

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE – REGIONE PUGLIA  
**AZIENDA SANITARIA LOCALE BT**  
(Andria – Barletta – Bisceglie – Canosa – Margherita di S. -  
Minervino – S. Ferdinando di P. - Spinazzola – Trani -  
Trinitapoli)  
76123 A N D R I A (BT)



## **RELAZIONE ALLEGATA AL PIANO DEI FABBISOGNI DI PERSONALE ASL BT 2019 – 2021 E BT 2020 - 2022**

### **Premessa**

Con deliberazione n. 1601 del 21/09/2018, successivamente integrata e rettificata con deliberazione n. 105 del 24/01/2019, che si intendono integralmente richiamate, questa Azienda adottava il Piano del Fabbisogno Triennale di Personale Asl BT 2018 – 2020;

Le citate deliberazioni venivano trasmesse alla Regione Puglia – Dipartimento per la Promozione della Salute per la prescritta autorizzazione (art. 7 Decreto 8 maggio 2018);

Come già rappresentato nella Relazione allegata al PTFP adottato con deliberazione n. 1601/2018, la metodologia utilizzata per la determinazione del fabbisogno di personale tiene conto dei seguenti elementi:

**Linee di indirizzo** per la predisposizione dei piani dei fabbisogni di personale da parte delle amministrazioni pubbliche” adottate con Decreto 8 maggio 2018 della Presidenza del Consiglio dei ministri Dipartimento della Funzione Pubblica, pubblicato in GU Sezione Generale n. 173 del 27/07/2018;

**Limiti di spesa** ex art. 2, comma 71 della Legge n. 191/2009 (Spesa del personale) ed ex art. 9, comma 28 D. L. 78/2010 e s.m.i. (Spesa Lavoro Flessibile);

**Prescrizioni ministeriali e regionali su Fabbisogno Ospedaliero**, che hanno fissato i parametri FTE min ed FTE max entro cui individuare il fabbisogno delle strutture ospedaliere;

**DGR 21/12/2018 n. 2416:** Linee guida regionali per l’adozione dei Piani Triennali del Fabbisogno di Personale (PTFP) delle Aziende ed Enti del S.S.R..

La Regione Puglia, con **DGR n. 2452 del 30/12/2019**, ha inoltre recentemente integrato le Linee Guida approvate con DGR n. 2416/2018, con particolare riferimento:

1. Ai criteri per la definizione del fabbisogno del personale amministrativo;
2. Ai criteri per la definizione del personale di servizi per le tossicodipendenze;
3. Ai criteri per la definizione dei fabbisogni di personale dei Servizi di Igiene degli Alimenti e della Nutrizione.

Tenuto conto che:

- come già rappresentato nella precitata Relazione, il PTFP, dovendo sottostare ai vincoli numerici e finanziari imposti rispettivamente da Ministero e Regione, e dalla normativa in materia di spesa del personale, non è rappresentativo del reale fabbisogno di personale della Asl BT;
- con Sentenza n. 569/2018, il TAR Puglia si è espresso in ordine al ricorso n. reg. gen. 1278/2011, integrato da motivi aggiunti, proposto dalla Associazione Anpo Ascoti Fials Medici, contro la Regione Puglia e le Aziende del SSR per l’annullamento delle Deliberazioni di Giunta Regionale n. 555, 556, 557, 558, 559 e 560 del 2011 che approvano le dotazioni organiche adottate dalle Aziende del SSR.

Il Collegio ha in particolare ritenuto *fondate le censure di eccesso di potere sotto i vari profili illustrati nel ricorso, poiché gli atti di programmazione impugnati non tengono conto dell'incomprimibilità dei LEA, né dei limiti di durata dell'orario di lavoro del personale di cui alle L. 161/2014, ..., antepoendo il rispetto dei limiti di spesa all'appropriatezza della prestazione sanitaria*”;

- nel corso degli incontri tenutisi presso il Dipartimento di Promozione della Salute della Regione Puglia, sono state condivise valutazioni in ordine alla necessità di adeguare gli organici della Dirigenza Medica alla turnazione minima prevista dalla L. 161/2014, nonché secondo parametri che consentano la garanzia dei LEA

questa Azienda ha successivamente sottoposto all'attenzione del Dipartimento Promozione della Salute - Regione Puglia, con nota prot. n. 15699 del 01/03/2019, una proposta di variazione al Piano che, sempre nel rispetto dei vincoli di spesa, consentisse una rideterminazione del fabbisogno del personale medico ed infermieristico ospedaliero necessario a garantire la turnistica nel rispetto dell'orario di lavoro, secondo quanto previsto dalla L. 161/2014, tenuto conto della presenza di personale non turnante per limitazioni/L. 104, nonché della necessità di garantire, unitamente all'attività di degenza, anche l'attività ambulatoriale;

Tutto ciò premesso, la Regione Puglia, con DGR n. 742 del 18/04/2019, approvava, con prescrizioni/raccomandazioni, il PTFP 2018 - 2020 Asl BT;

Con deliberazione n. 1399 del 30/07/2019, questa Azienda adottava il PTFP 2018 - 2020 Asl BT definitivo.

