisogni di personale da parte delle amministrazioni pubbliche di cui al Decreto 8 maggio 2018 della Presidenza del Consiglio dei Ministri Dipartimento della Funzione Pubblica)

Piano Triennale Fabbisogno Personale Triennio 2020-2021-2022

ALLEGATO 1

Fabbisogni Personale

Area dell'Assistenza Ospedaliera

- **Personale Medico e Sanitario non medico**
- **Personale Infermieristico**
- **Personale Operatore Socio Sanitario**

ALLEGATO 1 - AREA ASSISTENZA OSPEDALIERA - PERSONALE OPERATORI SOCIO SANITARI

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE CROTONE
PIANO TRIENNALE FABBISOGNO DI PERSONALE - 2020/2022
METODOLOGIA DI VALUTAZIONE PIANO DEI FABBISOGNI DI PERSONALE AREA DELL'ASSISTENZA OSPEDALIERA ATTUAZIONE DCA N. 192/2019
(I criteri utilizzati per la definizione del fabbisogno di personale OSS sono quelli indicati nella metodologia di cui all'allegato A del DCA 192/2019)

Driver n. 1 - Organizzazione della rete				Driver n. 2 - Produzione										Driver n. 3 - Tempo di lavoro																	
Parti letto da DCA n. 64/2016				D.M. n. 70/2015		DEGENZA ORDINARIA					DAY HOSPITAL/DAY SURGERY			PRESTAZIONI AMBULATORIALI			Alte prestazioni		SEDEUTE OPERATORI		FABBISOGNO OPERATORE SOCIO SANITARIO (OSS)										
Disciplina	Classificazione per Area Omogenea da D.C.A. n. 64/2016	Degenza ordinaria		Ruolo della struttura nella rete emergenza-urgenza		Ruolo della struttura nelle reti tempo dipendenti		Dimessi ordinari	Giornate degenza	Peso medio DRG	Degenza media	Ricavi per ricoveri ordinari	Dimessi DH	Nr. accessi	Peso medio DRG	Ricavi da Day Hospital	Prestazioni a favore del Pronto Soccorso	Attività di degenza	Prestazioni ambulatoriali esterne	N. interventi chirurgici in degenza ordinaria	N. interventi chirurgici DS-APA	N. dialisi	N. accessi Pronto Soccorso	Minuti paziente/de (MIN) (Tab. 9)	Minuti paziente/de (MAX) (Tab. 9)	Sedute medie per ricoveri ordinari (Tab. 6 Parametro 1)	Sedute medie per DS e APA (Tab. 6 Parametro 2)	Fabbisogno minimo (FTE)(Tab. 8)	Fabbisogno aggiuntivo per attività di degenza	Fabbisogno per attività ambulatoriale e per funzioni trasversali	FABBISOGNO TOTALE
		Posti letto totali	Day Hospital/Day Surgery																												
CHIRURGIA GENERALE	AREA CHIRURGICA	30	0	30	DEA LIV. SPK		1250	6.937	0.313	5,5	3.043.669	-	-	-	-	-	-	7	2.517	382	-	-	76	80	2	4	4	7	-	1	12
CHIRURGIA VASCOLARE (non attiva)	AREA CHIRURGICA	4	0	4	DEA LIV. SPK		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	0	3	-	-	3	3
OCULISTICA	AREA CHIRURGICA	0	0	-	DEA LIV. SPK		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	67	80	2	3	-	-	-	3	3
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	AREA CHIRURGICA	30	0	30	DEA LIV. SPK	Reti Politrauma	1020	7129	1.222	7,0	4.054.873	-	-	-	-	-	-	7	19.982	781	-	-	80	87	3	5	4	7	1	12	12
OTORINOLARINGOIATRICA	AREA CHIRURGICA	0	0	-	DEA LIV. SPK		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	80	104	6	3	-	-	-	3	3
DAY SURGERY MULTIDISCIPLINARE	AREA CHIRURGICA	0	8	8	DEA LIV. SPK		-	-	-	-	-	-	787	3.169	0.889	1.130.903	-	-	-	-	555	-	-	-	-	-	-	-	-	0	0
MED. E CHIR. DI ACCET. E D'URTO (MAG)	AREA EMERGENZA-URGENZA	8	0	8	DEA LIV. SPK		552	2.732	0.774	4,9	1.051.000	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	42.546	56	60	-	-	8	8	24	24	
AREA EMERGENZA-URGENZA	AREA EMERGENZA-URGENZA	10	0	10	DEA LIV. SPK		312	745	1.077	2,4	494.544	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	74	75	-	-	11	2	13	13	
TERAPIA INTENSIVA CARDIOLOGICA	AREA EMERGENZA-URGENZA	4	0	4	DEA LIV. SPK		34	697	2.541	20,5	345.931	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	75	82	-	-	11	1	12	12	
TERAPIA INTENSIVA NEONATALE	AREA EMERGENZA-URGENZA	4	0	4	DEA LIV. SPK		90	825	2.298	9,2	604.812	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	75	82	-	-	11	2	13	13	
TERAPIA INTENSIVA RIANIMAZIONE	AREA EMERGENZA-URGENZA	10	0	10	DEA LIV. SPK		1.306	4.706	0.649	9,8	1.734.949	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	112	174	-	-	6	5	11	11	
NEONATOLOGIA	AREA MATERNO INFANTILE	10	0	10	DEA LIV. SPK		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	0
