



REGIONE SICILIANA

GIUNTA REGIONALE

Deliberazione n. 49 del 29 gennaio 2016.

“Rideterminazione della dotazione organica dell’Azienda ospedaliera per l'emergenza Cannizzaro 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 ospedaliera - Approvazione”;





REGIONE SICILIANA

GIUNTA REGIONALE

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. 28 di data odierna, con la quale la Giunta regionale ha espresso parere favorevole all'adozione dell'Atto aziendale dell'Azienda ospedaliera per l'emergenza Cannizzaro di Catania;



REGIONE SICILIANA

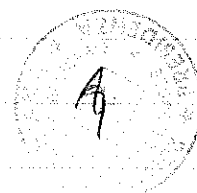
GIUNTA REGIONALE

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. 98817 del 24 dicembre 2015, unitamente alla copia della deliberazione del Direttore generale dell'Azienda ospedaliera per l'emergenza Cannizzaro di Catania n. 3903 del 28 settembre 2015, di rideterminazione della dotazione organica aziendale, munita del confronto con le Organizzazioni sindacali e della copia della corrispondenza tra l'Assessorato regionale della salute e la predetta Azienda ospedaliera;

CONSIDERATO che, con la citata nota prot. n. 98817/2015, il Dipartimento regionale per la pianificazione strategica rappresenta che in sede di controllo della documentazione trasmessa dall'Azienda ospedaliera per l'emergenza Cannizzaro di Catania, come previsto dall'art. 16 della richiamata legge regionale n. 5/2009, erano stati chiesti all'Azienda integrazioni e chiarimenti, riscontrati con nota del Direttore generale della stessa Azienda prot. n. 20925 del 24 novembre 2015;

CONSIDERATO che nella citata nota prot. n. 98817/2015, il Dipartimento regionale per la pianificazione strategica, nel riepilogare il 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, ritiene che la dotazione organica, così come rideterminata, 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



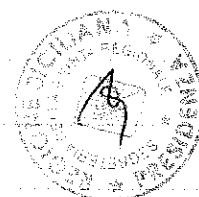


REGIONE SICILIANA

GIUNTA REGIONALE

n.6985/2016, nel condividere le considerazioni del Dipartimento regionale per la pianificazione strategica esplicitate nella nota prot. n. 98817/2015, rappresenta, tra l'altro, che la rideterminazione della dotazione organica dell'Azienda ospedaliera per l'emergenza Cannizzaro di Catania, 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 organica dell'Azienda ospedaliera per l'emergenza Cannizzaro di Catania, con le prescrizioni indicate nella nota dipartimentale prot. n. 98817/2015 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



REGIONE SICILIANA

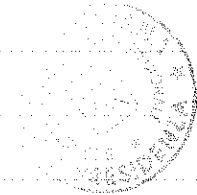
GIUNTA REGIONALE

esprimere, ai sensi dell'art. 4, ultima parte, del D.P.Reg. 28 febbraio 1979, n.70, parere favorevole alla rideterminazione della dotazione organica dell'Azienda ospedaliera per l'emergenza Cannizzaro di Catania, con le prescrizioni indicate nella nota del Dipartimento regionale per la pianificazione strategica prot. n. 98817 del 24 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)

Buonisi



IL PRESIDENTE

(R. Crocetta)

Crocetta

AM

REPUBBLICA ITALIANA
 Regione Siciliana



DELIBERAZIONE N. h9 DEL 29.1.16 ALLEGATO A PAG. 1

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 <i>Segreteria della Giunta Regionale</i>
26 GEN. 2016
PROT. N. <u>322</u>

e, p.c.

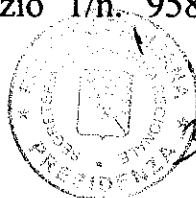
Al Presidente della Regione

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 allegare 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.

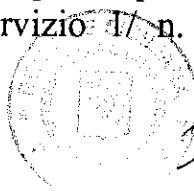
Si trasmette altresì la nota del Dipartimento per la pianificazione strategica di questo Assessorato 14 dicembre 2015, prot./Servizio 1/ n. 95709 - con l'allegato prospetto di dettaglio per singolo presidio ospedaliero - concernente la verifica di conformità della dotazione organica ai sensi dell'art.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



IL SEGRETARIO

Bao

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./Servizio1/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.

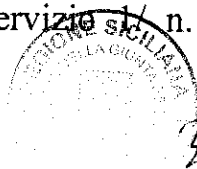
Si trasmette altresì la nota del Dipartimento per la pianificazione strategica di questo Assessorato 24 dicembre 2015, prot./Servizio 1/ n. 98816 concernente la verifica di conformità della dotazione organica ai sensi dell'art. 16 della l.r. n. 5/09 e le cui considerazioni si condividono integralmente.

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
Bae

Amministrato il 31/12/2015

REPUBBLICA ITALIANA
Regione Siciliana



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

Prot./Servizio1/ n. 98817

Palermo, 24/11/2015

Oggetto: Azienda Ospedaliera per l'Emergenza Cannizzaro 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.

DELIBERAZIONE N. 69 DEL 29.1.16 ALLEGATO A PAG 7

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

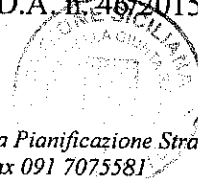
A seguito all'emanazione del D.A. n. 1380 del 5 agosto 2015 di approvazione delle linee d'indirizzo regionali per la rideterminazione delle dotazioni organiche delle Aziende del Servizio sanitario regionale, l'Azienda in oggetto ha trasmesso, con nota prot. 15685 del 29 settembre 2015, acquisita agli atti di questo Assessorato con prot. n. 74162 del 30 settembre 2015, la deliberazione n. 3903 del 28 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 e ss.mm.ii. 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. 1360/2015 ed alla programmazione sanitaria regionale, con nota prot. n. 82474 del 29 ottobre 2015 sono stati chiesti 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 con nota prot. 20925 del 24 novembre 2015, acquisita al protocollo generale dell'Assessorato n. 90535 del 25 novembre 2015, l'Azienda ha trasmesso la relazione riportante 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.

Nello specifico, l'Azienda ha cura di precisare che per la terapia intensiva con trauma center ha proceduto - sulla base di accordi pregressi intercorsi con questa Amministrazione - ad una ripartizione dei previsti n. 22 posti letto ordinari, con una distribuzione dei medesimi in n. 16 p/l ordinari per la medesima U.O.C. e n. 6 p/l per la struttura complessa di anestesia con T.I.P.O., senza determinare alcun incremento rispetto alle previsioni di cui al D.A. n. 46/2015.



IL SEGRETARIO

Per il personale infermieristico l'Azienda prevede un incremento di n. 5 unità, per un totale di n. 28 posti, dei quali n. 23 in servizio presso la centrale 118 aziendale.

Con riferimento al personale medico ed infermieristico da assegnare alla centrale operativa 118, l'Azienda dovrà effettuare, entro breve termine, le opportune modifiche al fabbisogno del predetto personale sanitario, in considerazione degli impegni assunti dalla Regione con i Ministeri affiancanti nel P.O.C.S. 2013/2015 in tema di reclutamento di personale dedicato al SUES 118, ed in considerazione che la sede di Catania risulta essere centro di riferimento per le maxi emergenze..

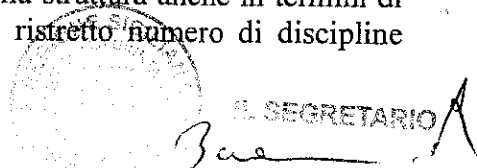
Per ciò che attiene alla richiesta di questo Dipartimento di cassare la direzione medica di presidio, ai sensi dell'ultimo periodo del comma 7 dell'art. 3 del decreto legislativo n. 502/1992, nel testo introdotto dall'art. 15 comma 13 lett. f - bis del decreto legge 6 luglio 2012 n. 95, convertito con modificazioni dalla legge 7 agosto 2012 n. 135 - "secondo cui nelle aziende ospedaliere costituite da un unico presidio, le funzioni ed i compiti del direttore sanitario di cui al presente articolo e del dirigente medico, di cui all'art. 4 comma 9, del presidio ospedaliero sono svolti da un unico soggetto avente i requisiti di legge" - l'Azienda insiste per il suo mantenimento, facendo leva, anzitutto, sulla circostanza che il direttore medico di presidio deve essere in possesso dei requisiti per l'accesso alla dirigenza di II livello richiesti dal D.P.R. n. 484/1997, tra i quali la specializzazione in una delle discipline dell'area di sanità pubblica che, invece, per il conferimento dell'incarico di direttore sanitario costituisce solo titolo preferenziale; elemento quest'ultimo che l'A.O. considera dirimente in ragione del fatto che il soggetto destinato a svolgere entrambe le funzioni deve avere i requisiti di legge.

L'Azienda adduce ad ulteriore supporto delle proprie argomentazioni il combinato disposto dei punti 3.1 e 5.4 del D.M. n. 70/15 che, a suo giudizio, nelle strutture di II livello (come il Cannizzaro) renderebbe necessaria la presenza della direzione sanitaria nonché la circostanza che il D.A. n. 46/15 ha mantenuto la previsione della direzione medica di presidio al Cannizzaro, diversamente da quanto previsto nel caso analogo dell'A.O.U.P. di Messina, ove non è dato rinvenire la corrispondente struttura.

Sulla questione si rende necessario chiarire se il legislatore con la dizione "avente i requisiti di legge" abbia inteso fare riferimento alla disciplina prevista per il direttore sanitario o a quella del direttore medico di presidio. La scelta dell'una o dell'altra soluzione non è neutrale, perché se si accedesse alla prima tesi potrebbe verificarsi che nelle aziende mono-presidio l'unico soggetto chiamato a svolgere le funzioni e i compiti di direttore sanitario aziendale e di direttore medico di presidio non sia in possesso della specializzazione in una delle discipline dell'area di sanità pubblica e, cioè, sia privo di un requisito fondamentale per l'esercizio di funzioni specifiche, soprattutto di natura igienico/organizzative (per es. polizia mortuaria, ufficiale anagrafico, rilascio di certificazioni, smaltimento dei rifiuti ospedalieri...).

L'adesione alla seconda tesi, invece, finirebbe per limitare l'autonomia di scelta del direttore generale che si vedrebbe costretto ad affidare l'incarico di direttore sanitario aziendale al proprio direttore medico di presidio - che andrebbe, comunque, collocato in aspettativa, nella considerazione che il direttore sanitario aziendale, scelto intuitu personae, intrattiene con l'azienda un rapporto di lavoro di diritto privato - ovvero a scegliere tra quanti, iscritti nell'apposito elenco regionale, risultino in possesso della specializzazione in una delle discipline dell'area di sanità pubblica.

In ogni caso nell'assetto organizzativo aziendale parrebbe venir meno la ragion d'essere della previsione della U.O.C. di direzione medica di presidio e del relativo posto in dotazione organica, con inevitabili conseguenze sulla posizione del titolare della struttura anche in termini di obiettive difficoltà di ricollocazione interna in considerazione del ristretto numero di discipline equipollenti e affini.

IL SEGRETARIO


L'Azienda precisa, altresì, che detta determinazione è in linea con le previsioni dell'atto aziendale, ove la struttura di terapia intensiva con trauma center è ad esaurimento, mentre l'anestesia con T.I.P.O. attualmente non risulta inclusa nel predetto D.A., probabilmente per mero rifiuto, ma risultava inserita nel precedente atto aziendale: in ordine alle predette strutture organizzative complesse, si renderà necessaria la modifica dello stesso D.A., da effettuarsi in sede di adozione del decreto di approvazione definitiva dell'atto aziendale.

Nel contempo, l'Azienda conferma che la previsione di posti letto per le altre discipline 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.

Relativamente alle osservazioni sulla conformità dei parametri utilizzati per singola disciplina 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 compatibili con il rispetto del tetto di spesa 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, la presenza di centri hub regionali, 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 Azienda per l'emergenza - non può che prendersi atto delle superiori determinazioni assunte sulla base di valutazioni tecniche nell'ambito dell'autonomia gestionale e organizzativa per come prevista per legge, nella considerazione che attengono a valutazioni effettuate dal management aziendale, sulla base di peculiarità specifiche riscontrate all'interno dell'Azienda.

Inoltre, l'Azienda fornisce rassicurazioni in merito alla dotazione organica degli operatori socio sanitari, facendo presente che il parametro utilizzato è al di sotto del minimo (pari allo 0,10 in luogo di 0,15) e conferma l'opportunità di procedere successivamente all'assegnazione di altro personale, tenendo conto delle esigenze delle varie UU.OO. in correlazione all'incidenza dell'aspetto assistenziale – alberghiero rispetto a quello infermieristico.

Relativamente alle osservazioni riguardanti i dirigenti medici ed il personale infermieristico previsti nei servizi diagnostici e di supporto sanitario, l'Azienda conferma la percentuale proposta, in quanto viene ritenuta sufficiente a garantire l'assistenza per i medesimi servizi.

Per ciò che attiene al personale 118, l'Azienda precisa che dello stimato fabbisogno di n. 10 unità di personale medico – la cui previsione risulta inserita nelle tabelle allegate alla deliberazione – in atto ne risultano coperti n. 3 posti mentre le ulteriori n. 7 unità (attualmente vacanti) sono assicurate con l'impiego di medici di continuità assistenziale che saranno resi disponibili da parte dell'Asp, giusta nota del Serv. 6 / n. 73342 del 28 settembre 2015.