Relativamente alle azioni poste in essere in ordine al recepimento delle prescrizioni/limitazioni prescritte dalla Regione Puglia con DGR 742/2019, si rimanda al contenuto della Relazione allegata alla deliberazione n. 1399/2019, il cui contenuto si intende in premessa interamente richiamato.

**Corre l'obbligo in ultimo rappresentare che, in ottemperanza a quanto previsto dall'art. 3 del Decreto Legge 9 marzo 2020 n. 14, questa azienda ha provveduto alla rideterminazione del Piano del Fabbisogno includendo la stima dei costi derivanti dall'assunzione di personale necessario ad affrontare l'emergenza sanitaria in corso, che sono stati separatamente evidenziati nell'annualità 2020, stimando una durata dei contratti pari a 6 mensilità.**

Tutto ciò premesso, e comunque nel rispetto dei vincoli finanziari e delle disposizioni ministeriali e regionali prescritte, la Direzione Strategica ha ritenuto opportuno e necessario operare le seguenti variazioni, rispetto a quanto approvato con deliberazione n. 1399/2019.

### **Adeguamento Costo Medio Dirigenza Sanitaria per effetto dell'approvazione del nuovo CCNL**

Preliminarmente, occorre rappresentare che, per effetto dell'approvazione del nuovo CCNL della Dirigenza Sanitaria sottoscritto il 19/12/2019, è stato necessario procedere alla rettifica del costo medio per qualifica di tutto il personale appartenente alla suddetta Area. Tale rettifica non impatta sulla disponibilità finanziaria rispetto al tetto di spesa, atteso che gli incrementi contrattuali non rientrano nel calcolo del limite di spesa.

### **DGR 2452 del 30 dicembre 2019**

In applicazione della suddetta DGR si è provveduto ad adeguare l'organico delle seguenti strutture:

- SIAN, con un incremento di spesa rispetto al precedente PTFP di 475 mila euro, come di seguito illustrato:

Profilo Regionale	2020 (del 1399/2019)	2020 (Nuova Proposta)	Effetto Economico Su Limite 1,4
Direttore Medico di struttura complessa	1	1	0
Dirigente Medico	15	9	-335.956
Dirigente Biologo		2	108.579
Dirigente Tecnologo Alimentare		4	217.159
Assistente Amministrativo	0	0	0
Coadiutore Amministrativo SENIOR	0	0	0
Collaboratore Prof.le Sanitario Dietista	3	6	78.549
Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere	0	4	102.298
Collaboratore Prof.le Sanitario Tecnico Prevenzione Ambienti e Luoghi di Lavoro	17	29	304.386
Collaboratore Prof.le Sanitario Tecnico Prevenzione Ambienti e Luoghi di Lavoro SENIOR	1	1	0
COLLABORATORE TECNICO-PROFESSIONALE: TECNOLOGO ALIMENTARE	2	2	0
Commesso	0	0	0
	<b>39</b>	<b>58</b>	<b>475.015</b>

- SERT, per il quale l'organico è stato determinato sulla scorta del numero di tossicodipendenti assistiti nel 2019, così come comunicati dal Servizio, associando a ciascun Sert un differente grado di complessità, determinando un incremento di spesa rispetto al precedente PTFP di 67 mila euro, come di seguito illustrato:

Profilo Regionale	2020 (del 1399/2019)	2020 (Nuova Proposta)	Effetto Economico Su Limite 1,4
Direttore Medico di struttura complessa	1	1	0
Dirigente Medico	7	8	55.993
Collaboratore Prof.le Assistente Sociale	6	9	81.380
Collaboratore Prof.le Sanitario Educatore professionale	1	5	104.275
Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere	18	9	-230.171
Dirigente Psicologo	8	9	55.561
	<b>41</b>	<b>41</b>	<b>67.038</b>

Relativamente a quanto previsto per il personale amministrativo, si attesta il pieno rispetto del limite previsto dalla DGR 2452/2019, che fissa la % massima di personale amministrativo sul totale del personale al 12%, registrandosi % nettamente inferiori come di seguito riportato:

