



FRONTESPIZIO DELIBERAZIONE

AOO: DA

REGISTRO: Deliberazione

NUMERO: 0000243

DATA: 27/09/2024 15:58

OGGETTO: Adozione definitiva del Piano attuativo del PIAO relativo alla programmazione triennale dei fabbisogni di personale (PTFP) 2024-2026 dell'IRCCS Istituto Ortopedico Rizzoli

SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE DA:

Il presente provvedimento è stato firmato digitalmente da Campagna Anselmo in qualità di Direttore Generale
Con il parere favorevole di Fini Milena - Direttore Scientifico
Con il parere favorevole di Damen Viola - Direttore Sanitario
Con il parere favorevole di Cilione Giampiero - Direttore Amministrativo

Su proposta di Riccardo Solmi - Servizio Unico Metropolitano Amministrazione Giuridica del Personale - SUMAGP (SC) che esprime parere favorevole in ordine ai contenuti sostanziali, formali e di legittimità del presente atto

CLASSIFICAZIONI:

- [04-03]
- [05]

DESTINATARI:

- Collegio sindacale
- Servizio Unico Metropolitano Contabilità e Finanza (SUMCF)
- Servizio Unico Metropolitano Amministrazione Economica del Personale - SUMAEP (SC)
- Servizio Unico Metropolitano Amministrazione Giuridica del Personale - SUMAGP (SC)
- Programmazione, Controllo e Sistemi di Valutazione
- Direzione Amministrativa
- Affari Legali e Generali
- Accesso ai Servizi
- Amministrazione della Ricerca
- Direzione Scientifica

DOCUMENTI:



L'originale del presente documento, redatto in formato elettronico e firmato digitalmente e' conservato a cura dell'ente produttore secondo normativa vigente.

Ai sensi dell'art. 3bis c4-bis Dlgs 82/2005 e s.m.i., in assenza del domicilio digitale le amministrazioni possono predisporre le comunicazioni ai cittadini come documenti informatici sottoscritti con firma digitale o firma elettronica avanzata ed inviare ai cittadini stessi copia analogica di tali documenti sottoscritti con firma autografa sostituita a mezzo stampa predisposta secondo le disposizioni di cui all'articolo 3 del Dlgs 39/1993.



File	Firmato digitalmente da	Hash
DELI0000243_2024_delibera_firmata.pdf	Campagna Anselmo; Cilione Giampiero; Damen Viola; Fini Milena; Solmi Riccardo	DEBE3535A717BA818DC789DC3822BFA D60AA9B208C685C0FCBA3601ACD070817
DELI0000243_2024_Allegato1.pdf:		3F305A7F1E800B740DC661837ECE21653 DD2BD9508E11D921E429E61EC3266BD



L'originale del presente documento, redatto in formato elettronico e firmato digitalmente e' conservato a cura dell'ente produttore secondo normativa vigente.

Ai sensi dell'art. 3bis c4-bis Dlgs 82/2005 e s.m.i., in assenza del domicilio digitale le amministrazioni possono predisporre le comunicazioni ai cittadini come documenti informatici sottoscritti con firma digitale o firma elettronica avanzata ed inviare ai cittadini stessi copia analogica di tali documenti sottoscritti con firma autografa sostituita a mezzo stampa predisposta secondo le disposizioni di cui all'articolo 3 del Dlgs 39/1993.



DELIBERAZIONE

OGGETTO: Adozione definitiva del Piano attuativo del PIAO relativo alla programmazione triennale dei fabbisogni di personale (PTFP) 2024-2026 dell'IRCCS Istituto Ortopedico Rizzoli

IL DIRETTORE GENERALE

Richiamate le seguenti disposizioni, a cui si fa integralmente rinvio:

- Decreto Legislativo del 30/03/2001, n. 165, artt. 6 e seguenti, modificato dal Decreto Legislativo del 25/05/2017, n. 75, nei quali è prevista da parte delle Pubbliche Amministrazioni l'adozione del Piano Triennale dei Fabbisogni del Personale, in coerenza con la pianificazione delle attività e della performance, nonché con le linee di indirizzo emanate ai sensi dell'art. 6-ter del medesimo decreto;
- Decreto del 08/05/2018 della Presidenza del Consiglio dei Ministri – Dipartimento per la Funzione Pubblica, ad oggetto: *“Linee di indirizzo per la predisposizione dei Piani dei Fabbisogni di Personale da parte delle Pubbliche Amministrazioni”*, nel quale vengono stabiliti alcuni indirizzi e criteri generali per la predisposizione del Piano Triennale dei Fabbisogni di Personale;
- Decreto Legge n. 80/2021, recante oggetto *“ Misure urgenti per il rafforzamento della capacità amministrativa delle pubbliche amministrazioni funzionali all'attuazione del piano nazionale di ripresa e resilienza (PNRR) e per l'efficienza della giustizia”*, convertito con modificazioni, dalla L. 6 agosto 2021, n. 113, che ha introdotto il Piano integrato di attività e organizzazione (PIAO), nonché la deliberazione della Giunta regionale n. 1299 del 01/08/2022, ad oggetto: *“ Piano integrato di attività ed organizzazione (PIAO) per le aziende ed enti del servizio sanitario regionale – prime indicazioni”* di adeguamento alle disposizioni introdotte dall'art. 6 del Decreto Legge n. 80/2021, convertito, con modificazioni, dalla legge n. 113/2021;
- D.P.R. 24 giugno 2022, n. 81 ad oggetto *“Regolamento recante individuazione degli adempimenti relativi ai Piani assorbiti dal piano integrato di attività e organizzazione”*;
- Deliberazione della Giunta regionale n. 945 del 27 maggio 2024, ad oggetto *“ Linee di programmazione e finanziamento delle aziende del Servizio Sanitario Regionale per l'anno 2024”*;
- Deliberazione della Giunta regionale n. 1446 del 1 luglio 2024 di approvazione dei bilanci economici preventivi per il 2024 delle aziende ed Enti del Sistema Sanitario Regionale;
- Decreto Legislativo del 14/03/2013, n. 33, ad oggetto: *“Riordino della disciplina riguardante il diritto di accesso civico e gli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle Pubbliche Amministrazioni”* e, in particolare, l'art. 16, inerente gli obblighi di pubblicazione concernenti la dotazione organica ed il costo del personale con rapporto di lavoro a tempo indeterminato;

Richiamata, inoltre, la DGR n. 990 del 19 giugno 2023, che ha approvato le Linee guida per la predisposizione del Piano integrato di attività e di organizzazione nelle aziende e negli enti del SSR (PIAO), nonché la specifica disciplina regionale e il percorso procedurale relativo all'approvazione del Piano triennale dei fabbisogni di personale (PTFP), che si configura quale strumento di programmazione



attuativo delle scelte strategiche contenute nel PIAO, trasmesse con nota della Direzione Generale “Cura della persona, salute e welfare”, prot. 27/06/2023.0620597.U, conservato al protocollo generale n. 10029 del 27/06/2023 dell'IRCCS Istituto Ortopedico Rizzoli;

