



REGIONE SICILIANA

GIUNTA REGIONALE

Deliberazione n. 45 del 29 gennaio 2016.

“Rideterminazione della dotazione organica dell’Azienda Ospedaliera di Rilievo Nazionale e di Alta Specializzazione (A.R.N.A.S.) Garibaldi di Catania - Parere”.

La Giunta Regionale

VISTO lo Statuto della Regione;

VISTE le leggi regionali 29 dicembre 1962, n. 28 e 10 aprile 1978, n. 2;

VISTA la legge regionale 16 dicembre 2008, n. 19 e successive modifiche ed integrazioni;

VISTO il D.P.Reg. 18 gennaio 2013, n. 6 concernente: “Regolamento di attuazione del Titolo II della legge regionale 16 dicembre 2008, n. 19. Rimodulazione degli assetti organizzativi dei Dipartimenti regionali di cui al decreto del Presidente della Regione 5 dicembre 2009, n. 12, e successive modifiche ed integrazioni” e i successivi decreti presidenziali 22 ottobre 2014, n. 27 e 21 dicembre 2015, n. 33”;

VISTO il proprio Regolamento interno;

VISTO il D.P.Reg. 28 febbraio 1979, n. 70 ed, in particolare, l’art. 4;

VISTO il decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502 e successive modifiche ed integrazioni;

VISTA la legge regionale 14 aprile 2009, n. 5 recante: “Norme per il riordino del Servizio sanitario regionale” ed, in particolare, l’art. 16;

VISTO il decreto legge 6 luglio 2012 n. 95, convertito con modificazioni dalla legge 7 agosto 2012, n. 135, e successive modifiche ed integrazioni;

VISTA la deliberazione della Giunta regionale n. 362 del 17 dicembre 2014 relativa a: “Piano di riqualificazione e rifunzionalizzazione della rete





REGIONE SICILIANA

GIUNTA REGIONALE

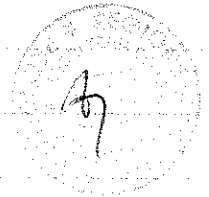
ospedaliera - Approvazione”;

VISTA la deliberazione della Giunta regionale n. 389 del 22 dicembre 2014 relativa a: “Deliberazione della Giunta regionale n. 362 del 17 dicembre 2014: 'Piano di riqualificazione e rifunzionalizzazione della rete ospedaliera – Approvazione' – Modifica ed integrazione”;

VISTO il decreto dell'Assessore regionale per la salute n. 46 del 14 gennaio 2015, e successive modifiche ed integrazioni, di “Riqualificazione e rifunzionalizzazione della rete ospedaliera-territoriale della Regione siciliana”;

VISTO il D.M. 2 aprile 2015, n. 70 del Ministro della salute di concerto con quello dell'economia e delle finanze, recepito con Decreto dell'Assessore regionale per la salute n.1181 dell'1 luglio 2015;

VISTO il decreto dell'Assessore regionale per la salute n. 1380 del 5 agosto 2015, pubblicato nella G.U.R.S. 28 agosto 2015, n. 35, concernente: “Approvazione delle linee di indirizzo regionali per la rideterminazione delle dotazioni organiche delle Aziende del servizio sanitario regionale”;



VISTA la deliberazione della Giunta regionale n. 119 del 14 maggio 2015: “Primi criteri applicativi della rimodulazione della rete ospedaliera”;

VISTA la deliberazione della Giunta regionale n. 192 del 28 luglio 2015: “Adeguamento degli atti aziendali e rideterminazione delle dotazioni organiche delle Aziende del Servizio sanitario regionale – Risoluzione della VI Commissione legislativa dell'Assemblea Regionale Siciliana n. 46 del 22 luglio 2015”;

VISTA la deliberazione n. 27 di data odierna, con la quale la Giunta regionale ha espresso parere favorevole all'adozione dell'Atto aziendale



REGIONE SICILIANA

GIUNTA REGIONALE

dell'Azienda Ospedaliera di Rilievo Nazionale e di Alta Specializzazione (A.R.N.A.S.) Garibaldi di Catania;

VISTA la nota prot. n. 6985 del 26 gennaio 2016 e relativi atti (Allegato "A") con la quale l'Assessore regionale per la salute trasmette, al fine dell'acquisizione del parere vincolante della Giunta regionale, ai sensi dell'art. 4 del citato D.P.Reg. n.70/1979, la nota del Dipartimento regionale per la pianificazione strategica prot. n. S.1 n. 95620 del 14 dicembre 2015, unitamente alla copia della deliberazione del Direttore generale dell'A.R.N.A.S. n. 593 del 30 settembre 2015, di rideterminazione della dotazione organica aziendale, elaborata con riferimento al modello di organizzazione e funzionamento contenuto nell'atto aziendale nel rispetto delle linee guida approvate con il citato D.A. n.1380/2015 e del confronto con le Organizzazioni sindacali della dirigenza e del comparto, munita dei relativi allegati e prospetti riepilogativi e della copia della corrispondenza tra l'Assessorato regionale della salute e la predetta Azienda ospedaliera;



CONSIDERATO che con la citata nota prot. n. 95620/2015 il Dipartimento regionale per la pianificazione strategica rappresenta che in sede di controllo della documentazione trasmessa dall'A.R.N.A.S. Garibaldi di Catania, come previsto dall'art. 16 della richiamata legge regionale n. 5/2009, erano stati chiesti all'Azienda integrazioni e chiarimenti, ferma restando la facoltà dell'Assessorato regionale della salute di procedere alla rivisitazione complessiva della dotazione organica, anche in esito al riscontro fornito dal Direttore generale dell'Azienda;

CONSIDERATO che nella citata nota prot. n. 95620/2015 il Dipartimento regionale per la pianificazione strategica, nel riepilogare il numero di unità di



REGIONE SICILIANA

GIUNTA REGIONALE

personale previsto a livello aziendale con il relativo tetto di spesa in linea con le previsioni di cui al D.A. n. 1380/2015, nonché il numero delle unità di personale in servizio a tempo indeterminato con evidenza dei posti vacanti e del tetto di spesa, ritiene che la dotazione organica, così come rideterminata con la stessa deliberazione n. 530/2015 del Direttore generale dell'Azienda in questione, risulta coerente con le linee di indirizzo di cui al citato D.A. n. 1380/2015;

CONSIDERATO che l'Assessore regionale per la salute, con la citata nota n.6985/2016, nel condividere le considerazioni del Dipartimento regionale per la pianificazione strategica esplicitate nella nota prot. n. 95620/2015, rappresenta, tra l'altro, che la rideterminazione della dotazione organica dell'Azienda Ospedaliera di Rilievo Nazionale e di Alta Specializzazione Garibaldi di Catania, come indicata nella deliberazione aziendale n.593/2015, può ritenersi meritevole di parere favorevole, con le prescrizioni indicate nella predetta nota dipartimentale e fermo restando il rispetto del tetto di spesa previsto dal D.A. n. 1380/2015 che costituisce limite invalicabile ed inderogabile;

CONSIDERATO che, ai sensi dell'art. 4, ultima parte, del richiamato D.P.Reg. n. 70/1979, "la Giunta regionale esprime parere vincolante sugli adempimenti finali di competenza degli Assessori relativi ad atti di enti, aziende o istituti concernenti regolamenti, statuti o piante organiche degli stessi o comunque modifiche allo stato giuridico o economico del relativo personale";

RITENUTO di esprimere, ai sensi dell'art. 4, ultima parte, del richiamato D.P.Reg. n. 70/1979, parere favorevole alla rideterminazione della dotazione





REGIONE SICILIANA

GIUNTA REGIONALE

organica dell'Azienda Ospedaliera di Rilievo Nazionale e di Alta Specializzazione (A.R.N.A.S.) Garibaldi di Catania, con le prescrizioni indicate nella nota dipartimentale prot. n. 95620/2015 e fermo restando il rispetto del tetto di spesa previsto dal D.A. n. 1380/2015 che costituisce limite invalicabile ed inderogabile;

SU proposta dell'Assessore regionale per la salute,

**DELIBERA**

per quanto esposto in preambolo, in conformità alla proposta contenuta nella nota dell'Assessore regionale per la salute prot. n. 6985 del 26 gennaio 2016, e relativi atti acclusi, costituente allegato "A" alla presente deliberazione, di esprimere, ai sensi dell'art. 4, ultima parte, del D.P.Reg. 28 febbraio 1979, n.70/1979, parere favorevole alla rideterminazione della dotazione organica dell'Azienda Ospedaliera di Rilievo Nazionale e di Alta Specializzazione (A.R.N.A.S.) Garibaldi di Catania, con le prescrizioni indicate nella nota del Dipartimento regionale per la pianificazione strategica prot. n. 95620 del 14 dicembre 2015 e fermo restando il rispetto del tetto di spesa previsto dal D.A. n. 1380 del 5 agosto 2015, che costituisce limite invalicabile ed inderogabile.

IL SEGRETARIO

(A. Buonisi)



IL PRESIDENTE

(R. Crocetta)

JT

1  
**ORIGINALE**

**ATTI DELLA GIUNTA REGIONALE**

REPUBBLICA ITALIANA

Regione Siciliana



DELIBERAZIONE n. h5 DEL 29.1.16 ALLEGATO A PAG 4

26/01/2016 Str.2

**Assessorato della salute  
Ufficio di Gabinetto**

Prot. n. 6985 / del 25.01.2016

**OGGETTO:** Deliberazioni dell'Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico "G. Martino" di Messina, dell'A.R.N.A.S. Garibaldi di Catania, dell'ASP di Ragusa, dell'Azienda Ospedaliera Ospedali Riuniti Villa Sofia-Cervello, dell'A.R.N.A.S. Civico di Palermo, dell'ASP di Trapani, dell'Azienda Ospedaliera per l'emergenza Cannizzaro di Catania, ASP di Agrigento, ASP di Messina, concernenti la rideterminazione della dotazione organica aziendale.

All'Ufficio della Segreteria di  
Giunta

PRESIDENZA REGIONE SICILIANA Segreteria della Giunta Regionale
26 GEN. 2016
PROT. N. <u>322</u>

e, p.c.

Al Presidente della Regione

Ai fini dell'acquisizione del parere vincolante di della Giunta regionale, ai sensi dell'art. 4 del D.P. Reg. 28 febbraio 1979, n. 70, sugli adempimenti finali di competenza dello Scrivente relativi ad atti di enti, aziende o istituti concernenti regolamenti, statuti o piante organiche degli stessi o comunque modifiche allo stato giuridico o economico del relativo personale, si trasmettono in copia gli atti di seguito elencati.

**Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico "G. Martino" di Messina:**

- deliberazione n. 1080 del 28 settembre 2015 di rideterminazione della dotazione organica – unitamente agli allegati nella stessa richiamati - trasmessa con nota prot. 31991 del 5 ottobre 2015, assunta in pari data al protocollo assessoriale n. 75292;
- nota del Dipartimento per la pianificazione strategica di questo Assessorato 4 novembre 2015, prot. Serv. 1- Serv. 4 n. 84345 di richiesta chiarimenti ed integrazioni, unitamente alle allegate tabelle in formato Excel;
- nota dell'Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico "G. Martino" di Messina prot. n. 36625 del 17 novembre 2015 – acquisita al protocollo assessoriale n. 88430 del 18 novembre 2015 – di riscontro della succitati richiesta di chiarimenti dell'Assessorato, unitamente ai 4 allegati alla medesima nota 36625/2015.

Si trasmette altresì la nota del Dipartimento per la pianificazione strategica di questo Assessorato 14 dicembre 2015, prot./Servizio 1/n. 95805 concernente la



IL SEGRETARIO

verifica di conformità della rideterminazione organica ai sensi dell'art. 16 della l.r. n. 5/09, le cui considerazioni si condividono integralmente.

Si richiede che l'Organo di Governo esprima sulla dotazione organica dell'Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico "G. Martino" di Messina parere positivo con le prescrizioni indicate nella succitata nota dipartimentale 14 dicembre 2015, prot./Servizio 1/n. 95805 e fermo restando il rispetto del tetto di spesa previsto dal D.A. n. 1380/15 che costituisce limite invalicabile ed inderogabile.

**Azienda sanitaria provinciale di Ragusa:**

- deliberazione n. 1924 del 25 settembre 2015 di approvazione della dotazione organica – unitamente agli atti alla stessa allegati - trasmessa con nota prot. U-23394 del 28 settembre 2015, acquisita al protocollo assessoriale n. 75072 del 2 ottobre 2015;
- nota del Dipartimento per la pianificazione strategica di questo Assessorato 30 ottobre 2015, prot. n. Serv. 1- Serv. 4 -83171 di richiesta chiarimenti ed integrazioni, unitamente alle allegate tabelle in formato Excel;
- nota dell'ASP di Ragusa prot. n. U-27649 del 18 novembre 2015 – acquisita al protocollo assessoriale n. 89264 del 20 novembre 2015 - di trasmissione della relazione con i richiesti chiarimenti.

Si trasmette altresì la nota del Dipartimento per la pianificazione strategica di questo Assessorato 14 dicembre 2015, prot./Servizio 1/ n. 95709 - con l'allegato prospetto di dettaglio per singolo presidio ospedaliero - concernente la verifica di conformità della dotazione organica ai sensi dell'art. 16 della l.r. n. 5/09 e le cui considerazioni si condividono integralmente.

Si richiede che l'Organo di Governo esprima sulla dotazione organica dell'ASP di Ragusa parere positivo con le prescrizioni indicate nella succitata nota dipartimentale 14 dicembre 2015, prot./Servizio 1/ n. 95709 e fermo restando il rispetto del tetto di spesa previsto nel D.A. n. 1380/15 che costituisce limite invalicabile ed inderogabile.

