



**RELAZIONE PIANO TRIENNALE
FABBISOGNO PERSONALE
2021-2023**

1. PREMESSA

Il D.Lgs n. 165/2001 stabilisce che tutte le determinazioni relative all'avvio delle procedure per il reclutamento sono adottate sulla base della programmazione triennale del fabbisogno del personale, specificando che tale documento risulta propedeutico alle procedure per l'assunzione di personale nella P.A., indipendentemente dalla modalità di acquisizione.

La programmazione del fabbisogno avviene nel rispetto della normativa vigente, sia con riferimento alle modalità di redazione del documento e sia nel rispetto dei vincoli imposti dalla normativa vigente, in coerenza con l'attività di programmazione complessiva a partire dalle previsioni programmatiche inserite nell'atto aziendale ed alla programmazione sanitaria legata alla realizzazione degli obiettivi di salute assegnati alla Direzione strategica dell'azienda.

La programmazione dei fabbisogni si sviluppa, inoltre, nel rispetto dei vincoli finanziari e degli equilibri di finanza pubblica in materia di spesa del personale, in armonia con gli obiettivi definiti nel ciclo della performance, con i principi generali di legalità e con la disciplina in materia di anticorruzione.

Il piano triennale del fabbisogno si sviluppa in prospettiva triennale, viene adottato annualmente con la conseguenza che di anno in anno può essere modificato in risposta alle mutate esigenze di contesto normativo, organizzativo o funzionale, secondo un approccio cosiddetto "a scorrimento" tra le diverse annualità oggetto di programmazione.

L'eventuale modifica in corso di anno è consentita solo a fronte di situazioni nuove e non prevedibili e deve essere in ogni caso adeguatamente motivata. Esso deve, quindi, considerarsi uno strumento programmatico modulabile e flessibile per le esigenze di reclutamento e di gestione delle risorse umane necessarie all'organizzazione.

Il percorso programmatico si avvia con una analisi interna finalizzata alla definizione di alcuni elementi quali il volume previsto delle attività, la forza lavoro attuale in termini quantitativi e qualitativi nonché il loro grado di utilizzo, le forme e i gradi di innovazione tecnologica necessari che possono ridurre il fabbisogno di lavoro o cambiare le competenze professionali richieste, l'eventuale ricorso al lavoro straordinario, il volume di lavoro contrattualmente pattuito, il tasso di assenteismo, l'eventuale esternalizzazione di alcune attività.

Il lavoro per la definizione dei fabbisogni di personale è stato fortemente condizionato dalla pandemia di Covid-19, che per la sua intensità e durata ha fortemente condizionato l'attività operativa e assistenziale dei mesi scorsi, costringendo a rivisitare modelli e assetti organizzativi e a implementare nuove attività e nuove funzioni sia sul livello assistenziale ospedaliero che in termini offerta di servizi assistenziali territoriali.

L'azienda in questa prospettiva nuova, è chiamata a ripensare, anche in una visione prospettica, le proprie strategie, adeguando la risposta sanitaria alla nuova domanda di salute, che è destinata a modificarsi in maniera strutturale anche per i prossimi anni, con evidenti ricadute anche sulla definizione dei fabbisogni assunzionali e sulle nuove priorità.

1.1 Metodologia di lavoro

Per definire il fabbisogno di risorse umane delle diverse strutture, nelle settimane scorse si sono tenuti diversi incontri con i Direttori di Dipartimento, utili per la realizzazione di un check up interno sulla attuale dotazione di risorse umane, sulla allocazione delle risorse all'interno dei Dipartimenti e sulla possibilità di una più efficiente distribuzione delle stesse anche alla luce del costante depauperamento di unità cessate e non sostituite, fornendo alla direzione strategica spunti e indicazioni utili sugli effettivi fabbisogni e sulle priorità assunzionali correlate agli obiettivi assegnati.

L'elaborazione del Programma Triennale del Fabbisogno di Personale (PTFP) è stato implementato coerentemente alle informazioni fornite, e viene sviluppato secondo una previsione di reclutamento pluriennale da realizzarsi nel triennio 2021/2023.

2 CONTESTO DI RIFERIMENTO

L'Azienda Sanitaria Locale di Matera è stata istituita con L.R. n. 12 del 01/07/2008 e nasce dalla fusione delle due preesistenti Aziende Unità Sanitarie Locali della Provincia di Matera (ASL n. 4 di Matera e ASL n. 5 di Montalbano Jonico), a decorrere dal 01/01/2009.

L'Azienda ha personalità giuridica ed autonomia imprenditoriale, ai sensi e per gli effetti dell'art. 3 comma 1-bis del D.L.vo 502/92 e s.m.i..

2.1 MISSIONE, VISIONE E VALORI

L'Azienda si caratterizza per la sua natura pubblica, in funzione delle risposte di salute espresse e nel rispetto delle aspettative e delle preferenze delle persone che ne richiedono i servizi.

2.1.1 La Missione

È parte integrante del Sistema Sanitario Nazionale e Regionale, ed è orientata a soddisfare i bisogni di salute della propria popolazione di riferimento e dell'insieme dei cittadini presenti nel territorio di competenza, mediante la erogazione coordinata di prestazioni sanitarie e socio-assistenziali.

Quale ente strumentale della Regione Basilicata, assume come obiettivi, intesi come risultati concreti della propria missione in un arco temporale dato, l'assicurazione dei livelli essenziali ed uniformi di assistenza e di altri obiettivi di salute ed economico-finanziari così come definiti dalla programmazione nazionale e regionale.

2.1.2 La Visione

Nel suo insieme e in ciascuna delle proprie aree operative, assume il modello di sistema di rete integrata di persone, strutture, tecnologie e processi, finalizzata al soddisfacimento di tutte le parti interessate al più alto livello possibile, compatibilmente con la complessità e la sostenibilità del sistema stesso.

La visione strategica dell'Azienda è improntata:

- a. sulla Centralità della persona nel rispetto dei principi universali a tutela della dignità umana;
- b. al miglioramento continuo della qualità della propria offerta di salute, nel rispetto dei bisogni, delle aspettative e delle preferenze dell'utenza.