	2019	2020	2021	2022
Dirigente Amministrativo di Strutt.Comp.	5	5	5	5
Dirigente Amministrativo	27	27	27	27
Assistente Amministrativo	101	105	105	105
Coadiutore Amministrativo	37	56	56	56
Coadiutore Amministrativo senior	14	14	14	14
Collaboratore Prof.le Amministrativo	121	155	155	155
Collaboratore Prof.le Amministrativo senior	25	23	23	23
Commesso	24	22	22	22
<b>Totale Amministrativo</b>	<b>353</b>	<b>406</b>	<b>406</b>	<b>406</b>
Totale Personale PTFP	<b>3.896</b>	<b>3.906</b>	<b>3.928</b>	<b>3.928</b>
% Personale Amministrativo	9,1%	10,4%	10,3%	10,3%

### Rideterminazione organico 118

Sulla scorta delle informazioni acquisite dal relativo Servizio, tenuto conto delle postazioni attive alla data odierna e di quelle da attivare, è stato quantificato il fabbisogno di personale infermieristico in numero pari a 134 unità come rideterminato nel seguente prospetto. Si segnala al riguardo un incremento di circa 19 unità rispetto al precedente PTFP.

	Attive al 07/02/2020					Da attivare					Data Presunta attivazione
	MIKE	INDIA	AUTO MEDICA	P. FISSA (1 inf.)	P. FISSA (2 INF.)	MIKE	INDIA	AUTO MEDICA	P. FISSA (1 inf.)	P. FISSA (2 INF.)	
Spinazzola	x	x		x							
Minervino Murge	x						x				giu-20
Canosa di Puglia	x				x		x				giu-20
Barletta	x	x						x			giu-20
Andria		x	x								
Trani		x	x		x		x				giu-20
Bisceglie	x										
San Ferdinando di Puglia		x									
Trinitapoli		x						x			giu-20
Margherita di Savoia	x										
Dotazione Infermieri	5,50	5,50	5,50	5,50	11,00	5,50	5,50	5,50	5,50	11,00	
Fabbisogno Infermieri	33,00	38,50	11,00	2,30	22,00	0,00	16,50	11,00	0,00	0,00	134,30

Si segnala al riguardo che, per le postazioni India di Minervino M. e Trani si è tutt'ora in attesa di specifica autorizzazione.

## **Incremento Dirigenti Chirurghi per potenziamento organico aziendale**

Così come richiesto dal Direttore Generale, si è provveduto ad incrementare di n. 12 unità il numero di Chirurghi, con le seguenti finalità:

- potenziare l'attività chirurgica presso il Day Service di Canosa e Trani;
- garantire presso i PS aziendali la presenza stabile di chirurghi per garantire consulenze tempestive, ridurre i ricoveri inappropriati e supportare il numero di medici in turno.

## **Previsione presso il presidio di Canosa della Riabilitazione Pneumologica ed Allergologia.**

Con deliberazione n. 221/2020 si è proceduto, conformemente a quanto previsto nel R. R. n. 23/2019, alla soppressione della UOSVD Lungodegenza/Riabilitazione neuromotoria PO Andria Canosa, con la Lungodegenza che diventa articolazione della UOC di Medicina Interna di Andria; in luogo, è stata istituita la UOSVD Riabilitazione Pneumologica e Allergologia PO Andria Canosa.

Alla luce di quanto previsto dall'atto di riorganizzazione, sono state apportate le seguenti variazioni rispetto al PTFP 2018 - 2020:

- Riduzione di n. 5 medici fisiatri con contestuale incremento di n. 3 medici fisiatri presso il servizio di Riabilitazione per il potenziamento dello stesso. (Al riguardo si segnala che è stato indetto già una procedura concorsuale per l'assunzione di n. 5 fisiatri, il cui numero dovrà essere rideterminato in misura pari a n. 3 fisiatri);
- Incremento di n. 4 medici pneumologi;

## **Ricollocazione di Dirigenti Medici dal P.O. di Bisceglie ai P.O di Andria e Barletta**

In relazione ai volumi di attività e tenuto conto delle richieste formulate dai Direttori di S.C. di Andria e Barletta, si è ritenuto opportuno, fermo restando il numero complessivo, di operare trasferimenti di unità mediche fra i tre presidi come riportato nel seguente prospetto:

Denominazione Struttura	Disciplina Medici / Struttura	Ptfp 2020 (Del 1399/2019)	Ptfp 2020 Nuova Proposta	Diff.za
OSPEDALE BONOMO - ANDRIA	Chirurgia generale	11	13	2
OSPEDALE DIMICCOLI - BARLETTA	Chirurgia generale	12	12	0
OSPEDALE VITTORIO EMANUELE II - BISCEGLIE	Chirurgia generale	9	7	-2
OSPEDALE BONOMO - ANDRIA	Ortopedia e traumatologia	10	10	0
OSPEDALE DIMICCOLI - BARLETTA	Ortopedia e traumatologia	9	10	1
OSPEDALE VITTORIO EMANUELE II - BISCEGLIE	Ortopedia e traumatologia	9	8	-1
OSPEDALE BONOMO - ANDRIA	Pediatria / Neonatologia	8	9	1
OSPEDALE DIMICCOLI - BARLETTA	Pediatria / Neonatologia	9	9	0
OSPEDALE VITTORIO EMANUELE II - BISCEGLIE	Pediatria / Neonatologia	9	8	-1
		<b>86</b>	<b>86</b>	<b>0</b>

## **Tecnici di Radiologia**

La dotazione è stata incrementata complessivamente di n. 5 unità per far fronte alle esigenze delle varie Strutture aziendali.

## **Esternalizzazioni servizi**

L'art. 6 bis dal D. Lgs. 165/2001, così come modificato dal D. Lgs. 75/2017 "Le pubbliche amministrazioni .... sono autorizzate, nel rispetto dei principi di concorrenza e di trasparenza, ad acquistare sul mercato i servizi, originariamente prodotti al proprio interno, a condizione di ottenere conseguenti economie di gestione e di adottare le necessarie misure in materia di personale ((...)). 2. ((Le amministrazioni interessate dai processi di cui al presente articolo provvedono al congelamento dei posti e alla temporanea riduzione dei fondi della contrattazione in misura corrispondente, fermi restando i processi di riallocazione e di mobilità' del personale.)) 3. I collegi dei revisori dei conti .... vigilano sull'applicazione del presente articolo, ...".

Tale previsione è inoltre esplicitamente richiamata nelle Linee di indirizzo per la predisposizione dei Piani del Fabbisogni di Personale da parte delle Amministrazioni Pubbliche (Circolare Funzione Pubblica).

Con riferimento ai servizi esternalizzati si precisa quanto segue:

- Servizio di **Ausiliariato**: per tale servizio, esternalizzato alla società Sanitaservice Asl BT nell'anno 2010, si è proceduto al congelamento dei posti e della relativa spesa del personale ausiliario cessato e non sostituito a decorrere dalla data di entrata in vigore del D. Lgs. 75/2017;
- Servizio **A.D.I.**: per tale Servizio, la cui esternalizzazione è avvenuta nel 2018, sulla scorta delle comunicazioni fornite dai responsabili dei Distretti Socio Sanitari, si è provveduto al congelamento del costo del personale infermieristico e della riabilitazione, adibito ad altre attività;
- Nel corso dell'anno 2019 si è inoltre proceduto alla esternalizzazione del Servizio **CUP**; sulla scorta delle comunicazioni fornite dai responsabili dei Distretti Socio Sanitari, si è pertanto proceduto al congelamento del costo del personale che, a seguito della esternalizzazione del servizio, è stato adibito ad altre attività;
- **Centro Risvegli, Rsa R1, Hospice, Ospedali di Comunità**: trattandosi di attivazione di un nuovi servizi, non svolti in precedenza con personale interno all'Azienda, e non rientrando nell'ambito di applicazione delle disposizioni di cui all'art. 6 bis del D. Lgs. 165/2001 e ss.mm.ii., si è proceduto alla esclusione di dette previsioni dal PTFP.

Alla luce di quanto sopra riportato, **risultano pertanto inseriti e congelati n. 73 posti con una spesa al netto dei rinnovi di circa 1,6 milioni di euro** (come da tabella di seguito riportata):

Denominazione Struttura	Denominazione U.O. / Articolazione	Profilo Regionale	Totale Personale	Costo (Al netto dei rinnovi contrattuali)
ESTERNALIZZAZIONE SERVIZIO ADI	ADI	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere	20,0	511.492
ESTERNALIZZAZIONE SERVIZIO ADI	ADI	Collaboratore Prof.le Sanitario Fisioterapista	5,0	128.722
ESTERNALIZZAZIONE SERVIZIO CUP	CUP	Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere	8,0	204.597
ESTERNALIZZAZIONE SERVIZIO CUP	CUP	Coadiutore Amministrativo	1,0	21.595
ESTERNALIZZAZIONE SERVIZIO CUP	CUP	Operatore Tecnico Ced	10,0	212.433
ESTERNALIZZAZIONE SERVIZIO CUP	CUP	Operatore Tecnico Addetto Assistenza	1,0	21.226
EESTERNALIZZAZIONE SANITA SERVICE	SANITA SERVICE	Ausiliario Specializzato	28,0	559.275
			73	1.659.339