IL SEGRETARIO

Sulla complessa questione testè esposta, che ha rilevanza anche per altre aziende sanitarie (AUOP di Palermo e di Messina, l'IRCCS Bonino Pulejo) è stata avanzata una richiesta di parere all'Avvocatura dello Stato di Palermo con nota A.I.3/85363 del 9 novembre 2015, allegata in copia e di cui si attende il riscontro.

Frattanto, nella considerazione che in atto presso l'A.O. Cannizzaro le funzioni della direzione medica di presidio sono svolte dal direttore sanitario aziendale, cioè, dal medesimo soggetto titolare del relativo posto di struttura complessa, collocato in aspettativa senza assegni, con osservanza, quindi, della finalità di contenimento della spesa di cui al D.L. n. 95/12 e che la corrispondente U.O.C. è prevista dal D.A. n. 46/15, si ritiene che la stessa possa essere cautelativamente mantenuta nelle more dell'acquisizione del parere dell'Avvocatura dello Stato di Palermo.

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:

- nuova dotazione organica: n. 1582;
- personale a tempo indeterminato: n. 1325;
- posti vacanti in pianta organica: n. 198;
- tetto di spesa € 80.230.163,31

Premesso quanto sopra, fermo restando il rispetto del tetto di spesa previsto nel citato D.A. n. 1380/15 pari ad € 80.235.000 - 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'Azienda ospedaliera per l'Emergenza Cannizzaro di Catania con la deliberazione n. 3903 del 28 settembre 2015, unitamente alle tabelle ed alla richiesta di chiarimenti di questo Dipartimento recante prot. n. 82474 del 29 ottobre 2015, ed al riscontro, 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
Dott.ssa Maria Letizia Di Liberti

Il Dirigente del Servizio 4
Dott. Giacomo Scalzo

Il Dirigente Generale
Dott. Gaetano Scalzo



IL SEGRETARIO

A:

DIREZIONE GENERALE
via Messina, 829
95126 CATANIA
Telefono
095 7262366
FAX
095 497476

Az. Osp. Emergenza Cannizzaro
Registro di Protocollo Generale
N. 0017685 del 29/09/2015
Class: D1



Assessorato della Salute della Regione
Siciliana
Dipartimento Pianificazione Strategica
Servizio I "Personale S.S.R."
Piazza O. Ziino, 24
90145 Palermo

Regione Siciliana A
Assessorato Reg.le della Salute
Nr.0074162 Del 30/09/2015
Cl. 21.0 DPS.S1

Oggetto: Trasmissione deliberazione n. 3903 del 28 settembre 2015:
Rideterminazione della dotazione organica aziendale.

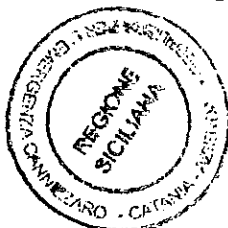
Nel rispetto delle disposizioni di codesto Spett.le Assessorato e in coerenza con l'assetto organizzativo definito con l'Atto Aziendale, si trasmette, ai sensi dell'art. 16 della legge regionale n. 5/09 la deliberazione n. 3903 del 28/09/2015 con la quale si è proceduto alla rideterminazione della dotazione organica aziendale per il triennio 2015-17, unitamente alla seguente documentazione:

1. Relazione tecnica sulla rideterminazione della dotazione organica
2. Prospetti secondo lo schema indicato nel file "190921_Programmazione dotazione organica:
 - a. Riepilogo totale Azienda
 - b. A_presidio_00-programmazione dotazione organica (D.G.)
 - c. A_presidio_rep_prof_190921-programmazione dotazione organica (D.G.) per Presidio, Reparto e Profilo
 - d. C_servizi generali
 - e. D_Modello A+P
 - f. Posti coperti e vacanti
3. verbale delegazione trattante area dirigenza medica e SPTA del 21 settembre 2015
4. verbale delegazione trattante area comparto del 21 settembre 2015

Si precisa, altresì, che tutta la su citata documentazione è stata trasmessa con nota prot. 17630 del 29/09/2015, a mezzo pec, all'indirizzo dipartimento.pianificazione.strategica@certmail.regione.sicilia.it.

Distinti saluti,

IL DIRETTORE GENERALE
(Dott. Angelo Pellicanò)



IL SEGRETARIO



**OSPEDALE
CANNIZZARO** CATANIA
AZIENDA OSPEDALIERA PER L'EMERGENZA

DELIBERAZIONE N. 69 DEL 29.1.16 ALLEGATO A PAG 12

Az. Osp. Emergenza Cannizzaro
Registro di Protocollo Generale
N. 0017630 del 29/09/2015
Class: 01



SETTORE GESTIONE RISORSE UMANE
via Messina, 829
95126 CATANIA

PROT

Telefono
095 7261111
FAX
095 7262701

A: **ASSESSORATO DELLA SALUTE**
**DIPARTIMENTO REGIONALE PER LA PIANIFICAZIONE
STRATEGICA – SERVIZIO 1 “PERSONALE S.S.R.”**
PIAZZA OTTAVIO ZIINO N. 24
90145 PALERMO

OGGETTO: Trasmissione deliberazione n. 3903 del 28 settembre 2015:
“Rideterminazione della dotazione organica aziendale”.

Nel rispetto delle disposizioni di codesto Spett.le Assessorato e in coerenza con l'assetto organizzativo definito con l'Atto Aziendale, si trasmette, ai sensi dell'art. 16 della L.R. n. 5/09, la deliberazione n. 3903 del 28 settembre 2015 con la quale si è proceduto alla rideterminazione della dotazione organica aziendale articolata per il triennio 2015-2017.

Vengono trasmessi, altresì, a mezzo pec, la scansione della suddetta deliberazione n. 3903/2015 e il file “190921_Programmazione Dotazione Organica”, alimentato in tutti campi così come richiesto, giusta nota Prot./Servizio 1/n. 63308 del 6 agosto 2015 del Dipartimento regionale per la pianificazione strategica – Servizio 1 “Personale S.S.R.”.

Distinti saluti.



IL DIRETTORE GENERALE
(Dott. Angelo Pellicanò)



IL SEGRETARIO



**OSPEDALE
CANNIZZARO** CATANIA
AZIENDA OSPEDALIERA PER L'EMERGENZA

OGGETTO:
Rideterminazione della dotazione organica aziendale.

DELIBERAZIONE N. 3903

Adottata nella seduta del 28/3/ 2015
dal Direttore Generale
Dott. Angelo Pellicanò

Con l'intervento dei signori :

Dimostrazione della compatibilità economica:

Bilancio 2015

Sub-aggregato di spesa: _____

dott.ssa Rosaria D'Ippolito	Direttore amministrativo
dott. Salvatore Giuffrida	Direttore Sanitario

Si attesta che la disponibilità del fondo del sopra
riportato sub-aggregato è sufficiente a coprire la
spesa prevista dal presente atto.
Il Responsabile del Settore

E con l'assistenza, quale segretario verbalizzante
della Dott.ssa Lorenza Giusto

Settore Economico Finanziario

Visto si conferma la disponibilità e si iscrive al n°

delle utilizzazioni del budget.

L'Addetto

Funzionario istruttoria
(_____)

Firma _____

Responsabile procedimento
(_____)

Firma _____

Preso atto della suesposta dimostrazione e delle
risultanze contabili del Settore, si attesta che
l'importo utilizzato con il presente atto rientra nel
budget assegnato e che pertanto la spesa è
compatibile con le previsioni riportate in contabilità
generale.

Li, _____

Il Responsabile del Settore
Affari economico-finanziari e patrimoniale

(_____)

**Dirigente U.O. Gestione Risorse Umane
Sviluppo Organizzativo Relazioni Sindacali
(Dott. _____)**

Firma _____

IL DIRETTORE GENERALE



IL SEGRETARIO

Premesso che:

- l'art. 6 del D. Lgs. 30 marzo 2001 n. 165 dispone che nelle Amministrazioni pubbliche l'organizzazione e la disciplina degli uffici, nonché la consistenza e la variazione delle dotazioni organiche sono determinate in funzione delle finalità indicate nell'art. 1, previa informazione delle organizzazioni sindacali rappresentative ove prevista nei contratti collettivi nazionali;
- l'art. 16 della legge regionale 14 aprile 2009 n. 5 recante "Norme per il riordino del Servizio Sanitario Regionale" sottopone le dotazioni organiche complessive delle aziende del Servizio sanitario regionale al controllo preventivo dell'Assessorato Regionale della Salute, secondo modalità e termini indicati dai successivi commi 2, 3, 4 e 5 dello stesso articolo;

Visto il D.A. n. 46 del 14 gennaio 2015 di "riqualificazione e rifunionalizzazione della rete ospedaliera-territoriale della Regione Siciliana", il quale ha individuato per l'Azienda Ospedaliera per l'Emergenza "Cannizzaro, un numero complessivo di posti letto pari a n. 564;

Visto il D.A. n. 1360 del 03/08/2015 sono state emanate le linee guida per l'adeguamento degli Atti Aziendali da parte delle aziende sanitarie della Regione Sicilia;

Visto, infine, il D.A. n. 1380/15 del 05/08/2015, con il quale l'Assessorato regionale della Salute ha approvato le linee di indirizzo regionali per la rideterminazione delle dotazioni organiche delle Aziende sanitarie della Regione Siciliana;

Rilevato che con il suddetto provvedimento sono stati individuati i parametri per determinazione del fabbisogno di personale di ciascuna azienda del SSR, distinti per le strutture ospedaliere e per le strutture territoriali, prevedendo che gli stessi dovranno essere considerati quali valori tendenziali di riferimento, sia nei valori massimi che nei valori minimi, da utilizzare all'interno dell'autonomia di cui ogni Azienda dispone ai sensi della vigente normativa, purchè compatibili con il prevalente vincolo del tetto di spesa come determinato nello stesso Decreto;

Che, in relazione ai citati parametri, il D.A. n. 1380/15 ha previsto che le Aziende devono attestarsi tendenzialmente sul livello minimo, utilizzando i parametri massimi di personale in presenza di condizioni istituzionali, strutturali, organizzative o di produzione adeguatamente rappresentate, e che le Direzioni possono assumere determinazioni al di fuori dei suddetti parametri sulla base di peculiarità aziendali che dovranno essere adeguatamente motivate nella relazione di accompagnamento, tenendo conto della necessità di garantire l'utilizzo razionale delle risorse umane anche attraverso la condivisione, con integrazione tra i servizi ospedalieri, per consentire l'espletamento di funzioni sanitarie comuni anche per gli istituti contrattualmente previsti;

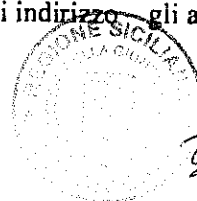
Evidenziato che il fabbisogno di personale è stato correlato - per ciò che concerne le strutture ospedaliere - non solo al numero ed alla tipologia di posti letto ma anche alla tipologia dell'attività svolta, nonché alla complessità delle patologie trattate ed alla produttività della dotazione di posti letto di ciascuna struttura;

Rilevato, altresì, che - ai sensi del citato D.A. n. 1380/15 del 05/08/2015 - nella rideterminazione della dotazione organica aziendale si deve tener conto sia dell'effettivo fabbisogno di personale necessario a garantire l'erogazione dei LEA con adeguati standard di appropriatezza, efficacia ed efficienza, sia della compatibilità economica e finanziaria (rispetto del tetto di spesa e dell'equilibrio di bilancio nel triennio 2015-2017), nonché della *mission* aziendale dell'emergenza-urgenza;

Che, inoltre, si deve tenere conto dei requisiti minimi organizzativi stabiliti dai vari decreti assessoriali che hanno individuato l'Azienda quale Centro Regionale di Riferimento nella programmazione sanitaria regionale;

Considerato che, così come risulta dall'allegato B al sopra citato D.A. n. 1380/15 sulle linee di indirizzo, il nuovo tetto di spesa per il personale è stato fissato in via provvisoria in € 80.235.000, prevedendo la possibilità di una rideterminazione dello stesso sulla base di elementi ulteriori che emergeranno in esito all'approvazione della dotazione organica;

Considerato, inoltre, che - ai sensi delle suddette Linee regionali di indirizzo, gli atti di adozione delle nuove dotazioni organiche dovranno contenere, per profilo e disciplina:



IL SEGRETARIO

- 1) 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 contratti di lavoro a tempo determinato
- 3) i posti vacanti e non disponibili (con procedure concorsuali avviate/congelati per incarico ex art. 15 septies del D. Lgs. n. 502/92, ecc.)
- 4) i posti che presumibilmente si renderanno vacanti per cessazione dal servizio nel triennio 2015-2017 e successivamente dalla data di rideterminazione delle dotazioni organiche
- 5) la dimostrazione, attraverso apposite tabelle, del parametro applicato rispetto a quelli previsti dalle Linee guida
- 6) la dimostrazione del rispetto del tetto di spesa
- 7) una relazione tecnica di accompagnamento che illustri criteri e modalità utilizzate per la definizione della dotazione organica, nonché le motivazioni che hanno determinato l'utilizzo di parametri differenti rispetto ai valori tendenziali previsti nelle Linee guida;