2.1.3 Il contesto territoriale

I Comuni facenti parte del comprensorio dell'ASM di Matera sono in tutto 31 per una superficie complessiva pari a kmq 3.478,89, circa il 34% del territorio regionale (pari a 10.073 Km²), con una densità media di 56,89 abitanti per kmq.

Il territorio della provincia di Matera, per il 5% montuoso, il 72% collinare e il 23% pianeggiante, può essere suddiviso in quattro zone, delimitate da linee di spartiacque, o da dorsali più o meno significative e da quelli elementi storico-geografici che ne definiscono e ne rappresentano lo spazio fisico attraverso ambiti omogenei. Questi ambiti territoriali possono coincidere, per ulteriore semplificazione, con quelli dei limiti amministrativi dei comuni così aggregati:

- a) Area di Matera: Comprende il solo comune di Matera che, come capoluogo di Provincia, rappresenta un fenomeno del tutto atipico nelle dinamiche territoriali, sia per dimensioni che per le problematiche emergenti.
- b) Area del Metapontino: Comprende i comuni gravitanti sulla costa Ionica, includendo oltre quelli costieri (Bernalda, Pisticci, Scanzano Ionico, Policoro, Rotondella e Nova Siri) anche quelli che vi gravitano intorno (Montalbano Ionico, Tursi, Colobraro, Valsinni e San Giorgio Lucano).

c) Area del Medio Basento e della Collina Materana: Comprende i comuni della collina interna posti tra i fiumi Basento e Agri (Calciano, Garaguso, Oliveto e Salandra a Nord, Accettura, S. Mauro Forte e Ferrandina al centro, Gorgoglione, Cirigliano, Stigliano, Craco ed Aliano a Sud).

d) Area del Materano: Comprende infine i comuni posti intorno all'asse Bradanica (Irsina, Tricarico, Grassano, Grottole, Miglionico, Pomarico e Montescaglioso).

Un elemento fortemente caratterizzante la struttura territoriale della provincia di Matera è costituito da un indice molto basso della densità della popolazione, vale a dire il numero di abitanti per chilometro quadrato, che si attesta su un valore inferiore a 60.

La bassa densità della popolazione costituisce di fatto un fattore che condiziona notevolmente le dinamiche sanitarie sia con riferimento alla domanda assistenziale sia, soprattutto, con riferimento alla offerta che l'Azienda deve assicurare all'utenza di riferimento. Tale struttura del territorio, infatti, comporta una "dispersione" della popolazione che in alcuni casi diventa vero e proprio "isolamento", per l'effetto congiunto delle criticità, sia funzionali che strutturali, che caratterizzano il sistema viario locale ed in particolare la rete stradale e più in generale quella dei trasporti.

Tale assetto del territorio di fatto influenza le scelte e le strategie sanitarie ed in particolare il modello dell'offerta assistenziale da adottare, che è pensato e strutturato per garantire una risposta omogenea ed uniforme per tutta la popolazione di riferimento.

2.2.2 Il contesto demografico

La popolazione residente in provincia di Matera è 197.909 al 31/12/2018, di cui il 49% di sesso maschile e il 51% di sesso femminile.

Negli ultimi 18 anni il quadro demografico della provincia di Matera, ha fatto registrare in maniera inequivocabile un trend progressivamente decrescente della popolazione residente.

Nel 2001 il numero totale dei residenti nella provincia di Matera era superiore a 204.000 unità e da allora la popolazione è andata via via riducendosi.

L'analisi per età della popolazione, importante per valutare alcuni impatti sul sistema sociale, ad esempio sul sistema lavorativo o su quello sanitario, considerando tre fasce di età (giovani 0-14 anni, adulti 15-64 anni e anziani 65 anni ed oltre), evidenzia una struttura regressiva, caratterizzata dalla prevalenza della popolazione anziana rispetto a quella giovane.

Nel 2018 la popolazione giovane rappresenta il 12,6%, quella adulta il 65,2% e quella anziana il 22,2%.

L'indice di vecchiaia rappresenta il grado di invecchiamento di una popolazione, essendo il rapporto percentuale tra il numero degli ultrasessantacinquenni ed il numero dei giovani fino ai 14 anni. Nel 2018 in provincia di Matera ci sono 176,9 anziani ogni 100 giovani;

L'indice di carico sociale o di dipendenza strutturale rappresenta il carico sociale ed economico della popolazione non attiva (0-14 anni e 65 anni ed oltre) su quella attiva (15-64 anni). In provincia di Matera nel 2018 ci sono 53,4 individui a carico, ogni 100 che lavorano;

L'indice di ricambio della popolazione attiva rappresenta il rapporto percentuale tra la fascia di popolazione che sta per andare in pensione (60-64 anni) e quella che sta per entrare nel mondo del lavoro (15-19 anni). La popolazione attiva è tanto più giovane quanto più l'indicatore è minore di 100. In provincia di Matera nel 2018 l'indice di ricambio è 127,7 e significa che la popolazione in età lavorativa è molto anziana;

L'esame di questi indicatori evidenzia il peso significativo, tra l'altro crescente negli anni, della popolazione anziana che richiede la necessaria applicazione di misure che promuovano la figura dell'anziano attivo e scongiurino una crescita non sostenibile della richiesta di servizi nonché il decadere delle condizioni di vita degli stessi anziani.

3 ARTICOLAZIONE ORGANIZZATIVA

3.1 Il Contesto Interno

Le risorse umane

Le risorse umane dell'ASM, che assieme a quelle finanziarie, sono fondamentali per il compimento della mission aziendale, negli ultimi anni hanno subito una significativa contrazione per effetto del blocco del turn over operato in attuazione delle politiche di riduzione della spesa pubblica e dei conseguenti vincoli finanziari stabiliti a livello nazionale e recepiti dalla normativa regionale.

La progressiva riduzione di personale ha determinato crescenti difficoltà, con specifico riferimento a quelle aree e a quei settori in cui si sono registrate maggiori uscite di risorse umane, mettendo a repentaglio, in alcuni casi, la garanzia all'erogazione dei Livelli Essenziali di Assistenza.