NEO	AREA MATERNO INFANTILE	0	0	-	DEA LIV. SPK		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	0
OSTETRICIA E GINECOLOGIA	AREA MATERNO INFANTILE	26	4	30	DEA LIV. SPK		1.760	6.466	0.587	3,7	2.880.340	578	1.317	0.640	544.915	3.619	11	6.169	589	-	1.277	-	85	129	2	4	6	11	1	18	18
PEDIATRIA	AREA MATERNO INFANTILE	8	2	10	DEA LIV. SPK		767	2.834	0.438	3,7	918.843	304	824	-	-	-	-	-	-	-	-	-	63	95	-	-	4	3	7	7	
NEUROPSICHIATRIA INFANTILE (non att.)	AREA MATERNO INFANTILE	2	0	2	DEA LIV. SPK		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	0
CARDIOLOGIA	AREA MEDICA	20	0	20	DEA LIV. SPK	Reti SCA	701	6.870	1.185	9,8	2.631.613	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	80	114	-	-	4	6	10	10	
CENTRO MICROTEMI	AREA MEDICA	0	0	-	DEA LIV. SPK		-	-	-	-	-	-	661	6.181	0.920	1.469.645	206	1	5.026	-	-	-	80	106	-	-	0	-	0	0	0
DAY HOSPITAL MULTIDISCIPLINARE	AREA MEDICA	0	6	6	DEA LIV. SPK		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	66	69	-	-	0	1	1	1	1
DERMATOLOGIA	AREA MEDICA	0	0	-	DEA LIV. SPK		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	56	60	-	-	3	-	3	3	3
DIABETOLOGIA ED ENDOCRINOLOGIA	AREA MEDICA	0	0	-	DEA LIV. SPK		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	60	69	-	-	0	-	0	0	0
GASTROENTEROLOGIA	AREA MEDICA	0	0	-	DEA LIV. SPK		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	68	104	-	-	3	-	3	3	3
GEBIATRIA	AREA MEDICA	20	0	20	DEA LIV. SPK		768	8.797	0.995	11,5	2.130.823	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	60	72	-	-	3	4	7	7	7
MAIATTI INFETTIVE	AREA MEDICA	8	2	10	DEA LIV. SPK		234	2.748	1.090	11,7	836.520	66	281	-	-	-	-	-	-	-	-	-	80	89	-	-	3	2	5	5	5
MEDICINA GENERALE	AREA MEDICA	36	0	36	DEA LIV. SPK		1.392	13.460	1.033	9,7	4.154.133	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	56	60	-	-	4	6	10	10	10
NEFROLOGIA E DIALISI	AREA MEDICA	8	2	10	DEA LIV. SPK		302	3.320	1.177	11,0	1.113.542	75	218	-	-	-	-	-	-	-	-	-	80	103	-	-	3	3	6	6	6
NEUROLOGIA	AREA MEDICA	10	0	10	DEA LIV. SPK	Reti cure SU Liv.	368	3.623	0.893	9,3	1.053.207	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	80	85	-	-	3	2	5	5	5
ONCOLOGIA MEDICA	AREA MEDICA	7	3	10	DEA LIV. SPK		373	4.866	1.173	13,0	1.908.540	810	12.214	-	-	-	-	-	-	-	-	-	80	106	-	-	3	3	6	6	6
PNLMOLOGIA	AREA MEDICA	0	0	-	DEA LIV. SPK		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	60	66	-	-	3	-	3	3	3
RECUPERO E RIABILITAZ. FUNZIONALE	AREA RIABILITATIVA	0	0	-	DEA LIV. SPK		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	6	-	-	6	6
PSICHIATRIA	AREA SANITA' MENTALE	14	2	16	DEA LIV. SPK		349	4.047	-	-	624.056	121	774	-	-	-	-	-	-	-	-	-	96	120	-	-	0	5	5	5	5
ANATOMIA PATOLOGICA	AREA SERVIZI DI SUPPORTO	0	0	-	DEA LIV. SPK		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	-	0	0	0
AMERLOGIA	AREA SERVIZI DI SUPPORTO	0	0	-	DEA LIV. SPK		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	-	0	0	0
BLOCCO OPERATORIO	AREA SERVIZI DI SUPPORTO	0	0	-	DEA LIV. SPK		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	-	0	0	0
DIREZIONE MEDICA DI PRESIDIO	AREA SERVIZI DI SUPPORTO	0	0	-	DEA LIV. SPK		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	-	0	0	0
FARMACIA	AREA SERVIZI DI SUPPORTO	0	0	-	DEA LIV. SPK		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	-	0	0	0
LABORATORIO ANALISI	AREA SERVIZI DI SUPPORTO	0	0	-	DEA LIV. SPK		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	-	0	0	0
MEDICINA NUCLEARE	AREA SERVIZI DI SUPPORTO	0	0	-	DEA LIV. SPK		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	-	0	0	0
RADIOLOGIA	AREA SERVIZI DI SUPPORTO	0	0	-	DEA LIV. SPK		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	-	0	0	0
SERVIZIO IMMUNOSTIMOLAZIONE	AREA SERVIZI DI SUPPORTO	0	0	-	DEA LIV. SPK		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	-	0	0	0
TERAPIA DEL DOLORE	AREA SERVIZI DI SUPPORTO	0	0	-	DEA LIV. SPK		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	-	0	0	0
TOTALE		265	29	294			11.594	80.802	0.916	6,97	28.981.195	3.404	24.978	0.816	6.788.873	35.782	71	1.557.567	1.751	2.001	19.256	1.277	42546	-	-	112	78	8	202	4	202