Precisato che, in applicazione delle disposizioni di cui al richiamato art. 6 del D. Lgs. 30 marzo 2001 n. 165, come modificato dal D.L. 06/07/2012 n. 95 convertito in legge 07/08/2012 n. 135, con nota prot. n. 16893 del 15/09/2015 si è proceduto alla prevista informativa nei confronti delle Organizzazioni Sindacali rappresentative, trasmettendo la bozza dell'Atto aziendale e della rideterminazione della dotazione organica, con invito ad inviare eventuali osservazioni o contributi in merito;

Che, nelle sedute di delegazione trattante del 21 settembre 2015, le Organizzazioni Sindacali rappresentative dell'area della dirigenza medica, della dirigenza sanitaria, professionale, tecnica ed amministrativa e del personale del comparto, appositamente invitate, hanno condiviso le determinazioni dell'Azienda in ordine ai suddetti atti, così come risulta dai relativi verbali, che costituiscono parte integrante del presente atto;

Dato atto che, in applicazione dei criteri e dei parametri stabiliti dal citato D.A. n. 1380/15 del 05/08/2015, la determinazione della dotazione organica risulta pari a complessivi n. 1582 unità di personale, tra cui sono ricompresi anche n. 7 medici di continuità assistenziale, in atto non in servizio, che verranno resi disponibili dall'ASP per la Centrale Operativa 118;

Precisato che la nuova dotazione organica, realizzata nel rispetto della relativa compatibilità al tetto di spesa come sopra rideterminato, dovrà trovare parimenti una compatibilità con le performance delle unità operative e che, pertanto, i posti vacanti, anche quelli di nuova istituzione potranno essere coperti solo a fronte di un reale incremento della produttività delle stesse;

Precisato, inoltre, che l'Azienda si riserva, previa verifica della produttività ed appropriatezza delle singole unità operative nonché previa informativa alle organizzazioni sindacali, di procedere a modifiche qualitative parziali e trasformazione di posti, ad invarianza del tetto di spesa;


Ritenuto, pertanto, di rideterminare - nel rispetto delle richiamate disposizioni assessoriali ed in coerenza con l'assetto organizzativo definito nell'Atto aziendale - la dotazione organica aziendale articolata nel triennio 2015 - 2017, così come risulta dai seguenti prospetti allegati al presente atto quale parte integrante, secondo lo schema indicato nel file "190921_Programmazione Dotazione Organica" inviato dall'Assessorato:

- Allegato "A" (Riepilogo totale azienda)
- Allegato "B" (A_Presidio_00 - Programmazione Dotazione Organica (D.G.))
- Allegato "C" (A_Presidio_Rep_Prof_190921- Programmazione Dotazione Organica (D.G.) per Presidio, Reparto e Profilo)
- Allegato "D" (C_Servizi generali)
- Allegato "E" (D_Modello A+P)
- Allegato "F" (Posti coperti e vacanti)

Sentito il parere favorevole dei Direttori Amministrativo e Sanitario;

DELIBERA

Per i motivi esposti in premessa, che qui si intendono ripetuti e trascritti - nel rispetto delle disposizioni assessoriali di cui al D.A. n. 1380/15 del 05/08/2015 ed in coerenza con l'assetto organizzativo definito


 IL SEGRETARIO

DELIBERAZIONE N. 149 DEL 29.1.16 ALLEGATO A PAG. 16

• nell'Atto aziendale - approvare la rideterminazione della dotazione organica aziendale articolata nel triennio 2015-2017, così come risulta dai seguenti prospetti allegati al presente atto quale parte integrante:

- Allegato "A" (Riepilogo totale azienda)
- Allegato "B" (A_Presidio_00 - Programmazione Dotazione Organica (D.G.)
- Allegato "C" (A_Presidio_Rep_Prof_190921- Programmazione Dotazione Organica (D.G.) per Presidio, Reparto e Profilo)
- Allegato "D" (C_Servizi generali)
- Allegato "E" (D_Modello A+P)
- Allegato "F" (Posti coperti e vacanti)

Trasmettere copia del presente atto all'Assessorato Regionale alla Salute per il previsto controllo di cui all'art. 16 della legge regionale 14 aprile 2009 n. 5.

La presente delibera viene pubblicata all'albo dal 4-10-15 al 18-10-15

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
f.to Dott.ssa Rosaria D'Ippolito

IL DIRETTORE SANITARIO
f.to Dott. Salvatore Giuffrida

IL DIRETTORE GENERALE
f.to Dott. Angelo Pellicanò

IL SEGRETARIO VERBALIZZANTE
f.to Dott.ssa Lorenza Giusto

È copia conforme per uso amministrativo.

IL RESPONSABILE DELLA SEGRETERIA
(Dott.ssa Lorenza Giusto)



IL SEGRETARIO

[Handwritten signature]

**AZIENDA OSPEDALIERA PER L'EMERGENZA "CANNIZZARO"
CATANIA**

RELAZIONE TECNICA SULLA RIDETERMINAZIONE DELLA DOTAZIONE ORGANICA

PREMESSA

Il D. Lgs. 30 marzo 2001 n. 165 e successive modifiche ed integrazioni, all'art. 6 dispone che nelle amministrazioni pubbliche l'organizzazione e la disciplina degli uffici, nonché la consistenza e la variazione delle dotazioni organiche sono determinate in funzione delle finalità indicate all'articolo 1, comma 1, del medesimo decreto legislativo n. 165/2001, previa informazione delle organizzazioni sindacali rappresentative ove prevista nei contratti collettivi nazionali.

L'art. 16 della legge regionale 14 aprile 2009 n. 5 recante "Norme per il riordino del Servizio Sanitario Regionale" prevede che le dotazioni organiche complessive delle aziende del Servizio sanitario regionale siano sottoposte al controllo preventivo dell'Assessorato Regionale della Salute, secondo modalità e termini indicati dai successivi commi 2, 3, 4 e 5 dello stesso articolo.

Con D.A. n. 46 del 14 gennaio 2015 è stata rimodulata la rete ospedaliera-territoriale della Regione Siciliana", che ha individuato per l'Azienda Ospedaliera per l'Emergenza "Cannizzaro un numero complessivo di posti letto pari a n. 564.

Con riferimento a quanto sopra, l'Assessorato Regionale della Salute ha emanato il D.A. n. 1380 del 05/08/2015, di approvazione delle Linee di indirizzo regionali per la rideterminazione delle dotazioni organiche delle Aziende del Servizio sanitario regionale, che deve essere conclusa entro il 30 settembre 2015.

Il suddetto provvedimento, allo scopo di individuare principi e criteri univoci omogenei, ha indicato i parametri per determinazione del fabbisogno di personale di ciascuna azienda del SSR, prevedendo che gli stessi dovranno essere considerati quali valori tendenziali di riferimento, sia nei valori massimi che nei valori minimi, da utilizzare all'interno dell'autonomia di cui ogni Azienda dispone ai sensi della vigente normativa, purchè compatibili con il prevalente vincolo del tetto di spesa come determinato nello stesso Decreto.

In relazione ai citati parametri, il D.A. n. 1380/15 ha previsto che le Aziende devono attestarsi tendenzialmente sul livello minimo, utilizzando i parametri massimi di personale in presenza di condizioni istituzionali, strutturali, organizzative o di produzione adeguatamente rappresentate, e che le Direzioni possono assumere determinazioni al di fuori dei suddetti parametri sulla base di peculiarità aziendali che dovranno essere adeguatamente motivate nella relazione di accompagnamento.

Il nuovo tetto di spesa per il personale è stato fissato in via provvisoria in € 80.235.000, prevedendo la possibilità di una rideterminazione dello stesso sulla base di elementi ulteriori che emergeranno in esito all'approvazione della dotazione organica.

Alla rideterminazione della dotazione organica l'azienda deve procedere tramite una scelta "flessibile" dei profili professionali e discipline, tenuto conto della normativa vigente in materia di organizzazione del lavoro, di quanto definito in merito con le linee generali di indirizzo regionali, e di ogni ulteriore disposizione normativa e contrattuale, nazionale e regionale, vigente in materia di gestione delle risorse umane, nel rispetto degli standard e dei parametri individuati con le stesse linee di indirizzo.



IL SEGRETARIO

3

[Handwritten signatures and initials]

La rideterminazione della dotazione organica aziendale tiene conto, rispettivamente, della compatibilità economica e finanziaria (rispetto del tetto di spesa e dell'equilibrio di bilancio nel triennio 2015-2017) e della *mission* aziendale dell'emergenza-urgenza, così come enucleato nell'atto aziendale. In particolar modo, sono stati posti in essere interventi nell'area della traumatologia, al cui interno va ricompresa quella vertebrale, nonché per le altre alte specialità.

Si è proceduto, altresì, ad attuare tutte le iniziative finalizzate alla razionalizzazione organizzativa con integrazione tra i servizi ospedalieri, al fine di consentire l'espletamento di funzioni sanitarie comuni (es. guardie h 24 per aree e discipline omogenee) che tengano conto, ove possibile, del principio del modello assistenziale per intensità di cure.

Per quanto sopra, nella determinazione della nuova dotazione organica, è stata data priorità alle discipline delle aree di emergenza-urgenza e alle aree interessate da interventi regolamentari (Decreti Assessoriali: PMA, Punti Nascita, HUB, ecc.) che individuano i relativi requisiti minimi organizzativi.

Al fine dell'attribuzione degli organici, si terrà altresì conto dei volumi di attività erogati da ciascuna struttura aziendale nel triennio 2015-2017, attraverso un monitoraggio semestrale degli indici di performance, ferma restando la facoltà della Direzione di variare la destinazione del personale assegnato anche in relazione ai posti vacanti o che tali si renderanno.

DOTAZIONE ORGANICA

La proposta di dotazione organica rideterminata in applicazione delle disposizioni vigenti in materia, di cui meglio in premessa, viene formulata dalla Direzione Aziendale sulla base del nuovo assetto organizzativo aziendale, conseguente all'Atto Aziendale di organizzazione e funzionamento dell'Azienda.

La Dotazione Organica, in quanto riferita a programmazione triennale (2015-2017), risponde a criteri di flessibilità, nel rispetto del tetto di spesa assegnato, con eventuali variazioni derivanti dalle periodiche rilevazioni delle performance delle singole UU.OO., tenendo conto della necessità di garantire l'utilizzo razionale delle risorse umane anche attraverso la condivisione, con integrazione tra i servizi ospedalieri, per consentire l'espletamento di funzioni sanitarie comuni anche per gli istituti contrattualmente previsti.

In applicazione di quanto previsto dalle linee guida di cui al richiamato D.A. n. 1380 del 05/08/2015, è stato elaborato un apposito prospetto-scheda excel, inserito nel file "190921_Programmazione Dotazione Organica" ed allegato "F" alla delibera di rideterminazione della dotazione organica, contenente i dati – distinti per profilo e disciplina - relativi a:

- posti coperti (con personale in servizio a tempo indeterminato)
- posti vacanti e disponibili, con specifica e separata indicazione di quelli coperti con contratti di lavoro a tempo determinato
- posti vacanti e non disponibili (con procedure concorsuali avviate/congelati per incarico ex art. 15 septies del D. Lgs. n. 502/92, ecc.)
- i posti che presumibilmente si renderanno vacanti per cessazione dal servizio nel triennio 2015-2017 e successivamente dalla data di rideterminazione delle dotazioni organiche

Il fabbisogno di personale è stato elaborato in applicazione dei parametri individuati dal richiamato D.A. n. 1380 del 05/08/2015, che sono stati utilizzati come riferimento tendenziale, sia nei valori massimi che minimi, nel rispetto dei vincoli economici sopra descritti. In applicazione degli stessi, il numero di unità appartenenti ai diversi profili professionali è stato individuato all'interno del range sopra descritto, o anche al di sotto dello stesso (mantenendo, ove opportuno, l'attuale dotazione organica), con le seguenti precisazioni.



IL SEGRETARIO

PERSONALE MEDICO

• **Chirurgia generale ad indirizzo senologico multidisciplinare**

Nell'Atto Aziendale la definizione "Chirurgia Oncologica" è cambiata in "Chirurgia generale ad indirizzo senologico multidisciplinare", trattandosi di una disciplina di chirurgia generale con indirizzo specialistico in senologia multidisciplinare, comprensivo delle funzioni di diagnostica radiologica.

Viene confermato il numero di medici attualmente in servizio, trattandosi di attività svolta su 5 giorni settimanali che non prevede rotazione.

• **Chirurgia d'Urgenza:**

L'Azienda Cannizzaro è stata individuata quale Hub per l'emergenza. Viene, pertanto, confermato il numero di medici attualmente in servizio (più alto di quello derivante dall'applicazione del parametro max. fornito dalle linee guida), che dovrà assicurare, tra l'altro, guardia attiva e sale operatorie.

• **Ortopedia e traumatologia:**

L'Azienda Cannizzaro è stata individuata quale Hub per la traumatologia (D.A. n. 1438 del 18/07/2012), con sala operatoria. Per tale motivo è stato applicato il parametro max. fornito dalle linee guida, cui è stata aggiunta un'ulteriore unità di personale. La dotazione complessiva risulta comunque inferiore di una unità rispetto alla precedente dotazione organica.