Tale situazione rende improcrastinabile l'acquisizione di nuove unità di personale, in sostituzione di quelle a vario titolo cessate o in via di cessazione, anche in considerazione dell'attuazione delle recenti riforme avviate in tema di previdenza, con l'introduzione della cosiddetta "quota 100", che hanno incrementato notevolmente il numero di pensionamenti, aggravando ulteriormente le carenze di organico.

Per tale ragione l'ASM, con deliberazione aziendale n. 1065 del 25.11.2020, ha provveduto ad adottare in via definitiva il Piano Triennale del Fabbisogno di Personale 2019/2021 – Aggiornamento 2020 dell'Azienda Sanitaria Locale di Matera.

L'attuazione del PTFP, sotto il profilo della capacità assunzionale, rimane, tuttavia, subordinata al rigoroso rispetto delle determinazioni della Regione Basilicata in ordine alla indicazione dei limiti di spesa di cui all'art. 20 comma 4 della L.R. n. 16/2012 ed alla deliberazione di Giunta Regionale n. 798 del 6.11.2020, pari a Euro 118.729.161,00.

Conseguentemente, le assunzioni indicate per il triennio 2021-2023, nonché tutte le altre iniziative di cui agli allegati potranno essere disposte soltanto previa verifica, da effettuarsi di volta in volta, in merito alla compatibilità economica delle stesse con il rispetto del tetto di spesa del personale stabilito a livello regionale.

Nello specifico, il PTFP prende in considerazione le esigenze prevedibili nell'ambito della programmazione ordinaria avendo a riferimento gli obiettivi prefissati, ferme restando le azioni che l'Azienda si riserva di attivare per tutte le situazioni straordinarie a fronte delle quali vanno comunque garantiti i LEA (si citano ad es. le cessazioni dal servizio dei dipendenti al di fuori della programmazione ordinaria, la sospensione a vario titolo della prestazione lavorativa da parte del dipendente, ecc.) e per le quali saranno attivate le procedure di reclutamento del personale sempre nel rispetto dei vincoli di spesa sopra richiamati.

Come evidenziato nella tabella successiva, le donne costituiscono il 61% del personale dipendente complessivo. La fascia di età più rappresentata è 55 – 64, corrispondente al 36% del totale dei dipendenti, che sommata alla fascia immediatamente precedente e a quella immediatamente successiva costituisce il 73% del personale complessivo, evidenziando il progressivo invecchiamento delle risorse umane, i dipendenti con età inferiore a 35 anni rappresentano solo il 6%.

COMPOSIZIONE DEL PERSONALE ASM AL 31/12/2019					
PER FASCE D'ETA' E GENERE					
Età	Femmine	Maschi	Totale	% Femmine	% Maschi
< 35	81	51	132	61%	39%
35 – 44	275	152	427	64%	36%
45 – 54	444	201	645	69%	31%
55 – 64	410	331	741	55%	45%
>=65	34	65	99	34%	66%
Totale	1.244	800	2.044	61%	39%

L'assetto organizzativo

L'assetto organizzativo dell'ASM di Matera è strutturato per garantire prioritariamente le prestazioni sanitarie comprese nei livelli essenziali ed uniformi di assistenza definiti dal Piano Sanitario Nazionale e da quello Regionale nel rispetto dei principi di efficacia, qualità, equità, appropriatezza ed economicità dell'intera attività aziendale.

L'Azienda aderisce al modello organizzativo integrato definito nell'Accordo Programmatico Interaziendale, condiviso tra i Direttori Generali delle Aziende del Servizio Sanitario Regionale della Basilicata, formalizzato con D.G.R. n. 624 del 14/05/2015 così come integrata da successiva D.G.R. n. 1259 del 24/11/2017, finalizzato alla riorganizzazione, qualificazione e sostenibilità del Sistema Salute regionale, basato sui bisogni dei cittadini e nel rispetto di quattro principi fondamentali, quali la sicurezza, la qualità delle cure, l'efficienza e la sostenibilità del sistema. In conformità agli indirizzi ed alle indicazioni contenute nel suddetto Accordo Programmatico Interaziendale, gli obiettivi di salute vanno perseguiti attraverso:

- la concentrazione delle attività ospedaliere complesse e a bassa incidenza all'Hub regionale individuato nell'Azienda Ospedaliera Regionale San Carlo di Potenza con potenziamento della funzione di eccellenza;
- la valorizzazione del ruolo dell'IRCCS CROB quale riferimento oncologico e della ricerca biomedica;
- la riorganizzazione e il potenziamento della rete emergenza extra ed intra ospedaliera;
- il mantenimento e/o sviluppo attività ad alta incidenza e a bassa complessità negli ospedali distrettuali;
- la riconversione dei posti letto ospedalieri in posti letto distrettuali (Presidi Ospedalieri Distrettuali, strutture intermedie);
- il potenziamento della rete di assistenza territoriale con lo sviluppo della Casa Salute;
- le azioni congiunte per la riduzione dei costi di gestione anche attraverso la messa in comune dei servizi tecnici ed amministrativi.

L'impianto organizzativo adottato dall'Azienda si fonda sulla netta distinzione tra funzioni direzionali relative al potere di indirizzo strategico, al governo ed al controllo e funzioni gestionali, tecniche e di erogazione delle prestazioni, con chiara determinazione delle competenze e delle responsabilità della direzione generale e strategica dell'Azienda e competenze e responsabilità della dirigenza dei vari livelli organizzativi e operativi.

Il modello organizzativo adottato dall'Azienda Sanitaria Locale di Matera si ispira ai seguenti principi:

- separazione della funzione di committenza dalla funzione di produzione delle prestazioni;
- adozione dell'organizzazione dipartimentale quale modello ordinario per la gestione operativa di tutte le attività aziendali;
- assunzione del modello di rete integrata di persone, strutture, servizi, tecnologie e processi, finalizzata al soddisfacimento di tutte le parti interessate al più alto livello possibile, compatibilmente con la complessità e la sostenibilità del sistema stesso;
- adesione al modello organizzativo integrato definito nel suddetto Accordo Programmatico Interaziendale, i cui strumenti sono rappresentati da:
 - o Dipartimenti Assistenziali Interaziendali;
 - o Reti Integrate Interaziendali;
 - o Strutture Complesse Interaziendali;
 - o Coordinamenti o Programmi Interaziendali.