AZIENDA SANITARI PROVINCIALE CROTONE

METODOLOGIA DI VALUTAZIONE PIANO DEI FABBISOGNI DI PERSONALE AREA DELL'ASSISTENZA OSPEDALIERA ATTUAZIONE DCA N. 192/2019

(I criteri utilizzati per la definizione del fabbisogno di organico del personale OSS sono quelli indicati nella metodologia di cui all'allegato A del DCA 39/2019)																															
Driver n. 1 - Organizzazione della rete			FABISSOGNO OPERATORE SOCIO SANITARIO (OSS)										unità di personale al 31.12.2019		Assunzioni da coprire nel triennio 2020/2022			Assunzioni 2020		Costo unitario per numero assunzioni 2020 al lordo degli oneri sociali e IRAP		Assunzioni 2021		Costo unitario per numero assunzioni 2021 al lordo degli oneri sociali e IRAP		Assunzioni 2022 (fino alla concorrenza del limite massimo di spesa annuo per il personale)					
Posti letto da DCA n. 64/2016			D.M. n. 70/2015			FABISSOGNO OPERATORE SOCIO SANITARIO (OSS)										31.12.2019		Assunzioni da coprire nel triennio 2020/2022			Assunzioni 2020		Costo unitario per numero assunzioni 2020 al lordo degli oneri sociali e IRAP		Assunzioni 2021		Costo unitario per numero assunzioni 2021 al lordo degli oneri sociali e IRAP		Assunzioni 2022 (fino alla concorrenza del limite massimo di spesa annuo per il personale)		
Disciplina	Classificazione per Aree Originate da D.C.A. n. 64/2016	Degenza ordinaria	Posti letto totali	Ruolo della struttura nella rete emergenza urgenza	Ruolo della struttura nelle reti tempo dipendenti	Fabbisogno minimo (FTE)(Tab. 8)				Fabbisogno per Pronto Soccorso	Fabbisogno per attività operatoria, attività chirurgica ambulator e per funzioni trasversali	FABISSOGNO TOTALE	tempo indeterminato	tempo determinato	totale	Assunzioni da coprire nel triennio 2020/2022			Assunzioni 2020		Costo unitario per numero assunzioni 2020 al lordo degli oneri sociali e IRAP		Assunzioni 2021		Costo unitario per numero assunzioni 2021 al lordo degli oneri sociali e IRAP		Assunzioni 2022 (fino alla concorrenza del limite massimo di spesa annuo per il personale)				
						Fabbisogno minimo (FTE)(Tab. 8)	Fabbisogno aggiuntivo per attività di degenza	Fabbisogno per Pronto Soccorso	Fabbisogno per attività operatoria, attività chirurgica ambulator e per funzioni trasversali							FABISSOGNO TOTALE	tempo indeterminato	tempo determinato	totale	Assunzioni da coprire nel triennio 2020/2022	Assunzioni 2020	Costo unitario per numero assunzioni 2020 al lordo degli oneri sociali e IRAP	Assunzioni 2021	Costo unitario per numero assunzioni 2021 al lordo degli oneri sociali e IRAP	Assunzioni 2022 (fino alla concorrenza del limite massimo di spesa annuo per il personale)	Costo unitario per numero assunzioni 2022 al lordo degli oneri sociali e IRAP					
Disciplina	CHIRURGIA GENERALE	CHIRURGIA GENERALE	30	0	30	DEA LIV. SPK					1	12	4	1	5	7	3	86.880	3	86.880	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
		CHIRURGIA VASCOLARE (non attiva)	4	0	4	DEA LIV. SPK					3	0	0	3	0	0	3	2	57.920	1	28.960	0	0	0	0	0	0	0	0		
		CHIRURGIA VASCOLARE (non attiva)	0	0	0	DEA LIV. SPK					3	2	8	2	1	1	1	2	28.960	0	-	0	0	0	0	0	0	0	0		
		ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	30	0	30	DEA LIV. SPK					7	1	12	5	2	7	5	2	57.920	2	57.920	0	0	0	0	0	0	0	0		
		ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	0	0	0	DEA LIV. SPK					3	1	3	1	2	0	2	2	57.920	0	-	0	0	0	0	0	0	0	0		
		ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	0	8	8	DEA LIV. SPK					0	0	0	0	0	0	2	2	57.920	0	-	0	0	0	0	0	0	0	0		
		DAY SURGERY MULTIDISCIPLINARE	8	0	8	DEA LIV. SPK				8	8	24	17	2	19	5	2	2	57.920	2	57.920	0	0	0	0	0	0	0	0		
		MED. E CHIR. DI ACCET. E D'URGE. (MCAL)	10	0	10	DEA LIV. SPK				11	2	13	0	0	13	6	6	6	173.760	4	115.840	0	0	0	0	0	0	0	0		
		TERAPIA INTENSIVA CARDIOLOGICA	4	0	4	DEA LIV. SPK				11	1	12	0	0	12	6	6	6	173.760	4	115.840	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
		TERAPIA INTENSIVA NEUMATOLOGIA	4	0	4	DEA LIV. SPK				11	2	13	3	3	10	3	10	3	115.840	3	86.880	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
		TERAPIA INTENSIVA RIANIMAZIONE	10	0	10	DEA LIV. SPK				6	5	11	6	6	5	2	2	2	57.920	2	57.920	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
		NEONATOLOGIA	0	0	0	DEA LIV. SPK				0	0	0	0	0	0	0	0	0	-	0	-	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
		NIDO	26	4	30	DEA LIV. SPK				6	11	18	11	1	12	6	2	2	57.920	2	57.920	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		GINECOLOGIA E OSTETRICIA	8	2	10	DEA LIV. SPK				4	5	9	7	4	1	5	2	2	57.920	0	-	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
		PREGATRIA	2	0	2	DEA LIV. SPK				0	0	0	0	0	0	0	0	0	-	0	-	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
		NEUROPSICHIATRIA INFANTILE (non attiva)	20	0	20	DEA LIV. SPK				4	6	10	6	6	4	2	2	2	57.920	2	57.920	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		CARDIOLOGIA	0	0	0	DEA LIV. SPK				0	0	0	0	1	-1	1	-1	1	28.960	0	-	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		CENTRO MICROCHIRURGIA	0	6	6	DEA LIV. SPK				0	1	1	0	0	1	0	1	1	28.960	0	-	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		DAY HOSPITAL MULTIDISCIPLINARE	0	0	0	DEA LIV. SPK				3	0	3	3	0	3	0	3	2	57.920	1	28.960	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		DERMATOLOGIA	0	0	0	DEA LIV. SPK				0	0	0	0	1	1	-1	-1	1	28.960	0	-	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		DIABETOLOGIA ED ENDOCRINOLOGIA	0	0	0	DEA LIV. SPK				3	0	3	3	0	3	0	3	2	57.920	1	28.960	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		GASTROENTEROLOGIA	0	0	0	DEA LIV. SPK				3	0	3	3	0	3	0	3	2	57.920	1	28.960	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		GEMETRIA	20	0	20	DEA LIV. SPK				3	4	7	5	1	6	1	1	1	28.960	0	-	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		MALATTIE INFETTIVE	8	2	10	DEA LIV. SPK				3	2	5	3	4	4	1	1	1	28.960	0	-	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		MEDICINA GENERALE	36	0	36	DEA LIV. SPK				4	6	10	8	1	9	1	1	1	28.960	0	-	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		NEFROLOGIA E DIALISI	8	2	10	DEA LIV. SPK				3	3	6	4	4	2	2	2	2	57.920	0	-	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
NEUROLOGIA	10	0	10	DEA LIV. SPK				3	3	6	4	4	2	2	2	2	57.920	0	-	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
ONCOLOGIA MEDICA	7	3	10	DEA LIV. SPK				3	3	6	7	2	9	3	5	0	3	86.880	0	-	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
ONCOLOGIA MEDICA	0	0	0	DEA LIV. SPK				3	0	3	3	0	3	0	3	2	57.920	1	28.960	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
ONCOLOGIA MEDICA	6	0	6	DEA LIV. SPK				6	0	6	6	0	6	0	6	2	2	57.920	2	57.920	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
PSICHIATRIA	0	0	0	DEA LIV. SPK				0	5	5	3	1	4	1	1	1	28.960	0	-	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
RECUPERO E RIABILITAZ. FUNZIONALE	14	2	16	DEA LIV. SPK				0	5	5	3	1	4	1	1	1	28.960	0	-	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
PSICHIATRIA	0	0	0	DEA LIV. SPK				0	0	0	0	0	0	0	0	0	-	0	-	0	0	0	0	0	0	0	0	0			
ANATOMIA PATOLOGICA	0	0	0	DEA LIV. SPK				0	0	0	0	0	0	0	0	0	-	0	-	0	0	0	0	0	0	0	0	0			
ANGIOLOGIA	0	0	0	DEA LIV. SPK				0	0	0	0	0	0	0	0	0	-	0	-	0	0	0	0	0	0	0	0	0			
BLOCCO OPERATORIO	0	0	0	DEA LIV. SPK				0	0	0	3	1	4	-4	-4	4	-	115.840	0	-	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
DIREZIONE MEDICA DI SUPPORTO	0	0	0	DEA LIV. SPK				0	0	0	0	0	0	0	0	0	-	0	-	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
DIREZIONE MEDICA DI PRESIDIO	0	0	0	DEA LIV. SPK				0	0	0	0	0	0	0	0	0	-	0	-	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
FARMACIA	0	0	0	DEA LIV. SPK				0	0	0	0	0	0	0	0	0	-	0	-	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
LABORATORIO ANALISI	0	0	0	DEA LIV. SPK				0	0	0	0	0	1	-1	-1	1	-	28.960	0	-	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
MEDICINA NUCLEARE	0	0	0	DEA LIV. SPK				0	0	0	0	0	0	0	0	0	-	0	-	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
RADIOLOGIA	0	0	0	DEA LIV. SPK				0	0	0	0	0	0	0	0	0	-	0	-	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
SERVIZIO IMMUNOTRASFUSIONALE	0	0	0	DEA LIV. SPK				0	0	0	0	0	1	-1	-1	1	-	28.960	0	-	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
TERAPIA DEL DOLORE	0	0	0	DEA LIV. SPK				0	0	0	0	0	0	0	0	0	-	0	-	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
TOTALE		265	29	294				112	78	8	4	202	60	16	115	87	42	1.216.320	30	868.800	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	