• **Ostetricia e ginecologia:**

L'Azienda Cannizzaro è stata individuata quale Hub per i Punti nascita (D.A. n. 01521/13) del 09/08/2013 e quale centro di riferimento regionale per la PMA e per la procreazione eterologa (D.A. dell'8/07/2013). Il numero di personale medico è stato quindi calcolato applicando i requisiti minimi previsti dai relativi decreti

• **Cardiologia**

Il numero di personale medico è più alto di quello derivante dall'applicazione del parametro min. fornito dalle linee guida in considerazione del fatto che l'Azienda Cannizzaro è stata individuata quale Hub per l'Infarto miocardico acuto (D.A. n. 1063/11 del 09/06/2011); al calcolo sono stati, inoltre, aggiunti 2 medici per l'Emodinamica (come da decreto).

• **Chirurgia maxillo facciale**

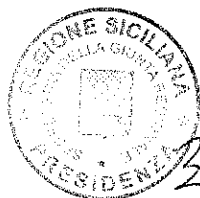
Il personale è stato calcolato in numero tale da garantire l'attività di unità operativa semplice dipartimentale

• **Neurologia**

L'Azienda Cannizzaro è stata individuata quale Hub per la Stroke Unit (D.A. n. 02186/12 del 22/10/2012). Personale calcolato in applicazione del parametro fornito dalle linee guida.

• **MCAU**

L'Azienda Cannizzaro è Azienda di Riferimento regionale per l'emergenza. Pertanto, in considerazione della mission aziendale, alle unità di personale derivanti dal calcolo effettuato secondo i parametri forniti dalle linee guida, è stata aggiunta un'ulteriore unità, al fine di assicurare la relativa turnazione.



IL SEGRETARIO

[Handwritten signature and initials]

- **Malattie infettive e tropicali**
Il numero di personale è stato calcolato applicando il parametro max. fornito dalle linee guida, al fine di far fronte all'emergenza migranti.
- **Servizio di rianimazione e terapia**
Il numero di personale è stato calcolato applicando il parametro max. fornito dalle linee guida
- **Direzione Sanitaria:** Il contingente numerico dei posti assegnati alla Direzione sanitaria viene ricompreso, così come indicato nelle Linee guida, nell'ambito dei Servizi Generali, fatta eccezione per il posto di Direttore medico di Presidio (Primario) che, al fine di una corretta visualizzazione dello stesso, viene conteggiato nell'ambito dei posti di Primario del foglio dell'area sanitaria (A_presidio_Rep_Prof_190021)
- **Gruppo operatorio**
L'organico è condiviso tra UOC T.I.P.O. e il Servizio di Rianimazione e terapia intensiva, al fine di garantire il massimo utilizzo di tutte le 17 sale operatorie.
- **Pronto soccorso**
L'organico del personale medico di Pronto Soccorso è così articolato: 8 medici in Pronto soccorso pediatrico; 19 medici in Pronto soccorso medico e chirurgico
- **Centrale Operativa 118**
Il numero di medici assegnati al 118 (n. 10 + n. 1 Direttore) è calcolato conteggiando le unità in atto in servizio (3 + 1 responsabile), a cui vanno aggiunte quelle indicate dall'Assessorato (n. 7) che allo stato attuale verranno rese disponibili da parte dell'ASP mediante l'impiego di medici di continuità assistenziale.

PERSONALE INFERMIERISTICO

- **Nefrologia**
PERSONALE INFERMIERISTICO: Il numero di unità derivante dall'applicazione del parametro min. è stato incrementato di 9 ulteriori unità per l'attività di dialisi.
- **Unità spinale**
PERSONALE INFERMIERISTICO: Il numero di unità derivante dall'applicazione del parametro min. è stato incrementato di 8 ulteriori unità, tenuto conto dei posti letto di semi intensiva

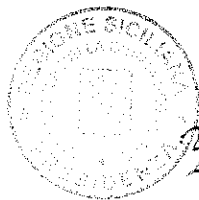
ALTRO PERSONALE

Operatori socio-sanitari

L'assegnazione degli OSS è, in atto, indicativa. Il numero complessivo è stato calcolato nel rispetto dei parametri indicati nelle linee guida, e si procederà conseguentemente all'assegnazione tenendo conto delle esigenze delle varie UU.OO., correlate all'incidenza dell'aspetto assistenziale-alberghiero rispetto a quello infermieristico.

Ausiliari specializzati

Il servizio di ausiliari è esternalizzato. L'Azienda ha mantenuto i posti attualmente coperti (n. 22), il cui numero complessivo rispetta i parametri indicati nelle linee guida.



IL SEGRETARIO

A

S

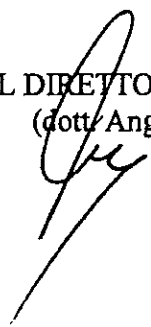
Altre figure sanitarie non dirigenziali

Il numero di personale è stato determinato in applicazione del parametro di riferimento ulteriormente maggiorato nel rispetto dei limiti previsti dalle linee guida, in ragione della necessità di prevedere un maggior numero di ostetriche per l'U.O.C. Ginecologia e Ostetricia - centro di riferimento regionale per la PMA e per la procreazione eterologa e Hub per i Punti nascita - e per gli elevati volumi di attività ambulatoriale rivolta all'utenza esterna.

Il restante personale è stato calcolato nel rispetto dei parametri indicati nelle linee guida ed è stato suddiviso tra le unità operative sanitarie e i Servizi generali.



IL DIRETTORE GENERALE
(dott. Angelo Pellicanò)



IL SEGRETARIO


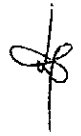
DELIBERAZIONE n. 294/16 DEL 28/5/2015 PAG. 22

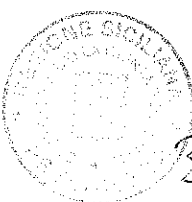
RESUMMO DI SPESA

Codice	Profilo Funzionale	Personale nuovo dotazione organica	Costo Personale nuova dotazione organica	Testa Personale al 31.03.2015	... di cui a Tempo indeterminato (proporzionale postumi, consent, espletive, ecc)	... di cui (Università)	di cui Flessibile	... di cui LRU	Personale Cooperativo	PPF. 348	Posti vac. (D.O. - Y)
		A	B	C=D+E+F+G	D	E	F	G	H	I	J-K
B00AM01	Medico	435	45.262.800,00	819	375	21	123				
B00CB01	Infermiere	707	28.128.400,00	694	650		48				
B00C300	Infermiere psichiatrico	17	800.800,00	17	17						
B00C304	Infermiere geriatrico	0	-	0	0						
T00CMT01	Operatore salute pubblica	40	1.268.000,00	9	9						
T00CMT02	Operatore tecnico addetto all'assistenza	8	158.780,00	8	8						
T00CMT03	Assistente specializzato	23	862.400,00	27	23				4	254	
B00CF701	Tecnico della prevenzione nell'ambiente e nei luoghi di lavoro	0	-	0	0						
B00COP01	Edificatore professionale	0	-	0	0						
B00COP02	Tecnico occupazionale	3	175.800,00	3	3						
B00COP03	Psicoterapeuta	21	897.200,00	23	21				1		
B00COP04	Linguista	2	79.200,00	2	2						
B00COP05	Maneggerista	0	-	0	0						
B00COP06	Maneggerista	0	-	0	0						
B00COP07	Ortista - assistente di ortostocia	0	-	0	0						
B00COP08	Tecnico ortopedico	2	70.200,00	2	2						
B00COP09	Tecnico ortopedico	0	-	0	0						
B00COP10	Tecnico dell'assistenza e riabilitazione psichiatrica e psicosociale	0	-	0	0						
B00COP11	Tecnico della ricerca spaziotecnologica dell'atm. mobile	2	72.200,00	1	1						
B00CA01	Assistente sanitario	1	41.200,00	1	1						
B00CA02	Podologo	1	32.200,00	1	1						
B00CA03	Dietaista	3	111.200,00	0	0					2	
B00CA04	Medico dentista	0	-	0	0						
B00CA05	Chirurgo	18	844.800,00	10	7						
B00CA06	Tecnico di neurofisiologia	1	60.200,00	2	1						
B00CT01	Tecnico sanitario di laboratorio biomedico	30	1.168.500,00	33	30						
B00CT02	Tecnico sanitario di radiologia medica	81	2.024.700,00	49	40						
B00CA01	Profilo Altopro. Barbiere	1	37.100,00	0	0						
B00CA01	Chirurgo	1	37.200,00	1	1						
B00CA02	Tecnico ortopedico	0	-	0	0						
B00CA03	Chirurgo	0	-	0	0						
B00CA04	Psicofisico	0	-	0	0						
B00CA05	Tecnico della radiologia interventivistica e perfusione cardiopolmonare	0	-	0	0						
T00CMT01	Assistente sociale	3	120.200,00	3	1						
T00DIT01	Analista	0	-	0	0						
T00DIT02	Statista	1	98.800,00	1	1						
T00DIT03	Archivista	0	-	0	0						
T00DIT04	Altre discipline tecniche	0	-	0	0						
T00CMT01	Assistente tecnico	7	348.800,00	8	8						
T00CMT02	Programmatore	6	182.000,00	3	3						
T00CMT03	Collaboratore tecnico	4	148.800,00	2	1						
T00CMT04	Operatore tecnico	24	798.800,00	22	22						
T00CMT05	Profilo Altopro. - Tecnico	0	-	0	0						
T00CMT06	Profilo generico	0	-	0	0						
B00AM02	Medico	0	-	0	0						
B00AM01	Chirurgo	4	284.800,00	4	4						
B00AM01	Psicologo	1	86.800,00	1	1						
B00AM02	Biologo	8	430.000,00	8	3						
B00AM03	Chirurgo	0	-	0	0						
B00AM04	Fisico	4	282.000,00	8	2						
B00AM05	Psicopedagogo	0	-	0	0						
B00AM06	Dirigente della professione sanitaria	0	-	0	0						
B00AM07	Alto D. Barbiere	0	-	0	0						
B00AM08	Farmacista	8	880.400,00	7	4						
B00AM09	Dirigenti amministrativi	11	880.000,00	4	3						
B00AM10	Assistente amministrativo	24	620.800,00	27	23						
B00AM11	Commissario	8	204.000,00	8	8						
B00AM12	Consulente amministrativo	42	1.188.000,00	48	42						
B00AM13	Collaboratore amministrativo	34	1.373.800,00	24	20						
B00AM14	Profilo Altopro. - Amministrativo	0	-	0	0						
B00AM15	Profilo generico	0	-	0	0						
B00AM16	Assistente medico	0	-	0	0						
B00AM17	Profilo Altopro. - Sanità Professionale	0	-	0	0						
B00AM18	Paramediche religiose in assistenza	0	-	0	0						
B00AM19	Paramediche religiose in assistenza	0	-	0	0						
B00AM20	Profilo generico	0	-	0	0						
B00AM21	Assistente	1	107.800,00	1	1						
B00AM22	Insegnante	3	267.800,00	2	2						
B00AM23	Archivista	0	-	0	0						
B00AM24	Geologo	0	-	0	0						
B00AM25	Altre discipline professionali	0	-	0	0						
B00AM26	Barbiere Profilo	0	-	0	0						
Totale		1982	81.214.880,00	1.886	1.328	28	226	11	208		

(+) IRAP	8.506.818,17	(+)
(+) Assegni per il nucleo familiare, licenziamenti e spese per equi intercorrispondenza	253.987,20	(+)
(-) Spese per il personale appartenente alla categoria protetta	2.384.102,88	(-)
(-) Spese sostenute dall'Azienda per il proprio personale economico presso altre Amministrazioni o per lo quali è previsto il rinvio da parte delle Amministrazioni utilizzatrici	-	(-)
(-) Debiti maturati per compensazioni verso l'Ass. in Reg. In. di Lavoro per il personale L.R.U., sostituiti	-	(-)
(-) oneri per i servizi contrattuali succeduti a decorrere dal 2004, relativi secondo il principio della competenza	19.382.800,00	(-)
Totale Spesa Netto Personale nuova dotazione organica	86.236.183,51	

Nota: Il valore complessivo della spesa per il personale è calcolato, relativamente ai medici del 116, tenendo conto esclusivamente del personale attualmente in servizio e del posto organico di direttore di struttura complessa delle medesime centrali operative.



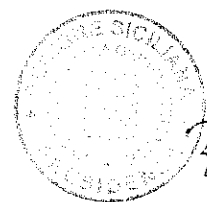
190821
00
001

Codice Azienda
Presidio (codifica HSP)
Codice Indirizzo (flusso CRIL)

Programma Organico (P.O.)

CRITERI LINEE GUIDA		Personale nuova dotazione organica	%
Dotazione futura per tutto il personale impiegato nell'unico presidio ospedaliero aziendale presso le U.O. di degenza, servizi di pronto soccorso ed altri servizi sanitari.		1.304	
Totale Personale Ospedale			
Totale Medici		480	
Totale UO di degenza + Serv diagnostici e di supporto sanitario		382	
Totale Medici nelle UO di degenza		283	
Totale Medici nei Serv diagnostici e di supporto sanitario		89	30%
Totale Medici in altre UO/servizi		32	
Primeri		36	
Totale Infermieri		708	
Totale UO di degenza + Serv diagnostici e di supporto sanitario		618	
Totale Infermieri nelle UO di degenza		620	
Totale Infermieri nei Serv diagnostici e di supporto sanitario		86	18%
Totale Infermieri in altre UO/servizi		86	
Infermieri coordinatori		27	
Totale OSS-OTA		48	0,1
Totale Ausiliario (ASA)		22	
Totale Personale nelle UO di degenza		0	
Totale Personale nei Serv diagnostici e di supporto sanitario		0	
Totale Ausiliari in altre UO/servizi		141	0,2
Totale Altro Comparto Sanitario		14	4%
Totale Dirigenza Sanitaria non medica		8	2%
Totale Farmacisti		2	
Totale Assistenza sociale		4	3%
Totale Personale tecnico		4	
Totale Amministrativi e Professionali		0	8%

Note: Le percentuali sono calcolate sulla Dotazione Organica complessiva



IL SEGRETARIO

Contra Assunta... 15/03/21... La Provincia di Padova... 01

Main table with columns: Codice, Descrizione, Categorie per incarichi, P. OO e Dv, P. A.