Preso atto che con nota prot. 0547238.U del 28/05/2024, conservato al protocollo generale n. 8733 del 29/05/2024 dell'IRCCS Istituto Ortopedico Rizzoli, la Direzione Generale “Cura della persona, salute e welfare della Regione Emilia Romagna ha trasmesso le indicazioni tecniche per la predisposizione dei bilanci preventivi economici 2024 e della proposta di Piano attuativo del PIAO relativo alla programmazione triennale dei fabbisogni di personale (PTFP) 2024 – 2026, richiedendone la trasmissione, ai fini dell' approvazione regionale, entro il 20/06/2024, previa garanzia della preventiva informazione sindacale;

Dato atto - in conformità all'articolo 6, comma 4 del D.Lgs. 165/2001, il quale prevede che *“Nell'adozione degli atti di cui al presente comma, è assicurata la preventiva informazione sindacale, ove prevista nei contratti collettivi nazionale”* – di aver trasmesso la proposta di Piano triennale dei fabbisogni di personale per il triennio 2024-2026 per il tramite del proprio Ufficio delle Relazioni Sindacali alle competenti Organizzazioni Sindacali;

Viste le seguenti note a cui si fa integralmente rinvio:

- prot. n. 9967 del 21/06/2024, ad oggetto *“ Invio proposta di Piano attuativo del PIAO relativo alla Programmazione Triennale dei Fabbisogni di Personale (PTFP) 2024-2026 dell'IRCCS Istituto Ortopedico Rizzoli ”*, con la quale questa Azienda ha presentato alla Regione Emilia-Romagna, nel rispetto della disciplina regionale sopra richiamata, la Programmazione Triennale dei Fabbisogni di Personale (PTFP) 2024-2026;
- prot. n. 0850573.U. del 05/08/2024, conservato al protocollo generale dell'IRCCS Istituto Ortopedico Rizzoli, n. 12119 del 05/08/2024, tramite la quale la Regione Emilia-Romagna ha approvato il Piano triennale dei Fabbisogni di Personale (PTFP) relativo al triennio 2024-2026 , rispetto al quale ciascuna Azienda potrà procedere ad adozione definitiva, con applicazione entro il limite delle risorse destinate alla spesa del personale in sede di Bilancio di Previsione per l'anno 2024; mentre – in considerazione – della situazione economica in essere, la concreta implementazione delle assunzioni di personale per gli anni successivi al 2024 dovrà essere necessariamente definita in funzione delle risorse disponibili nell'arco di riferimento del PTFP;

Dato atto che il Piano Triennale dei Fabbisogni di Personale (PTFP) 2024-2026 dell'IRCCS Istituto Ortopedico Rizzoli è stato redatto nel rispetto della disciplina regionale dettata in materia con DGR n. 990/2023, la quale ha disapplicato la precedente DGR 1412/2018 e, delle Linee guida contenute nel D.M. 08/05/2018, nonché in coerenza con la programmazione pluriennale della performance per come prevista all'interno del PIAO 2023-2025, adottato con deliberazione n. 205 del 28/07/2024 e con le disposizioni normative nazionali, ivi compreso quanto previsto dall'art 44-ter del recente D.L. 19/2024 (convertito con Legge n. 56/2024), con le indicazioni contenute nel Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR), con le Linee di Programmazione della Ricerca triennale degli IRCCS 2022-2024, nonché in coerenza con le linee di programmazione regionali e con l'obiettivo economico-finanziario assegnato e le indicazioni relative al bilancio preventivo 2024.



Rilevato che la programmazione triennale, nel perseguire obiettivi di performance organizzativa, efficienza, economicità e qualità dei servizi ai cittadini, prevede le azioni correlate al piano di sostenibilità, le assunzioni correlate alla sostituzione di personale cessato (turnover), le stabilizzazioni, assunzioni relative al personale della ricerca sanitaria e alle attività di supporto alla ricerca sanitaria, i progetti e i conferimenti degli incarichi di struttura complessa;

Ritenuto, pertanto, di procedere all'adozione, in via definitiva, del Piano Triennale dei Fabbisogni di Personale (PTFP) 2024-2026 dell'IRCCS Istituto Ortopedico Rizzoli, nonché delle tabelle che si allegano quale parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;

Ritenuto, inoltre, di procedere, entro 30 giorni dalla data di approvazione del presente provvedimento, agli adempimenti di cui all'art. 60 del Decreto legislativo n. 165/01 (sistema SICO), nonché di provvedere all'assolvimento degli obblighi di trasparenza previsti dall'art. 16 del Decreto Legislativo n. 33/13,

Delibera

per le ragioni espresse in premessa:

1. di procedere all'adozione del Piano Triennale dei Fabbisogni di Personale (PTFP) 2024-2026 dell'IRCCS Istituto Ortopedico Rizzoli, costituito dalle Tabelle A e B nonché dalla Relazione Illustrativa che si allegano quale parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;
2. di dare atto di aver trasmesso informazione sindacale per il tramite del proprio ufficio relazioni sindacali alle Organizzazioni Sindacali, come previsto dall'articolo 6, comma 4 del D.Lgs. 165/2001;
3. di procedere, entro 30 giorni dalla data di approvazione del presente provvedimento, agli adempimenti di cui all'art. 60 del Decreto legislativo n. 165/01 (sistema SICO);
4. di provvedere all'assolvimento degli obblighi di trasparenza previsti dall'art. 16 del Decreto Legislativo n. 33/13.

Responsabile del procedimento ai sensi della L. 241/90:

Sabina Padiglia



Piano attuativo del PIAO relativo alla Programmazione Triennale dei Fabbisogni di Personale (PTFP) 2024 -2026 IRCCS Istituto Ortopedico Rizzoli

Premessa

Con le modifiche introdotte dal D.Lgs. 75/2017 all'art. 6 del D.Lgs. 165/2001, è mutata la logica e la metodologia per la programmazione e determinazione dei fabbisogni di personale da parte delle pubbliche amministrazioni.

In particolare, le scelte relative alla determinazione degli assetti organizzativi non sono più correlate ad uno strumento di tipo statico come la dotazione organica, ma ad uno strumento di programmazione prettamente gestionale, di natura dinamica, come il Piano Triennale dei Fabbisogni di Personale (PTFP), che consente una maggiore responsabilizzazione di ciascuna amministrazione, nell'ambito del budget di spesa assegnato, nel distribuire il personale, sotto il profilo qualitativo e quantitativo, in modo flessibile, in base alle effettive esigenze e non ad aprioristici limiti di organico.