Piano Triennale Fabbisogno Personale Triennio 2020-2021-2022

ALLEGATO 2

Fabbisogni Personale Area dell'Assistenza Distrettuale

AZIENDA SANITARI PROVINCIALE CROTONE
PIANO TRIENNALE FABBISOGNO DI PERSONALE - 2020/2022

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

I criteri utilizzati per la definizione del fabbisogno di personale AREA DISTRETTUALE sono quelli indicati nella metodologia di cui all'allegato A del DCA 192/2019

MEDICI - ASSISTENZA DISTRETTUALE																					
AZIENDA	POPOLAZIONE	NUMERO COMUNI	INDICATORE	N. MEDICI Assistenza distrettuale	Unità di personale al 31.12.2019			fabbisogno da coprire nel triennio 2020/2022	Assunzioni 2020		Costo unitario per numero assunzioni 2020 al lordo degli oneri sociali e IRAP		Assunzioni i 2021		Costo unitario per numero assunzioni 2021 al lordo degli oneri sociali e IRAP		Assunzioni 2022 (fino alla concorrenza del limite massimo di spesa annuo per il personale nazionale)		Costo unitario per numero assunzioni 2022 al lordo degli oneri sociali e IRAP		
					TI	TD	Tot		Diretteri UOC	e sanitari non medici	Diretteri UOC	e sanitari non medici	Diretteri UOC	e sanitari non medici	Diretteri UOC	e sanitari non medici	Diretteri UOC	e sanitari non medici	Diretteri UOC	e sanitari non medici	Diretteri UOC
Azienda Sanitaria Provinciale Crotone	175.061	27	0.40 x popolazione residente/1000	53	Fabbisogno totale medici assistenza distrettuale	35	0	35	18	0	4	0	331.092	0	5	0	413.865	0	4	0	331.092
						35	0	35	18	0	4	0	331.092	0	5	0	413.865	0	4	0	331.092