Table with columns: Parametro, TCC/DT/3, TCC/DT/1, TCC/DT/2, TCC/DT/4, TCC/DT/5, TCC/DT/6, TCC/DT/7, TOTALE, Parametro, PPO/PPO/1, PPO/PPO/2, ADD/DIR, ACCO/ACC, ACC/ACC



SECRETARIO

Totale Pratiche... (*) P. OO e Dv... (*) Specificare... (*) Anz. servizi...

D. SERVIZI GENERALI **SERVIZI GENERALI**

Riclassifica personale	Codice	Profilo Gestionale	Personale nuova dotazione
Medici	SDDAMM01	Medico	A
Infermieri e OSS-OTA	SCCCI01	Infermiere	5
Infermieri e OSS-OTA	SCCCI02	Infermiere psichiatrico	16
Infermieri e OSS-OTA	SCCCI03	Infermiere generico	
Infermieri e OSS-OTA	SCCCI04	Infermiere pediatrico	
Infermieri e OSS-OTA	TCCMTT01	Operatore socio sanitario	
Infermieri e OSS-OTA	TCCMTT02	Operatore tecnico addetto all'assistenza	
ASA	TCCMTA03	Auxiliario specializzato	1
Tecnico della prevenzione nell'ambiente e	SCCFTP01	Tecnico della prevenzione nell'ambiente e nei luoghi di lavoro	
Personale della riabilitazione e Fisioterapia	SCCDRR01	Educatore professionale	
Personale della riabilitazione e Fisioterapia	SCCDRR02	Terapista occupazionale	
Personale della riabilitazione e Fisioterapia	SCCDRR03	Fisioterapista	
Personale della riabilitazione e Fisioterapia	SCCDRR04	Logopedista	
Personale della riabilitazione e Fisioterapia	SCCDRR05	Massaggiatore	
Personale della riabilitazione e Fisioterapia	SCCDRR06	Massofisioterapista	
Personale della riabilitazione e Fisioterapia	SCCDRR07	Ortottista - assistente di oftalmologia	
Personale della riabilitazione e Fisioterapia	SCCDRR08	Tecnico audiometrista	
Personale della riabilitazione e Fisioterapia	SCCDRR09	Tecnico audioprotesista	
Personale della riabilitazione e Fisioterapia	SCCDRR10	Tecnico dell'educazione e riabilitazione psichiatrica e psicosociale	
Personale della riabilitazione e Fisioterapia	SCCDRR11	Terapista della neuro psicomotricista dell'età evolutiva	
Altro Comparto Sanitario	SCCCIA01	Assistente sanitario	1
Altro Comparto Sanitario	SCCCIA02	Podologo	
Altro Comparto Sanitario	SCCCIA03	Dietista	
Altro Comparto Sanitario	SCCCIA04	Igienista dentale	
Altro Comparto Sanitario	SCCCIA05	Ostetrica	
Altro Comparto Sanitario	SCCEAT06	Tecnico di neurofisiopatologia	
Altro Comparto Sanitario	SCCETD01	Tecnico sanitario di laboratorio biomedico	
Altro Comparto Sanitario	SCCETD02	Tecnico sanitario di radiologia medica	
Altro Comparto Sanitario	SCCEAT01	Odontotecnico	
Altro Comparto Sanitario	SCCEAT02	Tecnico ortopedico	
Altro Comparto Sanitario	SCCEAT03	Ottico	
Altro Comparto Sanitario	SCCEAT04	Puericultrice	
Altro Comparto Sanitario	SCCEAT05	Tecnico della fisiopatologia cardiocircolatoria e perfusione cardiovascolare	
Assistente sociale	TCCMST01	Assistente sociale	1
Restante Personale Tecnico	TDDLDT01	Analista	
Restante Personale Tecnico	TDDLDT02	Statistico	1
Restante Personale Tecnico	TDDLDT03	Sociologo	
Restante Personale Tecnico	TDDLDT04	Altro dirigente tecnico	
Restante Personale Tecnico	TCCMTA01	Assistente tecnico	4
Restante Personale Tecnico	TCCMTA02	Programmatore	6
Restante Personale Tecnico	TCCMTA04	Collaboratore tecnico	4
Restante Personale Tecnico	TCCMTA05	Operatore tecnico	23
Restante Personale Tecnico	TCCMTA06	Profilo Atipico - Tecnico	
Restante Personale Tecnico	TCCMTA09	Profilo generico	
Veterinari	SDDAMA02	Veterinario	
Dirigente sanitario non medico	SDDAMA01	Odontoiatra	
Dirigente sanitario non medico	SDDBAA01	Palcologo	
Dirigente sanitario non medico	SDDBAA02	Biologo	
Dirigente sanitario non medico	SDDBAA03	Chimico	
Dirigente sanitario non medico	SDDBAA04	Fisico	
Dirigente sanitario non medico	SDDBAA05	Pedagogista	
Dirigente sanitario non medico	SDDBAA06	Dirigente delle professioni sanitarie	3
Dirigente sanitario non medico	SDDBAA07	Altro D. Sanitario	
Farmacista	SDDBAF01	Farmacista	
Amministrativi e Professionali	ADDNAD01	Dirigenti amministrativi	11
Amministrativi e Professionali	ACCOAC01	Assistente amministrativo	24
Amministrativi e Professionali	ACCOAC02	Commesso	8
Amministrativi e Professionali	ACCOAC03	Coadiutore amministrativo	42
Amministrativi e Professionali	ACCOAC04	Collaboratore amministrativo	34
Amministrativi e Professionali	ACCOAC05	Profilo Atipico - Amministrativo	
Amministrativi e Professionali	ACCOAC09	Profilo generico	
Amministrativi e Professionali	PCCIPC01	Assistente religioso	
Amministrativi e Professionali	PCCIPC02	Profilo Atipico - Ruolo Professionale	
Amministrativi e Professionali	PCORRR01	Personale religioso in convenzione	
Amministrativi e Professionali	PCCIPC08	Personale religioso in convenzione	
Amministrativi e Professionali	PCCIPC09	Profilo generico	
Amministrativi e Professionali	PDDHPD01	Avvocato	1
Amministrativi e Professionali	PDDHPD02	Ingegnere	3
Amministrativi e Professionali	PDDHPD03	Architetto	
Amministrativi e Professionali	PDDHPD04	Geologo	
Amministrativi e Professionali	PDDHPD05	Altro dirigente professionale	



IL SEGRETARIO

Totale nuove dotazioni organiche **1.582**

TOTALE PERSONALE AMMINISTRATIVO E PROFESSIONALE

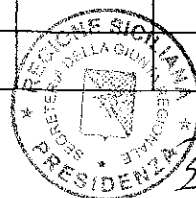
CRITERI LINEE GUIDA

Categorie	Parametro utilizzato	A	B	Amministrativi+Professionali / Tot dotazioni organiche	
				min	max
Totale amministrativo e professionale		8%	123	7%	10%
ADDAAD01	Dirigenti amministrativi				
ACCOAC01	Assistente amministrativo		11		
ACCOAC02	Commesso		24		
ACCOAC03	Collaboratore amministrativo		8		
ACCOAC04	Collaboratore amministrativo		42		
ACCOAC05	Profilo Atipico - Amministrativo		34		
ACCOAC09	Profilo generico				
PCCIPC01	Assistente religioso				
PCCIPC02	Profilo Atipico - Ruolo Professionale				
PCORRR01	Personale religioso in convenzione				
PCCIPC08	Personale religioso in convenzione				
PCCIPC09	Profilo generico				
PDDHPD01	Avvocato		1		
PDDHPD02	Ingegnere		3		
PDDHPD03	Architetto				
PDDHPD04	Geologo				
PDDHPD05	Altro dirigente professionale				



IL SEGRETARIO

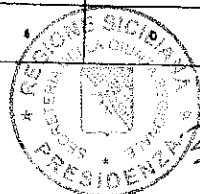
	Rideterminazione Dotazione Organica 2018	posti coperti e tempo indeterminato al 15/09/2018	posti vacanti			posti che si renderanno vacanti nel triennio 2018/2017
			posti vacanti disponibili	posti vacanti coperti con contratti a tempo determinato	posti vacanti e NON disponibili	
Direttore U.O.C. Chirurgia generale ed indirizzo oncologico multidisciplinare	1	1	0			
Direttore U.O.C. Chirurgia Generale Urgenze	1	1	0			
Direttore U.O.C. Medicina Generale	1	1	0			
Direttore U.O.C. Ortopedia e traumatologia	1	1	0			
Direttore U.O.C. Ostetricia e ginecologia	1	1	0			
Direttore U.O.C. Medicina nucleare e PET	1	1	0			
Direttore U.O.C. Cardiologia	1	0	1			
Direttore U.O.C. Chirurgia Plastica	1	1	0			
Direttore U.O.C. Chirurgia Toracica	1	1	0			
Direttore U.O.C. Chirurgia Vascolare	1	0	1			
Direttore U.O.C. Malattie endocrine, del ricambio e della nutrizione	1	1	0			
Direttore U.O.C. Bariatrica	1	1	0			
Direttore U.O.C. Nefrologia e dialisi	1	0	1			
Direttore U.O.C. Neurologia con Stroke	1	1	0			
Direttore U.O.C. Oftalmica	1	1	0			
Direttore U.O.C. Otorinolaringoiatria	1	0	1			
Direttore U.O.C. Audiologia e Foniatria	1	1	0			
Direttore U.O.C. Pediatria	1	1	0			
Direttore U.O.C. Urologia	1	0	1			
Direttore U.O.C. Medicina e Chirurgia di Assunzione e Urgenze (MCAU)	1	0	1			
Direttore U.O.C. Pneumologia	1	1	0			
Direttore U.O.C. Malattie infettive e tropicali	1	0	0		1	
Direttore U.O.C. Unità Spinale	1	1	0			
Direttore U.O.C. Neurochirurgia	1	0	1			
Direttore U.O.C. Neonatologia con UTIN	1	1	0			
Direttore U.O.C. Grandi ustioni	1	0	1			
Direttore U.O.C. Terapia intensiva con trachea canna	1	1	0			1
Direttore U.O.C. Anestesia con TPO	1	1	0			
Direttore U.O.C. Neuroradiologia	1	1	0			



IL SEGRETARIO

AZIENDA OSPEDALIERA PER L'EMERGENZA CANNIZZARO - CATANZA

	Rideterminazione Dotazione Organica 2018	posti coperti a tempo indeterminato al 18/08/2018	posti vacanti			posti che si renderanno vacanti nel triennio 2018/2017
			posti vacanti disponibili	posti vacanti coperti con contratto a tempo determinato	posti vacanti e NON disponibili	
Dirigente U.O.C. Centrali Operative 118	1	0	1			
Dirigente U.O.C. Anatomia Patologica	1	1	0			
Dirigente U.O.C. Medicina transfusionale	1	1	0			
Dirigente U.O.C. Diagnostica per Immagini	1	1	0			
Dirigente U.O.C. Radioterapia	1	1	0			
Dirigente U.O.C. Patologia Clinica	1	1	0			
Dirigente U.O.C. Direzione Medica di Presidio	1	1	0			
Dirigente Medico - Anestesia e Rianimazione	59	58	2	2		1
Dirigente Medico - Anestesia e Rianimazione per 118	3	3	0			
Medico di Contratti Assistentiale per 118	7	0	7			
Dirigente Medico - Audiologia	1	1	0			
Dirigente Medico - Cardiologia	27	23	0	5		1
Dirigente Medico - Chirurgia Generale	22	22	0			2
Dirigente Medico - Chirurgia Plastica e Ricostruttiva	12	15	3			1
Dirigente Medico - Chirurgia maxillo-facciale	4	0	4			
Dirigente Medico - Malattie Metaboliche e Diabetologia	4	3	0	1		
Dirigente Medico - Medicina Fisica e Riabilitazione	11	6	3	2		
Dirigente Medico - Ginecologia e Ostetricia	21	13	6	2		
Dirigente Medico - Garietria	2	2	0			
Dirigente Medico - Direzione Medica di Presidio Osped. ra	4	3	1			
Dirigente Medico - Medicina Transfusionale	8	7	1			
Dirigente Medico - Patologia Clinica	9	7	1			
Dirigente Medico - Medicina Interna	7	8	2			
Dirigente Medico - Medicina e Chirurgia d'accreditazione e d'Urgenza	28	28	1	1		
Dirigente Medico - Neurochirurgia	19	10	1	3	1	
Dirigente Medico - Neurologia	11	10	1			
Dirigente Medico - Oftalmologia	5	4			1	
Dirigente Medico - Ortopedia e Traumatologia	18	19	0			
Dirigente Medico - Otorinolaringoiatria	6	6				