**Azienda ospedaliera di rilievo nazionale e di alta specializzazione "Garibaldi" di Catania**

- deliberazione n. 593 del 30 settembre 2015 di approvazione della dotazione organica – unitamente agli atti alla stessa allegati - trasmessa con nota prot. 12289 del 30 settembre 2015, acquisita al protocollo assessoriale n. 75071 del 2 ottobre 2015;
- nota del Dipartimento per la pianificazione strategica di questo Assessorato 2 novembre 2015, prot./ Servizio 1/n. 83310 di richiesta chiarimenti ed integrazioni, unitamente alle allegate tabelle in formato Excel;
- nota dell'ARNAS Garibaldi di Catania prot. n. 14637 del 17 novembre 2015 – acquisita al protocollo assessoriale n. 89620 del 23 novembre 2015 – con la quale si forniscono i richiesti chiarimenti ed integrazioni.

Si trasmette altresì la nota del Dipartimento per la pianificazione strategica di questo Assessorato 14 dicembre 2015, prot./Servizio 1/ n. 95620 concernente la

verifica di conformità della dotazione organica ai sensi dell'art. 16 della l.r. n. 5/09 e le cui considerazioni si condividono integralmente.

Si richiede che l'Organo di Governo esprima sulla dotazione organica dell'ARNAS Garibaldi di Catania parere positivo con le prescrizioni indicate nella succitata nota dipartimentale 14 dicembre 2015, prot./Servizio 1/ n. 95620 e fermo restando il rispetto del tetto di spesa previsto nel D.A. n. 1380/15 che costituisce limite invalicabile ed inderogabile.

**Azienda ospedaliera Ospedali Riuniti Villa Sofia-Cervello di Palermo:**

- deliberazione n. 1100 del 30 settembre 2015 di rideterminazione della dotazione organica - trasmessa con nota prot. n. 23379-1 del 30 settembre 2015, acquisita al protocollo assessoriale n. 74801 dell'1 ottobre 2015- e nota aziendale prot. n. 25111 del 27 ottobre 2015 di trasmissione delle tabelle con i prospetti di riconciliazione con il flusso del personale;
- nota del Dipartimento per la pianificazione strategica di questo Assessorato 23 novembre, prot./Servizio 1/n. 89381 di richiesta chiarimenti ed integrazioni, unitamente alle allegate tabelle in formato Excel;
- deliberazione n. 1360 del 27 novembre 2015, di modifica della dotazione organica approvata con deliberazione n.1100/2015 - trasmessa con nota dell'Azienda prot. n. 27441/3 del 27 novembre 2015, acquisita al protocollo assessoriale n. 91712 del 30 novembre 2015.

Si trasmette altresì la nota del Dipartimento per la pianificazione strategica di questo Assessorato 24 dicembre 2015, prot./Servizio 1/ n. 98774 concernente la verifica di conformità della dotazione organica ai sensi dell'art. 16 della l.r. n. 5/09 e le cui considerazioni si condividono integralmente.

Si richiede che l'Organo di Governo esprima sulla dotazione organica dell'Azienda ospedaliera Ospedali Riuniti Villa Sofia-Cervello di Palermo parere positivo con le prescrizioni indicate nella succitata nota dipartimentale 24 dicembre 2015, prot./Servizio 1/ n. 98774 e fermo restando il rispetto del tetto di spesa previsto nel D.A. n. 1380/15 che costituisce limite invalicabile ed inderogabile.

**Azienda ospedaliera di rilievo nazionale e di alta specializzazione Civico di Palermo:**

- deliberazione n. 1304 del 25 settembre 2015 di rideterminazione della dotazione organica - unitamente agli atti alla stessa allegati - trasmessa con nota prot. 14649 del 25 settembre 2015, acquisita in pari data al protocollo assessoriale n. 73259;
- nota del Dipartimento per la pianificazione strategica di questo Assessorato 23 ottobre 2015, prot. n. Serv.1-Serv.4/81258 di richiesta chiarimenti ed integrazioni, unitamente alle allegate tabelle in formato Excel;
- deliberazione n. 1640 del 24 novembre 2015 - di adeguamento della rideterminazione dotazione organica ex deliberazione 1304/2015 alle prescrizioni di cui alla nota assessoriale prot. n. 81258/2015 - trasmessa con nota aziendale prot. n. 18273 del 25 novembre 2015, acquisita in pari data al protocollo assessoriale n. 90648.



IL SEGRETARIO



Si trasmette altresì la nota del Dipartimento per la pianificazione strategica di questo Assessorato 24 dicembre 2015, prot./Servizio 1/ n. 98815 concernente la verifica di conformità della dotazione organica ai sensi dell'art. 16 della l.r. n. 5/09 e le cui considerazioni si condividono integralmente.

Si richiede che l'Organo di Governo esprima sulla dotazione organica dell'ARNAS Civico di Palermo parere positivo con le prescrizioni indicate nella succitata nota dipartimentale 24 dicembre 2015, prot./Servizio 1/ n. 98815 e fermo restando il rispetto del tetto di spesa previsto nel D.A. n. 1380/15 che costituisce limite invalicabile ed inderogabile.

**Azienda sanitaria provinciale di Trapani:**

- deliberazione n. 3914 del 29 settembre 2015 di rideterminazione della dotazione organica – unitamente agli atti alla stessa allegati - trasmessa con nota prot. n. 76317 del 29 settembre 2015, acquisita al protocollo assessoriale n. 74117 del 30 settembre 2015;
- nota del Dipartimento per la pianificazione strategica di questo Assessorato 30 ottobre 2015, prot. n. Serv. 1- Serv. 4 -83170 di richiesta chiarimenti ed integrazioni, unitamente alle allegate tabelle in formato Excel;
- nota dell'ASP di Trapani prot. 96023 del 26 novembre 2015 – acquisita al protocollo assessoriale n. 91300 del 26 novembre 2015 - di trasmissione della relazione con i richiesti chiarimenti.

Si trasmette altresì la nota del Dipartimento per la pianificazione strategica di questo Assessorato 24 dicembre 2015, prot./Servizio 1/ n. 98816 concernente la verifica di conformità della dotazione organica ai sensi dell'art. 16 della l.r. n. 5/09 e le cui considerazioni si condividono integralmente.

Si richiede che l'Organo di Governo esprima sulla dotazione organica dell'ASP di Trapani parere positivo con le prescrizioni indicate nella succitata nota dipartimentale 24 dicembre 2015, prot./Servizio 1/ n. 98816 e fermo restando il rispetto del tetto di spesa previsto nel D.A. n. 1380/15 che costituisce limite invalicabile ed inderogabile.

**Azienda ospedaliera per l'emergenza Cannizzaro di Catania:**

- deliberazione n. 3903 del 28 settembre 2015 di rideterminazione della dotazione organica – unitamente agli atti alla stessa allegati - trasmessa con nota prot. n. 17685 del 29 settembre 2015, acquisita al protocollo assessoriale n. 74162 del 30 settembre 2015;
- nota del Dipartimento per la pianificazione strategica di questo Assessorato 29 ottobre 2015, prot. Servizio 1- Serv. 4 n. 82474 di richiesta chiarimenti ed integrazioni, unitamente alle allegate tabelle in formato Excel;
- nota dell'Azienda prot. n. 20925 del 24 novembre 2015 – acquisita il 25 novembre 2015 al protocollo assessoriale n. 90535 - di trasmissione della relazione con i richiesti chiarimenti.

Si trasmette altresì la nota del Dipartimento per la pianificazione strategica di questo Assessorato 24 dicembre 2015, prot./Servizio 1/ n. 98817 concernente la



IL SEGRETARIO

verifica di conformità della dotazione organica ai sensi dell'art. 16 della l.r. n. 5/09 e le cui considerazioni si condividono integralmente.

Si richiede che l'Organo di Governo esprima sulla dotazione organica dell'Azienda ospedaliera per l'emergenza Cannizzaro di Catania parere positivo con le prescrizioni indicate nella succitata nota dipartimentale 24 dicembre 2015, prot./Servizio 1/ n. 98817 e fermo restando il rispetto del tetto di spesa previsto nel D.A. n. 1380/15 che costituisce limite invalicabile ed inderogabile.

**Azienda sanitaria provinciale di Siracusa:**

- deliberazione n. 832 del 29 settembre 2015 di rideterminazione della dotazione organica – unitamente agli atti alla stessa allegati - trasmessa con nota di pari data prot. n. 27050, acquisita al protocollo assessoriale n. 75086 del 2 ottobre 2015;
- nota del Dipartimento per la pianificazione strategica di questo Assessorato 27 novembre 2015, prot. n. Serv. 1- Serv. 4 -91414 di richiesta chiarimenti ed integrazioni;
- nota dell'ASP di Siracusa prot. 32800 del 3 dicembre 2015 – acquisita al protocollo assessoriale n. 96935 del 17 dicembre 2015 - di trasmissione della relazione con i richiesti chiarimenti.

Si trasmette altresì la nota del Dipartimento per la pianificazione strategica di questo Assessorato 11 gennaio 2016, prot./Servizio 1/ n. 1836 concernente la verifica di conformità della dotazione organica ai sensi dell'art. 16 della l.r. n. 5/09 e le cui considerazioni si condividono integralmente.

Si richiede che l'Organo di Governo esprima sulla dotazione organica dell'ASP di Siracusa parere positivo con le prescrizioni indicate nella succitata nota dipartimentale 11 gennaio 2016, prot./Servizio 1/ n. 1836 e fermo restando il rispetto del tetto di spesa previsto nel D.A. n. 1380/15 che costituisce limite invalicabile ed inderogabile.

**Azienda sanitaria provinciale di Agrigento:**

- deliberazione n. 1469 del 29 settembre 2015 di rideterminazione della dotazione organica – unitamente agli atti alla stessa allegati - trasmessa con nota del 30 settembre 2015, prot. n. 59566, acquisita al protocollo assessoriale n. 74403 del 30 settembre 2015;
- nota interlocutoria del Dipartimento per la pianificazione strategica di questo Assessorato 28 ottobre 2015, prot. n. Serv. 1/ 82243;
- nota dell'ASP di Agrigento prot. n. 72121 del 5 novembre 2015 – acquisita al protocollo assessoriale n. 84971 del 6 novembre 2015 - di integrazione contenente le tabelle in formato excel relative alla dotazione economicamente sostenibile;
- nota del Dipartimento per la pianificazione strategica di questo Assessorato 2 dicembre 2015, prot. n. Serv. 1- Serv. 4 -92816, di richiesta chiarimenti ed integrazioni, unitamente alle allegate tabelle in formato Excel;



IL SEGRETARIO

- nota dell'ASP di Agrigento prot. 94493 del 22 dicembre 2015 – acquisita al protocollo assessoriale n. 98378 del 23 dicembre 2015 - di trasmissione della relazione con i richiesti chiarimenti.

Si trasmette altresì la nota del Dipartimento per la pianificazione strategica di questo Assessorato 18 gennaio 2016, prot./Servizio 1/ n. 4097 concernente la verifica di conformità della dotazione organica ai sensi dell'art. 16 della l.r. n. 5/09 e le cui considerazioni si condividono integralmente.

Si richiede che l'Organo di Governo esprima sulla dotazione organica dell'ASP di Agrigento parere positivo con le prescrizioni indicate nella succitata nota dipartimentale 18 gennaio 2016, prot./Servizio 1/ n. 4097 e fermo restando il rispetto del tetto di spesa previsto nel D.A. n. 1380/15 che costituisce limite invalicabile ed inderogabile.

#### **Azienda sanitaria provinciale di Messina:**

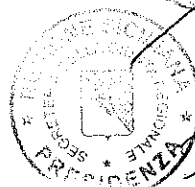
- deliberazione n. 2303 del 30 settembre 2015 di rideterminazione della dotazione organica - trasmessa con nota del 2 ottobre 2015, prot. n. 16099, acquisita in pari data al protocollo assessoriale al n. 75056 – parzialmente modificata con successivo provvedimento n. 2618 del 2 novembre 2015, trasmesso con nota 3 novembre 2015 prot. n. 18076/D.G., assunta al protocollo assessoriale in pari data al n. 83501;
- nota interlocutoria del Dipartimento per la pianificazione strategica di questo Assessorato 2 novembre 2015, prot. n. A.I.3/Serv. 1/ 83356;
- nota del Dipartimento per la pianificazione strategica di questo Assessorato 2 dicembre 2015, prot. n. Serv. 1-Serv. 4 - 92808 di richiesta chiarimenti ed integrazioni, unitamente alle allegate tabelle in formato Excel;;
- nota dell'ASP di Messina prot. n. 27605 del 21 dicembre 2015 – acquisita al protocollo assessoriale n. 98661 del 24 dicembre 2015 di trasmissione della relazione con i richiesti chiarimenti.

Si trasmette altresì la nota del Dipartimento per la pianificazione strategica di questo Assessorato 20 gennaio 2016, prot./Servizio 1/ n. 4825 concernente la verifica di conformità della dotazione organica ai sensi dell'art. 16 della l.r. n. 5/09 e le cui considerazioni si condividono integralmente.

Si richiede che l'Organo di Governo esprima sulla dotazione organica dell'ASP di Messina parere positivo con le prescrizioni indicate nella succitata nota dipartimentale 20 gennaio 2016, prot./Servizio 1/ n. 4825 e fermo restando il rispetto del tetto di spesa previsto nel D.A. n. 1380/15 che costituisce limite invalicabile ed inderogabile.



Assessore  
On.le Baldassare Gucciardi



IL SEGRETARIO

REPUBBLICA ITALIANA  
Regione Siciliana



Assessorato Regionale della Salute  
Dipartimento Regionale per la Pianificazione strategica  
Servizio 1 "Personale dipendente S.S.R."