Di recente, il quadro sopra delineato è stato oggetto di importanti interventi normativi. Invero, l'art. 6 del D.L. 9 giugno del 2021, n. 80 recante: *"Misure urgenti per il rafforzamento della capacità amministrativa delle pubbliche amministrazioni funzionali all'attuazione del piano nazionale di ripresa e resilienza (PNRR) e per l'efficienza della giustizia"*, convertito con modificazioni, dalla L. 6 agosto 2021, n. 113, ha introdotto il Piano integrato di attività e organizzazione (PIAO), demandando ad uno o più D.P.R. e, nel caso di specie al D.P.R. 24 giugno 2022, n. 81 ad oggetto *"Regolamento recante individuazione degli adempimenti relativi ai Piani assorbiti dal piano integrato di attività e organizzazione"*, l'abrogazione degli adempimenti relativi al piano dei fabbisogni, al piano della performance, al piano di prevenzione e della corruzione, al piano organizzativo del lavoro agile e al piano delle azioni positive, conseguentemente assorbiti in apposite sezioni del PIAO.

Il Piano Integrato di Attività ed Organizzazione (PIAO), concepito quale documento programmatico triennale contenente gli indirizzi, gli obiettivi strategici, le risorse e i relativi indicatori per la misurazione dei risultati aziendali, può operare un rinvio ad altri atti di programmazione per gli aspetti attuativi delle scelte strategiche: il "Piano attuativo del PIAO relativo alla Programmazione Triennale dei Fabbisogni di Personale" (di seguito "PTFP"), indica, annualmente, la programmazione dei fabbisogni, in coerenza con le scelte strategiche aziendali e della programmazione regionale, ed è soggetto all'approvazione regionale.

Con specifico riguardo agli **Istituti di ricovero e cura a carattere scientifico (IRCCS)**, e in ottemperanza alle previsioni dettate dall'art. 10 del D.Lgs. 200/2022, il PTFP contiene una specifica sezione dedicata al personale della ricerca sanitaria degli IRCCS assunto contratto di lavoro subordinato a tempo determinato. Sono inoltre specificati, annualmente, i posti destinati alle attività di ricerca per l'inquadramento a tempo indeterminato del personale della ricerca sanitaria¹.

Alla stregua di quanto sopra, la Direzione Generale Cura della Persona, Salute e Welfare della Regione Emilia-Romagna ha trasmesso le indicazioni operative per la predisposizione della proposta del Piano attuativo del PIAO relativo al Piano Triennale dei fabbisogni di personale per il triennio

¹ Rispetto al quale è recentemente intervenuta la Legge del luglio 2023, n. 87 *"Conversione in legge, con modificazioni, del decreto-legge 10 maggio 2023, n. 51, recante disposizioni urgenti in materia di amministrazione di enti pubblici, di termini legislativi e di iniziative di solidarietà sociale"*.

2024-2026 (rif. prot. 28/05/2024.0547238.U), conservato al protocollo generale IOR n. 8733 del 29/05/2024, rispetto alle quali si illustrano gli elementi e le valutazioni che hanno portato alla determinazione del fabbisogno di personale di questo Istituto per il triennio in argomento.

La predetta programmazione è stata redatta nel rispetto della disciplina regionale dettata in materia con DGR n. 990/2023, e delle Linee guida contenute nel D.M. 08/05/2018, nonché in coerenza con il Piano Integrato di attività e Organizzazione (PIAO) 2023-2025 – adottato con deliberazione n. 205 del 28/07/2024.

La redazione della predetta programmazione avviene in conformità alle disposizioni normative nazionali, ivi compreso quanto previsto dall'art 44-ter del recente D.L. 19/2024 (convertito con Legge n. 56/2024), alle indicazioni contenute nel Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR), alle Linee di Programmazione della Ricerca triennale degli IRCCS 2022-2024.

La cornice finanziaria presa a riferimento per il 2024 è rappresentata inoltre dagli obiettivi di programmazione sanitaria ed economico-finanziari concordati a livello regionale in sede di concertazione.

Per gli anni 2025 e 2026, in considerazione di scenari evolutivi oggi non pienamente prevedibili, la programmazione dei fabbisogni di personale e il relativo impegno economico saranno suscettibili di adeguamento. In maniera analoga al 2023, anche per gli anni 2024 e 2025 si procederà al monitoraggio delle gestioni aziendali con la finalità di verificare i costi sostenuti dall'Azienda in relazione agli obiettivi assegnati al fine di poter intervenire con azioni e misure correttive a fronte di eventuali scostamenti, per ottimizzare i costi e garantire la sostenibilità del SSR.

Ciò premesso, la predetta programmazione triennale si presenta articolata nei seguenti moduli:

- 1. LINEE/AMBITI SVILUPPO DI ATTIVITA'**
- 2. SEZIONE RICERCA**
- 3. SOSTITUZIONE DI PERSONALE CESSATO (CD. TURNOVER)**
- 4. STABILIZZAZIONI**
- 5. ALTRE ASSUNZIONI**
- 6. CONFERIMENTO INCARICHI DI STRUTTURA COMPLESSA**
- 7. QUADRO ECONOMICO**

1. LINEE/AMBITI DI SVILUPPO ATTIVITA'

Le azioni di sviluppo che stanno interessando il 2024 e che si potranno protrarre nel biennio successivo, tengono conto:

- degli obiettivi di recupero dei tempi di attesa;
- dell'implementazione del progetto di integrazione con l'AUSL di Ferrara sul Polo Ortopedico di Argenta e delle altre sedi della collaborazione;
- dell'attivazione del progetto operativo per la realizzazione di un Polo Ortopedico e riabilitativo presso l'Ospedale di Castel San Giovanni dell'Azienda USL di Piacenza, ad oggi sottoposto a parere autorizzativo regionale;
- della integrazione a livello metropolitano sull'assetto dell'Ortopedia e della Traumatologia, con particolare riferimento alla proposta di istituire un Dipartimento Interaziendale di Ortopedia e Traumatologia, nonché al progetto - attualmente sottoposto a valutazione da parte dell'Assessorato alle Politiche per la Salute - di integrazione con AUSLBO per la gestione da parte di IOR delle UUOO di Ortopedia e Traumatologia dell'Azienda USL;
- dell'adesione dello IOR al Dipartimento Onco-ematologico, della gestione di Posti Letto di Oncologia IOR c/o AOUBO e della necessità di potenziare l'equipe multidisciplinare

della SC Osteoncologia del Rizzoli in ambito pediatrico, per lo sviluppo e la qualificazione dei percorsi di presa in carico del paziente ortopedico pediatrico;

- della sempre più frequente presa in carico di pazienti complessi (oncologico, sindromico, infetto, trapiantologico, ecc.) dal punto di vista medico, assistenziale, riabilitativo e psicologico;
- dell'attuazione di quanto previsto dal d.lgs. 200/2022, per il potenziamento delle performance scientifiche ed assistenziali dell'IRCCS, ivi comprese le acquisizioni di personale necessarie ai laboratori di ricerca e all'infrastruttura di supporto alla Ricerca, reclutati tramite il contratto della Ricerca Sanitaria (cd. Piramide) e dell'inquadramento a tempo indeterminato del personale della ricerca sanitaria;
- del raggiungimento degli obiettivi di casistica ad alta complessità previsti dal Protocollo di Intesa e dall'Accordo siglato con la Regione Siciliana, per il triennio di riferimento.