## Infermieri

Da una verifica effettuata sulle attività svolte dal personale infermieristico ospedaliero, è risultato che circa il 10% riguardano attività di ambulatorio e quindi non strettamente connesse con le attività di degenza per le quali sono stati fissati i parametri ministeriali FTE max; in considerazione di tale circostanza e nelle more di una più definita separazione delle attività strettamente ospedaliere (degenza) e le attività territoriali (ambulatori), la Direzione Strategica ha deciso di potenziare, il numero di infermieri a tempo determinato, di circa 50 unità sui Distretti Socio Sanitari dei Comuni nei quali insistono i 3 presidi ospedalieri (Distretto di Andria, Distretto di Barletta, Distretto di Trani Bisceglie).

## REMS/Sanità Penitenziaria

Per quanto concerne il reclutamento del personale adibito al programma assistenziale regionale per il completamento del processo di superamento degli Ospedali Psichiatrici Giudiziari, la Legge 9/2012, art. 3 ter, stabilisce che, in deroga alle disposizioni vigenti relative al contenimento della spesa del personale, le regioni, ..., possono procedere alle assunzioni al fine di dotare i Dipartimenti di Salute Mentale di personale qualificato da dedicare anche ai percorsi terapeutico-riabilitativi realizzati sul territorio.

Così come riportato nella nota regionale prot. n. n. AOO\_168/PROT/17/06/2019/0000714, acquisita al prot. aziendale n. 42230/2019, la spesa relativa al personale impiegato nella Sanità Penitenziaria (incluse le REMS) va esclusa dal limite di cui all'art. verifica del limite di cui al comma 71, art. 2 della Legge n. 191/2009

Si rappresenta inoltre, nella tabella che segue, il fabbisogno di personale riferito al Programma di superamento degli OPG Sanità Penitenziaria, con indicazione del relativo costo (che, come già rappresentato non rileva ai fini del calcolo del limite di cui al comma 71, art. 2 della Legge n. 191/2009), calcolato secondo le modalità in precedenza illustrate.

Profilo	Unità	Costo	Stima Rinnovo
COLL.PROF.SAN.: TECNICO DELL'EDUCAZIONE E RIABILITAZIONE PSICHIATRICA E PSICOSOCIALE	2	65.069	12.703
Collaboratore Prof.le Amministrativo	1	32.793	6.700
Collaboratore Prof.le Assistente Sociale	2	65.501	14.638
Collaboratore Prof.le Sanitario Infermiere	28	915.404	199.315
Dirigente Medico di Medici Distretto	3	224.448	56.470
Dirigente Medico di Psichiatria	5	374.080	94.117
Dirigente Psicologo	1	72.766	17.205
Operatore Socio Sanitario	6	168.636	33.484
	<b>48,0</b>	<b>1.918.695,8</b>	<b>434.631,4</b>

## CATEGORIE PROTETTE/DISABILI

La L. 12/03//1999 n. 68 recante le "norme per il diritto al lavoro dei disabili", ha come finalità la promozione e l'inserimento dell'integrazione lavorativa delle persone disabili nel mondo del lavoro attraverso servizi di sostegno e di collocamento mirato.

Tenuto conto che, così come risultante dal prospetto informativo annuale 2020, aggiornato rispetto alle assunzioni/cessazioni effettuate fino a Gennaio 2020, si rilevano le seguenti scoperture:

	Quota di riserva prospetto informativo annuale 2020	N. dipendenti attualmente in servizio	Scopertura
L. 68/99 art. 18 Categorie Protette	25	21	4
L. 68/99 art. 1 Disabili	173	140	33
	198	161	37

Questa Azienda, con il presente PTFP, prevede la copertura delle succitate scoperture.

### Assunzioni personale per fronteggiare l'emergenza COVID-19

Ai sensi di quanto disposto dall'art. 3 del D.L. 9 marzo 2020 n. 14, questa Azienda procede alla rideterminazione del presente PTFP, anche per tener conto delle disposizioni di cui all'articolo 1 e 2 del citato decreto, con cui le Aziende sono state autorizzate ad incrementare il personale in servizio per fronteggiare l'emergenza sanitaria in corso.

Gli incarichi e i costi per fronteggiare tali assunzioni, come espressamente chiarito dagli artt. 1 e 2 del citato decreto, sono conferiti anche in deroga ai vincoli previsti dalla vigente normativa in materia di spesa di personale, limitatamente alla spesa gravante sull'esercizio 2020.