Prot./Servizio1/ n. 96/20

Palermo, 04 DIC. 2015

Oggetto: A.R.N.A.S. Garibaldi di Catania - dotazione organica - art. 16 della l.r. n. 5/09 - acquisizione parere vincolante della Giunta regionale ai sensi dell'art. 4 del D.P. reg. n. 70/79.

All'On.le Assessore  
c/o Ufficio di Gabinetto  
Sede

A seguito all'emanazione del D.A. n. 1380 del 5 agosto 2015 di approvazione delle linee d'indirizzo regionali per la rideterminazione delle dotazioni organiche delle Aziende del Servizio sanitario regionale, l'Azienda in oggetto ha trasmesso, con nota prot. 12289 del 30 settembre 2015, acquisita agli atti con prot. n. 75071 del 2 ottobre 2015, la deliberazione n. 593 del 30 settembre 2015, avente ad oggetto la rideterminazione della dotazione organica aziendale, la cui approvazione è stata preceduta dal confronto con le OO.SS. della dirigenza e del comparto.

In sede di controllo, previsto dall'art. 16 della l.r. n. 5/09 ed in esito all'interlocuzione con i componenti del gruppo di lavoro, appositamente istituito per verificare la conformità delle dotazioni organiche alle linee di indirizzo summenzionate, nonché alle linee guida per l'adozione dell'atto aziendale di cui al D.A. 1380/2015 ed alla programmazione sanitaria regionale, con nota prot. 83310 del 2 novembre 2015 sono stati richiesti all'Azienda integrazioni e chiarimenti, ferma restando la facoltà di questo Assessorato, di procedere alla rivisitazione complessiva della dotazione organica, anche in esito al riscontro fornito dal Direttore Generale dell'Azienda.

In riscontro alla superiore richiesta è pervenuta la nota prot. 14637 del 17 novembre 2015, acquisita al protocollo generale n. 89620 del 23 novembre 2015, con la quale l'Azienda ha trasmesso i chiarimenti in ordine alle osservazioni formulate.

Relativamente al raffronto dei posti letto con le previsioni di cui al D.A. n. 46/2015, l'Azienda precisa che talune differenze rilevate in sede di esame istruttorio, sono da ascrivere all'attribuzione di un differente codice di assegnazione dei medesimi posti letto per disciplina; nel contempo, l'Azienda conferma che la previsione di posti letto già comunicata in precedenza è in linea con quanto indicato nel D.A. 46/2015.

Resta fermo che qualora dovessero intervenire modifiche nella distribuzione di posti letto tra le diverse unità operative ospedaliere, queste si intendono subordinate all'approvazione dell'atto aziendale ed alle prescrizioni ivi contenute ed alla modifica del D.A. 46/2015 che potrà subire modifiche, al fine di adeguarlo al D.M. n. 70/2015 ed ai "Primi criteri applicativi della rimodulazione della rete ospedaliera", in applicazione della Delibera di Giunta 119 del 14 maggio 2015.

IL SEGRETARIO

A

Relativamente alle osservazioni sulla conformità dei parametri utilizzati per singola disciplina della dirigenza medica e del personale infermieristico, rispetto alle previsioni di cui all'allegato 2 del D.A. n. 1380/2015, l'Azienda ha confermato l'utilizzo di correttivi in aggiunta all'applicazione generale dei parametri tendenziali, minimi e massimi, in quanto supportati da valutazioni tecniche e discrezionali effettuate dal management aziendale, sulla base di peculiarità specifiche riscontrate all'interno dei singoli presidi ospedalieri e, comunque, finalizzati all'ottimizzazione del livello assistenziale ed all'innalzamento della qualità dei servizi sanitari offerti ai cittadini/utenti.

L'Azienda richiama peculiarità aziendali e di singola struttura, quali la produttività, il peso medio DRG, la presenza di centri hub regionali, di servizi di reperibilità h24, servizi di terapia intensiva, tutte specificate nella relazione tecnica caso per caso, la cui applicazione comunque non comporta una deroga al rispetto del tetto di spesa di cui all'allegato n. 2 del D.A. n. 1380/2015.

Al riguardo, si osserva che le linee guida regionali prevedono dei parametri compresi in un range minimo e massimo per singola disciplina, all'interno del quale si può tenere conto di peculiarità assistenziali, prevedendo specifici correttivi, quali il servizio di guardia attiva, di sala operatoria, la turnistica, l'attività ambulatoriale, DSAO. In considerazione delle ulteriori e specifiche motivazioni dedotte – alcune insite anche nella natura di ARNAS dell'Azienda - non può che prendersi atto delle superiori determinazioni in quanto assunte nell'ambito dell'autonomia gestionale e organizzativa per come prevista per legge, e comunque in linea con il rispetto del tetto di spesa aziendale per il personale.

Inoltre, l'Azienda fornisce i parametri utilizzati per la determinazione del fabbisogno degli operatori socio sanitari, del personale ausiliario socio assistenziale e dell'altro comparto sanitario, in precedenza non fornito, che risultano in linea con i coefficienti previsti nelle linee guida regionali, seppur in taluni casi – debitamente motivati – il valore si attesta al di sopra del massimo.

Relativamente alle osservazioni riguardanti i dirigenti medici previsti nei servizi diagnostici e di supporto sanitario, l'Azienda rettifica in aumento (36%) la percentuale prima proposta, includendovi anche il personale prima assegnato alle strutture di degenza, ritenuto sufficiente a garantire l'assistenza per i medesimi servizi.

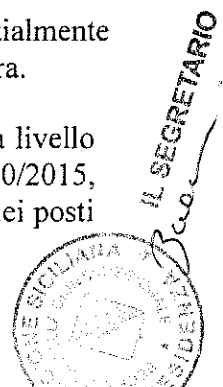
Medesime considerazioni sono svolte dall'Azienda per il personale infermieristico nei servizi diagnostici e di supporto sanitario, laddove viene rettificata in aumento la percentuale prima proposta; in esito alle correzioni il valore si attesta al 15%, in quanto ritenuto sufficiente per l'adeguata assistenza nei servizi.

In merito al personale di altro comparto sanitario nei servizi diagnostici e di supporto sanitario, l'Azienda giustifica lo sfioramento percentuale con la necessità di prevedere un consistente numero di c.p.s. ostetrici, in linea con i parametri individuati nel D.A. n. 1521/2013 di rimodulazione della rete dei punti nascita.

Si prende atto della circostanza che a seguito del recepimento dei rilievi sull'atto aziendale la dotazione organica, sia complessiva che per profilo professionale, resta invariata, e pertanto non necessita di modifiche in ordine a specifici aspetti organizzativi delle strutture.

In merito alle ulteriori richieste istruttorie, l'Azienda ha riscontrato in modo sostanzialmente esaustivo i chiarimenti richiesti che sono stati altresì esaminati dal tavolo tecnico di cui sopra.

Di seguito si riporta il riepilogo generale del numero di unità di personale previsto a livello aziendale con il relativo tetto di spesa in linea con le previsioni di cui al D.A. n. 1380/2015, nonché il numero delle unità di personale in servizio a tempo indeterminato con evidenza dei posti vacanti e del tetto di spesa aziendale:



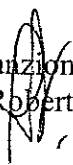
- nuova dotazione organica: 2197;
- personale a tempo indeterminato: 1863;
- posti vacanti in pianta organica: 334;
- tetto di spesa € 109.355.895,64

Premesso quanto sopra, fermo restando il rispetto del tetto di spesa previsto nel citato D.A. n. 1380/15 pari ad € 109.362.000 - che costituisce limite invalicabile ed inderogabile - si ritiene che la dotazione organica, così come rideterminata, possa reputarsi coerente con le linee di indirizzo di cui al citato D.A.

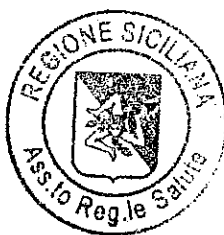
Tutto ciò esposto, si trasmette la dotazione organica proposta dall'ARNAS Garibaldi, con la deliberazione n. 593 del 30 settembre 2015, unitamente alle tabelle ed alla richiesta di chiarimenti di questo Dipartimento recante prot. n. 83310 del 02 novembre 2015, ed al riscontro fornito dall'Azienda, ai fini dell'acquisizione del parere vincolante della Giunta regionale ai sensi dell'art. 4 del D.P. reg. n. 70/1979.

Restano salve eventuali modifiche ed integrazioni che si rendessero necessarie in esito al vaglio, tuttora in corso, delle linee guida per l'adeguamento delle dotazioni organiche da parte dei Ministeri affiancanti, nonché in esito al parere vincolante della Giunta di governo sull'atto aziendale.

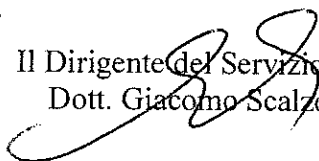
Il Funzionario  
Dott. Roberto Virzi



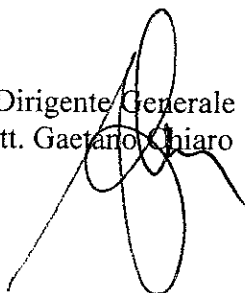
Il Dirigente del Servizio 1  
Dott.ssa Maria Letizia Di Liberti



Il Dirigente del Servizio 4  
Dott. Giacomo Scalzo



Il Dirigente Generale  
Dott. Gaetano Chiaro



IL SEGRETARIO



DELIBERAZIONE N. h5 DEL 29.1.16 ALLEGATO A PAG 10

**AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE "GARIBALDI" – CATANIA**

Arnas Garibaldi

Prot. nr. 0014637 del 17/11/2015

Uscita

Prot. .

All'

**Assessorato Regionale della Salute  
Dipartimento Reg.le per la Pianificazione Strategica  
Servizio 1 – Personale Dipendente S.S.R.  
Piazza Ziino, 24  
PALERMO**

**OGGETTO:** Verifica dotazione organica dell'ARNAS "Garibaldi" ai sensi della l.r. 5/2009. Riscontro alla richiesta di chiarimenti ed integrazioni di cui alla nota prot. Servizio 1/n. 83310 del 2 novembre 2015.

Con deliberazione n. 593 del 30 settembre 2015 questa ARNAS ha adottato il provvedimento di rideterminazione della dotazione organica, elaborata con riferimento al modello di organizzazione e funzionamento contenuto nell'atto aziendale nel rispetto delle linee guida approvate con D.A. n. 1360 del 3 agosto 2015. Il suddetto provvedimento, corredato dei relativi allegati e prospetti riepilogativi richiesti, è stato trasmesso all'Assessorato Regionale della Salute con nota prot. 12289 del 30 settembre 2015, ai fini della verifica di conformità prevista dall'art. 16 della l.r. 5/2009.

Con nota prot. Servizio 1/n. 83310 del 2 novembre 2015, codesto Assessorato ha formulato alcuni rilievi sulla rideterminazione della dotazione organica dell'ARNAS per i quali si forniscono, a seguire, i necessari chiarimenti ed integrazioni.

Nel merito codesto Assessorato rileva quanto segue:

1.)

*"Il raffronto dei posti letto indicati da codesta Azienda, per le singole discipline, non trova esatta corrispondenza nella previsione declinata nell'allegato 2 del D.A. n. 46/2015 della nuova rete ospedaliera-territoriale della Regione Sicilia, ed il totale dei p/l ospedalieri presenta una unità in più rispetto alle previsioni, oltre n. 2 p/l previsti in unità e servizi non riconducibili alle discipline ivi riportate.*

*Tale confronto, infatti, evidenzia uno scostamento in aumento per la medicina generale ed in difetto per le malattie endocrine e del ricambio, per la rianimazione e terapia intensiva, rispetto i parametri di riferimento per le singole strutture.*

*Al riguardo, si chiedono chiarimenti sui detti scostamenti – le cui motivazioni non si rinviengono all'interno della relazione tecnica di accompagnamento alla deliberazione de qua –*



Direzione Generale - p.zza S.M.Gesù, 5 - Cap 95124 Catania Tel. 095 7593856 – Fax 095 7594944  
e-mail [direzionegaribaldi@virgilio.it](mailto:direzionegaribaldi@virgilio.it) Sito Aziendale : [www.ac-garibaldi.ct.it](http://www.ac-garibaldi.ct.it)  
C.F./P.IVA 04721270876



IL SEGRETARIO

*nonché sulla previsione di n. 2 posti letto indicati genericamente in unità e servizi aziendali non riconducibili alle discipline ivi riportate.”*

Si precisa che i p/l della U.O. Epatologia (n. 4) sono stati correttamente ed opportunamente conteggiati utilizzando il codice disciplina 26 “Medicina generale”, anziché con il codice 19 “Malattie endocrine, del ricambio e della nutrizione”. Inoltre i p/l (n.3) riportati in D.A. come “non riconducibili” sono stati considerati con il codice disciplina 69 “Radiologia”. Si precisa inoltre che i p/l (n.2) riportati in “UO/Serv non riconducibili alle discipline” sono quelli di terapia del dolore, allocati presso la U.O.S.D. di “Cure Palliative con Hospice”. Si ribadisce pertanto l’assoluta corrispondenza fra i posti letto indicati nel provvedimento di rideterminazione della dotazione organica e le previsioni di cui al D.A. 46/2015 di rimodulazione della rete ospedaliera regionale.

2.)