Gli obiettivi strategici dello IOR per il triennio di riferimento sono declinati dagli obiettivi di mandato assegnati alla Direzione Generale dalla Regione Emilia-Romagna, nonché dagli obiettivi previsti dalla Programmazione Triennale della Ricerca Corrente degli IRCCS 2022-2024. Integrare la ricerca, l'assistenza e la formazione rappresenta infatti non solo un obiettivo istituzionale, ma soprattutto un valore di riferimento per garantire l'innovazione del sistema e sviluppare sinergie volte al miglioramento dei percorsi assistenziali all'interno dei quali è inserito il paziente. L'integrazione consente, inoltre, di offrire prestazioni appropriate rispetto al fabbisogno di salute ed organizzate rispetto al processo evolutivo dei bisogni di carattere socio-culturale e psicologico. Per agire pienamente questo ruolo in ambito regionale, metropolitano e nazionale lo IOR ha avviato un percorso di sviluppo delle proprie funzioni, che vedrà un progressivo potenziamento delle strutture dello IOR, anche attraverso l'integrazione con altre Aziende Sanitarie, per lo sviluppo di progetti innovativi. Tali azioni si sviluppano su diversi ambiti: metropolitano e di Area Vasta Emilia Centro, regionale extra-AVEC e nazionale:

I processi di sviluppo in ambito regionale

A livello regionale, dal 2009 è confermato con delibere regionali il ruolo di IOR come Hub regionale per le funzioni/linee di Ortopedia oncologica, Chirurgia vertebrale, Ortopedia pediatrica, Revisione e sostituzione di protesi, Terapia chirurgica delle gravi patologie infettive ossee, Chirurgia del piede, Chirurgia dell'arto superiore. Tale ruolo viene esercitato anche tramite la "mobilità dei professionisti" sulle diverse sedi Spoke, secondo quanto previsto dalla DGR 2040/2015 e dalla DGR 1907/2017 attraverso:

- La convenzione con le Aziende USL di Piacenza, di Reggio Emilia per l'attività di Ortopedia Pediatrica;
- La convenzione con l'Azienda USL di Piacenza per l'attività di Ortopedia Oncologica;
- Gli Accordi di collaborazione con l'Azienda USL di Bologna;
- L'accordo di fornitura con l'Azienda USL di Imola, con la quale è attiva anche una convenzione per le attività erogate all'ospedale di Imola di Ortopedia Pediatrica.

Allo scopo di garantire una risposta efficace al fabbisogno di prestazioni di Ortopedia del territorio regionale e valorizzare il ruolo di ospedali e sedi territoriali in altre province, lo IOR continua nell'impegno di svolgere la propria funzione di IRCCS erogando la propria attività anche in nuove sedi sul territorio Regionale extra provinciale, in modo da favorire la risposta ai cittadini in prossimità del loro domicilio e sviluppare sempre maggiori sinergie con le AUSL del territorio di riferimento.

Oltre all'Accordo sottoscritto con l'**AUSL di Ferrara**, approvato con delibera regionale n.1015/2021, per l'apertura di un centro ortopedico presso l'Ospedale di Argenta, è stato sottoscritto il Protocollo di Intesa con l'**AUSL di Piacenza** per l'attivazione di un Polo ortopedico e riabilitativo presso l'Ospedale di Castel San Giovanni di Piacenza, al fine di creare una rete ortopedica integrata sul territorio volta a potenziare l'attività dell'Ospedale stesso. Il Protocollo è ora sottoposto ad autorizzazione regionale. In caso di esito positivo l'attività ambulatoriale partirà entro l'estate, mentre l'attività chirurgica si avvierà in ottobre 2024.

Al fine di dare attuazione al progetto, lo IOR e AUSLPC hanno comunicato a RER i fabbisogni di Personale necessario, per i quali sono stati individuati obiettivi di budget *ad hoc*.

A livello metropolitano di **Bologna** prosegue poi il progetto di riorganizzazione della rete metropolitana di Ortopedia e Traumatologia, per la cui realizzazione i Direttori Generali di IOR e AUSLBO hanno siglato una lettera di intenti inerente un progetto che prevede la cessione delle UUOO di Ortopedia di AUSLBO allo IOR.

Inoltre, lo scorso mese di maggio, i Direttori Generali delle quattro aziende dell'area metropolitana hanno trasmesso all'Assessorato Politiche per la Salute regionale il "*Documento strategico di programmazione delle interaziendalità area metropolitana di Bologna*", che prevede:

- l'afferenza funzionale alla Rete Ortopedica anche delle UUOO di Ortopedia e Traumatologia di AOUBO e AUSL Imola;
- l'afferenza funzionale della SC OSOTT dello IOR al Dipartimento Oncologico e Rete Oncologica metropolitana.

In ambito metropolitano, essendo l'IRCCS IOR sede *ex lege* di **Università di Bologna**, si inserisce inoltre la collaborazione con l'Università stessa, per la definizione di strategie in ambito assistenziale, formativo e di ricerca. Anche nel 2024 prosegue quindi la programmazione congiunta delle figure professionali ritenute strategiche per entrambe le Istituzioni.

Le collaborazioni a livello nazionale

La RER e la Regione **Siciliana** hanno sottoscritto - insieme allo IOR - il nuovo Protocollo di Intesa che vedrà lo IOR impegnato in ambito assistenziale - ed in prospettiva anche come IRCCS - nella sede di Bagheria per altri 10 anni. In tale Protocollo sono esplicitate anche le politiche del personale riguardanti il Dipartimento, inerenti anche i fondi del personale.

Oltre a tale esperienza, nel 2021 lo IOR ha siglato con la AOU **Meyer** di Firenze (ora riconosciuto IRCCS Pediatrico) un accordo quadro, che prosegue tuttora, che riguarda la collaborazione in campo assistenziale e formativo, con particolare riferimento ad attività di chirurgia vertebrale (scoliosi, deformità congenita e/o acquisita del rachide, oncologia) e prevede lo svolgimento di attività da parte di professionisti afferenti alla SC Chirurgia Vertebrale dello IOR a favore dei pazienti dell'AOU Meyer. L'accordo ha previsto l'acquisizione di 2 Dirigenti Medici di Ortopedia e Traumatologia, il cui costo è rimborsato a IOR dalla AOU Meyer.