PERSONALE INFERMIERISTICO - ASSISTENZA DISTRETTUALE															
AZIENDA	POPOLAZIONE	NUMERO COMUNI	INDICATORE	N. PERSONALE INFERMIERISTICO	Unità di personale al 31.12.2019			fabbisogno da coprire nel triennio 2020/2022	Assunzioni 2020	Costo unitario per numero assunzioni 2020 al lordo degli oneri sociali e IRAP	Assunzioni I 2021	Costo unitario per numero assunzioni 2021 al lordo degli oneri sociali e IRAP	Assunzioni 2022 (fino alla concorrenza del limite massimo di spesa annuo per il	Costo unitario per numero assunzioni 2022 al lordo degli oneri sociali e IRAP	
					TI	TD	Tot								
Azienda Sanitaria Provinciale Crotone	175.061	27	0,67 x popolazione residente/1000	87	82	2	84	3	3	105.378	0	0	0	0	0
					82	2	84	3	3	105.378	0	0	0	0	0

NB: Considerate le specifiche esigenze assistenziali e con particolare riferimento alle attività rilevate, nell'ambito del fabbisogno complessivo del personale infermieristico sopra indicati e del limite massimo di spesa annuo del personale si prevede un fabbisogno individuato nella misura massima del 74% (pari a 87 unità) del fabbisogno complessivo per come sopra determinato.

PERSONALE OSS - ASSISTENZA DISTRETTUALE										FABBISOGNO				PERSONALE OSS				Assunzioni				Costo unitario per numero assunzioni 2022 (fino alla concorrenza del limite massimo di spesa annuo per il personale OSS)				Assunzioni				Costo unitario per numero assunzioni 2021 al lordo degli oneri sociali e IRAP				Costo unitario per numero assunzioni 2022 al lordo degli oneri sociali e IRAP			
AZIENDA	POPOLAZIONE	NUMERO COMUNI	INDICATORE	N. PERSONALE OSS	Unità di personale al 31.12.2019			fabbisogno da coprire nel triennio 2020/2022	Assunzioni 2020	Costo unitario per numero assunzioni 2020 al lordo degli oneri sociali e IRAP	Assunzioni I 2021	Costo unitario per numero assunzioni 2021 al lordo degli oneri sociali e IRAP	Assunzioni	Costo unitario per numero assunzioni 2022 (fino alla concorrenza del limite massimo di spesa annuo per il personale OSS)	Assunzioni	Costo unitario per numero assunzioni 2022 al lordo degli oneri sociali e IRAP	Assunzioni	Costo unitario per numero assunzioni 2022 al lordo degli oneri sociali e IRAP																			
					TI	TD	Tot																														
Azienda Sanitaria Provinciale Crotone	175.061	27	0.25 x popolazione residente/1000	44	5	0	5	39	8	231.680	10	289.600	5	144.800																							
			Fabbisogno totale personale OSS assistenza distrettuale	44	5	0	5	39	8	231.680	10	289.600	5	144.800																							

Piano Triennale Fabbisogno Personale Triennio 2020-2021-2022

ALLEGATO 3

Fabbisogni Personale Area Prevenzione

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE CROTONE
PIANO TRIENNALE FABBISOGNO DI PERSONALE - 2020/2022
METODOLOGIA DI VALUTAZIONE PIANO DEI FABBISOGNI DI PERSONALE PER AREA PREVENZIONE - ATTUAZIONE DCA N. 192/2019
I criteri utilizzati per la definizione del fabbisogno di organico del personale AREA PREVENZIONE sono quelli indicati nella metodologia di cui all'allegato A del DCA 192/2019

AZIENDA	POPOLAZIONE	NUMERO COMUNI	MEDICI E VETERINARI AREA PREVENZIONE		Unità di personale al 31.12.2019		fabbisogno da coprire nel triennio 2020/2022		2020		2021		2022	
									Assunzioni 2020		Assunzioni 2021		Assunzioni 2022	
			INDICATORE	N. MEDICI/VETERINARI	T1	TD	Tot		Assunzioni 2020	Costo unitario per numero assunzioni 2020 al lordo degli oneri sociali e IRAP	Assunzioni 2021	Costo unitario per numero assunzioni 2021 al lordo degli oneri sociali e IRAP	Assunzioni 2022	Costo unitario per numero assunzioni 2022 al lordo degli oneri sociali e IRAP
Azienda Sanitaria Provinciale Crotone	175.061	27	0.25 x popolazione residente/1000	44	46	0	46	-2	Assunzioni 2020 Pubblica e Medicina del Lavoro	Dirigenti medici e sanitari non medici	Assunzioni 2021	Dirigenti medici e sanitari non medici	Assunzioni 2022	Dirigenti medici e sanitari non medici
									Assunzioni 2020	Dirigenti medici e sanitari non medici	Assunzioni 2021	Dirigenti medici e sanitari non medici	Assunzioni 2022	Dirigenti medici e sanitari non medici
			Fabbisogno totale medici/veterinari	44	46	0	46	-2	Assunzioni 2020	Dirigenti medici e sanitari non medici	Assunzioni 2021	Dirigenti medici e sanitari non medici	Assunzioni 2022	Dirigenti medici e sanitari non medici