*“Relativamente ai dirigenti medici di entrambi i presidi ospedalieri si segnalano taluni casi in cui oltre all’applicazione del parametro massimo di riferimento per disciplina, viene indicato un correttivo delle teste senza il riferimento all’attività di DSAO (ossia per numero di accessi) svolta, per la duplice finalità di confermare il personale attualmente in servizio e di assicurare la turnistica, per come espresso genericamente nella relazione tecnica di accompagnamento.*

*Così avviene nel P.O. Garibaldi Centro per la chirurgia generale, ove oltre all’applicazione del parametro massimo è indicato il correttivo di n. 7 unità di personale medico, per la medicina generale e di area critica, con applicazione del correttivo rispettivamente di n. 2 e 4 unità, dell’astanteria/MCAU ove addirittura è previsto un correttivo di teste pari a n. 24 unità, della dermatologia dermosifilopatia con aggiunta di n. 2 unità, reumatologia di n. 3 unità, e delle discipline di riabilitazione e lungodegenza con l’aggiunta in entrambi i casi di n. 1 unità.*

*Per la radiodiagnostica si segnala la previsione di n. 24 unità di personale medico.*

*Per quanto attiene, poi, il P.O. di Nesima si segnalano gli scostamenti per la chirurgia oncologica (n. 5), medicina generale (epatologia) (n. 5), chirurgia pediatrica (n. 2), gastroenterologia (n. 5), malattie infettive e tropicali (n. 2), rianimazione pediatrica (n. 4).*

*Per la radiodiagnostica si segnala la previsione di n. 15 unità di personale medico e per quella senologica di n. 4 unità.*

*In merito alla radiodiagnostica, si chiede di valutare se le predette 43 unità, (24 Centro, 19 Nesima) considerata la tipologia di attività, non siano da considerare all’interno della previsione dei medici dei servizi di diagnostica, ancorché nel D.A. 46/2015 siano stati inseriti con 3 posti letto con codice ND.”*

e quindi...

*“Così come evidenziato per i dirigenti medici, si riscontrano anche per gli infermieri del P.O. Garibaldi Centro, taluni casi in cui oltre all’applicazione del parametro massimo, è indicato il correttivo di unità di personale per assicurare la turnistica della struttura; quanto detto vale per l’astanteria/MCAU, ortopedia e traumatologia, medicina in area critica, chirurgia vascolare, lungodegenza, neurochirurgia, reumatologia, neurologia.*

*Anche nel Presidio di Nesima si registrano per gli infermieri quanto teste detto, per la chirurgia oncologica (n. 8), medicina generale (epatologia) (n. 7), cardiologia (n. 6), gastroenterologia (n. 6), ematologia (n. 3), chirurgia vascolare (n. 2) e toracica (n. 3), nefrologia*





DELIBERAZIONE N. h 5 DEL 29-1-16 ALLEGATO ..... A ..... PAG. 12

(n.2) e quella abilitata al trapianto (n. 2), rianimazione pediatrica (n. 3).”

Si confermano i correttivi delle teste utilizzati nel modello e motivati nella relazione di accompagnamento già trasmessi. In particolare, si precisa che le unità mediche ed infermieristiche di personale attribuite all’astanteria MCAU sono quelle scaturenti dalla applicazione delle linee guida regionali in ordine alla determinazione del numero dei medici ed infermieri in pronto soccorso, che risulta essere rapportata al numero di accessi annui.

Per quanto riguarda i medici di Radiodiagnostica (43 unità complessive) si condivide l’osservazione di codesto Assessorato in ordine alla opportunità che gli stessi vengano considerati all’interno dell’area dei servizi, apportandone il relativo correttivo. A seguito di tale modifica il valore dei dirigenti medici dell’area dei servizi, rapportato a quello delle U.O. di degenza, diventa pari, a livello aziendale al 36%, restando al di sotto, pertanto, del limite massimo previsto, pari al 40%.

3.)

*“In merito a detti scostamenti, si chiede di chiarire in aggiunta alle motivazioni specificamente indicate nella relazione tecnica di accompagnamento se i predetti correttivi di personale applicati agli organici delle discipline in argomento, oltre a rispondere alla duplice finalità di confermare il personale attualmente in servizio e di assicurare la turnistica, possano superarsi attraverso una differente allocazione del personale da altre strutture.”*

Si precisa che la dotazione organica dell’ARNAS, così come determinata con la deliberazione n. 593/2015, è conseguenza e rispecchia l’organigramma contenuto nell’atto aziendale ed è condizionata dalla presenza di due presidi ospedalieri, entrambi fondamentali ai fini dell’assistenza nell’area metropolitana di Catania e peraltro logisticamente non vicini, che hanno, in conformità alla *mission* aziendale diversa vocazione essendo il P.O. “Garibaldi-Nesima” centro di riferimento regionale di più altro livello nelle aree oncologica e materno-infantile ed assolvendo, invece, il P.O. “Garibaldi-centro” alla funzione dell’emergenza con oltre 100.000 accessi l’anno e la presenza di discipline, anche di elevata specialità, di supporto.

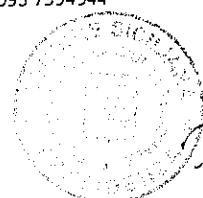
4.)

*“Per quanto attiene il personale infermieristico di entrambi i presidi ospedalieri, poi, si registrano taluni scostamenti rispetto al valore tendenziale di previsione di 1,8 infermieri per ogni dirigente medico, in talune discipline di dettaglio indicate nel format informatico che si allega alla presente nota.”*

Si precisa che, ancorché in alcune discipline non si raggiunga il rapporto tendenziale di 1,8 infermieri x medico (ciò anche in conseguenza della applicazione dei parametri per disciplina previsti dal D.A. 1380/2015 che non sempre consentono, nella applicazione dei valori minimi e massimi il rispetto di tale rapporto), lo stesso viene comunque rispettato, con riferimento all’area della degenza, a livello complessivo aziendale.

5.)

*“Relativamente al personale operatore socio assistenziale, ausiliario specializzato, altro personale sanitario, di entrambi i presidi ospedalieri, si chiede di indicare il parametro*



DELIBERAZIONE n. 45 del 29.1.16 ALLEGATO A PAG. 13

*utilizzato nella determinazione del relativo fabbisogno, in quanto dalle tabelle di riscontro non è dato risalire a detta informazione, sebbene nella relazione di accompagnamento vi sia un generico riferimento agli stessi."*

Si precisa che relativamente al personale in questione sono stati utilizzati i seguenti parametri:

**Operatore socio-sanitario:** è stato utilizzato - a livello aziendale - il parametro di 0,15 per posto letto (parametro minimo previsto dal D.A. 1850/2015) in quanto l'Azienda usufruisce in atto, in forma parziale e residuale, di analogo servizio di movimentazione pazienti esternalizzato. La ripartizione del numero complessivo di OSS, determinato sulla base del predetto parametro, fra le differenti U.O. di degenza è avvenuta sulla base degli effettivi fabbisogni della figura professionale con riferimento a disciplina e tipologia dei pazienti.

**Ausiliario-specializzato:** sono stati applicati i parametri previsti dal D.A. 1860/2015, distintamente: a) per le aree di degenza in relazione alla diversa intensità di cure; b) per i servizi in proporzione al numero di ausiliari destinati nelle aree di degenza. Quest'ultimo parametro risulta tuttavia essere del 23% (oltre il limite massimo del 15%) in relazione alla presenza di due separati e distanti presidi ospedalieri ed alla logistica interna degli stessi nonché alle correlate necessità di movimentazione dei pazienti con riferimento, in particolare, ai blocchi operatori dei due presidi dove conferiscono, complessivamente, oltre 20 sale operatorie con funzionamento h 12.

**Altro personale sanitario:** il parametro utilizzato è di 0,27 per posto letto. Per le motivazioni sull'utilizzo del predetto si rimanda a quanto già relazionato al successivo punto 7.)

6.)

*"Si chiedono chiarimenti in ordine alla previsione di n. 18 infermieri generici attualmente in servizio a tempo indeterminato e non ricompresi nella previsione della nuova dotazione organica; allo stesso modo, per l'operatore esperto massaggiatore, n. 1 commesso ed i n. 5 operatori tecnici addetti all'assistenza."*

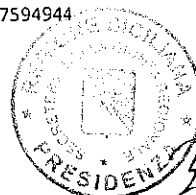
Trattasi di posti di dotazione organica in atto ricoperti da personale in servizio ed afferenti a profili ad esaurimento che, all'atto della cessazione del suddetto personale, saranno ricoperti con personale afferente, rispettivamente, ai profili di Collaboratore Professionale Sanitario - Infermiere professionale, Collaboratore Professionale Sanitario - Terapista della Riabilitazione, ed Operatore Socio-Sanitario nei limiti dei posti previsti e vacanti nella dotazione organica in questa sede oggetto di esame.

7.)

*"In ordine alla previsione di dotazione organica per i servizi diagnostici e di supporto sanitario si riporta il seguente prospetto sintetico di osservazioni:*

*1.) Totale aziendale dei medici nei Servizi diagnostici e di supporto sanitario è pari al 20% a fronte di un parametro massimo del 40% dell'organico dei medici delle U.O. di degenza: si chiede di chiarire se tale percentuale risulti sufficiente a garantire l'adeguata assistenza anche per i servizi.*

*2) Totale aziendale infermieri nei Servizi diagnostici e di supporto sanitario è pari al 13% a fronte di un parametro massimo del 25% sulla dotazione organica degli infermieri delle U.O. di degenza: si chiede di chiarire se tale percentuale - rilevata nei singoli presidi - risulti sufficiente a garantire l'adeguata assistenza anche nei servizi.*



3) Totale aziendale del personale ausiliario nei servizi diagnostici e di supporto sanitario è pari al 23% a fronte di un parametro massimo del 15% sulla dotazione organica degli ausiliari delle U.O. di degenza;

4) Totale aziendale del personale di altro comparto sanitario è pari al 0,27% e quindi superiore al massimo dello 0,225 per p/l, incrementabile fino a un max. 10% in relazione ai volumi dell'attività ambulatoriale per esterni; anche per singolo presidio non risulta rispettato detto parametro.

Pertanto, si chiedono chiarimenti in merito a detti scostamenti, peraltro, non rinvenuti nella relazione tecnica di accompagnamento, se non con un generico riferimento ai parametri utilizzati."

Con riferimento agli scostamenti evidenziati si chiarisce quanto segue:

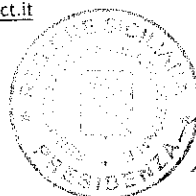
- a) **Medici operanti nei Servizi diagnostici e di supporto sanitario.** Il parametro in questione va rettificato a seguito del trasferimento dei dirigenti medici di radiodiagnostica dall'area della degenza a quella dei servizi sanitari di supporto, come già specificato al precedente punto d2.). Il parametro così rettificato, pari al 36%, è sufficiente a garantire adeguata assistenza nei servizi.
- b) **Infermieri operanti nei Servizi diagnostici e di supporto sanitario.** Il parametro in questione va rettificato al 15% aziendale e risulta sufficiente a garantire adeguata assistenza nei servizi.
- c) **Totale aziendale del personale ausiliario nei servizi diagnostici e di supporto sanitario.** Si rimanda a quanto già chiarito al precedente punto 5.)
- d) **Totale aziendale del personale di altro comparto sanitario.** Lo sfioramento del parametro massimo previsto per il personale in questione dalle linee guida di cui al D.A. 1380/2015 (0,225 + 10% = **0,2475**) è causato dalla consistente incidenza numerica del profilo di Collaboratore Prof.le Sanitario – Ostetrica, il cui numero complessivo risulta determinato con riferimento ai parametri individuati nei DD.AA. di rimodulazione della rete regionale dei punti nascita (*Decreto Assessoriale 01521/2013*).

8.) "In ordine alla previsione di dotazione organica per i servizi generali, si chiede di chiarire la previsione di 12 medici e di 35 infermieri."

Trattasi, nello specifico, di unità di personale medico ed infermieristico destinato rispettivamente alle seguenti U.O. e/o attività:

**Dirigenti Medici**

- Direzione di Presidio P.O. "Garibaldi-Centro" = 3 unità
- Direzione di presidio P.O. "Garibaldi-Nesima" = 4 unità
- U.O.S. "Risk management" (Staff) = 1 unità
- U.O.S. "Igiene ed organizzazione dei Servizi Sanitari" (staff) = 2 unità
- Ufficio del Medico Competente = 1 unità
- Piano annuale dei controlli analitici = 1 unità



### Personale infermieristico

- Direzioni mediche di Presidio
- Servizio delle professioni infermieristiche
- Elaborazione SDO
- Piano annuale dei controlli analitici
- Risk management
- Ufficio del Medico competente
- Centro Unificato di prenotazione
- Ufficio Relazioni con il Pubblico

9.)

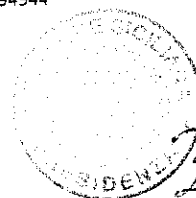
*"Per quanto attiene la figura dell'addetto stampa che codesta Azienda prevede come dirigente, si precisa che nelle more di un approfondimento sulla tematica - così come richiesto dalla risoluzione n. 32 della VI<sup>o</sup> Commissione "Servizi Sociali e Sanitari" dell'A.R.S. - al fine di potenziare l'attività di informazione e comunicazione delle Aziende, si rimanda alla direttiva assessoriale emanata con prot. n. 1248 del 05 maggio 2010, stante l'assenza di una espressa previsione del profilo contrattuale."*

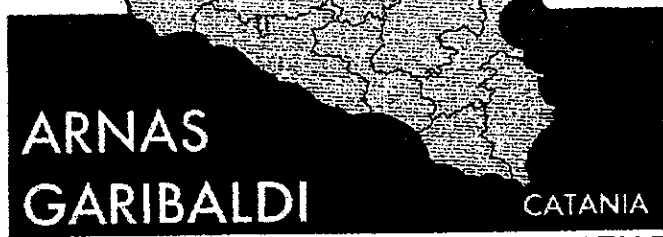
Con riferimento alla figura in questione, ancorchè prevista nella dotazione organica come dirigente, si precisa che – stante l'assenza di una espressa previsione del profilo contrattuale e nelle more della definizione della problematica – verrà attuata da parte dell'ARNAS la direttiva assessoriale emanata con nota prot. N. 1284 del 5 maggio 2010.