L'articolazione di base dell'Azienda è improntata su un assetto organizzativo che è finalizzato a garantire il soddisfacimento dei bisogni sanitari in materia di:

- assistenza sanitaria collettiva in ambiente di vita e di lavoro, attraverso le strutture organizzative in cui si articolano i Dipartimenti di Prevenzione;
- assistenza distrettuale, attraverso le strutture organizzative in cui si articolano i tre distretti aziendali;
- assistenza ospedaliera, attraverso le strutture organizzative in cui si articola il Presidio Ospedaliero per Acuti dell'ASM (P.O. Matera e P.O. Policoro) ed i tre Presidi Territoriali.

L'organizzazione aziendale si articola in quattro macro-livelli:

- la direzione strategica, composta dal Direttore Generale, dal Direttore Sanitario e dal Direttore Amministrativo, a cui compete l'esercizio delle funzioni strategiche;
- la tecnostruttura a cui spetta garantire le funzioni di supporto al processo decisionale ed al

processo produttivo;

- il management con il compito di fungere da collegamento tra direzione generale e nucleo operativo, coincidente con le macro-articolazioni territoriali ed organizzative dell'Azienda previste dalla L.R. 39/2001 e s.m.i., ossia con i Direttori di Presidio, di Distretto e di Dipartimento;
- il nucleo operativo per la produzione ed erogazione di servizi e prestazioni assistenziali. L'organizzazione dell'Azienda è articolata nelle seguenti tipologie di Strutture Organizzative:

- Dipartimenti;
- Strutture Complesse (Unità Operative Complesse – U.O.C.);
- Strutture Semplici a valenza dipartimentale (Unità Operative Dipartimentali – U.O.S.D.);
- Strutture Semplici (Unità Operative Semplici sub articolazioni di strutture complesse – U.O.S.); Per struttura organizzativa si intende ogni articolazione interna dell'Azienda caratterizzata da:

- autonomia definita nell'ambito delle competenze stabilite dalla programmazione aziendale;
- responsabilità funzionale e/o gestionale;
- attribuzione di risorse (umane, tecniche o finanziarie) dedicate ed amministrare in spazi fisici definiti ed omogenei.

Al loro interno, le strutture organizzative sono ulteriormente graduabili per livelli di complessità corrispondenti agli incarichi dirigenziali di tipo professionale.

Tale graduazione degli incarichi dirigenziali è definita con appositi e separati atti. A tal riguardo, con deliberazione n. 1063 del 06/12/2019, l'Azienda ha provveduto a formalizzare la ricognizione, la sistematizzazione e l'integrazione degli incarichi professionali, demandando all'UOC Gestione e sviluppo risorse umane gli adempimenti per il conferimento degli stessi e la sottoscrizione dei contratti, ove ancora mancanti, previa conclusione delle valutazioni da parte dei Collegi Tecnici ove ancora occorrente.

Inoltre, in ottemperanza a quanto previsto dai CC.CC.NN.LL., sono attribuiti al personale appartenente alle categorie del ruolo del Comparto alcuni incarichi professionali individuati con delibera n. 777 del 31/8/2020 e s.m.i. per l'esercizio di funzioni professionali caratterizzate da un elevato grado di esperienza ed autonomia gestionale ed organizzativa o lo svolgimento di attività con contenuti di alta professionalità e specializzazione.

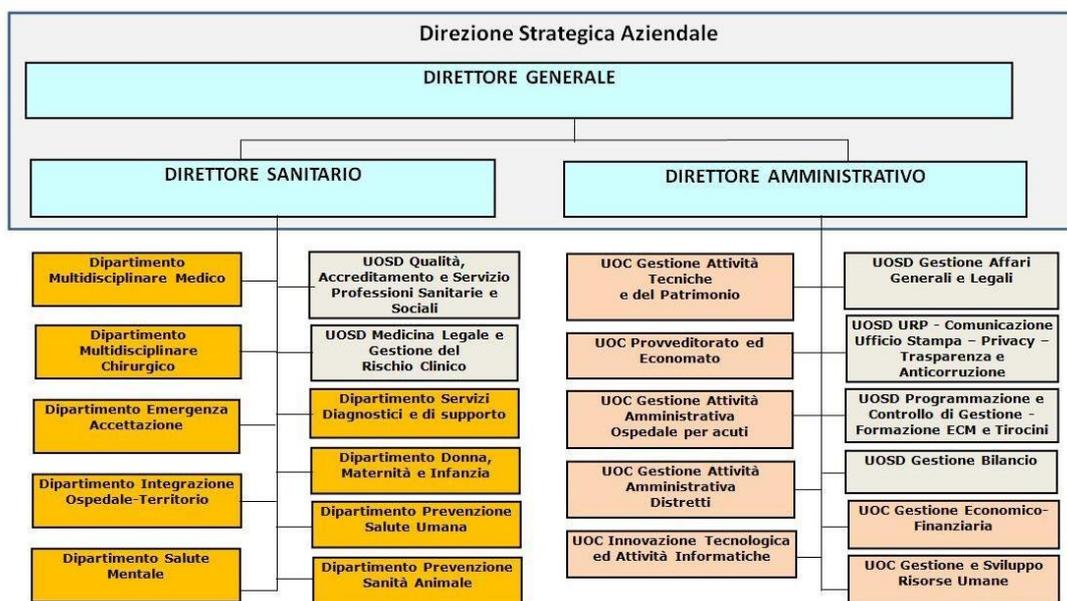
L'impianto organizzativo aziendale si uniforma a quello previsto per le Aziende del Servizio Sanitario Regionale, assumendo la forma e la logica della rete.

L'Azienda sviluppa il modello dipartimentale di cui all'art. 29 della L.R. 31 agosto 2001 n. 39 aggregando il maggior numero di specialità per aree funzionali omogenee (AFO) e per strutture multi-presidio comprendendo in ogni caso l'area clinico-assistenziale medica, l'area clinico-assistenziale chirurgica e l'area dei servizi diagnostici e tecnologici.