IL SEGRETARIO

[Handwritten signature and initials]

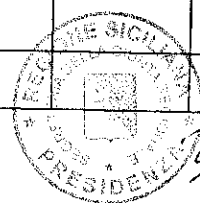
AZIENDA OSPEDALIERA PER L'EMERGENZA CANNIZZARO - CATANIA

	Riduzione/estensione Detestazione Organica 2018	posti coperti a tempo indeterminato al 15/09/2018	posti vacanti			posti che si renderanno vacanti nel triennio 2015/2017
			posti vacanti disponibili	posti vacanti coperti con contratto a tempo determinato	posti vacanti a NGN disponibili	
Dirigente Medico - Pediatria	18	12	3	1		
Dirigente Medico - Radiodiagnostica	23	21	1		1	
Dirigente Medico - Radioterapia	3	2	0	1		
Dirigente Medico - Urologia	11	11	0			
Dirigente Medico - Scienza dell'Alimentazione e dietetica	1	1	0			
Dirigente Medico - Malattie dell'apparato respiratorio	10	9	1			
Dirigente Medico - Nematologia	12	9	2	1		
Dirigente Medico - Anestesiologia Periferica	4	3	0	1		
Dirigente Medico - Neuroradiologia	7	5	0	2		
Dirigente Medico - Oncologia Medica	4	4	0			
Dirigente medico - Chirurgia Vascolare	7	6	0	1		
Dirigente Medico - Nefrologia	7	5	0	2		
Dirigente Medico - Medicina Nucleare	3	2	1			
Dirigente Medico - Malattie Infettive	10	9	1			1
Dirigente Medico - Chirurgia Toracica	8	7	0	1		
Dirigente medico	4	1	3			
Dirigente - Odontoiatria	4	4	0			
Direttore Strutture Complesse - Farmacista	1	1	0			
Dirigente Sanitario - Biologo	5	3	1		1	
Dirigente Sanitario - Farmacista	7	3	0		4	
Dirigente Sanitario - Fisico Sanitario	4	2	0	2		
Dirigente Sanitario - Psicologo	1	1	0			
Dirigente delle Professioni Infermieristiche ed Ostetriche	3	0	3			
Collaboratore Professionale Sanitario Esperto - Personale Infermieristico Infermiere	39	37	2			
Collaboratore Professionale Sanitario Esperto - Personale Infermieristico Assistente Sanitario	1	1	0			
Collaboratore Professionale Sanitario Esperto - Personale Infermieristico Ostetrica	1	0	1			
Collaboratore Professionale Sanitario Esperto - Personale Tecnico/Sanitario - Tecnico Sanitario di Radiologia Medica	3	3	0			
Collaboratore Professionale Sanitario Esperto - Personale della Riabilitazione - Fisioterapista	1	1	0			
Collaboratore Professionale Sanitario Esperto - Personale Tecnico/Sanitario - Tecnico Sanitario di Laboratorio Biomedico	3	3	0			



IL SEGRETARIO

	Rideterminazione Dotazione Organica 2015	posti coperti a tempo indeterminato al 15/09/2015	posti vacanti			posti che si renderanno vacanti nel triennio 2015/2017
			posti vacanti disponibili	posti vacanti coperti con contratto a tempo determinato	posti vacanti a NON disponibili	
Collaboratore Prof.le Sanitario - Pars. Inferm. - Inferziere	640	582	58	19	1	1
Collaboratore Prof.le Sanitario - Pars. Inferm. - Inferziere per 118	28	23	5			
Collaboratore Prof.le Sanitario - Pars. Inferm. - Dietista	3	3	0			
Collaboratore Prof.le Sanitario - Pars. Inferm. - Ostetrica	18	7	4	2		
Collaboratore Prof.le Sanitario - Pars. Inferm. - Podologo	1	0	0	1		
Collaboratore Professionale Sanitario - Personale della Riabilitazione - Fisioterapista	18	18	0			
Collaboratore Professionale Sanitario - Personale della Riabilitazione - Fisioterapista non vedente	2	2	0			
Collaboratore Prof.le Sanitario - Pars. della Riabilitazione - Terapista occupazionale	5	0	2	3		
Collaboratore Professionale Sanitario - Personale della Riabilitazione - Terapista della Neuro e Psicomotricità dell'Età Evolutiva	2	1	1			
Collaboratore Professionale Sanitario - Personale della Riabilitazione - Logopedista	2	2	0			
Collaboratore Professionale Sanitario - Personale della Riabilitazione - Ortottista	5	5	0			
Collaboratore Professionale Sanitario - Personale della Riabilitazione - Tecnico Audiometrista	2	2	0			
Collaboratore Professionale Sanitario - Personale Tecnico/Sanitario - Tecnico Sanitario di Laboratorio Biomedico	27	26	1			
Collaboratore Professionale Sanitario - Personale Tecnico/Sanitario - Tecnico Sanitario di Radiologia Medica	48	36	12			1
Collaboratore Professionale Sanitario - Personale Tecnico/Sanitario - Odontotecnico	1	1	0			
Collaboratore Prof.le Sanitario - Pars. Tecnico/Sanitario - Tecnico di Neurofisiopatologia	1	1	0			
Collaboratore Prof.le Sanitario - Tecnico di Camera Iperbarica	1	1	0			
Operatore Prof.le II° ctg. - Inferziere generale esperto	17	17	0			
Dirigente Tecnico - Statistico	1	1	0			
Collaboratore Tecnico Professionale	4	1	3			
Collaboratore Professionale - Assistenza Sociale	3	1	2			
Assistente tecnico - Sanitaria	4	4	0			
Assistente Tecnico - Tecnico di Camera Iperbarica	2	1	1			
Assistente Tecnico	1	0	1			
Programmatore	5	0	3	3		
Operatore Socio Sanitario	40	0	40			
Operatore Tecnico (Manutentore Piante)	1	0	1			
Operatore Tecnico - Autista di mezzi pesanti	3	3	0			1
Operatore Tecnico - Addette all'assistenza	5	5	0			



IL SEGRETARIO

[Handwritten signature]

	Bilancio/posizione Dotazione Organico 2015	posti esperti a tempo Indeterminato al 15/06/2015	posti vacanti			posti che si prevedono vacanti nel triennio 2015/2017
			posti vacanti disponibili	posti vacanti esperti con contratto a tempo determinato	posti vacanti e NON disponibili	
Operatore Tecnico - Controlista	12	11			1	
Operatore Tecnico - Digitatore per terminale	1	1	0			
Operatore Tecnico - Magazziniere	7	7	0			
AuxDante Specializzato	22	22	0			
AuxDante Specializzato - Addetto ai servizi tec-eco.	1	1	0			1
Dirigente Professionale - Amministr.	1	1	0			
Dirigente Professionale - Ingegnere Strutture Complesse	1	0	1			
Dirigente Professionale - Ingegnere	2	0	1	1		
Dirigente Amministrativo	7	1	1	1	4	
Dirigente Amministrativo - Strutture Complesse Affari Generali	1	0	1			
Dirigente Amministrativo - Strutture Complesse Gestione Electric. Utenti	1	1	0			
Dirigente Amministrativo - Strutture Complesse Esami e Diagnostica	1	0	1			
Dirigente Amministrativo - Strutture Complesse Pronto Soccorso	1	1	0			
Collaboratore Amministrativo Professionale Esperto	7	6	1			
Collaboratore Amministrativo Professionale	26	14	9	3		1
Collaboratore Amministrativo Professionale - Addetto Storage	1	0	0	0	1	
Assistente Amministrativo	24	22	1			
Conduttore Amministrativo Esperto	4	4	0			
Conduttore Amministrativo	36	36	0			1
Composse	2	2	0			
TOTALI	1562	1314	193	61	16	13

* Il valore complessivo dei posti della nuova dotazione organica è calcolato comprendendo n. 7 posti relativi ai medici di continuità assistenziale, in attesa di essere in servizio, che verranno resi disponibili dall'ASP per la Centrale Operativa 118, giurta nota dell'Assessorato della Salute - Dipartimento Regionale per la Pianificazione Strategica, Prot./Servizio A/n.73342 del 21/09/2015

[Handwritten signature]



IL SEGRETARIO

REPUBBLICA ITALIANA
Regione Siciliana



Assessorato Regionale della Salute
Dipartimento Regionale per la Pianificazione strategica
Servizio 1 "Personale dipendente S.S.R."
Servizio 4 "Programmazione Ospedaliera"

Prot./Servizi1 – Serv. 4 n. 22474

Palermo, 29 OTT, 2015

Oggetto: Azienda Ospedaliera per l'emergenza Cannizzaro di Catania – dotazione organica - deliberazione n. 3903 del 28 settembre 2015 - richiesta chiarimenti ed integrazioni, ai sensi dell'art. 16 co. 4, della l.r. n. 5/09.

Al Direttore Generale
Azienda Ospedaliera per l'emergenza
Cannizzaro di Catania

e, p.c. Al Capo di Gabinetto
Sede

Si fa riferimento alla nota prot. 17685 del 29 settembre 2015, acquisita al protocollo n. 74162 del 30 settembre successivo, con la quale codesta Azienda Ospedaliera ha trasmesso la deliberazione n. 3903 del 28 settembre 2015, avente ad oggetto la rideterminazione della dotazione organica aziendale, 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 dello stesso, 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, in taluni casi, non trova esatta corrispondenza nella previsione declinata nell'allegato 2 del D.A. n. 46/2015 della nuova rete ospedaliera-territoriale della Regione Sicilia; tale confronto, infatti, evidenzia uno scostamento, in eccesso o in difetto, dai relativi parametri di riferimento, per le singole strutture.



In particolare, i posti letto aziendali, in talune ipotesi, sono indicati con valori al di sopra della previsione di cui al D.A. n. 46/2015 (ad esempio, nell'ambito della medicina generale, della psichiatria, della rianimazione e terapia intensiva), mentre per altre discipline, si assiste a lievi scostamenti (come nel caso della ostetricia e ginecologia, dell'ortopedia e traumatologia, della chirurgia plastica, dell'otorinolaringoiatria e pediatria); per altre discipline ancora, invece, la previsione di posti letto è in diminuzione rispetto a quella contenuta nel medesimo D.A. (ad esempio, nella chirurgia generale, chirurgia maxillo facciale, nella neurologia, nell'astanteria/MCAU, e nel recupero e riabilitazione funzionale).

Al riguardo, si chiedono chiarimenti sui detti scostamenti, atteso che le relative motivazioni non si rinvennero all'interno della relazione tecnica di accompagnamento alla deliberazione de qua.

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, codesta Azienda specifica che la proposta di dotazione organica è stata formulata sulla base dell'applicazione generale dei parametri minimi, in quanto tendenziali, o addirittura in alcuni casi anche al di sotto del minimo e si assiste ad un frequente ricorso a correttivi numerici per numerose discipline, al fine di mantenere l'attuale dotazione organica, come si evince nella relazione tecnica di accompagnamento.

Infatti, nel caso della chirurgia generale ad indirizzo senologico multidisciplinare, in aggiunta all'applicazione dell'unico parametro di riferimento, ed al correttivo delle teste per l'attività di DSAO (ossia per numero di accessi), codesta Azienda ha operato un ulteriore aumento pari a n. 2,32 unità, con la duplice finalità di confermare il personale attualmente in servizio e di assicurare la turnistica dello stesso, in quanto trattasi di attività che viene svolta su cinque giorni settimanali senza rotazione, per come espresso nella relazione tecnica di accompagnamento.

Allo stesso modo, codesta Azienda ha proceduto per la chirurgia d'urgenza prevedendo oltre che l'applicazione del parametro unico, un correttivo pari a n. 10 unità, al fine di confermare l'attuale personale in servizio e garantire la guardia attiva e l'attività di sala operatoria, quale centro hub per l'emergenza.

Nel caso della ortopedia e traumatologia viene applicato il parametro massimo (pur trattandosi di specialità di base), unitamente ai correttivi previsti per l'attività per equivalenti in DSAO e specialistica ambulatoriale, nonché all'aggiunta di un'ulteriore unità al fine di confermare la precedente previsione di organica di detta struttura, individuata quale centro hub per la traumatologia con sala operatoria (come da D.A. n. 1438 del 18 luglio 2012).

In maniera differente, nel caso della ostetricia e ginecologia, l'Azienda pur essendo individuata quale hub per i punti nascita e quale centro di riferimento regionale per la PMA e per la procreazione eterologa (cfr. D.A. n. 1521/2013) ha applicato i parametri minimi previsti per la stessa disciplina.

Nel caso della cardiologia, l'Azienda, individuata quale hub per l'infarto miocardico acuto secondo le previsioni di cui al D.A. 1063/2011, ha applicato il parametro minimo, prevedendo un correttivo di n. 2 unità di personale per l'ulteriore attività di emodinamica svolta all'interno della struttura - per come riportato nella relazione tecnica di accompagnamento - mentre la dotazione organica del profilo prevede un'ulteriore aggiunta di n. 4 unità, non supportata da altra motivazione e così con un organico di 17 unità.

Per la chirurgia vascolare, le malattie endocrine, ricambio e nutrizione, e geriatria, oculistica, otorinolaringoiatria, oncologia, pneumologia, neurochirurgia, riabilitazione, l'Azienda applica dei correttivi per lo svolgimento di attività ambulatoriale o in DSAO, con ciò confermando una previsione di organico in linea rispetto all'attuale personale in servizio di ruolo per le medesime discipline.