2. SEZIONE "PERSONALE DELLA RICERCA"

In quanto IRCCS dal 1981, lo IOR focalizza le proprie attività nella realizzazione del Piano Triennale della Ricerca Corrente, rinnovato dal Ministero nell'ambito della Programmazione Triennale della Ricerca Corrente 2022-2024, e nella realizzazione dei progetti esitati dalla partecipazione a bandi competitivi, ivi compresi i bandi PNRR. Lo IOR è impegnato altresì nello sviluppo di progetti di ricerca a potenziale ricaduta industriale e trasferimento tecnologico dei risultati della stessa.

La nuova Riforma degli IRCCS, attuata con il d.lgs. 200/2022 di modifica del d.lgs. 288/2003, prevede che "*Gli IRCCS entro centoventi giorni dalla data di entrata in vigore del presente decreto legislativo nell'ambito dei posti della dotazione organica del personale, definiscono il numero di posti destinati alle attività di ricerca per l'inquadramento a tempo indeterminato del personale della ricerca sanitaria*". In conformità a quanto disposto dall'art 10 c. 2 del su citato decreto 200, nel 2023 la Regione Emilia Romagna ha quindi indicato nelle "*Linee Guida per la predisposizione del Piano Integrato di Attività e Organizzazione delle Aziende ed Enti del SSR (articolo 6 D.L. 80/2021)*" allegate alla DGR 990/2023, che il Piano attuativo del PIAO relativo al PTFP debba contenere una

specifica sezione dedicata al personale della ricerca sanitaria degli IRCCS assunto con contratto di lavoro subordinato a tempo determinato, nonché specificare – annualmente – i posti destinati alle attività di ricerca per l'inquadramento a tempo indeterminato del personale della ricerca sanitaria.

Sin dalla istituzione dei laboratori di ricerca, avvenuta dalla fine degli anni '80, l'Istituto - nell'ambito della propria dotazione organica complessiva -, ha personale stabilmente dedicato alla ricerca inquadrato con contratti di lavoro a tempo indeterminato, afferente a Laboratori e strutture di Ricerca e alle articolazioni organizzative in staff alla Direzione Scientifica, la cui composizione si è via via modificata negli anni in relazione all'evoluzione dei processi di ricerca e del fabbisogno espresso dalle Direzioni Scientifiche in ragione delle necessità di mantenere un elevato livello della ricerca dell'IRCCS. A testimonianza dell'importanza strategica che la ricerca continua a ricoprire, e per il ruolo della stessa nello sviluppo strategico futuro dell'Istituto, anche negli anni recenti le Direzioni hanno potenziato le strutture di ricerca e lo staff di direzione scientifica, attraverso percorsi di stabilizzazione e di assunzione a tempo indeterminato di personale ricercatore e di personale che svolge attività di supporto della ricerca.

In continuità con tali investimenti "strutturali" sul personale della Ricerca, nel marzo 2024 sono state, inoltre, espletate le procedure di **stabilizzazione del personale** della Piramide della Ricerca ex art. 3-ter del D.L. 10/5/2023, n. 51, coordinato con la legge di conversione 3/7/2023, n. 87, in base alle ricognizioni effettuate nel corso dell'anno 2023, relative a figure professionali in possesso dei requisiti previsti. A seguito di tali procedure, nel 2024 sono state espletate le procedure di stabilizzazione per: n. **30** figure di **Ricercatore** Sanitario e n. **14** figure di **Collaboratore** professionale di ricerca sanitaria.

Allo stato attuale **la dotazione organica a tempo indeterminato di personale della ricerca**, rappresentata in Tabella 1 sotto riportata, **è pari quindi a 126 figure**.

Personale della Ricerca Sanitaria di cui all'art. 1 c. 424 della Legge 27 dicembre 2017, n. 205

Relativamente alle sole figure del ruolo della Ricerca Sanitaria e delle attività di supporto alla Ricerca Sanitaria di cui all'art. 1 c. 424 della Legge 27 dicembre 2017, n. 205, oltre alle stabilizzazioni a TI sopra citate, nel 2024 la Direzione Scientifica sta valutando il fabbisogno (ed i finanziamenti disponibili) di ulteriori n.10 figure a tempo determinato (di cui n.4 con profilo di ricercatore e n.6 con profilo di supporto alla ricerca), rispetto alle quali potranno essere avviate le procedure per il reclutamento. **La dotazione organica prevista al 31.12.2024 è quindi stimata in n.97 figure**. Questo conferma che l'andamento negli anni del personale della ricerca è suscettibile di variazioni nell'ambito della complessiva dotazione organica aziendale, in base al fabbisogno complessivo aziendale, alle strategie di sviluppo, e alle risorse disponibili per il finanziamento.

Come stabilito dalla normativa vigente, il personale della Ricerca a TD che non può essere stabilizzato, in seguito a valutazione positiva al termine del primo quinquennio, potrà essere eventualmente prorogato per un secondo quinquennio - fatte salve infatti le risorse di cui alla legge 27 dicembre 2017, n. 205, comma 424, nonché i vincoli del comma 428 della medesima legge -, la cui durata potrà essere ridotta, come previsto dal c. 1 dell'art. 10 del d.lgs. 200/2022.

Infine, in Tabella 1 si riporta il personale al 30.04.2024, di cui il personale dedicato alla ricerca a tempo determinato e indeterminato, da cui si evince che IOR si avvale anche di personale a tempo determinato dell'area del comparto (tecnici) per lo sviluppo di specifici progetti di ricerca competitiva e finalizzata, ivi comprese le attività di data manager e project manager. Al 30.04.2024 il numero di tali figure era pari a 9²:

Tabella 1 - dati al 30.4.2024

² Cfr Tabella 1 - colonna "di cui a TD", riga "personale tecnico altri".

MACROPROFILI	PERSONALE DIPENDENTE IOR al 30.4.2024	Di cui posti destinati alle attività di ricerca - TD (a)	Di cui posti destinati alle attività di ricerca - TI (b)	Totale posti destinati alle attività di ricerca (a+b)
PERSONALE DIRIGENTE				
Medici	220	13	5	18
Veterinari	2		2	2
Dirigenza sanitaria	44		24	24
Dirigenza PTA	30		8	8
TOTALE PERSONALE DIRIGENTE	296	13	39	52
PERSONALE COMPARTO				
Personale infermieristico	465	2	2	4
Personale sanitario altri	114	1	8	9
OSS/OTA	134		1	1
Personale tecnico altri	119	9	15	24
Personale amministrativo	176		17	17
Personale della ricerca sanitaria	87	43	44	87
TOTALE PERSONALE COMPARTO	1.095	55	87	142
TOTALE DOTAZIONE ORGANICA	1.391	68	126	194

3. SOSTITUZIONE DI PERSONALE CESSATO (CD. TURNOVER)

Relativamente all'anno 2024, al momento si contano **n. 79** cessazioni di personale con rapporto di lavoro a tempo indeterminato; di queste, n. **14** riguardano personale della dirigenza e n. **65** personale del comparto.