Con nota prot. 26590 del 29/04/2020, questa azienda ha comunicato al Dipartimento Regionale della Salute, il proprio fabbisogno di personale da reclutare ai sensi del DL 14/2020 per fronteggiare l'emergenza COVID-19, prevedendo una durata stimata di mesi 6 ed un costo di € 7.659.008 come di seguito elencato:

MEDICI	Fabbisogno Rideterminato	Costo Medio Qualifica	Mesi Durata	Costo PTFP 2020
P.S.	15	74.816	6	561.119
TERAPIA INTENSIVA	15	74.816	6	561.119
MALATTIE INFETTIVE	6	74.816	6	224.448
PNEUMOLOGIA	4	74.816	6	149.632
MEDICINA INTERNA	3	74.816	6	112.224
CARDIOLOGIA	5	74.816	6	187.040
RADIOLOGIA	10	74.816	6	374.080
118	10	74.816	6	374.080
PATOLOGIA CLINICA	3	74.816	6	112.224
IGIENE	8	74.816	6	299.264
MEDICINA DEL LAVORO	2	74.816	6	74.816
<b>TOTALE MEDICI</b>	<b>81</b>			<b>3.030.045</b>
<b>PSICOLOGI</b>	4	72.766	6	145.532
<b>FARMACISTI</b>	9	69.382	6	312.219
<b>BIOLOGI</b>	6	71.247	6	213.741
<b>INFERMIERI</b>	100	32.693	6	1.634.650
<b>OSS</b>	100	28.106	6	1.405.300

<b>PERSONALE AMMINISTRATIVO E OPERATORI CED</b>	10	30.415	6	152.075
<b>TECNICI LABORATORIO</b>	15	32.587	6	244.403
<b>TECNICI RADIOLOGIA</b>	15	32.614	6	244.605
<b>ASSISTENTI SANITARI</b>	12	33.007	6	198.042
<b>TECNICI DELLA PREVENZIONE</b>	3	32.602	6	48.903
<b>TOTALE COMPLESSIVO</b>	<b>356</b>		<b>6</b>	<b>7.629.518</b>

Nel PTFP, tali unità ed i relativi costi, sono stati separatamente indicati e attribuiti indicativamente alle U.O. di presunta assegnazione, fermo restando la possibilità di poter riallocare le unità presso differenti unità, in relazione alle reali esigenze e alla loro evoluzione nel corso dei prossimi mesi.

### **Modalità di calcolo della Spesa del personale**

La determinazione del costo per singolo profilo e categoria, è stata effettuata secondo il metodo del "costo medio per profilo", calcolato rispetto al personale in servizio alla data del 31/08/2018, escludendo da tale conteggio le voci retributive che gravano sui fondi contrattuali, il cui importo complessivo è aggiunto per intero alla spesa del personale; tale opzione è stata ritenuta preferibile in quanto, stante l'invarianza dei fondi contrattuali (art. 23, comma 2 D. Lgs. 75/2017), il relativo costo non cambia in relazione al variare del numero di personale in servizio/da assumere.

Per le sole voci di spesa riferite alle Categorie Protette, al personale REMS e Sanità Penitenziaria, il costo è stato determinato come somma tra il "costo medio per profilo", calcolato rispetto al personale in servizio al 31/08/2018, includendo le sole voci di costo "a bilancio" ed una stima del costo medio quota fondo, calcolato rapportando il totale dei fondi con il n. di personale risultante dal presente Fabbisogno, distinto per Area contrattuale; ciò al fine di consentire l'esclusione di tale spesa ai fini della verifica del limite di cui al comma 71, art. 2 della Legge n. 191/2009.

Al fine del calcolo della spesa di personale, per la verifica del limite di cui al comma 71, art. 2 della Legge n. 191/2009:

- Va computata la spesa per personale a t. d., co.co.pro e convenzioni e altre forme di lavoro flessibile, nonché la spesa per i direttori e per consulenze;
- Non va computata la spesa per personale appartenente alle categorie protette (L. 68/1999), come precisato da Circolari della Funzione Pubblica Prot. N. 46078 del 18/10/2010 e Prot. N. 11786 del 22/02/2011;
- Non va computata la spesa per il personale della Sanità Penitenziaria (incluse le Rems), così come indicato dalla Regione Puglia con prospetto allegato alla comunicazione prot. n. AOO\_168/PROT/17/06/2019/0000714, acquisita al prot. aziendale n. 42230/2019;
- Non va computata la spesa per il personale assunto per l'attivazione della REMS di Spinazzola, ai sensi di quanto previsto dalla L. 9/2012, art. 3 ter, comma 5.