In conformità alle indicazioni programmatiche regionali, l'Atto Aziendale dell'ASM, adottato con delibera n. 1099/2017 e approvato, nella sua versione aggiornata, con Deliberazione n. 169 del 20/02/2018, ha ridisegnato l'articolazione organizzativa aziendale, prevedendo accanto alla fase a regime, una fase transitoria, che ha come scadenza il 31/12/2020, necessaria a consentire il graduale passaggio al nuovo modello organizzativo, evitando ripercussioni negative sull'operatività e funzionalità dei servizi, con particolare riferimento a quelli assistenziali.

Si riporta di seguito l'articolazione organizzativa (ORGANIGRAMMA) dell'ASM prevista dall'Atto Aziendale così come risulta allo stato dell'arte, con l'indicazione, successivamente, dei Dipartimenti, delle Strutture Complesse (U.O.C.), delle Strutture Semplici Dipartimentali (U.O.S.D.) e delle Strutture Semplici (U.O.S.) incardinate presso le Strutture Complesse.

Organigramma aziendale



Dipartimento Multidisciplinare Medico

- U.O.C. Medicina Generale Matera
- U.O.C. Medicina Generale Policoro
- U.O.C. Nefrologia - dialisi e Centro Regionale Trapianti d'Organo
- U.O.C. Neurologia
- U.O.C. Pneumologia
- U.O.C. Geriatria
- U.O.C. Endocrinologia
- U.O.S.D. Reumatologia
- U.O.S.D. Dialisi e Ambulatorio Nefrologia clinica Matera
- U.O.S.D. Dialisi Tinchi
- U.O.S.D. UTIIR
- U.O.S.D. Oncologia Medica
- U.O.S.D. Diabetologia Territoriale
- U.O.S.D. Stroke Unit
- U.O.S.D. Epatologia
- U.O.S.D. Coordinamento Regionale Trapianti
- U.O.S.D. Chemioterapia ed Ematologia
- U.O.S. Elettroneurofisiologia – Matera, incardinata presso l'U.O.C. Neurologia

Dipartimento Multidisciplinare Chirurgico

- U.O.C. Chirurgia Generale Matera

- U.O.C. Chirurgia Generale Policoro
- U.O.C. Ortopedia Matera
- U.O.C. Ortopedia Policoro
- U.O.C. Otorinolaringoiatria
- U.O.C. Oculistica
- U.O.C. Urologia
- U.O.C. Chirurgia Plastica
- U.O.C. Chirurgia Vascolare
- U.O.S.D. Gestione Integrata Patologie Oftalmiche
- U.O.S.D. Vestibologia e Gestione Integrata Attività di Otorinolaringoiatria
- U.O.S.D. Gastroenterologia Interventistica
- U.O.S.D. Day Surgery Ortopedia
- U.O.S.D. Chirurgia Senologica
- U.O.S.D. Traumatologia e Patologia della Colonna Vertebrale
- U.O.S.D. Endoscopia Digestiva
- U.O.S.D. Attività Chirurgiche Laparoscopiche Matera
- U.O.S. Chirurgia dell'Orecchio, incardinata presso l'U.O.C. di Otorinolaringoiatria

Dipartimento Emergenza Accettazione

- U.O.C. Anestesia e rianimazione Matera
- U.O.C. Area Critica Intensiva Policoro
- U.O.C. Cardiologia e UTIC
- U.O.C. Pronto Soccorso Matera
- U.O.S.D. Coordinamento Attività Anestesiologiche Matera
- U.O.S.D. Terapia Intensiva Generale Matera
- U.O.S.D. Coordinamento Attività Anestesiologiche Policoro U.O.S.D. Terapia Intensiva Generale Policoro
- U.O.S.D. Gestione Emergenza Accettazione
- U.O.S.D. Degenza Cardiologia
- U.O.S.D. UTIC Matera
- U.O.S.D. UTIC Policoro
- U.O.S.D. Scompenso Cardiaco e Cardiologia Riabilitativa
- U.O.S. Coordinamento Aziendale Trapianti d'Organo e Tessuti – Matera, incardinata presso l'U.O.C. Anestesia e Rianimazione
- U.O.S. Subintensiva Generale – Matera, incardinata presso l'U.O.C. Pronto Soccorso

Dipartimento Integrazione Ospedale - Territorio

- U.O.C. Direzione Sanitaria Ospedali per Acuti
- U.O.C. Direzione Distretto Matera

- U.O.C. Direzione Distretto Bradanica - Medio Basento
- U.O.C. Direzione Distretto Collina Materana – Metapontina
- U.O.C. Medicina Fisica e Riabilitazione
- U.O.C. Lungodegenza Medica ASM
- U.O.C. Organizzazione Servizi Sanitari di Base
- U.O.C. Prevenzione e Trattamento Malattie dell'Apparato Respiratorio
- U.O.S.D. Gestione rapporti MMG/PLS
- U.O.S.D. Coordinamento attività Domiciliari e Palliative e Ricoveri
- U.O.S.D. Cure Palliative - Hospice
- U.O.S.D. Coordinamento Attività di Gestione Appropriata Percorsi Riabilitativi
- U.O.S.D. Lungodegenza Tricarico

- U.O.S.D. Direzione Sanitaria Policoro
- U.O.S.D. Nutrizione Clinica e Dietologia
- U.O.S.D. Servizio Farmaceutico territoriale
- U.O.S.D. Area Cronicità: Integrazione Ospedale – Territorio
- U.O.S.D. Pneumologia Territoriale
- U.O.S.D. Assistenza Integrativa
- U.O.S. Coordinamento attività distrettuali – Città di Matera e ambito medio Bradano – Basento, incardinata presso l'U.O.C. Direzione Distretto Matera
- U.O.S. Coordinamento attività distrettuali – ambito collina materana e area jonica, incardinata presso l'U.O.C. Direzione Distretto Collina Materana – Metapontina

Dipartimento Servizi Diagnostici e di Supporto

- U.O.C. Patologia Clinica Matera
- U.O.C. Radiologia Matera
- U.O.C. Radiologia Policoro
- U.O.C. Anatomia Patologica
- U.O.C. Servizio Immunotrasfusionale
- U.O.C. Farmacia Ospedaliera
- U.O.S.D. Laboratorio di Genetica
- U.O.S.D. Laboratorio Analisi Policoro/Tinchi
- U.O.S.D. Senologia Diagnostica
- U.O.S.D. Medicina Nucleare
- U.O.S.D. SIT Matera e Policoro – Centro Trombosi ed Emostasi