Si precisa, infine, che le modifiche apportate all'atto aziendale a seguito della richiesta di chiarimenti di cui alla nota prot. A.1.3 - S.4/82987 del 30 ottobre 2015 e come specificate nella nota di riscontro 14342 dell'11 novembre 2015 e relativi allegati non incidono sulla dotazione organica dell'ARNAS "Garibaldi" che, pertanto, non necessita di modifiche in ordine agli specifici aspetti.

**"Si attesta infine che la dotazione organica dell'ARNAS "Garibaldi", proposta con deliberazione n. 593 del 30 settembre 2015 è in linea con le disposizioni normative e contrattuali, nazionali e regionali, attualmente vigenti in materia di organizzazione del lavoro."**

IL DIRETTORE GENERALE  
(dott. Giorgio Giulio Santonocito)





**ARNAS  
GARIBALDI**  
AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO  
NAZIONALE E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE

**AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE  
"GARIBALDI" - CATANIA**

1

**Relazione di accompagnamento all'atto aziendale  
(allegato 4 alla delibera n. 593 del 30 settembre 2015)**



IL SEGRETARIO



**Premessa**

La dotazione organica dell'ARNAS "Garibaldi" di Catania, adottata con provvedimento n. 593 del 30 settembre 2015, rispecchia e rispetta i contenuti delle linee guida regionali, approvate con D.A. 1380/2015 del 5 agosto 2015.

Essa, nel rispetto del tetto di spesa di cui all'allegato 2 del medesimo decreto (Euro/mgl. 109.362), è correlata non solo al numero e alla tipologia di posti letto ma anche all'attività svolta per soddisfare le esigenze assistenziali e garantire l'offerta sanitaria e, pertanto, alla tipologia delle attività, nonché alla complessità delle patologie trattate ed alla produttività della dotazione dei posti letto di ciascuna struttura.

La corretta determinazione del fabbisogno di personale è stata altresì valutata facendo riferimento al "Presidio Ospedaliero" quale articolazione organizzativa aziendale minima nonché alla vocazione dello stesso nell'ambito del primario ruolo istituzionale e della *mission* aziendale.

Ai fini della determinazione della dotazione organica si è tenuto conto, in particolare ed oltre che del vincolo del tetto di spesa:

- della programmazione sanitaria nazionale e regionale e dell'assetto organizzativo come definito dall'atto aziendale adottato con deliberazione n. 592 del 30 settembre 2015;
- del numero di posti letto complessivi e specifici previsti dal D.A. 46/2015 e dalla deliberazione n. 140 del 10 marzo 2015, come modificata dalla deliberazione n. 591 del 28 settembre 2015;

Con riferimento alla copertura dei posti in atto vacanti rispetto alla nuova dotazione organica si dovrà tenere conto dell'equilibrio economico finanziario, aziendale e regionale, nel triennio 2015/2017.

Per quanto riguarda i parametri di personale medico ed infermieristico, nonché di quelli relativi al personale degli altri profili e ruoli, sono stati, di norma ed ove possibile, rispettati i parametri tendenziali, minimi e massimi, previsti dalle linee guida regionali. Tuttavia specifiche peculiarità aziendali e di struttura, di seguito specificate per singolo caso, hanno obbligato l'amministrazione ad assumere determinazioni al di fuori dei suddetti parametri (massimi o minimi), seppur nell'assoluto rispetto del tetto di spesa di cui all'allegato 2 del D.A. 1380/2015.

La **cause principali di sfioramento dei parametri minimi e massimi**, nel rispetto del tetto di spesa, sono le seguenti:

- a) Produttività delle Unità Operative;
- b) Peso medio DRG, a dimostrazione della complessità della casistica trattata;
- c) Presenza centro regionale di riferimento HUB;
- d) Presenza di servizi esternalizzati per analoghi profili;
- e) Unità Operative che assicurano il servizio di reperibilità h 24;
- f) Unità Operative che assicurano la presenza medica h 24;
- g) Unità Operative che assicurano la presenza medica h 24 in terapia intensiva e nell'area emergenza;
- h) Rilevante attività ambulatoriale esterna e di Day Service, valutata attraverso il numero di ore ambulatoriali e di accessi
- i) Obbligo del rispetto del parametro medici infermieri 1/1,8 nelle aree di degenza.

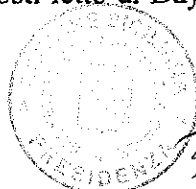
che vengono meglio come di seguito esplicitate per singola struttura.

**PRESIDIO OSPEDALIERO "GARIBALDI-CENTRO"**

**CHIRURGIA GENERALE.** Il maggior numero di dirigenti medici ed infermieri previsto è dovuto al fatto che trattasi di struttura deputata alla funzione di emergenza-urgenza con servizio di guardia attiva h 24 a copertura delle attività di sala operatoria di emergenza. La dotazione organica proposta coincide, peraltro, con l'attuale dotazione organica della unità operativa.

**CHIRURGIA VASCOLARE.** Trattasi di unità operativa con servizio di reperibilità h 24, per cui il parametro minimo di dirigenti medici è di sei unità.

**DERMATOLOGIA.** Trattasi di unità operativa con posti letto di Day Hospital alla quale, peraltro,



IL SEGRETARIO



2

non risultano applicabili i parametri previsti dalle linee guida per le strutture di degenza.  
**MEDICINA GENERALE.** Trattasi di struttura aggregata funzionalmente al Dipartimento di emergenza che garantisce, all'interno dello stesso, la presenza medica h 24. A tale condizione è pertanto riconducibile in numero di Dirigenti medici previsti in dotazione organica.

**MEDICINA E CHIRURGIA D'ACCETTAZIONE E D'URGENZA.** Sono stati pedissequamente applicati i parametri previsti dalle linee guida per il personale medico ed infermieristico, in relazione agli accessi annui di Pronto Soccorso (circa 65.000), alla presenza di 12 posti letto di Osservazione Breve Intensiva ed all'obbligo della previsione dell'organico per il triage infermieristico, determinato in relazione al nr. di accessi stessi.

**MEDICINA D'URGENZA.** Trattasi di struttura che garantisce la continuità assistenziale h 24 nell'area dell'emergenza. L'unità operativa, sino alla realizzazione delle previsioni della rete ospedaliera che assegnano dieci posti letto di Medicina all'MCAU, sarà dotata di 24 posti letto per acuti e due di post-acuzie con una dotazione organica di 11 dirigenti medici e 22 infermieri e con contestuale riduzione dell'organico previsto per l'MCAU con riferimento ai posti di Dirigente Medico di disciplina di Medicina Interna e di infermiere.

**ORTOPEDIA.** Il maggior organico di personale infermieristico rispetto al parametro massimo previsto è dovuto alla specifica previsione del personale di sala operatoria, sulla base del modello organizzativo preesistente ed attuale. L'organico della unità operativa viene altresì integrato con tre dirigenti medici di disciplina di "Medicina Fisica e Riabilitativa" in funzione della previsione della U.O.S. di "Riabilitazione funzionale" e dei relativi posti letto.

**NEUROLOGIA CON STROKE.** Le unità di dirigente medico (+1) ed infermieristico (+2) in più rispetto ai parametri massimi indicati nelle linee guida sono previsti in relazione alla presenza della stroke unit e dei Centri regionali di riferimento per la "Sclerosi Multipla" e per l'"Alzheimer"

**REUMATOLOGIA.** Trattasi di unità operativa con posti letto di Day Hospital alla quale, pertanto, non risultano applicabili i parametri previsti dalle linee guida per le strutture di degenza.

**THALASSEMIA.** Trattasi di unità operativa con posti letto di Day Hospital alla quale, pertanto, non risultano applicabili i parametri previsti dalle linee guida per le strutture di degenza.

3

**PRESIDIO OSPEDALIERO "GARIBALDI-NESIMA"**

**CARDIOLOGIA.** L'organico relativo al profilo di Dirigente Medico risulta incrementato di una unità rispetto ai parametri massimi, in relazione alla notevole attività ambulatoriale per interni del servizio che assolve alla funzione di assistenza cardiologica agli oltre 400 pazienti ricoverati giornalmente.

**CHIRURGIA ONCOLOGICA.** Lo sfioramento del parametro massimo per il profilo di Dirigente Medico è giustificato dalla elevatissima complessità delle patologie chirurgiche trattate, dagli altissimi livelli di produttività della struttura e dalla presenza, all'interno della Unità Operativa, di specifiche aree di attività specialistiche quali la Breast unit, la proctologia e la Thyroide unit.

**CHIRURGIA PEDIATRICA.** L'unità Operativa garantisce la copertura h 24 con Dirigente Medico per l'attività del pronto Soccorso Pediatrico. A tal fine è stata prevista una unità in più rispetto ai parametri massimi individuati dalle linee guida.

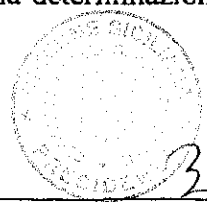
**EPATOLOGIA.** Trattasi di unità operativa con servizio di reperibilità h 24, per cui il parametro minimo di dirigenti medici è di sei unità.

**EMATOLOGIA.** Trattasi di unità operativa con servizio di reperibilità h 24, per cui il parametro minimo di dirigenti medici è di sei unità.

**MALATTIE INFETTIVE.** Le unità di dirigente medico (+2) in più rispetto ai parametri massimi indicati nelle linee guida sono previsti in relazione alla presenza di centri di riferimento per la diagnosi e cura dell'Epatite "C" e per l'emergenza migrazione.

**OSTETRICA E GINECOLOGIA.** Ai fini della determinazione della dotazione organica sono stati applicati i parametri previsti dai Decreti Assessoriali sulla rimodulazione e riordino dei posti nascita.

**PRONTO SOCCORSO OSTETRICO.** Ai fini della determinazione della dotazione organica



IL SEGRETARIO



stati applicati i parametri previsti dai Decreti Assessoriali sulla rimodulazione e riordino dei punti nascita.

**PRONTO SOCCORSO PEDIATRICO.** Sono stati pedissequamente applicati i parametri previsti dalle linee guida per il personale medico ed infermieristico, in relazione agli accessi annui di Pronto Soccorso Pediatrico (circa 35.000), alla presenza di 4 posti letto di Osservazione Breve Intensiva ed all'obbligo della previsione dell'organico per il triage infermieristico, determinato in relazione al nr. di accessi stessi.

**NEONATOLOGIA CON UTIN.** Ai fini della determinazione della dotazione organica sono stati applicati i parametri previsti dai Decreti Assessoriali sulla rimodulazione e riordino dei punti nascita.

**RIANIMAZIONE PEDIATRICA.** La struttura garantisce la guardia h24 con un organico minimo di otto unità di dirigente medico, come da linee guida regionali.

**ORL-OCULISTICA.** L'organico infermieristico delle due unità operative è unico, in quanto le stesse sono logisticamente accorpate in un'unica struttura.

**PERSONALE SANITARIO NON INFERMIERISTICO.** Viene sforato il parametro previsto dalle linee guida (0,225 +10% per posto letto), in relazione alla necessità di dover garantire l'organico del profilo di Ostetrica secondo le previsioni dei Decreti Assessoriali sulla rimodulazione e riordino dei punti nascita.

**OPERATORI SOCIO-SANITARI**

Il parametro utilizzato per posto letto (0,16 OSS x posto letto) è il minimo previsto dalle linee guida in relazione alla presenza di un posto servizio in atto esternalizzato.



**DIRETTORE GENERALE**  
(dott. Giorgio Giulio Santonocito)

4



**IL SEGRETARIO**



Regione Siciliana



Assessorato Regionale della Salute  
Dipartimento Regionale per la Pianificazione strategica  
Servizio 1 "Personale dipendente S.S.R."

Prot./Servizio1/ n. 83310

Palermo, 02/11/2015

Oggetto: A.R.N.A.S. Garibaldi di Catania – dotazione organica - deliberazione n. 593 del 30 settembre 2015 - richiesta di chiarimenti ed integrazioni ai sensi dell'art. 16 comma 4 della l.r. n. 5/09 e ss.mm.ii.

Al Direttore Generale  
A.R.N.A.S. Garibaldi  
Catania

e, p.c. Al Capo di Gabinetto  
Sede

Si fa riferimento alla nota prot. n. 12289 del 30 settembre 2015, acquisita al protocollo assessoriale in data 2 ottobre successivo, con la quale codesta Azienda ospedaliera ha trasmesso la deliberazione n. 593 del 30 settembre 2015, di approvazione ed adozione della dotazione organica elaborata con riferimento al modello di organizzazione e funzionamento contenuto nell'atto aziendale e nel rispetto delle linee guida di cui al D.A. n. 1380/15, unitamente ai prospetti riepilogativi richiesti da questo Assessorato, al fine di potere effettuare il prescritto controllo ai sensi dell'art. 16 della L.R. n. 05/2009 e ss.mm.ii..

In esito al controllo operato da questo Assessorato, ai sensi dell'art. 16 della legge regionale 05/2009, anche a seguito della verifica effettuata dal gruppo di lavoro appositamente costituito per accertare la conformità delle dotazioni organiche alle linee di indirizzo regionali di cui al D.A. n. 1380/2015, nonché la sua coerenza rispetto all'atto aziendale ed agli atti di programmazione sanitaria regionale, si rileva quanto segue, ferma restando la facoltà di questo Assessorato, in relazione alla presente richiesta di chiarimenti e/o di integrazioni ed alla loro refluenza sulla dotazione organica nella sua unitarietà, di procedere alla rivisitazione complessiva della stessa, anche alla luce del riscontro che la S.V. avrà cura di fornire.

Nel merito dell'esame dell'atto deliberativo, si osserva quanto segue.