AZIENDA	POPOLAZIONE	NUMERO COMUNI	FABBISOGNO		Unità di personale al 31.12.2019		fabbisogno da coprire nel triennio 2020/2022		2020		2021		2022	
									Assunzioni 2020		Assunzioni 2021		Assunzioni 2022	
			INDICATORE	N. PERSONALE INFERMIERISTICO	T1	TD	Tot		Assunzioni 2020	Costo unitario per numero assunzioni 2020 al lordo degli oneri sociali e IRAP	Assunzioni 2021	Costo unitario per numero assunzioni 2021 al lordo degli oneri sociali e IRAP	Assunzioni 2022	Costo unitario per numero assunzioni 2022 al lordo degli oneri sociali e IRAP
Azienda Sanitaria Provinciale Crotone	175.061	27	0.67 x popolazione residente/1000	35	37	0	37	-2	Assunzioni 2020	Personale infermieristico	Assunzioni 2021	Personale infermieristico	Assunzioni 2022	Personale infermieristico
										Personale infermieristico		Personale infermieristico		Personale infermieristico
			Fabbisogno totale personale infermieristico	35	37	0	37	-2	Assunzioni 2020	Personale infermieristico	Assunzioni 2021	Personale infermieristico	Assunzioni 2022	Personale infermieristico

NB: Considerate le specifiche esigenze assistenziali e con particolare riferimento alle attività vaccinali e di screening rilevate, nell'ambito del fabbisogno complessivo del personale infermieristico sopra indicati, si prevede di individuare unità di personale di altre professioni sanitarie quali ad esempio personale tecnico della prevenzione, in luogo di personale infermieristico e nella misura massima del 30% (paria a 35 unità) del fabbisogno complessivo per come sopra determinato.

AZIENDA	POPOLAZIONE	NUMERO COMUNI	FABBISOGNO		Unità di personale al 31.12.2019		fabbisogno da coprire nel triennio 2020/2022		2020		2021		2022	
									Assunzioni 2020		Assunzioni 2021		Assunzioni 2022	
			INDICATORE	N. PERSONALE OSS	T1	TD	Tot		Assunzioni 2020	Costo unitario per numero assunzioni 2020 al lordo degli oneri sociali e IRAP	Assunzioni 2021	Costo unitario per numero assunzioni 2021 al lordo degli oneri sociali e IRAP	Assunzioni 2022	Costo unitario per numero assunzioni 2022 al lordo degli oneri sociali e IRAP
Azienda Sanitaria Provinciale Crotone	175.061	27	0.25 x popolazione residente/1000	0	0	0	0	0	Assunzioni 2020	Operatore Socio Sanitario	Assunzioni 2021	Operatore Socio Sanitario	Assunzioni 2022	Operatore Socio Sanitario
										Operatore Socio Sanitario		Operatore Socio Sanitario		Operatore Socio Sanitario
			Fabbisogno totale personale OSS	0	0	0	0	0	Assunzioni 2020	Operatore Socio Sanitario	Assunzioni 2021	Operatore Socio Sanitario	Assunzioni 2022	Operatore Socio Sanitario

Piano Triennale Fabbisogno Personale Triennio 2020-2021-2022

ALLEGATO 4

Fabbisogni Personale Servizio 118

Piano Triennale Fabbisogno Personale Triennio 2020-2021-2022

ALLEGATO 5

Fabbisogni Restante Personale

AZIENDA SANITARI PROVINCIALE CROTONONE
PIANO TRIENNALE FABBISOGNO DI PERSONALE - 2020/2022
METODOLOGIA DI VALUTAZIONE PIANO DEI FABBISOGNI PER RESTANTE PERSONALE - ATTUAZIONE DCA N. 192/2019
I criteri utilizzati per la definizione del fabbisogno di organico del restante personale sono quelli indicati nella metodologia di cui all'allegato A del DCA 192/2019