Si evidenzia che l'elevato numero di cessazioni comporta ripercussioni negative sull'organizzazione, con particolare riferimento agli ambiti sanitari e tecnico specialistici, ove l'ingresso di nuove risorse richiede lunghi tempi di addestramento. Occorre infine considerare che il progressivo invecchiamento della popolazione lavorativa determina notevoli difficoltà nel proficuo utilizzo del personale.

Effettuate tali considerazioni, ritenendo necessaria la completa sostituzione di tutte le cessazioni, in considerazione degli obiettivi assegnati dalla Regione, per l'anno 2024 questo Istituto garantirà il mantenimento del numero di teste presenti al 31.12.2023.

Si conferma la necessità, in particolare per i profili sanitari, di garantire le sostituzioni senza soluzione di continuità ma si rileva, per alcune qualifiche/discipline, l'oggettiva difficoltà a reperire personale anche tramite ricorso a graduatorie di ambito regionale, fenomeno che potrà, in alcuni casi, portare ad una dilatazione dei tempi di turnover.

L'obiettivo di mantenimento del numero di teste presenti al 31.12.2023 ovviamente è "al netto" dei progetti di riorganizzazione in evoluzione con l'AUSL di Piacenza (Polo di Castel San Giovanni), con la AUSL di Bologna (gestione IOR di tutte le Ortopedie di AUSLBO), nonché il potenziamento già previsto dal progetto con l'AUSL di Ferrara (Polo di Argenta), per i quali la Direzione concorderà il fabbisogno nell'ambito della discussione di ciascun specifico progetto.

Anche grazie alla condivisione dei Servizi Unificati del Personale (SUMAGP e SUMAEP) a livello metropolitano, sta proseguendo la programmazione e l'espletamento di concorsi congiunti anche a livello di Area Vasta, in base agli accordi precedentemente raggiunti con le Aziende sanitarie di Ferrara per la gestione unificata di talune procedure concorsuali di reciproco interesse relative al personale del comparto.

4. STABILIZZAZIONI e VERTICALIZZAZIONI

In relazione ai processi di stabilizzazione si evidenzia che, nel corso del 2024, a seguito di ricognizione aziendale e nel rispetto delle indicazioni regionali, sono state espletate le procedure di stabilizzazione previste dall'articolo 1, comma 268, lett. b) della L. 234/2021 e s.m.i., in materia di valorizzazione delle professionalità acquisite dal personale che ha prestato servizio anche durante l'emergenza COVID-19 nelle aziende ed Enti del SSN e in particolare:

- n. 1 dietista;
- n. 2 infermieri;
- n. 1 collaboratore tecnico professionale settore tecnico;
- n. 3 operatori socio-sanitari.

In relazione ai processi di stabilizzazione di cui all'art. 20 comma 2 del D.lgs. n. 75/2017, verrà espletata la procedura concorsuale per la stabilizzazione di n. 1 posto di dirigente medico ortopedico mentre si sta per concludere, inoltre, il concorso pubblico art. 20 comma 2 del D.Lgs. n. 75/2017, per la stabilizzazione di n. 1 posto di dirigente cardiologo.

Quanto al percorso di progressione verticale, è in corso di predisposizione il regolamento per la disciplina delle procedure selettive per la progressione tra le aree di cui al CCNL relativo al personale del Comparto Sanità – triennio 2019-2021 e nel corso del 2024 verrà definito il fabbisogno di posizioni da verticalizzare, ai fini dell'emissione dei bandi di selezione interna, da espletarsi nel primo semestre dell'anno 2025.

5. ALTRE ASSUNZIONI

A seguito dell'aumento di attività dovuto al potenziamento della produzione e allo sviluppo di nuove sedi, nonché alla necessità di potenziare funzioni necessarie allo sviluppo dell'IRCCS, lo IOR nel corso dell'anno ha previsto l'assunzione di personale dirigente dell'area medica e sanitaria, nonché dell'area PTA, compatibilmente con l'obiettivo economico stabilito dal livello regionale.

In particolare le assunzioni riguardano:

- il potenziamento dell'area Ortopedica, per l'aumento di produzione prevista;
- la Direzione Assistenziale, inserendo la figura del Direttore Assistenziale secondo quanto previsto dalla normativa regionale, e ulteriori due dirigenti dell'area delle professioni sanitarie;
- l'area Oncologica, con il reclutamento di un pediatra;
- la Direzione Sanitaria, con figure di medico di direzione e medico legale;
- il Dipartimento Tecnico, per la gestione dei cantieri e dei progetti in essere ed in via di implementazione, anche previsti dal PNRR;
- l'Area PTA a supporto degli staff di direzione generale e scientifica e nella linea amministrativa, anche a seguito di turn over.

Per quanto riguarda l'area del comparto, si prevede la copertura del turn over del personale sanitario, tecnico ed amministrativo tenendo conto delle cessazioni intervenute e che interverranno nell'anno 2024, anche compatibilmente alle graduatorie esistenti e che saranno disponibili nel corso dei prossimi mesi.

5.1 Progetti PNRR

Il Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR), che si articola in sei missioni, prevede finanziamenti per lo IOR sia sull'area della Ricerca, in quanto vincitore di bandi competitivi, anche sulle sedi siciliane, sia sull'area tecnica e di innovazione tecnologica e digitale, prevedendo interventi atti al miglioramento sismico dell'ospedale, innovazione del parco tecnologico ospedaliero e digitalizzazione delle strutture ospedaliere.

Le missioni in cui è interessato lo IOR sono:

- Missione 4 “Istruzione e ricerca”
- Missione 6 “Salute”

Nell'ambito delle predette missioni, lo IOR ha acquisito e potrà acquisire eventuali professionalità a tempo determinato in funzione dei finanziamenti che sono stati e verranno riconosciuti.

Inoltre, come sopra anticipato, si intende potenziare l'area Tecnica, con l'acquisizione di un dirigente ingegnere, finalizzato a seguire il cantiere relativo ai lavori del PNRR.

6. CONFERIMENTO INCARICHI DI STRUTTURA COMPLESSA

Nel corso del corrente anno, a seguito di autorizzazione regionale, è stato affidato l'incarico di direzione della struttura complessa Ortopedia Bentivoglio afferente al Dipartimento Patologie Ortopediche Traumatologiche Complesse.