Il raffronto dei posti letto indicati da codesta Azienda, per le singole discipline, non trova esatta corrispondenza nella previsione declinata nell'allegato 2 del D.A. n. 46/2015 della nuova rete ospedaliera-territoriale della Regione Sicilia, ed il totale dei p/l ospedalieri presenta una unità in più rispetto alle previsioni, oltre n. 2 p/l previsti in unità e servizi non riconducibili alle discipline ivi riportate.

Tale confronto, infatti, evidenzia uno scostamento in aumento per la medicina generale ed in difetto per le malattie endocrine e del ricambio, per la rianimazione e terapia intensiva, rispetto i parametri di riferimento per le singole strutture.



Al riguardo, si chiedono chiarimenti sui detti scostamenti – le cui motivazioni non si rinvencono all'interno della relazione tecnica di accompagnamento alla deliberazione de qua – nonché sulla previsione di n. 2 posti letto indicati genericamente in unità e servizi aziendali non riconducibili alle discipline ivi riportate.

Passando all'esame sulla conformità dei parametri utilizzati per singola disciplina rispetto alle previsioni di cui all'allegato 2 del D.A. n. 1380/2015, si osserva che i criteri adottati per la determinazione delle dotazioni organiche dei dirigenti medici e degli infermieri, nella generalità dei casi, sono conformi alle previsioni assessoriali.

Relativamente ai dirigenti medici di entrambi i presidi ospedalieri si segnalano taluni casi in cui oltre all'applicazione del parametro massimo di riferimento per disciplina, viene indicato un correttivo delle teste senza il riferimento all'attività di DSAO (ossia per numero di accessi) svolta, per la duplice finalità di confermare il personale attualmente in servizio e di assicurare la turnistica, per come espresso genericamente nella relazione tecnica di accompagnamento.

Così avviene nel P.O. Garibaldi Centro per la chirurgia generale, ove oltre all'applicazione del parametro massimo è indicato il correttivo di n. 7 unità di personale medico, per la medicina generale e di area critica, con applicazione del correttivo rispettivamente di n. 2 e 4 unità, dell'astanteria/MCAU ove addirittura è previsto un correttivo di teste pari a n. 24 unità, della dermatologia dermosifilopatia con aggiunta di n. 2 unità, reumatologia di n. 3 unità, e delle discipline di riabilitazione e lungodegenza con l'aggiunta in entrambi i casi di n. 1 unità.

Per la radiodiagnostica si segnala la previsione di n. 24 unità di personale medico.

Per quanto attiene, poi, il P.O. di Nesima si segnalano gli scostamenti per la chirurgia oncologica (n. 5), medicina generale (epatologia) (n. 5), chirurgia pediatrica (n. 2), gastroenterologia (n. 5), malattie infettive e tropicali (n. 2), rianimazione pediatrica (n. 4).

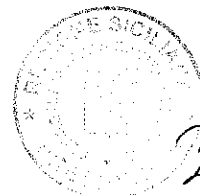
Per la radiodiagnostica si segnala la previsione di n. 15 unità di personale medico e per quella senologica di n. 4 unità.

In merito alla radiodiagnostica, si chiede di valutare se le predette 43 unità, (24 Centro, 19 Nesima) considerata la tipologia di attività, non siano da considerare all'interno della previsione dei medici dei servizi di diagnostica, ancorché nel D.A. 46/2015 siano stati inseriti con 3 posti letto con codice ND.

Al riguardo, codesta Azienda specifica nella relazione tecnica di accompagnamento che la proposta di dotazione organica è stata formulata sulla base dell'applicazione generale dei parametri, minimi e massimi, in quanto tendenziali ed in alcuni casi anche al di sotto ed al di sopra degli stessi, tenuto conto di specifiche peculiarità aziendali e di strutture organizzative, fermo restando il rispetto del tetto di spesa come rideterminato nel D.A. n. 1380/2015, che costituisce limite invalicabile ed inderogabile.

In merito a detti scostamenti, si chiede di chiarire in aggiunta alle motivazioni specificamente indicate nella relazione tecnica di accompagnamento se i predetti correttivi di personale applicati agli organici delle discipline in argomento, oltre a rispondere alla duplice finalità di confermare il personale attualmente in servizio e di assicurare la turnistica, possano superarsi attraverso una differente allocazione del personale da altre strutture.

Per quanto attiene il personale infermieristico di entrambi i presidi ospedalieri, poi, si registrano taluni scostamenti rispetto al valore tendenziale di previsione di 1,8 infermieri per ogni dirigente medico, in talune discipline di dettaglio indicate nel format informatico che si allega alla presente nota.



Così come evidenziato per i dirigenti medici, si riscontrano anche per gli infermieri del P.O. Garibaldi Centro, taluni casi in cui oltre all'applicazione del parametro massimo, è indicato il correttivo di unità di personale per assicurare la turnistica della struttura; quanto detto vale per l'astanteria /MCAU, ortopedia e traumatologia, medicina in area critica, chirurgia vascolare, lungodegenza, neurochirurgia, reumatologia, neurologia.

Anche nel Presidio di Nesima si registrano per gli infermieri quanto testé detto, per la chirurgia oncologica (n. 8), medicina generale (epatologia) (n. 7), cardiologia (n. 6), gastroenterologia (n. 6), ematologia (n. 3), chirurgia vascolare (n. 2) e toracica (n. 3), nefrologia (n. 2) e quella abilitata al trapianto (n. 2), rianimazione pediatrica (n. 3).

Relativamente al personale operatore socio assistenziale, ausiliario specializzato, altro personale sanitario, di entrambi i presidi ospedalieri, si chiede di indicare il parametro utilizzato nella determinazione del relativo fabbisogno, in quanto dalle tabelle di riscontro non è dato risalire a detta informazione, sebbene nella relazione di accompagnamento vi sia un generico riferimento agli stessi.

Si chiedono chiarimenti in ordine alla previsione di n. 18 infermieri generici attualmente in servizio a tempo indeterminato e non ricompresi nella previsione della nuova dotazione organica; allo stesso modo, per l'operatore esperto massaggiatore, n. 1 commesso ed i n. 5 operatori tecnici addetti all'assistenza.

In ordine alla previsione di dotazione organica per i servizi diagnostici e di supporto sanitario, si riporta il seguente prospetto sintetico di osservazioni:

- 1) Totale aziendale dei medici nei Servizi diagnostici e di supporto sanitario è pari al 20% a fronte di un parametro massimo del 40% dell'organico dei medici delle U.O. di degenza; si chiede di chiarire se tale percentuale risulti sufficiente a garantire l'adeguata assistenza anche per i servizi.
- 2) Totale aziendale infermieri nei Servizi diagnostici e di supporto sanitario è pari al 13% a fronte di un parametro massimo del 25% sulla dotazione organica degli infermieri delle U.O. di degenza; si chiede di chiarire se tale percentuale - rilevata nei singoli presidi - risulti sufficiente a garantire l'adeguata assistenza anche nei servizi.
- 3) Totale aziendale del personale ausiliario nei servizi diagnostici e di supporto sanitario è pari al 23% a fronte di un parametro massimo del 15% sulla dotazione organica degli ausiliari delle U.O. di degenza;
- 4) Totale aziendale del personale di altro comparto sanitario è pari al 0,27% e quindi superiore al massimo dello 0,225 per p/l, incrementabile fino a un max 10% in relazione ai volumi dell'attività ambulatoriale per esterni; anche per singolo presidio non risulta rispettato detto parametro.

Pertanto, si chiedono chiarimenti in merito a detti scostamenti, peraltro, non rinvenuti nella relazione tecnica di accompagnamento, se non con un generico riferimento ai parametri utilizzati.

In ordine alla previsione di dotazione organica per i servizi generali, si chiede di chiarire la previsione di 12 medici e di 35 infermieri.

Per quanto attiene la figura dell'addetto stampa che codesta Azienda prevede come dirigente, si precisa che nelle more di un approfondimento sulla tematica - così come richiesto dalla risoluzione n. 32 della VI<sup>o</sup> Commissione "Servizi Sociali e Sanitari" dell'A.R.S. - al fine di potenziare l'attività di informazione e comunicazione delle Aziende, si rimanda alla direttiva assessoriale emanata con prot. n. 1248 del 05 maggio 2010, stante l'assenza di una espressa previsione del profilo contrattuale.



Si richiede, altresì, apposita attestazione dalla quale emerga che la dotazione organica di codesta Azienda ospedaliera sia in linea con le disposizioni normative e contrattuali, nazionali e regionali, attualmente vigenti in materia di organizzazione del lavoro.

Relativamente al costo del personale, si prende atto che viene rispettato il tetto di spesa di cui al D.A. n. 1380/2015, ancorché risultano delle lievi differenze del costo medio per alcuni profili, tra quanto indicato in delibera e quanto rilevato dalle tabelle in excel allegate.

In merito alle modifiche di alcune UU.OO.CC. proposte nella deliberazione n. 592/15 di adozione dell'atto aziendale ed ai chiarimenti richiesti dal competente Servizio di questo Dipartimento, si rappresenta che il relativo organico ivi afferente dovrà essere riformulato in aderenza a dette modifiche richieste; resta inteso che le medesime rimodulazioni proposte in sede di rideterminazione della dotazione organica risultano subordinate all'approvazione definitiva dell'atto aziendale.

Alla luce delle su esposte criticità, rilevate da questo Assessorato in sede di esame dell'atto deliberativo di cui all'oggetto, si invita codesta Azienda a volere fornire i necessari chiarimenti ed integrazioni, così come previsto dal comma 4 dell'art. 16 L.R. 05/2009, per la definizione dell'istruttoria *de qua*.

E' appena il caso di fare presente che, ai sensi del citato art. 16 comma 4 della l.r. n. 5/09, il termine per l'esercizio del controllo resta sospeso fino all'acquisizione dei chiarimenti e delle integrazioni richiesti.

Restano salve eventuali modifiche ed integrazioni che si rendessero necessarie in esito al vaglio, tuttora in corso, delle linee guida per l'adeguamento della dotazione organica da parte dei Ministeri affiancanti.

Il Funzionario  
Dott. Roberto Virzi

Il Dirigente del Servizio 1  
Dott.ssa Maria Letizia Di Liberti

Il Dirigente del Servizio 4  
Dott. Giacomo Scalzo

Il Dirigente Generale  
Dott. Gaetano Chiaro



IL SEGRETARIO



REGIONE SICILIANA  
**Azienda Ospedaliera**  
*di Rilievo Nazionale e di Alta Specializzazione*  
**GARIBALDI**  
Catania

VERBALE DI DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE n. 593

**Oggetto:** Approvazione ed adozione della dotazione organica dell'ARNAS "Garibaldi" elaborata con riferimento al modello di organizzazione e funzionamento contenuto nell'atto aziendale approvato con deliberazione n. 592 del 30 settembre 2015 nel rispetto delle Linee guida fissate dal D.A. n. 1380 del 05/8/2015 - D.G.R. n. 192 del 28/07/2015.

<b>SETTORE</b> _____  <b>Bilancio 2015</b> Sub aggregato di spesa <u>C.E.</u>  <u>Reg. to al n.</u>  Si attesta che la disponibilità del fondo del sopra riportato sub-aggregato è sufficiente a coprire la spesa prevista dal presente atto.  Per l'Ufficio Riscontro.....  Il Responsabile del Settore .....	<b>Seduta del giorno</b> <u>30 SET. 2015</u>  Nei locali della sede legale dell'Azienda Piazza S.M.di Gesù, 5 Catania  <b>IL DIRETTORE GENERALE</b> <b>Dott. Giorgio Giulio Santonocito</b>  Nominato con Decreto del Presidente della Regione Siciliana N°205/serv.1/S.G. del 24 giugno 2014, giusta art.33, comma 2, L.R. N° 5 del 14 aprile 2009
<b>SETTORE ECONOMICO FINANZIARIO</b> Visto: Si conferma la suindicata disponibilità rilevata dal Settore e si iscrive nelle pertinenti utilizzazioni del budget  L'addetto alla verifica della compatibilità economica	Con la presenza del:  Direttore Amministrativo Dott. Giovanni Annino  e del  Direttore Sanitario D.ssa Anna Rita Mattaliano
Lista di liquidazione n°  <b>Il Dirigente Responsabile del Settore Economico Finanziario e Patrimoniale</b> (Dott. Gianluca Roccella)	Con l'assistenza, quale Segretario  Sig. Salvatore Ledda
Settore  <b>Il Responsabile dell'istruttoria</b> ( )  <b>Il Dirigente Responsabile del Settore</b> ( )	ha adottato la seguente deliberazione



Premesso che l'ARNAS Garibaldi è stata istituita con Legge Regionale 14 aprile 2009, n. 5, a far data dal 1° settembre 2009 e che la sua organizzazione e funzionamento - ai sensi dell'art. 9 commi 3 e 4 della medesima legge - sono disciplinati dall'atto aziendale di diritto privato di cui all'art. 3, comma 1 bis del D.Lgs. 502/92 e smi;

**Visti i Decreti Assessoriali:**

- n. 1360 del 03/08/2015 trasmesso alle aziende sanitarie della regione Sicilia con nota prot. n. A.I.3/62088 del 03/08/2015, con il quale l'Assessorato Regionale della Salute ha approvato le Linee guida per l'adozione dei nuovi Atti aziendali come rimodulate secondo le determinazioni assunte dalla Giunta regionale con D.G.R. n. 192 del 28/07/2015;
- n. 1380 del 05/8/2015, trasmesso alle aziende sanitarie della regione Sicilia con nota prot. /Servizio 1/n. 63308 del 06/08/2015, e con il quale l'Assessorato Regionale della Salute ha approvato le linee guida per la rideterminazione delle dotazioni organiche delle aziende stesse, fissandone i relativi criteri e tetti di spesa (allegati 1 e 2) come integrate secondo le determinazioni assunte con la DGR n. 192 del 28/7/2015;