Dipartimento Materno Infantile

- U.O.C. Ostetricia e ginecologia
- U.O.C. Pediatria e neonatologia
- U.O.S.D. Gestione Integrata Attività Pediatriche
- U.O.S.D. Gestione Integrata Attività Ostetrico - Ginecologiche

- U.O.S.D. Ecografia Ostetrico Ginecologica
- U.O.S.D. Endoscopia ginecologica e fisiopatologia della riproduzione
- U.O.S. Gravidanza a Rischio ed Emergenza Ostetrica Matera, incardinata presso l'U.O.C. Ostetricia e Ginecologia

Dipartimento Salute Mentale

- U.O.C. Spazio Psichiatrico Diagnosi e Cura
- U.O.C. Centro Salute Mentale
- U.O.C. Neuropsichiatria Infantile
- U.O.C. Ser.D. - Servizio Dipendenze Patologiche
- U.O.C. Psicologia Clinica
- U.O.S.D. Spazio Psichiatrico di Diagnosi e Cura Matera e Centri Diurni
- U.O.S.D. Centro Salute Mentale Matera
- U.O.S.D. Disturbi della Condotta Alimentare
- U.O.S.D. Neuropsichiatria Infantile Territoriale
- U.O.S. Gestione Strutture Residenziali Psichiatriche Città di Matera e Ambito Medio Bradano-Basento, incardinata presso l'U.O.C. Centro Salute Mentale
- U.O.S. Gestione Strutture Residenziali Psichiatriche- Area Collina Materana e Area Jonica, incardinata presso l'U.O.C. Centro Salute Mentale

Dipartimento Prevenzione Salute Umana

- U.O.C. Igiene Epidemiologia e Sanità Pubblica
- U.O.C. Medicina del Lavoro e Sicurezza degli Ambienti di Lavoro
- U.O.C. Igiene degli Alimenti e della Nutrizione
- U.O.C. Prevenzione Protezione e Impiantistica nei luoghi di Lavoro
- U.O.S.D. Coordinamento attività Igiene e Sanità Pubblica aree distrettuali
- U.O.S.D. Coordinamento attività Medicina del Lavoro e Sicurezza degli Ambienti di Lavoro aree distrettuali
- U.O.S. Gestione attività vaccinali sul territorio aziendale

Dipartimento Prevenzione Sanità Animale

- U.O.C. Sanità Animale (Area A)
- U.O.C. Igiene della Produzione, Trasformazione, Commercializzazione, Conservazione e Trasporto degli Alimenti di Origine Animale e loro Derivati (Area B)
- U.O.C. Igiene degli Allevamenti e delle Produzioni Zootecniche (Area C)
- U.O.S.D. Coordinamento attività gestionali - sanitarie di emergenza veterinaria

Dipartimento Amministrativo

- U.O.C. Direzione Gestione e Sviluppo Risorse Umane
- U.O.C. Direzione Economico - Finanziaria
- U.O.C. Direzione Attività Tecniche e Gestione del Patrimonio
- U.O.C. Direzione Provveditorato ed Economato
- U.O.C. Direzione Attività Amministrative Ospedaliere DEA I Livello

- U.O.C. Direzione Attività Amministrative Ospedaliere PSA
- U.O.C. Direzione Attività Amministrative Distrettuali
- U.O.C. Innovazioni Tecnologiche ed Attività Informatiche
- U.O.S.D Gestione Bilancio

Staff Direzione Sanitaria

- U.O.S.D. Medicina Legale e Gestione del Rischio Clinico
- U.O.S.D. Qualità, Accreditamento e Servizio Professioni Sanitarie e Sociali

Staff Direzione Generale

- U.O.S.D. Gestione Affari Generali e Legali
- U.O.S.D. URP - Comunicazione - Ufficio Stampa – Privacy
- U.O.S.D. Programmazione e Controllo di Gestione - Centro di Controllo Strategico, Formazione - ECM – Tirocini
- S.P.P. Servizio Prevenzione e Protezione

3.2 STRUTTURA DELL’OFFERTA OSPEDALIERA

L’ASM ha ereditato dalle ex ASL in essa confluite la gestione di 3 Presidi Ospedalieri: il P.O. di Matera, l’Ospedale di Tricarico e il Presidio Ospedaliero Unificato di Policoro, quest’ultimo composto a sua volta dai 3 plessi di Policoro, Stigliano e Tinchi.

Il processo di riorganizzazione della rete ospedaliera, avviato in questi ultimi anni dall’Azienda e tuttora in corso, in conformità agli indirizzi programmatici regionali, ha previsto una netta differenziazione tra l’assistenza ospedaliera per acuti e quella di tipo territoriale/distrettuale, ragion per cui il Presidio Ospedaliero Unificato di Policoro è stato disarticolato in tre distinti Ospedali: l’Ospedale per acuti di Policoro, l’Ospedale Distrettuale di Tinchi e l’Ospedale Distrettuale di Stigliano.

In applicazione dell’art. 2, comma 1b) della più volte menzionata L.R. n. 2/2017 di riordino del S.S.R. di Basilicata, a partire dal 01/01/2017, il Presidio Ospedaliero DEA di I livello “Ospedale Madonna delle Grazie di Matera” e il Presidio Ospedaliero di base di Policoro sede di PSA “Giovanni Paolo II” costituiscono un’unica articolazione ospedaliera per acuti.

Per effetto di tale riorganizzazione, il nuovo modello organizzativo prevede che l’assistenza ospedaliera per acuti sia erogata da un unico ospedale per acuti dotato di 2 presidi a gestione diretta, secondo un modello funzionale di rete integrata e attraverso il seguente assetto strutturale:

- P.O. Matera : Ospedale sede di DEA di I livello
- P.O. Policoro: Ospedale sede di Pronto Soccorso Attivo (P.S.A.)