### **Limiti di spesa lavoro flessibile ex art. 9, comma 28 D. L. 78/2010 e s.m.i.**

Come noto, la stessa Legge di Stabilità 2016 (art. 1, comma 542 della Legge 208/2015) ha espressamente previsto una deroga al limite di cui all'art. 9, comma 28 del D. L. 31 maggio 2010, n. 78.

Tale deroga è stata poi temporalmente estesa per effetto delle previsioni di cui al D. Lgs. 75/2017, in cui, all'art. 20, comma 10, ha espressamente previsto "Per il personale medico,

tecnico-professionale e infermieristico del Servizio Sanitario Nazionale, continuano ad applicarsi le disposizioni di cui all'art. 1, comma 543, della legge 28 dicembre 2015, n. 208, la cui efficacia è prorogata al 31 dicembre 2018 per l'indizione delle procedure concorsuali straordinarie, al 31 dicembre 2019 per la loro conclusione, e al 31 ottobre 2018 per la stipula di nuovi contratti di lavoro flessibile ai sensi dell'art. 1, comma 542, della legge 28 dicembre 2015, n. 208".

Alla luce di quanto sopra rappresentato, e tenuto conto delle procedure di reclutamento a tempo indeterminato già avviate nell'anno 2019 che si ritiene potranno concludersi nell'anno 2020, l'azienda sarà in grado di ridurre quasi totalmente il ricorso al tempo determinato; a regime, **il rispetto del limite finanziario ex art. 9, comma 28 D. L. 78/2010 e s.m.i., potrà essere garantito a decorrere dal 2021.**

### Rispetto dell'equilibrio finanziario di cui alla L. 191/2009

Nei prospetti che seguono si evidenzia, per ciascuna delle annualità **2019 – 2022**, la verifica del rispetto del tetto di spesa previsto dall'art. 2 comma 71 della L. 191/2009 e quantificato con DGR 2293/2018 in € **171.432.715**:

#### Anno 2019

	2019		Categorie Protette		Carceri /Rems		Verifica Rispetto 1,4%	
	Unità	Costo	Unità	Costo	Unità	Costo	Unità	Costo
Personale Piano dei fabbisogni	3.896	163.341.954	199	5.667.145	48	1.918.696	3.649	155.756.113
Fondi contrattuali Comprensivi di Oneri e irap		50.311.294		1.662.813		607.077		48.041.405
Altri costi del personale non ricompresi nel costo medio qualifica (inail - Assegni famil - indennità di dipartimento)		1.900.000						1.900.000
Stima altri oneri ricompresi nella verifica (Costo Direzione, Costo Consulenze ecc.)		700.000						700.000
<b>TOTALE COSTO</b>		<b>216.253.248</b>						<b>206.397.518</b>
Stima rinnovi contrattuali		-37.682.344		-1.161.633		-434.631		-36.086.080
<b>TOTALE COSTO AL NETTO DEI RINNOVI</b>		<b>178.570.904</b>						<b>170.311.438</b>
TETTO DGR 1071/2016 e s.m.i		171.432.715						171.432.715
<b>DIFFERENZA</b>		<b>7.138.189</b>						<b>-1.121.277</b>

#### Anno 2020

	2020		Categorie Protette		Carceri /Rems		Verifica Rispetto 1,4%	
	Unità	Costo	Unità	Costo	Unità	Costo	Unità	Costo
Personale Piano dei fabbisogni	3.906	164.176.979	199	5.667.145	48	1.918.696	3.659	156.591.139
Fondi contrattuali Comprensivi di Oneri e irap		50.311.294		1.662.813		607.077		48.041.405
Altri costi del personale non ricompresi nel costo medio qualifica (inail - Assegni famil - indennità di dipartimento)		1.900.000						1.900.000
Stima altri oneri ricompresi nella verifica (Costo Direzione, Costo Consulenze ecc.)		700.000						700.000
Sterilizzazione quota esternalizzazione servizi								0
<b>TOTALE COSTO</b>		<b>217.088.273</b>						<b>207.232.543</b>
Stima rinnovi contrattuali		-37.872.490		-1.161.633		-434.631		-36.276.226
<b>TOTALE COSTO AL NETTO DEI RINNOVI</b>		<b>179.215.783</b>						<b>170.956.317</b>
TETTO DGR 1071/2016 e s.m.i		171.432.715						171.432.715
<b>DIFFERENZA</b>		<b>7.783.068</b>						<b>-476.398</b>

Alle unità di cui al precedente prospetto, si aggiungono nel 2020 le ulteriori unità da assumere per fronteggiare l'emergenza sanitaria in atto, i cui oneri come espressamente previsto dagli artt. 1 e 2 del Decreto Legge 9 marzo 2020 n. 14 sono sostenuti in deroga ai vincoli previsti dalla legislazione vigente in materia di spesa di personale e la cui assunzione avverrà comunque nel rispetto dei vincoli di spesa che saranno resi noti dalla Regione Puglia.