**Vista** la deliberazione n. 140 del 10 marzo 2015, come parzialmente modificata dalla deliberazione n. 591 del 28 settembre 2015, riguardante la rimodulazione della rete ospedaliera dell'ARNAS "Garibaldi" ai sensi del D.A. 46 del 14 gennaio 2015 recante la riqualificazione della rete ospedaliera-territoriale della Regione Sicilia;

**Vista** la deliberazione n. 592 del 30 settembre 2015 di approvazione del nuovo atto aziendale;

**Ritenuto**, alla luce del quadro normativo e programmatico come sopra descritto di dover procedere alla rideterminazione delle dotazioni organiche dell'ARNAS con riferimento al modello organizzativo previsto nell'atto aziendale e nel rispetto delle linee guida di cui al D.A. n. 1380 del 05/8/2015;

**Considerato** che, alla luce delle predette linee guida, i modelli normativi di riferimento per l'attuazione dei quali si rende necessaria la rideterminazione delle dotazioni organiche :

D.M. 29/08/201988 (c.d. Donat Cattin) ;

D.A. 27/5/2003, di recepimento della DGR n. 135 del 7/5/2003;

Piano sanitario regionale (Piano della salute) 2011-2013

provvedimenti assessoriali attuativi della programmazione sanitaria regionale in materia di reti;

D.A. n. 46 del 14 gennaio 2015 " *Riqualificazione e rifunzionalizzazione della rete ospedaliera-territoriale*" della Regione Sicilia

D.M. 2 aprile 2015 n. 70 " *Regolamento recante definizione degli standard qualitativi, strutturali, tecnologici e quantitativi relativi all'assistenza ospedaliera*" c.d. Decreto Balduzzi, recepito con D.A. n. 1181 del 1/7/2015;

DGR n. 119 del 14/5/2015 "Primi criteri applicativi della rimodulazione della rete ospedaliera";

**Richiamati** altresì i seguenti provvedimenti in materia di programmazione sanitaria:

1. Intesa Stato Regioni concernente il Nuovo Patto per la Salute 2014-2016, rep. n. 82/CSR del 10/7/2014;
2. DGR n. 218 del 27/6/2013 - D.A. n. 476/2014 del 26/03/2014 che approva i





definizione delle dotazioni organiche (allegato 4).

**Atteso** che la dotazione organica dell'ARNAS "Garibaldi" è stata sottoposta alla OO.SS. delle tre aree (dirigenza medica, dirigenza SPTA, comparto), per la prevista consultazione, nelle date del 7, 17 e 30 settembre 2015 e che degli esiti delle riunioni sono stati redatti appositi verbali;

**Ritenuto**, per quanto sopra, di dover procedere alla adozione ed approvazione della nuova dotazione organica dell'ARNAS di cui agli allegati come sopra richiamati, costituenti parte integrante del presente provvedimento;

**Ritenuto** di dover prendere atto che a seguito dell'approvazione delle dotazioni organiche dovranno essere intraprese le seguenti azioni:

- assorbimento ex art. 1, c.8 L. 189/2012 di eventuali esuberanti che dovranno essere ricollocati secondo le medesime linee di indirizzo;
- avvio nel rispetto dei limiti del tetto di spesa, delle procedure di reclutamento per l'acquisizione di professionalità medico / sanitarie di cui il sistema ha necessità e aventi particolare rilevanza strategica;
- avvio nel rispetto dei tetti di spesa e delle unità di personale individuate, delle procedure di reclutamento per la copertura di specifiche professionalità delle aree sanitaria, tecnica, amministrativa e professionale del ruolo della dirigenza;
- contenimento e progressiva riduzione della spesa per assunzioni a tempo determinato del personale sanitario.

**Ritenuto** di dovere prendere atto che a tenore delle linee di indirizzo in parola a decorrere dall'anno 2016 l'Azienda dovrà predisporre un programma annuale di revisione della consistenza di personale dipendente a tempo indeterminato, determinato e che presta servizio con contratti di collaborazione coordinata e continuativa o con altre forme di collaborazione onde consentire il monitoraggio e la verifica dei tetti di spesa;

Sentito il parere favorevole del Direttore amministrativo e del Direttore sanitario

### DELIBERA

Per i motivi esposti in premessa che qui vanno intesi ripetuti e trascritti:

**Approvare ed adottare** la dotazione organica dell'ARNAS "Garibaldi" elaborata - con riferimento al modello di organizzazione e funzionamento contenuto nell'atto aziendale approvato con deliberazione n. 592 del 30 settembre 2015 - nel rispetto del tetto di spesa fissato dal DA 1380/2015, come da allegati costituenti parte integrante del presente provvedimento costituiti da:

- tabella contenente, per profilo e per disciplina, a) i posti coperti con personale in servizio a tempo indeterminato; 2) i posti vacanti e disponibili, con specifica e separata indicazione di quelli coperti con contratto di lavoro a tempo indeterminato; 3) i posti vacanti e non disponibili; 4) i posti che presumibilmente si renderanno vacanti per cessazione dal servizio nel triennio 2015-2015 e successivamente dalla data di rideterminazione delle dotazioni organiche (allegato 1);
- dimostrazione dei parametri applicati (allegato 2);
- dimostrazione del rispetto del tetto di spesa (allegato 3);



relazione tecnica di accompagnamento illustrante criteri e modalità utilizzate per la definizione delle dotazioni organiche (allegato 4).

**Dare atto** alla luce delle linee di indirizzo di cui al DA 1380/2015 che a seguito dell'approvazione delle dotazioni organiche dovranno essere intraprese le seguenti azioni:

- assorbimento ex art. 1, c.8 L. 189/2012 di eventuali esuberi che dovranno essere ricollocati secondo le medesime linee di indirizzo;
- avvio nel rispetto dei limiti del tetto di spesa, delle procedure di reclutamento per l'acquisizione di professionalità medico / sanitarie di cui il sistema ha necessità e aventi particolare rilevanza strategica;
- avvio nel rispetto dei tetti di spesa e delle unità di personale individuate, delle procedure di reclutamento per la copertura di specifiche professionalità delle aree sanitaria, tecnica, amministrativa e professionale del ruolo della dirigenza;
- contenimento e progressiva riduzione della spesa per assunzioni a tempo determinato del personale sanitario.

**Dare atto** che alla luce delle linee di indirizzo di cui al DA 1380/2015 l'Azienda dovrà predisporre a decorrere dall'anno 2016 un programma annuale di revisione della consistenza di personale dipendente a tempo indeterminato, determinato e che presta servizio con contratti di collaborazione coordinata e continuativa o con altre forme di collaborazione onde consentire il monitoraggio e la verifica dei tetti di spesa ;

**Dare atto** che solo all'esito positivo del procedimento di verifica e approvazione regionale ex art. 16 L.R. 5/2009 sarà possibile dare avvio alla graduale attuazione della nuova dotazione organica e delle azioni conseguenti su indicate .

**Trasmettere** all'Assessorato Regionale della Salute copia del presente provvedimento, unitamente ai relativi allegati, per consentire l'esercizio della funzione di controllo della conformità e per l'approvazione previsti dall'art. 16 L.R. n. 5 del 14/04/2009 s.m.i.

Munire la presente della clausola di immediata esecuzione

**Il Direttore Generale**  
( Dott. Giorgio Giulio Santonocito)

**Il Direttore Amministrativo**  
(Dott. Giovanni Annino)  
*G. Annino*

**Il Direttore sanitario**  
(D.ssa Anna Rita Mattaliano)  
*A. R. Mattaliano*

**Il Segretario**  
(Sig. Salvatore Ledda)  
*S. Ledda*





Copia della presente deliberazione <sup>firmata</sup> è stata pubblicata all'albo dell'Azienda, il giorno 04.01.2016

\_\_\_\_\_ e ritirata il giorno \_\_\_\_\_ L'addetto alla pubblicazione \_\_\_\_\_

Si attesta che la presente deliberazione è stata pubblicata all'Albo della Azienda dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_, ai sensi dell'art. 65 L.R. n. 25/93, così come sostituito dall'art. 53 L.R. n. 30/93, e contro la stessa non è stata prodotta opposizione.

Catania, \_\_\_\_\_

Il Direttore Amministrativo  
\_\_\_\_\_

Inviata all'Assessorato Regionale alla Sanità il \_\_\_\_\_ prot. n. \_\_\_\_\_

Notificata al Collegio Sindacale il \_\_\_\_\_ prot. n. \_\_\_\_\_

La presente deliberazione è esecutiva:

- immediatamente
- perché sono decorsi 10 giorni dalla data della pubblicazione
- a seguito del controllo preventivo effettuato dall'Assessorato Regionale per la Sanità:

A) Nota approvazione prot. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

OVVERO

B) Per decorrenza del termine

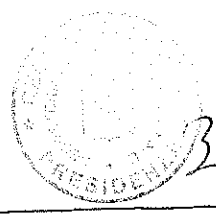
Il Funzionario Responsabile  
\_\_\_\_\_

**REGIONE SICILIANA  
AZIENDA OSPEDALIERA  
A.R.N.A.S. "GARIBALDI"**

La presente copia composta di  
N. Sei fogli è conforme all'originale  
esistente presso questo ufficio.

Catania, il 30.09.2015

IL SEGRETARIO  
*[Signature]*



IL SEGRETARIO  
\_\_\_\_\_



# Allegato 1 alla deliberazione n. 593 del 30 settembre 2015

DELIBERAZIONE N. 65 DEL 29/1/16 ALLEGATO ..... A. .... PAC 29

QUALIFICA/POSIZIONE	DISCIPLINA	CTG	AREA	RUOLO	NUOVA DOTAZIONE ORGANICA	POSTI COPERTI A TEMPO INDETERMINATO AL 31.8.2015	POSTI VACANTI E DISPONIBILI	POSTI VACANTI E DISPONIBILI COPERTI CON PERSONALE A TEMPO DETERMINATO AL 31.8.2015	POSTI VACANTI E NON DISPONIBILI	POSTI CHE PRESUMIBILMENTE SI RENDERANNO DISPONIBILI ENTRO IL 2017
Dirigente Medico-Direttore struttura complessa	Anatomia Patologica		Dir. Med.	Sanitario	1	1	0	0	0	0
Dirigente Medico-Direttore struttura complessa	Anestesia e Rianimazione		Dir. Med.	Sanitario	2	3	-1	0	0	0
Dirigente Medico-Direttore struttura complessa	Cardiologia		Dir. Med.	Sanitario	3	3	0	0	0	0
Dirigente Medico-Direttore struttura complessa	Chirurgia Generale		Dir. Med.	Sanitario	2	2	0	0	0	0
Dirigente Medico-Direttore struttura complessa	Chirurgia Pediatrica		Dir. Med.	Sanitario	1	1	0	0	0	0
Dirigente Medico-Direttore struttura complessa	Chirurgia Plastica ricostruttiva		Dir. Med.	Sanitario	0	0	0	0	0	0
Dirigente Medico-Direttore struttura complessa	Chirurgia Toracica		Dir. Med.	Sanitario	1	1	0	0	0	0
Dirigente Medico-Direttore struttura complessa	Chirurgia Vascolare		Dir. Med.	Sanitario	1	2	-1	0	0	0
Dirigente Medico-Direttore struttura complessa	Dermatologia		Dir. Med.	Sanitario	0	0	0	0	0	0
Dirigente Medico-Direttore struttura complessa	Dietologia		Dir. Med.	Sanitario	0	0	0	0	0	0
Dirigente Medico-Direttore struttura complessa	Direzione Medica di Presidio Ospedaliero		Dir. Med.	Sanitario	2	2	0	0	0	0
Dirigente Medico-Direttore struttura complessa	Ematologia		Dir. Med.	Sanitario	1	1	0	0	0	0
Dirigente Medico-Direttore struttura complessa	Endocrinologia		Dir. Med.	Sanitario	0	0	0	0	0	0
Dirigente Medico-Direttore struttura complessa	Gastroenterologia		Dir. Med.	Sanitario	1	1	0	0	0	0
Dirigente Medico-Direttore struttura complessa	Geriatria		Dir. Med.	Sanitario	1	1	0	0	0	1
Dirigente Medico-Direttore struttura complessa	Malattie Apparato respiratorio		Dir. Med.	Sanitario	0	0	0	0	0	0
Dirigente Medico-Direttore struttura complessa	Malattie Infettive		Dir. Med.	Sanitario	1	1	0	0	0	0
Dirigente Medico-Direttore struttura complessa	Medicina e Chirurgia d'accezzazione e d'urgenza		Dir. Med.	Sanitario	1	1	0	0	0	0
Dirigente Medico-Direttore struttura complessa	Medicina Interna		Dir. Med.	Sanitario	1	1	0	0	0	0
Dirigente Medico-Direttore struttura complessa	Medicina del Lavoro		Dir. Med.	Sanitario	0	0	0	0	0	0
Dirigente Medico-Direttore struttura complessa	Medicina Nucleare		Dir. Med.	Sanitario	1	1	0	0	0	0
Dirigente Medico-Direttore struttura complessa	Medicina Trasfusionale		Dir. Med.	Sanitario	1	1	0	0	0	0
Dirigente Medico-Direttore struttura complessa	Nefrologia		Dir. Med.	Sanitario	1	1	0	0	0	0
Dirigente Medico-Direttore struttura complessa	Neonatalogia		Dir. Med.	Sanitario	1	1	0	0	0	0
Dirigente Medico-Direttore struttura complessa	Neurochirurgia		Dir. Med.	Sanitario	1	1	0	0	0	0
Dirigente Medico-Direttore struttura complessa	Neurologia		Dir. Med.	Sanitario	0	0	0	0	0	0
Dirigente Medico-Direttore struttura complessa	Neuroradiologia		Dir. Med.	Sanitario	0	0	0	0	0	0
Dirigente Medico-Direttore struttura complessa	Odoncologia		Dir. Med.	Sanitario	0	0	0	0	0	0
Dirigente Medico-Direttore struttura complessa	Oftalmologia		Dir. Med.	Sanitario	1	1	0	0	0	0
Dirigente Medico-Direttore struttura complessa	Oncologia Medica		Dir. Med.	Sanitario	1	1	0	0	0	0
Dirigente Medico-Direttore struttura complessa	Ortopedia e Traumatologia		Dir. Med.	Sanitario	1	2	-1	0	0	0