La assistenza ospedaliera distrettuale è erogata dai seguenti Ospedali Distrettuali:

- Ospedale di Stigliano deputato alla lungodegenza e sede di Hospice
- Ospedale di Tinchi deputato alla riabilitazione e poliambulatorio multispecialistico, con un servizio di Dialisi
- Ospedale di Tricarico deputato alla lungodegenza e alla riabilitazione gestita in forma diretta con riferimento alle attività di Lungodegenza e attraverso la sperimentazione gestionale pubblico – privato con la Fondazione Don Gnocchi con riferimento alle attività di riabilitazione.

I posti letto delle strutture ospedaliere dell’ASM nel corso dell’ultimo triennio hanno subito continui “riaggiustamenti” a seguito delle evoluzioni del processo di riorganizzazione della rete ospedaliera sopra

menzionato, anche in aderenza e nel rispetto degli standard definiti a livello nazionale e recepiti dalla Regione Basilicata.

Al 31/12/2019, i posti letto effettivi complessivi degli Ospedali per acuti della ASM ammontano a 473, di cui 394 ordinari e 79 DH/DS, distribuiti secondo lo schema riportato nella seguente tabella.

OSPEDALI PER ACUTI	P.L. ORDINARI	P.L. DH/DS	P.L. TOTALI
Presidio Ospedaliero Matera	302	52	354
Presidio Ospedaliero Policoro	92	16	108
TOTALE	394	68	462

Al 31/12/2019, i posti letto complessivi effettivi degli Ospedali distrettuali della ASM ammontano a 123 posti letto ordinari, così distribuiti:

OSPEDALI DISTRETTUALI	P.L. ORDINARI
Ospedale Tricarico	99
Ospedale Stigliano	24
Ospedale Tinchi	
TOTALE	123

STRUTTURA DELL'OFFERTA TERRITORIALE

L'assistenza territoriale dell'ASM, nelle varie branche di attività in cui essa si articola, è erogata sia mediante presidi a gestione diretta, sia mediante strutture convenzionate. Nello specifico con riferimento alle strutture a gestione diretta si riporta il numero di strutture erogatrici per singola branca di attività assistenziale:

- N. 5 Poliambulatori specialistici all'interno dei 5 Ospedali aziendali che erogano attività clinica, diagnostica strumentale e per immagini ed attività di laboratorio
- N. 21 sedi distrettuali comunali che erogano attività specialistiche ambulatoriali
- N. 2 CSM che erogano attività di assistenza ai disabili psichici
- N. 2 SERT che erogano attività di assistenza ai tossicodipendenti
- N. 2 Centri Diurni, 1 a Matera e 1 a Policoro che erogano attività semiresidenziale di assistenza ai disabili psichici
- N. 1 consultorio con 7 sedi territoriali che erogano attività di consultorio familiare all'interno delle sedi distrettuali
- N. 1 Hospice che eroga assistenza ai malati terminali, situato nell'Ospedale di Stigliano
- N. 60 farmacie convenzionate aperte al pubblico.

Questa Azienda, inoltre, a partire dal 2009, ha avviato una gestione integrata delle attività riabilitative e della RSA, che si qualifica come una sperimentazione gestionale nell'ambito della collaborazione pubblico – privato e che si

esplica attraverso l'intervento coordinato e sinergico della Fondazione ONLUS Don Gnocchi e della ASL di Matera presso il Polo Riabilitativo situato nel monoblocco dell'Ospedale di Tricarico.

Le attività del Polo Riabilitativo consistono in:

- 48 posti letto per riabilitazione (cod. 56)
- 16 posti letto per lungodegenza riabilitativa (cod. 60)
- 20 posti letto per R.S.A. per anziani non autosufficienti e con prevalenza di problematiche neurodegenerative e dementigene: a partire dal 2014 vi è stato l'incremento di altri 2 posti letto destinati a pazienti solventi in proprio, oltre alla riconversione di 10 dei posti letto dal codice R3 medio-bassa intensità al codice R2 elevata intensità (deliberazione aziendale n. 838/2014), in ottemperanza alle linee di indirizzo programmatiche regionali
- attività ambulatoriali per disabilità importanti e con esiti permanenti nonché per disabilità minimali e transitorie

Oltre al Polo Riabilitativo di Tricarico, altro centro di riabilitazione ex art. 26 L. 833/78 gestito direttamente dall'Azienda è l'U.O. di Neuropsichiatria Infantile Territoriale che eroga attività di riabilitazione neuropsichiatrica infantile in regime ambulatoriale.

Con riferimento alle strutture convenzionate, vi sono:

- N. 4 Centri Privati Accreditati che erogano attività di diagnostica strumentale e per immagini
- N. 6 Centri Privati Accreditati che erogano attività di laboratorio
- N. 7 Centri Privati accreditati che erogano attività di Fisiokinesi Terapia
- N. 11 Case Alloggio e/o Gruppi Appartamento che erogano attività residenziale di assistenza ai disabili psichici
- N. 1 Medico singolo convenzionato che eroga attività clinica.

Gli istituti o centri di riabilitazione convenzionati ex art. 26 L. 833/78 sono 4, di cui 3 erogano attività di assistenza riabilitativa ambulatoriale, extramurale e/o domiciliare ed 1, oltre alle precedenti, anche attività di tipo semiresidenziale.

Dai primi mesi del 2015, prima tra le Aziende Sanitarie meridionali, l'ASM di Matera ha avviato le attività della R.E.M.S. (Residenza per l'esecuzione delle misure di sicurezza) presso Tinchi, portando a compimento in soli 100 giorni, un importante investimento finanziato dalla Regione Basilicata. Tale intervento che ha consentito alla Regione Basilicata di essere la prima regione del meridione ad aver rispettato la tabella di marcia avviata dal Decreto Legge n. 211/2011 sulla chiusura degli ospedali psichiatrici giudiziari (OPG) e la loro riconversione in residenze per l'esecuzione delle misure di sicurezza.

Relativamente alla Medicina Generale, nell'Azienda operano mediante 176 Medici di Medicina Generale e 25 Pediatri di Libera Scelta.

Sono, inoltre, convenzionati con l'ASM 30 Specialisti Interni, di cui 20 medici e 10 veterinari.

Sul territorio aziendale operano 33 postazioni di continuità assistenziale con 124 medici dedicati in rapporto di convenzione con l'Azienda.