## Anno 2021

	2021		Categorie Protette		Carceri /Rems		Verifica Rispetto 1,4%	
	Unità	Costo	Unità	Costo	Unità	Costo	Unità	Costo
Personale Piano dei fabbisogni	3.928	164.751.836	199	5.667.145	48	1.918.696	3.681	157.165.995
Fondi contrattuali Comprensivi di Oneri e irap		50.311.294		1.662.813		607.077		48.041.405
Altri costi del personale non ricomprensivi nel costo medio qualifica (inail - Assegni famil - indennità di dipartimento)		1.900.000						1.900.000
Stima altri oneri ricomprensivi nella verifica (Costo Direzione, Costo Consulenze ecc.)		700.000						700.000
Sterilizzazione quota esternalizzazione servizi								0
<b>TOTALE COSTO</b>		<b>217.663.130</b>						<b>207.807.400</b>
Stima rinnovi contrattuali		-37.981.285		-1.161.633		-434.631		-36.385.021
<b>TOTALE COSTO AL NETTO DEI RINNOVI</b>		<b>179.681.845</b>						<b>171.422.379</b>
TETTO DGR 1071/2016 e s.m.i		171.432.715						171.432.715
<b>DIFFERENZA</b>		<b>8.249.130</b>						<b>-10.336</b>

## Anno 2022

	2022		Categorie Protette		Carceri /Rems		Verifica Rispetto 1,4%	
	Unità	Costo	Unità	Costo	Unità	Costo	Unità	Costo
Personale Piano dei fabbisogni	3.928	164.751.836	199	5.667.145	48	1.918.696	3.681	157.165.995
Fondi contrattuali Comprensivi di Oneri e irap		50.311.294		1.662.813		607.077		48.041.405
Altri costi del personale non ricomprensivi nel costo medio qualifica (inail - Assegni famil - indennità di dipartimento)		1.900.000						1.900.000
Stima altri oneri ricomprensivi nella verifica (Costo Direzione, Costo Consulenze ecc.)		700.000						700.000
Sterilizzazione quota esternalizzazione servizi								0
<b>TOTALE COSTO</b>		<b>217.663.130</b>						<b>207.807.400</b>
Stima rinnovi contrattuali		-37.981.285		-1.161.633		-434.631		-36.385.021
<b>TOTALE COSTO AL NETTO DEI RINNOVI</b>		<b>179.681.845</b>						<b>171.422.379</b>
TETTO DGR 1071/2016 e s.m.i		171.432.715						171.432.715
<b>DIFFERENZA</b>		<b>8.249.130</b>						<b>-10.336</b>

### Considerazioni conclusive

Con l'adozione del presente piano, l'azienda intende procedere con l'espletamento delle procedure necessarie alla copertura dei posti scoperti, in larga parte già avviate dopo l'adozione del PTFP 2018-2020 di cui alla deliberazione n. 1399/2019.

Relativamente alle procedure già avviate, ed in parte concluse, si conferma come le stesse siano rispondenti alle scoperture previste dal presente piano ed in linea con le previsioni degli stanziamenti effettuati nel bilancio di previsione 2019 e 2020.

E' doveroso in ultimo evidenziare le recenti modifiche intervenute all'art. 20 del D. Lgs. 75/2017 per effetto della Legge n. 160/2019 (Legge di Bilancio 2020) e della Legge n. 8 del 28/02/2020 di conversione, con modificazioni, del D.L. n. 162/2019 (Decreto Milleproroghe 2020); ciò consentirà all'Azienda di avviare le procedure di stabilizzazione per il personale in possesso dei requisiti ivi previsti.

Tenuto conto che al momento non è quantificabile l'entità del fenomeno, si rappresenta fin d'ora che, per effetto dell'applicazione della suddetta norma, il presente PTFP potrà essere suscettibile di variazioni, sempre nel rispetto dei vincoli finanziari e dei parametri ministeriali/regionali, così come è possibile che procedure già avviate possano subire una rimodulazione del numero dei posti messi a concorso.

**Il Direttore Area Personale *ad interim***  
**F.to Dott. Francesco NITTI**

**Il Direttore Sanitario**  
**F.to Dott. Vito Campanile**

**Il Direttore Amministrativo**  
**F.to Dott. Giulio Rocco Schito**

**Il Direttore Generale**  
**F.to Avv. Alessandro Delle Donne**