Fabbisogno del personale del comparto dell'Area della Riabilitazione		Unità di personale al 31.12.2019		Fabbisogno da coprire nel triennio 2020/2022	Assunzioni 2020	Costo unitario per numero assunzioni 2020 al lordo degli oneri sociali e IRAP	Assunzioni 2021	Costo unitario per numero assunzioni 2021 al lordo degli oneri sociali e IRAP	Assunzioni 2022 (fino alla concorrenza del limite massimo di spesa annuo per il personale)	Costo unitario per numero assunzioni 2022 al lordo degli oneri sociali e IRAP
INDICATORE	FABBISOGNO	TI	TD							
8% del personale infermieristico complessivo previsto nel piano del fabbisogno	Unità area della riabilitazione 703 x 8% = 56	15	0	36	10	331.910	2	66.382	0	0
Fabbisogno del personale del comparto dell'Area Tecnico Sanitaria		Unità di personale al 31.12.2019		Fabbisogno da coprire nel triennio 2020/2022	Assunzioni 2020	Costo unitario per numero assunzioni 2020 al lordo degli oneri sociali e IRAP	Assunzioni 2021	Costo unitario per numero assunzioni 2021 al lordo degli oneri sociali e IRAP	Assunzioni 2022 (fino alla concorrenza del limite massimo di spesa annuo per il personale)	Costo unitario per numero assunzioni 2022 al lordo degli oneri sociali e IRAP
INDICATORE	FABBISOGNO	TI	TD							
1,5% del personale infermieristico complessivo previsto nel piano del fabbisogno	Unità area tecnico sanitaria 703 x 1,5% = 11	12	0	-1	0	0	0	0	0	0
Fabbisogno del personale del comparto dell'Area Prevenzione		Unità di personale al 31.12.2019		Fabbisogno da coprire nel triennio 2020/2022	Assunzioni 2020	Costo unitario per numero assunzioni 2020 al lordo degli oneri sociali e IRAP	Assunzioni 2021	Costo unitario per numero assunzioni 2021 al lordo degli oneri sociali e IRAP	Assunzioni 2022 (fino alla concorrenza del limite massimo di spesa annuo per il personale)	Costo unitario per numero assunzioni 2022 al lordo degli oneri sociali e IRAP
INDICATORE	FABBISOGNO	TI	TD							
0,15 x popolazione residente diviso 1000	Unità area tecnico sanitaria prevenzione 175.061 x 0,15 / 1000 = 26	28	0	-2	0	0	0	0	0	0
Fabbisogno del personale dirigenziale del ruolo sanitario (non medico e veterinario)		Unità di personale al 31.12.2019		Fabbisogno da coprire nel triennio 2020/2022	Assunzioni 2020	Costo unitario per numero assunzioni 2020 al lordo degli oneri sociali e IRAP	Assunzioni 2021	Costo unitario per numero assunzioni 2021 al lordo degli oneri sociali e IRAP	Assunzioni 2022 (fino alla concorrenza del limite massimo di spesa annuo per il personale)	Costo unitario per numero assunzioni 2022 al lordo degli oneri sociali e IRAP
INDICATORE	FABBISOGNO	TI	TD							
7% del personale medico e veterinario risultante dal piano del fabbisogno	Unità area tecnico sanitaria 527 x 7% = 37	28	0	9	4	271.084	2	135.542	0	0
3% del personale medico e veterinario risultante dal piano del fabbisogno	Unità area tecnico sanitaria 527 x 3% = 16	5	0	11	4	271.084	2	135.542	0	0
Fabbisogno del personale Ruolo Tecnico - dirigenti e comparto		Unità di personale al 31.12.2019		Fabbisogno da coprire nel triennio 2020/2022	Assunzioni 2020	Costo unitario per numero assunzioni 2020 al lordo degli oneri sociali e IRAP	Assunzioni 2021	Costo unitario per numero assunzioni 2021 al lordo degli oneri sociali e IRAP	Assunzioni 2022 (fino alla concorrenza del limite massimo di spesa annuo per il personale)	Costo unitario per numero assunzioni 2022 al lordo degli oneri sociali e IRAP
INDICATORE	FABBISOGNO	TI	TD							
7% del totale delle unità di personale risultante dal piano del fabbisogno	Unità area tecnica e sociale 1173 x 7% = 82 di cui Dirigenti 1 di cui Comparto 81	137	0	-56	0	0	0	0	0	0
Fabbisogno del personale Ruolo Amministrativo e Professionale - Dirigenti e Comparto		Unità di personale al 31.12.2019		Fabbisogno da coprire nel triennio 2020/2022	Assunzioni 2020	Costo unitario per numero assunzioni 2020 al lordo degli oneri sociali e IRAP	Assunzioni 2021	Costo unitario per numero assunzioni 2021 al lordo degli oneri sociali e IRAP	Assunzioni 2022 (fino alla concorrenza del limite massimo di spesa annuo per il personale)	Costo unitario per numero assunzioni 2022 al lordo degli oneri sociali e IRAP
INDICATORE	FABBISOGNO	TI	TD							
11% del totale delle unità di personale del Ruolo Sanitario e Tecnico risultante dal piano del fabbisogno	Unità area amministrativa e professionale 1375 x 11% = 140 di cui Dirigenti 16 di cui Comparto 124	187	0	-63	2	128.080	1	64.040	0	0

Piano Triennale Fabbisogno Personale Triennio 2020-2021-2022

ALLEGATO 6

**Tabelle economico-finanziarie di compatibilità
con tetto di spesa annuale per il personale**

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE CROTONE - PTFP 2020-2021-2022
RIEPILOGO GENERALE UNITA' DI PERSONALE E RELATIVA SPESA ANNUALE

Unità	2020				2021				2022			
	Medici e PSNM	Pers. Infermieristico	OSS	Medici e PSNM	Pers. Infermieristico	OSS	Medici e PSNM	Pers. Infermieristico	Medici e PSNM	Pers. Infermieristico	OSS	OSS
Costi	64	16	42	42	45	30	15	18	15	18	0	0
	Medici e PSNM	Pers. Infermieristico	OSS	Medici e PSNM	Pers. Infermieristico	OSS	Medici e PSNM	Pers. Infermieristico	Medici e PSNM	Pers. Infermieristico	OSS	OSS
	5.632.768	562.016	1.216.320	3.782.500	1.580.670	868.800	1.241.595	632.268	1.241.595	632.268	-	-

Unità	2020				2021				2022			
	Medici e PSNM	Pers. Infermieristico	OSS	Medici e PSNM	Pers. Infermieristico	OSS	Medici e PSNM	Pers. Infermieristico	Medici e PSNM	Pers. Infermieristico	OSS	OSS
Costi	4	3	8	5	0	8	4	0	4	0	5	5
	Medici e PSNM	Pers. Infermieristico	OSS	Medici e PSNM	Pers. Infermieristico	OSS	Medici e PSNM	Pers. Infermieristico	Medici e PSNM	Pers. Infermieristico	OSS	OSS
	331.092	105.378	231.680	413.865	-	231.680	331.092	-	331.092	-	144.800	144.800

Unità	2020				2021				2022			
	Medici e PSNM	Pers. Infermieristico	OSS	Medici e PSNM	Pers. Infermieristico	OSS	Medici e PSNM	Pers. Infermieristico	Medici e PSNM	Pers. Infermieristico	OSS	OSS
Costi	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Medici e PSNM	Pers. Infermieristico	OSS	Medici e PSNM	Pers. Infermieristico	OSS	Medici e PSNM	Pers. Infermieristico	Medici e PSNM	Pers. Infermieristico	OSS	OSS
	333.194	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