In considerazione di quanto sopra evidenziato, si chiede di chiarire se tali correttivi apportati al parametro minimo con riflessi in termini di quantificazione delle unità di personale – al fine di consentire la conferma del personale esistente - risultino altresì necessari per assicurare l'assistenza sanitaria.

Inoltre, si chiedono chiarimenti in merito alla previsione del direttore di direzione sanitaria di presidio, individuata quale struttura complessa, nella considerazione che ai sensi dell'ultimo periodo del comma 7 dell'art. 3 del decreto legislativo n. 502/1992, nel testo introdotto dall'art. 15 comma 13 lett. f - bis del decreto legge 6 luglio 2012 n. 95, convertito con modificazioni dalla legge 7 agosto 2012 n. 135, nelle aziende ospedaliere costituite da un unico presidio, le funzioni ed i compiti del direttore sanitario di cui al presente articolo e del dirigente medico, di cui all'art. 4 comma 9, del presidio ospedaliero, sono svolti da un unico soggetto avente i requisiti di legge.

Ciò trova, peraltro conferma nella previsione dell'art. 33 dell'atto aziendale ove si afferma che le funzioni ed i compiti del dirigente medico di presidio sono svolte dal direttore sanitario aziendale.

Per quanto attiene il personale infermieristico, poi, si registrano nella quasi generalità delle discipline di dettaglio indicate nel format parte integrante della delibera, taluni scostamenti rispetto al valore tendenziale di previsione di 1,8 infermieri per ogni dirigente medico, fatte salve le strutture della nefrologia e dell'unità spinale, il cui organico è stato incrementato in modo sostanziale per lo svolgimento, nell'un caso, dell'attività di dialisi e, nell'altro, tenendo conto dei posti letto di semi intensiva, secondo quanto riportato nella relazione tecnica di accompagnamento.

Relativamente al personale operatore socio assistenziale, 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; d'altronde, la motivazione contenuta nella relazione tecnica di accompagnamento non risulta esauriente, a tal proposito, in quanto rimanda ad una successiva determinazione aziendale per l'assegnazione di detto personale sulla base delle esigenze delle singole UU.OO..

Si prende atto, altresì, delle determinazioni assunte in merito alla individuazione dei parametri relativi al personale del comparto sanitario, determinato in applicazione del parametro di riferimento massimo (0,225 per posto letto), ulteriormente maggiorato del 10%, secondo le previsioni contenute nel Decreto n. 1380/2015.

Nella relazione tecnica di accompagnamento viene giustificata la predetta applicazione dei parametri in ragione della necessità di prevedere un potenziamento dell'organico di ostetriche per la Uoc di ginecologia e ostetricia – come detto centro hub per punti nascita e PMA e procreazione eterologa – nonché per garantire elevati volumi di attività ambulatoriale rivolta all'utenza esterna.

Per quanto attiene la previsione di dotazione organica per i servizi generali aziendali, si osserva che la percentuale di personale medico da allocarvi all'interno – a fronte di un parametro massimo del 40% dell'organico dei medici delle unità di degenza – si attesta a livello complessivo nella percentuale del 30% e del personale infermieristico al 18% (a fronte di una percentuale massima di 25); si chiede di chiarire se tale percentuale risulti sufficiente a garantire l'adeguata assistenza anche per i servizi.

Si rileva che la previsione di n. 7 dirigenti medici da destinare alla Centrale operativa 118 risulta insufficiente a fronte di un fabbisogno stimato in n. 10 unità di personale medico. Inoltre, si invita codesta direzione ad effettuare una programmazione per la copertura del fabbisogno dei medici per la Centrale Operativa ed all'utilizzo di personale dipendente in luogo di quello convenzionato che dovrà essere utilizzato dalle Aziende territoriali per le postazioni 118. Nulla viene indicato sul personale infermieristico da destinare alla C.O. 118.

Per quanto attiene, poi, la facoltà di procedere annualmente, sulla base della verifica della produttività ed appropriatezza delle unità operative, previa consultazione con le OO.SS., a modifiche qualitative parziali della dotazione organica approvata, ad invarianza di spesa, con trasformazione dei posti previsti, si fa presente che comunque la predetta modifica parziale deve tenere conto dei parametri indicati nell'allegato al citato D.A. n. 1380/2015, nell'ottica prioritaria della riqualificazione dei servizi sanitari, tenuto conto del diverso fabbisogno di personale in termini di profili professionali / discipline.

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 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 delibera n.1222/15 di rideterminazione dell'atto aziendale ed al relativo organico ivi afferente, si fa presente che le medesime rimodulazioni risultano subordinate all'approvazione definitiva del medesimo assetto organizzativo proposto ed ancora al vaglio di questo Dipartimento.

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.

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, unitamente ad una relazione tecnica di accompagnamento che descriva l'assetto organizzativo aziendale scaturente dalla dotazione organica, con la specificazione delle strutture complesse attivate o che si prevedono di attivare a breve, in quanto previste dall'atto aziendale.

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.

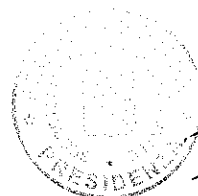
Il Funzionario
Dott. Roberto Virzi



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





OSPEDALE CANNIZZARO CATANIA
AZIENDA OSPEDALIERA PER L'EMERGENZA

Regione Siciliana A
Assessorato Reg.le della Salute
Nr.0090535 Del 25/11/2015
Cl. 24.0 DPS.S4

SETTORE GESTIONE RISORSE UMANE
via Messina, 829
95126 CATANIA

Az. Osp. Emergenze Cannizzaro
Registro di Protocollo Generale
N. 0020925 del 24/11/2015
Class: 01



* 0 0 0 0 2 2 8 9 1 1 *

Telefono
095 7261111

FAX
095 7262701

A: **ASSESSORATO DELLA SALUTE**
DIPARTIMENTO REGIONALE PER LA PIANIFICAZIONE
STRATEGICA – SERVIZIO 1 “PERSONALE S.S.R.” - SERVIZIO 4
“PROGRAMMAZIONE OSPEDALIERA”

PIAZZA OTTAVIO ZIINO N. 24

90145 PALERMO

Oggetto: riscontro nota Prot./Servizio1 – Serv. 4 n. 82474 del 29/10/2015: Azienda Ospedaliera Cannizzaro di Catania – dotazione organica – deliberazione n. 3903 del 28 settembre 2015 – richiesta di chiarimenti ed integrazioni, ai sensi dell’art. 16 co. 4, della L. R. n. 5/09.

Si riscontra la nota di cui all’oggetto, assunta al prot. gen. n. 19315 del 30/10/2015, per rappresentare quanto segue.

In riferimento al segnalato scostamento del numero dei posti letto, indicati nei prospetti riepilogativi contenuti sia nel file “190921_Programmazione Dotazione Organica” trasmesso a mezzo PEC che nelle tabelle allegate alla delibera n. 3903 del 28/09/2015 di “Rideterminazione della dotazione organica aziendale”, rispetto alla previsione declinata nell’allegato 2 del D.A. n. 46/2015 della “Nuova rete ospedaliera della Regione Sicilia”, non si rileva alcuna difformità.

Infatti:

- i riferiti scostamenti dei posti letto indicati nelle tabelle aziendali rispetto al contenuto del D.A. 46/2015 si determinano con la comparazione tra gli stessi posti letto, acquisiti dal medesimo D.A. 46/2015 e riportati nelle tabelle aziendali, e i posti letto attivati all’01/01/2015 - quindi in data antecedente all’entrata in vigore del decreto sulla “Nuova rete ospedaliera della Regione Sicilia” – che, verosimilmente, fanno riferimento a codifiche di DRG appartenenti alla medesima disciplina, come ad es. nel caso dei posti letto della Medicina Generale (pari a n. 30 ex D.A. 46/2015), il cui valore complessivo viene ricavato sommando anche i p.l. dell’ex Medicina d’Urgenza;



IL SEGRETARIO

3

- la nota in epigrafe indica, peraltro, nella parte di interesse (pag. 2, 1° capoverso), che la Psichiatria fa parte delle strutture i cui posti letto aziendali “sono indicati con valori al di sopra della previsione di cui al D.A. n. 46/2015” sebbene la stessa continui a non essere inserita nella “Nuova rete ospedaliera della Regione Sicilia” tra le strutture dell’Azienda Cannizzaro;
- per la “Terapia intensiva con trauma center”, come già noto a codesto Assessorato, sono intercorsi degli accordi al cui esito si è stabilito di procedere ad una ripartizione dei previsti n. 22 posti letto ordinari, con una distribuzione pari a n. 16 p.l. ord. per la medesima U.O.C. e n. 6 p.l. ord. per l’UOC “Anestesia con TIPO”, senza, pertanto, alcun incremento del valore complessivo di cui al citato D.A. n. 46/2015. Tale ripartizione risulta, peraltro, coerente sia con quanto indicato nell’Allegato dell’Atto Aziendale, di cui alla delibera n. 3902 del 28/09/2015, laddove è stato previsto che l’UOC “Terapia intensiva con trauma center” è una struttura ad esaurimento, che con la previsione di inserimento nella nuova rete ospedaliera della Regione Sicilia dell’UOC “Anestesia con TIPO”, non inclusa nel D.A. 46/2015 a causa di un refuso, così come confermato nella nota del Dipartimento per la pianificazione strategica – Servizio 4 – Programmazione Ospedaliera, prot. n. A.I. 3 – S.4/82993 del 30/10/25015, assunta al prot. gen. n. 19438 del 02/11/2015;
- il numero totale dei posti letto indicati nel suddetto file “190921_Programmazione Dotazione Organica” – Scheda “A_Presidio_Rep_Prof_190921”, pari a n. 560, è differente rispetto al valore complessivo dei posti letto assegnati a questa Azienda, contenuto nel D.A. 46/2015, pari a n. 564, in quanto i 4 p.l. non inseriti, pari alla differenza tra i suddetti valori, corrispondono alla previsione indicata nel D.A. 46/2015 di n. 4 posti letto d.h. “indistinti area medica e chirurgica”, per i quali non è stata quantificata alcuna assegnazione di posti organici;
- l’unica difformità avrebbe potuto riguardare il codice attribuito all’UTIR, 49.2 anziché 68 secondo la codifica del D.A. 46/2015, ma anche in questo caso la modifica dello stesso, ovvero la scelta di considerare la struttura quale terapia intensiva, è stata preventivamente concordata con l’Assessorato, atteso la peculiarità dell’attività da sempre svolta.

Per ciò che concerne l’applicazione dei parametri utilizzati per singola disciplina rispetto alle previsioni di cui all’allegato 2 del D.A. n. 1380/2015, ed i relativi correttivi numerici apportati nella quantificazione delle unità di personale, in quanto complessivamente compatibili con il prevalente vincolo del tetto di spesa come determinato nello stesso Decreto, si conferma che **gli stessi risultano necessari per assicurare l’assistenza sanitaria.**

- E ancora, in ordine all’applicazione dei parametri ed ai relativi correttivi numerici, si precisa che:
- per l’ortopedia e traumatologia, così come indicato nella relazione tecnica sulla rideterminazione della dotazione organica, è stato utilizzato il parametro massimo fornito dalle

linee guida in quanto l'Azienda è stata individuata quale Hub per la traumatologia (D.A. n. 1438 del 18/07/2012), con sala operatoria. L'ulteriore aggiunta di una unità di personale medico – che determina un valore complessivo di n. 18 posti di dirigente medico di ortopedia - non è comunque finalizzata al mantenimento dell'attuale dotazione organica che, in atto, prevede n. 19 posti di dirigente medico;

- per l'ostetricia e la ginecologia non sono stati applicati “i parametri minimi previsti per la disciplina”, peraltro non forniti nel file “190921_Programmazione Dotazione Organica”, ma sono stati utilizzati i requisiti minimi previsti dai D.A. sui punti nascita e sulla PMA e procreazione eterologa (giusti decreti D.A. n. 01521/13 e D.A. dell'8/07/2013);
- per la cardiologia, il correttivo, pari a più n. 4 unità di personale medico, è stato inserito in quanto l'Azienda è stata individuata quale Hub per l'infarto miocardico (D.A. 1063/11), diversamente le ulteriori più n. 2 unità non rappresentano un correttivo ma una espressa previsione del D.A. 1380/2015 laddove è indicato che per l'attività di emodinamica “si prevede un incremento di personale medico di due unità”;

In ordine alla previsione del posto organico di Direttore di Direzione medica di presidio, individuato quale struttura complessa, questa Azienda ha ottemperato alla previsione indicata nell'allegato 3 del richiamato D.A. n. 46/2015, ove, nella tabella contenente, tra l'altro, le UOC/UOS senza posti letto previste per questa Azienda, la Direzione Medica di presidio è stata indicata quale UOC. A riguardo si osserva che l'ultimo periodo del comma 7 dell'art. 3 del D. Lgs. n. 502/92, nel testo introdotto dall'art. 15 comma 13 lettera f bis del Decreto Legge 6 luglio 2012 n. 95, convertito con modificazioni dalla Legge 7 agosto 2012 n. 135 non prevede la soppressione della Direzione Medica di Presidio, bensì che nelle Aziende Ospedaliere costituite da un unico Presidio il Direttore Sanitario Aziendale possa essere investito anche delle funzioni di Direttore Medico di Presidio, laddove in possesso dei requisiti fissati dal DPR 484/97, vale a dire della specializzazione in Igiene o equipollenti (Organizzazione dei servizi sanitari, Statistica Sanitaria ecc.) e dell'attività di almeno 7 anni continuativi nella disciplina o, in assenza della specializzazione specifica, di almeno 10 anni di attività continuativa nella disciplina. Coerentemente, la Regione Sicilia, nel D.A. n. 46/2015, prevedeva per l'Azienda Ospedaliera Cannizzaro, DEA di II livello, la struttura complessa di Direzione Medica di Presidio. Il citato D.L. n. 95/2012, convertito in Legge n. 135/2012 “*Spending review*”, infatti, come detto, non prevede la soppressione della struttura complessa di Direzione Medica di Presidio ma esclusivamente un unico svolgimento di funzioni (Direzione Sanitaria Aziendale e Direzione Medica di Presidio).