Nel corso del corrente anno, a seguito di autorizzazioni regionali espresse in anni precedenti:

- verrà conferito l'incarico di direzione della struttura complessa SC Traumatologia e Ortopedia d'Urgenza (selezione già espletata).
- si prevede di avviare le procedure selettive finalizzate al conferimento di incarichi di direzione della struttura complessa, per le quali è già pervenuta l'autorizzazione regionale (Organizzazione Ospedaliera; Scienze e Tecnologie Chirurgiche, a titolo di supplenza).

Vista la sentenza della Corte Costituzionale in merito alla composizione della Commissione per le SC della dirigenza sanitaria degli IRCCS, in attesa della DGR RER, lo IOR procederà a richiedere le autorizzazioni relativamente a nuove riorganizzazioni dei laboratori di ricerca inerenti la Ricerca Oncologica e Genomica funzionale e la ricerca su Patologie infettive, immunologiche e infiammatorie Ortopediche.

Come anticipato al punto 3.4, infine, in relazione al Progetto di creazione di un Polo Ortopedico e Riabilitativo a gestione IOR a Castel San Giovanni, lo IOR ha previsto l'istituzione di una SC della disciplina di Ortopedia e Traumatologia e due SS.

7. QUADRO ECONOMICO

In linea generale il quadro di riferimento è quello definito dal Documento di Economia e Finanza Regionale 2024 sul quale l'Azienda si impegna, nel rispetto delle indicazioni della Regione Emilia-Romagna ed in coerenza con gli obiettivi sulle risorse umane assegnati nonché con le indicazioni contenute nel Piano nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR), tanto per la dirigenza quanto per il comparto:

- a mirare al contenimento delle spese del personale dipendente ed atipico, tenendo conto del numero delle cessazioni nel corso di ciascun anno;
- ad utilizzare le risorse acquisite tanto per fronteggiare il turnover quanto per stabilizzare progressivamente rapporti precari.

In conseguenza a quanto sopra espresso, il quadro economico del piano triennale 2024-2026 tiene conto delle indicazioni contenute nell'ambito degli obiettivi di budget assegnati a questa Azienda da parte del livello regionale e concordate in sede di concertazione regionale.

Le schede del presente piano comprendono i costi del personale finanziato dalla piramide della ricerca nonché i costi di personale dipendente finanziati con contributi finalizzati (es. personale della ricerca).

Per l'anno 2024 si evidenziano, di seguito, alcuni elementi che potrebbero rappresentare un incremento di costo per personale dipendente rispetto all'anno precedente che non concorrono agli obiettivi assegnati:

- la gestione della collaborazione con l'Azienda Usl di Ferrara, delle attività di ortopedia e riabilitazione presso l'Ospedale di Argenta, per il comparto in caso di assunzione da parte di IOR;
- dell'attivazione del progetto operativo per la realizzazione di un Polo Ortopedico e riabilitativo presso l'Ospedale di Castel San Giovanni dell'Azienda USL di Piacenza;
- il potenziamento dell'attività, dovuto alla necessità di ridurre i pazienti in lista di attesa, evidente dai dati di produzione, che ha superato i livelli del 2019 anche al netto dell'Attività di Argenta, soprattutto in ambito extraregionale, a testimonianza della capacità di attrazione non solo regionale riconosciuta al Rizzoli;
- le attività necessarie conseguenti al Piano di produzione specialistica per la riduzione dei tempi di attesa.

Le azioni previste nel PTFP 2024 per il personale atipico, in relazione agli obiettivi assegnati dal livello regionale, porteranno ad un mantenimento dei costi relativi al personale con rapporto di lavoro atipico e al personale somministrato, in quanto si prevede di dare continuità solamente ai contratti in essere, a meno di necessarie acquisizioni inerenti progetti sulle sedi distaccate.

Anche il costo relativo le prestazioni aggiuntive verrà monitorato nel corso dell'anno ai fini del controllo dell'andamento della spesa rispetto all'anno precedente ed ai nuovi Accordi definiti a livello regionale con le OOSS.

MACROPROFILI	Personale dipendente				Personale universitario			Contratti atipici ²						Specialisti ambulatoriali	Guardia medica	Emergenza territoriale	Specialisti ambulatoriali, guardia medica, emergenza territoriale	Convenzioni		Prestazioni aggiuntive a vario titolo svolte			
								SANITARIO	NON SANITARIO	FINANZIATO no COVID	FINANZIATO COVID (nel limite	NON FINANZIATO						tra aziende del SSN per consulenze	finanziate da Balduzzi	finanziate COVID (nel limite delle	non finanziate		
ANNO 2024 VALORI ESPRESSI IN:	FTE anno	COSTO	di cui costo COVID	di cui FINANZIATO COVID (nel limite delle risorse assegnate DL 34)	FTE anno	COSTO	di cui costo COVID	COSTO	COSTO	COSTO	COSTO	COSTO	di cui costo COVID	FTE anno ³	FTE anno ³	FTE anno ³	di cui costo COVID	COSTO	di cui costo COVID	COSTO	COSTO	COSTO	di cui costo COVID
PERSONALE DIRIGENTE																							
Medici ¹	227,28	25.578.478			8,35	979.977		82.044				82.044						853.244		610.000			
Veterinari	2,00	228.387																					
Dirigenza sanitaria	43,29	4.213.781						107.604															
Dirigenza PTA	30,09	2.739.220			0,33	33.131		115.216															
TOTALE PERSONALE DIRIGENTE	302,66	32.759.866	0	0	8,68	1.013.108	0	189.648	115.216	0	0	82.044	0	0,00	0,00	0,00	0	853.244	0	610.000	0	0	0
PERSONALE COMPARTO																							
Personale infermieristico	466,08	22.289.896						367.325				367.325						6.000				342.422	
Personale sanitario altri	113,44	5.213.798						20.000				20.000											
OSS/OTA	133,89	4.803.143																					
Personale tecnico altri	115,12	4.248.485			1,00	4.573			41.235			16.527											
Personale amministrativo	175,21	7.075.899			0,50	7.314			213.488,00			213.488,00						77.000					
Personale della ricerca sanitaria	86,35	3.698.123																					
TOTALE PERSONALE COMPARTO	1.090,09	47.329.343	0	0	1,50	11.887	0	387.325	254.723	0	0	617.340	0	0,00	0,00	0,00	0	83.000	0	0	0	342.422	0
FABBISOGNO PERSONALE 2024	1.392,75	80.089.209	0	0	10,18	1.024.995	0	576.973	369.939	0	0	699.384	0	0,00	0,00	0,00	0	936.244	0	610.000	0	342.422	0

di cui:

CCNL 2019-2021 dirigenza sanitaria (COMPETENZA 2024)	1.122.871,15
--	--------------