Unità	2020 CO				2021 CO				2022 CO			
	Medici e PSNM	Pers. Infermieristico	Amm.vi	Operatori tecnici	Medici e PSNM	Pers. Infermieristico	OSS	Operatori tecnici	Medici e PSNM	Pers. Infermieristico	OSS	OSS
Costi	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Medici e PSNM	Pers. Infermieristico	OSS	OSS	Medici e PSNM	Pers. Infermieristico	OSS	OSS	Medici e PSNM	Pers. Infermieristico	OSS	OSS
	105.378	105.378	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Unità	2020 PET				2021 PET				2022 PET			
	Medici e PSNM	Pers. Infermieristico	Autisti Ambulanza	Operatori tecnici	Medici e PSNM	Pers. Infermieristico	Autisti Ambulanza	Operatori tecnici	Medici e PSNM	Pers. Infermieristico	Autisti Ambulanza	Operatori tecnici
Costi	10	3	6	0	4	3	2	0	0	0	0	0
	Medici e PSNM	Pers. Infermieristico	Autisti Ambulanza	Operatori tecnici	Medici e PSNM	Pers. Infermieristico	Autisti Ambulanza	Operatori tecnici	Medici e PSNM	Pers. Infermieristico	Autisti Ambulanza	Operatori tecnici
	827.730	105.378	172.290	-	331.092	105.378	57.920	-	-	-	-	-

Unità	2020				2021				2022			
	Medici e PSNM	Pers. Infermieristico	OSS	Medici e PSNM	Pers. Infermieristico	OSS	Medici e PSNM	Pers. Infermieristico	Medici e PSNM	Pers. Infermieristico	OSS	OSS
Costi	10	3	6	4	3	2	0	0	0	0	0	0
	Medici e PSNM	Pers. Infermieristico	Autisti Ambulanza	Operatori tecnici	Medici e PSNM	Pers. Infermieristico	Autisti Ambulanza	Operatori tecnici	Medici e PSNM	Pers. Infermieristico	Autisti Ambulanza	Operatori tecnici
	827.730	105.378	172.290	-	331.092	105.378	57.920	-	-	-	-	-

Unità	2020				2021				2022			
	Medici e PSNM	Pers. Infermieristico	OSS	Medici e PSNM	Pers. Infermieristico	OSS	Medici e PSNM	Pers. Infermieristico	Medici e PSNM	Pers. Infermieristico	OSS	OSS
Costi	10	3	6	4	3	2	0	0	0	0	0	0
	Medici e PSNM	Pers. Infermieristico	Autisti Ambulanza	Operatori tecnici	Medici e PSNM	Pers. Infermieristico	Autisti Ambulanza	Operatori tecnici	Medici e PSNM	Pers. Infermieristico	Autisti Ambulanza	Operatori tecnici
	827.730	105.378	172.290	-	331.092	105.378	57.920	-	-	-	-	-

Unità	2020				2021				2022			
	Medici e PSNM	Pers. Infermieristico	OSS	Medici e PSNM	Pers. Infermieristico	OSS	Medici e PSNM	Pers. Infermieristico	Medici e PSNM	Pers. Infermieristico	OSS	OSS
Costi	10	3	6	4	3	2	0	0	0	0	0	0
	Medici e PSNM	Pers. Infermieristico	Autisti Ambulanza	Operatori tecnici	Medici e PSNM	Pers. Infermieristico	Autisti Ambulanza	Operatori tecnici	Medici e PSNM	Pers. Infermieristico	Autisti Ambulanza	Operatori tecnici
	827.730	105.378	172.290	-	331.092	105.378	57.920	-	-	-	-	-

RIEPILOGO ANNO 2020

Area ospedaliera		Area distrettuale		Area prevenzione		Servizio 118		Restante personale	
Medici e SNM	5.632.768	Medici e SNM	331.092	Medici	333.194	medici	827.730	area riabilitazione-area tecnosanitaria-area tecnosanitaria	1.002.158
Infermieri	562.016	Infermieristica	105.378	Infermieristica	-	Infermieristica	210.756	previdenza-area	
OSS	1.216.320	OSS	231.680	OSS	-	autisti ambulanza	172.290	dirigenza sanitaria non medica-farmacisti- ruolo tecnico-	
totale	7.411.104	totale	668.150	totale	333.194	totale	1.210.776		
		Totale 2020						10.625.382	

5.312.691

NB: Considerati i tempi tecnici necessari per lo svolgimento delle procedure di reclutamento del personale programmato per l'anno 2020 il costo sarà non superiore a € 5.312.191 ovvero € 10.626.382/2 = €

5.321.691 relativo al periodo luglio/dicembre

RIEPILOGO GENERALE

SPESA PER FABBISOGNI PERSONALE TRIENNIO 2020 - 2021 - 2022

(TETTO DI SPESA AZIENDALE PER IL PERSONALE = ANNO 2004 € 95.223.610 - 1,4% € 1.333.130 = 93.890.479)

TETTO AZIENDALE SPESA PER IL PERSONALE = € 93.890.479	ANNO 2020		ANNO 2021		ANNO 2022	
	Tetto aziendale spesa per personale al lordo competenze previdenziali e IRAP	93.890.479	Tetto aziendale spesa per personale al lordo competenze previdenziali e IRAP	93.890.479	Tetto aziendale spesa per personale al lordo competenze previdenziali e IRAP	93.890.479
	Spesa consolidata 2019	86.655.990	Spesa consolidata 2020	88.958.181	Spesa consolidata 2021	93.832.592
	Minore spesa personale in quiescenza 2020 (Stima a legislazione vigente calcolata solo su cessazioni per raggiungimento limite di età)	3.010.000	Minore spesa personale in quiescenza 2020 (Stima a legislazione vigente calcolata solo su cessazioni per raggiungimento limite di età)	2.895.000	Minore spesa personale in quiescenza 2020 (Stima a legislazione vigente calcolata solo su cessazioni per raggiungimento limite di età)	2.358.000
Anno 2004 € 95.223.610 - 1,4% = € 1.333.130	Spesa nuove assunzioni 2020 (2° semestre)	5.312.191	Spesa nuove assunzioni 2021	7.773.411	Spesa nuove assunzioni 2022	2.349.755
	Spesa complessiva anno 2020	88.958.181	Spesa complessiva anno 2021	93.832.592	Spesa complessiva anno 2022	93.824.347

-4.932.298

-57.887

-66.132