Si tratta, quindi, di determinare l'ambito preciso di tale assunto, per escludere dall'esercizio (e quindi dalla titolarità) di certe funzioni i soggetti che, per modalità di nomina e di competenze, non siano ritenuti “adeguati”, privilegiando una figura a scapito dell'altra, con evidenti effetti distorsivi nell'ambito di un corretto processo decisionale.

D'altronde si pone la questione dell'individuazione dei requisiti del “nuovo Direttore Sanitario” che svolga anche i compiti di Direttore di Presidio.

Si evidenzia, in tal senso, che i requisiti per conseguire l'incarico di Direttore Sanitario sono individuati nell'art. 3 e nell'art. 7 del D. Lgs. 502/92 “*Il Direttore Sanitario è un medico che non abbia compiuto il 65° anno di età e che abbia svolto per almeno cinque anni qualificata attività di*



Direzione tecnico – sanitaria in enti o strutture sanitarie, pubbliche o private di media o grande dimensione”.

Il Direttore Medico di Presidio deve possedere i requisiti per l’accesso alla dirigenza di secondo livello di cui al DPR 484/97 (anzianità di servizio di dieci o sette anni con specializzazione in Igiene epidemiologia e sanità pubblica).

L’obbligatorietà della struttura complessa di Direzione Medica di Presidio trova, peraltro, conferma nel Decreto Ministeriale 2 aprile 2015 n. 70 (Regolamento recante definizione degli standard qualitativi, strutturali, tecnologici e qualitativi relativi all’assistenza ospedaliera), laddove, secondo il combinato disposto dei punti 5.4 (standard per le strutture di II livello, come l’Azienda Ospedaliera Cannizzaro) e 3.1 penultimo capoverso, prevede la presenza di un’U.O.C. di Direzione Medica di Presidio.

In conclusione:

- l’accorpamento delle funzioni è previsto in capo ad un soggetto avente i requisiti di legge, ma spesso chi è individuato quale Direttore Sanitario Aziendale non possiede i requisiti per svolgere le funzioni di Direttore Medico di Presidio, circostanza che fa propendere per una distinzione delle strutture in tale ipotesi;
- nell’attuale situazione di questa Azienda, le funzioni del Direttore Medico di Presidio sono garantite dal Direttore Sanitario Aziendale - in quanto lo stesso soggetto, titolare del relativo posto di struttura complessa, è stato posto in aspettativa senza assegni - assicurando così gli obiettivi di contenimento della spesa che sottendono alla ratio del D.L. 95/2012;
- in assenza di una revoca della previsione del D.A. 46/2015 è fatto obbligo attenersi a quanto in esso previsto in ordine al mantenimento dell’U.O.C. Direzione Medica di Presidio.

Relativamente ai posti di operatore socio sanitario - piuttosto che di operatore socio assistenziale per come trascritto per mera svista nella nota in oggetto - il valore del parametro utilizzato, indicato sia nel file “190921_Programmazione Dotazione Organica” – Scheda “A_Totale_presidi_190921” che nelle tabelle allegate alla delibera n. 3903 del 28/09/2015, è pari allo 0,10, ovvero al di sotto dello 0,15 per p.l. previsto nel D.A. n. 1380/2015. Si conferma, in tal senso, l’opportunità di procedere successivamente all’assegnazione del personale tenendo conto delle esigenze delle varie UU.OO. correlate all’incidenza dell’aspetto assistenziale-alberghiero rispetto a quello infermieristico.

Per quanto attiene la “previsione di dotazione organica per i servizi generali aziendali”, va preliminarmente precisato che le percentuali (max 40% dell’organico dei medici delle unità di degenza e max 25% del personale infermieristico delle UU.OO. di degenza) indicate a pag. 3, 7° capoverso, della nota in oggetto, sono riferite, secondo la schema contenuto nel file “190921_Programmazione Dotazione Organica” – Scheda “A_Presidio_190921”, ai “Servizi diagnostici e di supporto sanitario” e non ai “Servizi generali”. Pertanto, si conferma che la percentuale di personale medico ed infermieristico, rispettivamente, attestata ad un livello complessivo inferiore ai massimi consentiti dal D.A. 1380/2015, è stata valutata come sufficiente a garantire una assistenza adeguata per i

“Servizi diagnostici e di supporto sanitario”, anche tenendo conto, come su indicato, della compatibilità con il prevalente vincolo del tetto di spesa come determinato nello stesso Decreto.

In ordine al rilievo mosso per il personale 118, si precisa che:

- lo stimato fabbisogno di n. 10 unità di personale medico, è stato rispettato, così come indicato sia nel file “190921_Programmazione Dotazione Organica” – Scheda “A_Presidio_Rep_Prof_190921” che nelle relative tabelle allegate alla delibera n. 3903 del 28/09/2015. Tenuto conto che dei suddetti n. 10 posti, in atto ne risultano coperti n. 3, per le ulteriori 7 unità di personale si provvederà mediante l’impiego di medici di continuità assistenziale che saranno resi disponibili da parte dell’ASP, giusta nota dell’Assessorato della Salute - Dipartimento Regionale per la Pianificazione Strategica, Prot./Servizio 6/n.73342 del 28/09/2015;
- per il personale infermieristico di Centrale, è stato previsto un incremento di n. 5 posti organici, per un valore complessivo di n. 28 unità, delle quali n. 23 risultano in atto in servizio presso la Centrale 118 di questa Azienda.

Relativamente al costo del personale, va precisato che quanto osservato per le rilevate *“differenze del costo medio per alcuni profili, tra quanto indicato in delibera e quanto rilevato dalle tabelle in excel allegate”* (pag. 4, 2° capoverso), non risulta comprensibile, in quanto nel corpo della delibera n. 3903 del 28/09/2015 di *“Rideterminazione della dotazione organica aziendale”* non sono stati indicati costi per i profili professionali. Ad ogni buon fine, occorre comunque precisare che i costi medi contenuti nel file “190921_Programmazione Dotazione Organica” – Scheda *“Riepilogo totale azienda”* trasmesso a mezzo PEC, sono i medesimi indicati nelle tabelle allegate alla suddetta delibera n. 3903/2015. Tale osservazione potrebbe rilevare se le *“tabelle in excel allegate”*, a cui fa riferimento la nota in oggetto, fossero le tabelle di controllo inviate a mezzo mail a questa Azienda, in data 6/11/2015, in tal caso si conferma che le elaborazioni contabili dei costi del personale effettuate da questa Azienda hanno determinato i valori indicati.

Si attesta, infine, che la rideterminazione organica aziendale, così come proposta nella richiamata delibera n. 3903/2015, risulta in linea con le disposizioni normative e contrattuali, nazionali e regionali, attualmente vigenti in materia di organizzazione del lavoro e che le OO.SS. rappresentative dell’area della dirigenza sanitaria, professionale, tecnica ed amministrativa e del personale del Comparto, hanno condiviso le determinazioni di questa Azienda in ordine al suddetto atto.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Dott. Angelo Pellicanò)

ALLEGATO 1: NUOVO ASSETTO ORGAN. AZIENDALE

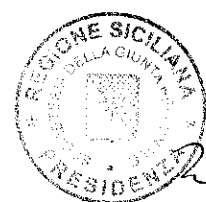


IL SEGRETARIO

AZIENDA OSPEDALIERA PER L'EMERGENZA CANNIZZARO - CATANIA
NUOVO ASSETTO ORGANIZZATIVO AZIENDALE

<i>DIPARTIMENTI</i>	<i>STRUTTURE ORGANIZZATIVE COMPLESSE</i>	<i>S.O.C. ATTIVATE</i>	<i>POSTI COPERTI</i>
DIPARTIMENTO EMERGENZA	MEDICINA E CHIRURGIA DI ACCETTAZIONE E URGENZA (MCAU)	SI	Incarico ex art. 18, c.4, CCNL Area dirigenza medica 08/06/2000
	GRANDI USTIONI	SI	Incarico ex art. 18, c.4, CCNL Area dirigenza medica 08/06/2000
	CHIRURGIA GENERALE URGENZA	SI	SI (Personale Universitario)
	CHIRURGIA PLASTICA	SI	SI (Personale Universitario)
	TERAPIA INTENSIVA CON TRAUMA CENTER (AD ESAURIMENTO)	SI	SI
	ANESTESIA CON TIPO	SI	SI
	C.O. 118 (D.A. DEL 4/02/2011 E D.A. 02161/2013)	SI	Incarico ex art. 18, c.4, CCNL Area dirigenza medica 08/06/2000
DIPARTIMENTO DEI SERVIZI SANITARI	DIREZIONE MEDICA DI PRESIDIO	SI	SI (in aspettativa senza assegni)
	MEDICINA TRASFUSIONALE	SI	SI
	ANATOMIA PATOLOGICA	SI	SI
	AUDIOLOGIA E FONIATRIA	SI	SI
	FARMACIA	SI	SI
	PATOLOGIA CLINICA	SI	SI
DIPARTIMENTO TECNOLOGIE AVANZATE DIAGNOSTICO-TERAPEUTICHE	DIAGNOSTICA PER IMMAGINI	SI	SI
	MEDICINA NUCLEARE E PET	SI	SI
	RADIOTERAPIA	SI	SI

[Handwritten signature]



IL SEGRETARIO

AZIENDA OSPEDALIERA PER L'EMERGENZA CANNIZZARO - CATANIA
NUOVO ASSETTO ORGANIZZATIVO AZIENDALE

<i>DIPARTIMENTI</i>	<i>STRUTTURE ORGANIZZATIVE COMPLESSE</i>	<i>S.O.C. ATTIVATE</i>	<i>POSTI COPERTI</i>
DIPARTIMENTO MEDICO	MEDICINA GENERALE	SI	SI (Personale Universitario)
	MALATTIE ENDOCRINE DEL RICAMBIO E DELLA NUTRIZIONE	SI	SI (Personale Universitario)
	CARDIOLOGIA	SI	Incarico ex art. 18, c.4, CCNL Area dirigenza medica 08/06/2000
	PNEUMOLOGIA	SI	SI
	MALATTIE INFETTIVE E TROPICALI	SI	Incarico ex art. 18, c.8, CCNL Area dirigenza medica 08/06/2000
	NEFROLOGIA E DIALISI	SI	Incarico ex art. 18, c.4 CCNL per Area dirigenza medica 08/06/2000
	GERIATRIA	SI	SI (Personale Universitario)
DIPARTIMENTO CHIRURGICO	OCULISTICA	SI	SI
	OTORINOLARINGOIATRIA	SI	Incarico ex art. 18, c.4, CCNL Area dirigenza medica 08/06/2000
	CHIRURGIA VASCOLARE	SI	Incarico ex art. 18, c.4, CCNL Area dirigenza medica 08/06/2000
	CHIRURGIA TORACICA	SI	SI
	UROLOGIA	SI	Incarico ex art. 18, c.4, CCNL Area dirigenza medica 08/06/2000
	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	SI	SI



IL SEGRETARIO

AZIENDA OSPEDALIERA PER L'EMERGENZA CANNIZZARO - CATANIA
NUOVO ASSETTO ORGANIZZATIVO AZIENDALE

<i>DIPARTIMENTI</i>	<i>STRUTTURE ORGANIZZATIVE COMPLESSE</i>	<i>S.O.C. ATTIVATE</i>	<i>POSTI COPERTI</i>
DIPARTIMENTO MATERNO INFANTILE	OSTETRICIA E GINECOLOGIA CON P.S. OSTETRICO	SI	SI
	PEDIATRIA CON P.S.	SI	SI
	NEONATOLOGIA CON UTIN	SI	SI
	CHIRURGIA GENERALE A INDIRIZZO SENOLOGICO MULTIDISCIPLINARE	SI	SI
DIPARTIMENTO NEUROSCIENZE	NEUROLOGIA CON STROKE	SI	SI
	NEUROCHIRURGIA	SI	Incarico ex art. 18, c.4, CCNL Area dirigenza medica 08/06/2000
	UNITÀ SPINALE	SI	SI
	NEURORADIOLOGIA	SI	SI
DIPARTIMENTO AMMINISTRATIVO	RISORSE UMANE	SI	SI (In aspettativa senza assegni)
	ECONOMICO FINANZIARIO E PATRIMONIALE	SI	NO
	PROVVEDITORATO	SI	SI
	TECNICO	SI	NO
	AFFARI GENERALI	NO	NO




IL SEGRETARIO