	ANNO 2024
Accantonamento al fondo per rinnovo contrattuale personale dirigenza medica (1752700101)	519.068,00 €
Accantonamento al fondo per rinnovo contrattuale personale dirigenza non medica (1752900101)	218.348,00 €
Accantonamento al fondo per rinnovo contrattuale personale comparto (1753100101)	1.524.215,00 €
TOTALE ANNO 2024	2.261.631,00 €

TABELLA A - Scheda 1 - Piano Fabbisogno del Personale Anno 2025

MACROPROFILI	Personale dipendente			Personale universitario			Contratti atipici ²					Specialisti ambulatoriali	Guardia medica	Emergenza territoriale	Specialisti ambulatoriali, guardia medica, emergenza territoriale	Convenzioni		Prestazioni aggiuntive a vario titolo svolte		
							SANITARIO	NON SANITARIO	FINANZIATO no COVID	NON FINANZIATO						tra aziende del SSN per consulenze	finanziate da Balduzzi	non finanziate		
ANNO 2025 VALORI ESPRESSI IN:	FTE anno	COSTO	di cui costo COVID	FTE anno	COSTO	di cui costo COVID	COSTO	COSTO	COSTO	COSTO	di cui costo COVID	FTE anno ³	FTE anno ³	FTE anno ³	di cui costo COVID	COSTO	di cui costo COVID	COSTO	COSTO	di cui costo COVID
PERSONALE DIRIGENTE																				
Medici ¹	227,28	25.578.478		8,35	979.977		82.044,16			82.044,16						853.244		610.000		
Veterinari	2,00	228.387																		
Dirigenza sanitaria	43,29	4.213.781					107.604,00													
Dirigenza PTA	30,09	2.739.220		0,33	33131			115.216												
TOTALE PERSONALE DIRIGENTE	302,66	32.759.866	0	8,68	1.013.108	0	189.648	115.216	0	82.044	0	0,00	0,00	0,00	0	853.244	0	610.000	0	0
PERSONALE COMPARTO																				
Personale infermieristico	466,08	22.289.895,58					367.325,00			367.325,00						6.000			342.422	
Personale sanitario altri	113,44	5.213.797,62					20.000,00			20.000,00										
OSS/OTA	133,89	4.803.142,60																		
Personale tecnico altri	115,12	4.248.484,82		1,00	4.573			41.235,00		16.527,00										
Personale amministrativo	175,21	7.075.898,93		0,50	7.314			213.488,00		213.488,00						77.000				
Personale della ricerca sanitaria	86,35	3.698.123,42																		
TOTALE PERSONALE COMPARTO	1090,09	47.329.343	0	1,50	11.887	0	387.325	254.723	0	617.340	0	0,00	0,00	0,00	0	83.000	0	0	342.422	0
FABBISOGNO PERSONALE 2025	1392,75	80.089.209	0	10,18	1.024.995	0	576.973	369.939	0	699.384	0	0,00	0,00	0,00	0	936.244	0	610.000	342.422	0

TABELLA A - Scheda 1 - Piano Fabbisogno del Personale Anno 2026

MACROPROFILI	Personale dipendente			Personale universitario			Contratti atipici ²					Specialisti ambulatoriali	Guardia medica	Emergenza territoriale	Specialisti ambulatoriali, guardia medica, emergenza territoriale	Convenzioni		Prestazioni aggiuntive a vario titolo svolte		
							SANITARIO	NON SANITARIO	FINANZIATO no COVID	NON FINANZIATO						tra aziende del SSN per consulenze	finanziate da Balduzzi	non finanziate		
ANNO 2026 VALORI ESPRESSI IN:	FTE anno	COSTO	di cui costo COVID	FTE anno	COSTO	di cui costo COVID	COSTO	COSTO	COSTO	COSTO	di cui costo COVID	FTE anno ³	FTE anno ³	FTE anno ³	di cui costo COVID	COSTO	di cui costo COVID	COSTO	COSTO	di cui costo COVID
PERSONALE DIRIGENTE																				
Medici ¹	227,28	25.578.478		8,35	979.977		82.044,16			82.044,16						853.244		610.000		
Veterinari	2,00	228.387																		
Dirigenza sanitaria	43,29	4.213.781					107.604,00													
Dirigenza PTA	30,09	2.739.220		0,33	33.131			115.216												
TOTALE PERSONALE DIRIGENTE	302,66	32.759.866	0	8,68	1.013.108	0	189.648	115.216	0	82.044	0	0,00	0,00	0,00	0	853.244	0	610.000	0	0
PERSONALE COMPARTO																				
Personale infermieristico	466,08	22.289.895,58					367.325			367.325,00						6.000			342.422	
Personale sanitario altri	113,44	5.213.797,62					20.000			20.000,00										
OSS/OTA	133,89	4.803.142,60																		
Personale tecnico altri	115,12	4.248.484,82		1,00	4.573			41.235		16.527,00										
Personale amministrativo	175,21	7.075.898,93		0,50	7.314			213.488		213.488,00						77.000				
Personale della ricerca sanitaria	86,35	3.698.123,42																		
TOTALE PERSONALE COMPARTO	1090,09	47.329.343	0	1,50	11.887	0	387.325	254.723	0	617.340	0	0,00	0,00	0,00	0	83.000	0	0	342.422	0
FABBISOGNO PERSONALE 2026	1392,75	80.089.209	0	10,18	1.024.995	0	576.973	369.939	0	699.384	0	0,00	0,00	0,00	0	936.244	0	610.000	342.422	0

TABELLA B - Dotazione organica Personale Dipendente e Universitario

MACROPROFILI	Personale dipendente		Personale universitario	
VALORI ESPRESSI IN:	TESTE	COSTO	TESTE	COSTO
PERSONALE DIRIGENTE				
Medici ¹	243	27.347.634 €	16	938.900,34 €
Veterinari	2	228.387 €		
Dirigenza sanitaria	47	4.574.906 €		
Dirigenza PTA	33	3.004.130 €	1	50.198,48 €
TOTALE PERSONALE DIRIGENTE	325	35.155.057 €	17	989.098,82 €
PERSONALE COMPARTO				
Personale infermieristico	495	23.672.971 €		
Personale sanitario altri	123	5.653.183 €		
OSS/OTA	139	4.986.458 €		
Personale tecnico altri	138	5.092.867 €	2	4.573,00 €
Personale amministrativo	195	7.875.123 €	1	7.314,00 €
Personale della ricerca sanitaria	92	3.940.097 €		
TOTALE PERSONALE COMPARTO	1182	51.220.699 €	3	11.887,00 €
TOTALE DOTAZIONE ORGANICA	1507	86.375.756 €	20	1.000.985,82 €

¹comprende anche gli odontoiatri