IL SEGRETARIO



CONFERMAZIONE N. 65 DEL 29/1/16 ALLEGATO

A PAC 30

QUALIFICA/POSIZIONE

DISCIPLINA

Qualifica/Posizione	Disciplina	CTG	Area	Ruolo	Nuova Dotazione Organica	Posti Coperti a Temp. Indeterminato al 31.8.2015	Posti Vacanti e Disponibili	Posti Vacanti e Disponibili Coperti con Personale a Temp. Determinato al 31.8.2015	Posti Vacanti e Non Disponibili	Posti che Presumibilmente Renderanno Dispon. entro il 2017
Dirigente Medico-Direttore struttura complessa	Ginecologia ed Ostetricia		Dir. Med.	Sanitario	1	1	0	0	0	0
Dirigente Medico-Direttore struttura complessa	Obstetricia		Dir. Med.	Sanitario	1	1	0	0	0	0
Dirigente Medico-Direttore struttura complessa	Patologia Clinica		Dir. Med.	Sanitario	2	2	0	0	0	0
Dirigente Medico-Direttore struttura complessa	Pediatria		Dir. Med.	Sanitario	1	1	1	0	0	0
Dirigente Medico-Direttore struttura complessa	Radiodiagnostica		Dir. Med.	Sanitario	2	2	0	0	0	0
Dirigente Medico-Direttore struttura complessa	Radioterapia		Dir. Med.	Sanitario	1	1	0	0	0	0
Dirigente Medico-Direttore struttura complessa	Urologia		Dir. Med.	Sanitario	1	1	1	0	0	0
Dirigente Medico-Direttore struttura complessa			Dir. Med.	Sanitario	0	0	0	0	0	0
Dirigente Medico-Direttore struttura complessa			Dir. Med.	Sanitario	1	1	1	0	0	0
Dirigente Medico-Direttore struttura complessa			Dir. Med.	Sanitario	0	0	0	0	0	0
Dirigente Medico-Direttore struttura complessa			Dir. Med.	Sanitario	0	0	0	0	0	0
Dirigente Medico-Direttore struttura complessa			Dir. Med.	Sanitario	0	0	0	0	0	0
Dirigente Medico	Anatomia Patologica		Dir. Med.	Sanitario	4	3	1	1	0	0
Dirigente Medico	Anestesia e Rianimazione		Dir. Med.	Sanitario	63	62	1	4	0	0
Dirigente Medico	Cardiologia		Dir. Med.	Sanitario	32	24	8	4	0	1
Dirigente Medico	Chirurgia Generale		Dir. Med.	Sanitario	31	28	3	2	0	1
Dirigente Medico	Chirurgia Pediatrica		Dir. Med.	Sanitario	7	5	2	1	0	0
Dirigente Medico	Chirurgia Plastica Ricostruttiva		Dir. Med.	Sanitario	2	1	1	0	0	0
Dirigente Medico	Chirurgia Toracica		Dir. Med.	Sanitario	7	5	2	0	0	0
Dirigente Medico	Chirurgia Vascolare		Dir. Med.	Sanitario	12	10	2	1	0	1
Dirigente Medico	Dermatologia		Dir. Med.	Sanitario	3	3	0	0	0	0
Dirigente Medico	Scienza dell'alimentazione e dietetica		Dir. Med.	Sanitario	0	0	0	0	0	0
Dirigente Medico	Direzione Medica di Presidio Ospedaliero		Dir. Med.	Sanitario	7	7	0	0	0	0
Dirigente Medico	Ematologia		Dir. Med.	Sanitario	7	5	2	2	0	0
Dirigente Medico	Endocrinologia		Dir. Med.	Sanitario	11	10	1	1	0	0
Dirigente Medico	Gastroenterologia		Dir. Med.	Sanitario	6	4	2	2	0	0
Dirigente Medico	Geriatrics		Dir. Med.	Sanitario	6	4	2	1	0	0
Dirigente Medico	Malattie Apparato respiratorio		Dir. Med.	Sanitario	7	7	0	0	0	0
Dirigente Medico	Malattie Infettive		Dir. Med.	Sanitario	13	13	0	0	0	0
Dirigente Medico	Medicina e Chirurgia d'urgenza e di emergenza		Dir. Med.	Sanitario	23	16	7	1	0	0
Dirigente Medico	Medicina Interna		Dir. Med.	Sanitario	34	32	2	4	0	0
Dirigente Medico	Medicina del Lavoro		Dir. Med.	Sanitario	1	1	0	0	0	0
Dirigente Medico	Medicina Nucleare		Dir. Med.	Sanitario	3	3	0	1	0	0
Dirigente Medico	Medicina Trasfusionale		Dir. Med.	Sanitario	8	8	0	0	0	0
Dirigente Medico	Nefrologia		Dir. Med.	Sanitario	7	5	2	1	0	0

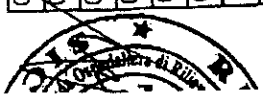


QUALIFICA\POSIZIONE

DISCIPLINA

Qualifica/Posizione	Disciplina	CTG	Area	Ruolo	Nuova Dotazione Organica	Posti Coperti a Tempo Indeterminato al 31.8.2015	Posti Vacanti e Disponibili	Posti Vacanti e Disponibili Coperti con Personale a Tempo Determinato al 31.8.2015	Posti Vacanti e Non Disponibili	Posti che presumibilmente si renderanno disponibili entro il 2017
Dirigente delle professioni sanitarie	Professioni sanitarie Infermieristiche ed Ostetriche		ProfSan	Sanitario	1	0	1	0	0	0
Dirigente delle professioni sanitarie	Professioni sanitarie della riabilitazione		ProfSan	Sanitario	1	0	1	0	0	0
Dirigente delle professioni sanitarie	Professioni tecnico sanitarie		ProfSan	Sanitario	1	0	1	0	0	0
Dirigente della professione di assistente sociale	Infermiere	Ds	Comparto	Sanitario	52	41	11	0	0	1
Collaboratore Professionale Sanitario Esperto	Tecnico di Radiologia	Ds	Comparto	Sanitario	5	0	5	0	0	0
Collaboratore Professionale Sanitario Esperto	Tecnico di Laboratorio	Ds	Comparto	Sanitario	5	4	1	0	0	0
Collaboratore Professionale Sanitario Esperto	Terapista della riabilitazione	Ds	Comparto	Sanitario	2	1	1	0	0	0
Collaboratore Professionale Sanitario Esperto	Ostetrica	Ds	Comparto	Sanitario	1	0	1	0	0	0
Collaboratore Amministrativo Professionale Esperto	Assistente Sociale	Ds	Comparto	Amm.vo	14	14	0	0	0	0
Collaboratore Prof.le Esperto	Assistente Sociale	Ds	Comparto	Profile	0	0	0	0	0	0
Dirigente	Addetto Stampa				1	1	0	0	0	0
Collaboratore Professionale Sanitario	Infermiere	D	Comparto	Sanitario	816	712	104	62	0	3
Collaboratore Professionale Sanitario	Dietista	D	Comparto	Sanitario	7	7	0	0	0	0
Collaboratore Professionale Sanitario	Ostetrica	D	Comparto	Sanitario	24	15	9	2	0	0
Collaboratore Professionale Sanitario	Infermiere Pediatrico	D	Comparto	Sanitario	1	1	0	0	0	0
Collaboratore Professionale Sanitario	Assistente Sanitario	D	Comparto	Sanitario	1	1	0	0	0	0
Collaboratore Professionale Sanitario	Tecnico Sanitario di Radiologia Medica	D	Comparto	Sanitario	63	60	3	0	0	1
Collaboratore Professionale Sanitario	Tecnico Sanitario di Laboratorio Biomedico	D	Comparto	Sanitario	47	43	4	1	0	0
Collaboratore Professionale Sanitario	Terapista della Riabilitazione	D	Comparto	Sanitario	9	8	1	0	0	0
Collaboratore Professionale Sanitario	Ottottista	D	Comparto	Sanitario	5	5	0	0	0	0
Collaboratore Professionale Sanitario	Massaggiatore non vedente	D	Comparto	Sanitario	4	4	0	0	0	0
Collaboratore Professionale Sanitario	Tecnico Audiometrista	D	Comparto	Sanitario	1	1	0	0	0	0
Collaboratore Professionale Sanitario	Tecnico Audioprotesista	D	Comparto	Sanitario	3	3	0	0	0	0
Collaboratore Professionale Sanitario	Logopedista	D	Comparto	Sanitario	2	2	0	0	0	0
Collaboratore Professionale Sanitario		D	Comparto	Sanitario	0	0	0	0	0	0
Collaboratore Professionale Sanitario		D	Comparto	Sanitario	0	0	0	0	0	0
Collaboratore Professionale Sanitario		D	Comparto	Sanitario	0	0	0	0	0	0
Collaboratore Professionale Sanitario		D	Comparto	Sanitario	0	0	0	0	0	0
Collaboratore Professionale Sanitario	Assistente Sociale	D	Comparto	Sanitario	7	7	0	0	0	0
Collaboratore Tecnico Professionale	Geometra\Ingegnere	D	Comparto	Profile	3	2	1	1	0	0
Collaboratore Tecnico Professionale	Perito Industriale	D	Comparto	Profile	2	1	1	1	0	0
Collaboratore Tecnico Professionale	Programmatore	D	Comparto	Profile	5	5	0	0	0	0

IL SEGRETARIO



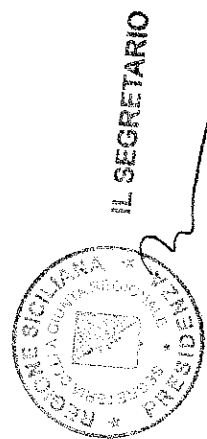
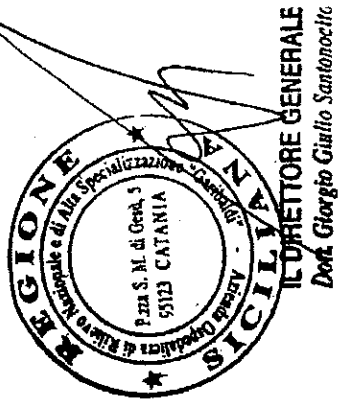
*[Handwritten Signature]*



DISCIPLINA

QUALIFICA \ POSIZIONE

QUALIFICA \ POSIZIONE	DISCIPLINA	CTG	AREA	RUOLO	NUOVA DOTAZIONE ORGANICA	POSTI COPERTI A TEM INDETERMINATO / 31.8.2015	POSTI VACANTI E DISPONIBILI	POSTI VACANTI E DISPONIBILI DETERMINATO AL 31.12.2015	POSTI VACANTI E DISPONIBILI PERSONALE A TEM	POSTI VACANTI E DISPONIBILI PRESUNTIVI RENDIAMMO DISPONIBILI ENTRO IL 2017
Operatore Tecnico		B	Comparto	Tecnico	3	3	0	0	0	0
Operatore Tecnico	Cuoco	B	Comparto	Tecnico	0	0	0	0	0	0
Operatore Tecnico	Cuciniere	B	Comparto	Tecnico	1	1	0	0	0	0
Operatore Tecnico	Idraulico	B	Comparto	Tecnico	4	2	2	0	0	0
Operatore Tecnico	Preparatore di farmacia	B	Comparto	Tecnico	0	0	0	0	0	0
Operatore Tecnico	Addetto alle attrezzature informatiche	B	Comparto	Tecnico	0	0	0	0	0	0
Operatore Tecnico		B	Comparto	Tecnico	0	0	0	0	0	0
Operatore Tecnico		B	Comparto	Tecnico	0	0	0	0	0	0
Operatore Tecnico		B	Comparto	Tecnico	0	0	0	0	0	0
Operatore Tecnico		B	Comparto	Tecnico	0	0	0	0	0	0
Operatore Tecnico		B	Comparto	Tecnico	0	0	0	0	0	0
Operatore Tecnico		B	Comparto	Tecnico	0	0	0	0	0	0
Operatore Tecnico		B	Comparto	Tecnico	39	39	0	0	0	1
Operatore Tecnico		B	Comparto	Amm.vo	193	185	8	0	0	7
Coadiutore Amministrativo		A	Comparto	Tecnico	12	13	-1	0	0	0
Ausiliario Specializzato		A	Comparto	Amm.vo	2197	1863	334	105	1	30
Commissario										

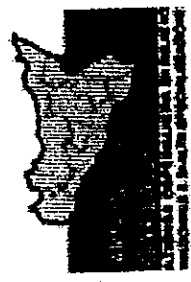


# Allegato 3 alla deliberazione n. 593 del 30 settembre 2010

## Dimostrazione del rispetto del tetto di spesa

Costo totale dotazione organica	122.053.948,18 €
+ IRAP	7.933.506,63 €
+ Universitari	750.000,00 €
+ Altre voci di spesa	364.000,00 €
- Rinnovi contrattuali	17.959.000,00 €
- Rinnovi contrattuali posti vacanti dotazione organica	2.079.559,17 €
- Categorie protette	1.707.000,00 €
	€ 109.355.895,64

DELIBERAZIONE N. h5 DEL 29-1-16 ALLEGATO A PAG 35



IL DIRETTORE GENERALE  
Dott. Giorgio Giulio Santonocito



IL SEGRETARIO