Sul territorio aziendale, inoltre, sono dislocate in punti geografici strategici, 14 postazioni di 118, con medici dedicati all'Emergenza Territoriale, la cui gestione è passata all'ASP a far data dal 01/01/2017, ai sensi della L.R. n. 2/2017.

3.3 STRUTTURA DELL'OFFERTA RELATIVA ALLA PREVENZIONE

Il Dipartimento di Prevenzione è stato istituito con la L.R. 3/99 che ne definisce funzioni, compiti ed obiettivi. Coerentemente con le linee di indirizzo della programmazione regionale, ed in particolare, ai sensi della L.R. n. 28/2008, le attività di prevenzione sono erogate dall'ASM attraverso due Dipartimenti:

- il Dipartimento di Prevenzione Collettiva della Salute Umana
- il Dipartimento di Prevenzione della Sanità e Benessere Animale

Il Dipartimento di Prevenzione Collettiva della Salute Umana è la macrostruttura aziendale deputata alla tutela della salute negli ambienti di vita e di lavoro, attraverso interventi di prevenzione in campo

alimentaristico, ambientale, di sicurezza nei luoghi di lavoro, di igiene personale e collettiva; utilizza il sistema di conoscenza epidemiologica e cerca di creare corretti stili di vita.

Il Dipartimento di Prevenzione Collettiva della Salute Umana comprende le UU.OO. o Servizi di seguito indicati:

- Servizio Igiene, Epidemiologia e Sanità Pubblica (S.I.S.P.), che con l'applicazione dell'ultimo atto aziendale è diventata un'unica struttura complessa, con sedi operative rispettivamente a Matera e a Montalbano J.co;
- Servizio Igiene degli Alimenti e della Nutrizione (S.I.A.N.), che con l'applicazione dell'ultimo atto aziendale è diventata un'unica struttura complessa, con sedi operative rispettivamente a Matera e a Montalbano J.co;
- Servizio Medicina del Lavoro e Sicurezza degli Ambienti di Lavoro (M.L.S.A.L.), che con l'applicazione dell'ultimo atto aziendale è diventata un'unica struttura complessa, con sedi operative rispettivamente a Matera e a Montalbano J.co;
- Servizio Prevenzione, Protezione ed Impiantistica nei Luoghi di Lavoro (S.P.P.I.L.L.), che con l'applicazione del dell'ultimo atto aziendale è diventata un'unica struttura complessa, con sedi operative rispettivamente a Matera e a Montalbano J.co.

Il Dipartimento di Prevenzione della Sanità e Benessere Animale è composto, per ciascuno degli ambiti territoriali ex ASL n. 4 di Matera e ex ASL n. 5 di Montalbano Jonico, dalle seguenti UU.OO.:

- Sanità Animale – Area A, che con l'applicazione dell'ultimo atto aziendale è diventata un'unica struttura complessa;
- Igiene della produzione, trasformazione, commercializzazione, conservazione e trasporto degli alimenti di origine animale e loro derivati – Area B; che con l'applicazione dell'ultimo atto aziendale è diventata un'unica struttura complessa;
- Igiene degli allevamenti e delle produzioni zootecniche – Area C, che con l'applicazione dell'ultimo atto aziendale è diventata un'unica struttura complessa.

Si inseriscono nel settore della prevenzione le attività svolte nell'ambito degli screening territoriali coordinati dall'IRCCS CROB di Rionero in Vulture:

- Cervico Uterino
- Mammografico
- Colon – retto

3.4 LE RISORSE TECNOLOGICHE

Le principali tecnologie biomediche in dotazione della ASM (anno 2019) sono le seguenti, suddivise per aree di pertinenza:

3.4.1 Area diagnostica per immagini/interventistica

1. Risonanza magnetica nucleare (RMN): n. 2 sistemi da 1,5 Tesla, ubicati presso le UU.OO. di Radiologia del P.O. di Matera e del P.O. di Policoro. Si aggiunge una risonanza articolare installata presso il P.O di Tricarico. Nel prossimo triennio si prevede di sostituire il sistema installato presso il P.O. di Matera;
2. Tomografia assiale Computerizzata (TAC): n. 2 sistemi da 64 slice, ubicati presso le UU.OO. di Radiologia del P.O. di Matera e del P.O. di Policoro. Il P.O. di Matera è inoltre dotato di n. 1 TAC da 32 slice; questo sistema sarà reso disponibile per il servizio di radioterapia, non appena sarà completata l'installazione del nuovo sistema TAC da 128/256 slice in via di aggiudicazione, presumibilmente nel corso dell'anno 2020;

3. Tomografo ad emissione di positroni con tomografia assiale computerizzata (PET/TC mobile): n. 1 sistema, ubicato presso il P.O. di Matera. Vi è l'ipotesi di convergere verso un sistema fisso;
4. Gamma Camera: n. 2 sistemi, ubicati presso il P.O. di Matera. Uno dei due sarà sostituito entro la fine di questo anno con un sistema SPECT-TC aggiudicato di recente;
5. Angiografo: n. 3 sistema, ubicati presso le Sale Operatorie del P.O. di Matera. E' in previsione la sostituzione del sistema più vetusto nell'anno 2020;
6. Mineralometria ossea computerizzata (MOC): n. 2 sistemi, ubicati presso le UU.OO. di Radiologia del P.O. di Matera e del P.O. di Tinchi;
7. Mammografo: n. 4 sistemi, di cui n. 2 ubicati presso l'U.O. di Senologia del P.O. di Matera, n. 1 presso l'U.O. di Radiologia del P.O. di Policoro, e n. 1 presso il Presidio di Tinchi. Si specifica che uno dei due mammografi del P.O. di Matera è dotato della funzionalità di tomosintesi;
8. Ecografi alta fascia;
9. Ortopantomografo: n. 2 sistemi, ubicati presso le UU.OO. di Radiologia del P.O. di Matera e del P.O. di Tinchi.

3.4.2 Area laboratori

1. Laboratori centrali (chimica clinica, immunochimica, microbiologia, biologia molecolare, batteriologia, emocromocitometria, emocoagulazione, urine), attualmente ubicati presso i PP.OO. di Matera, Policoro, Tinchi, Tricarico. E' in fase di realizzazione un modello aziendale unificato ed omogeneo (Laboratorio Unico Logico), che, tenendo conto delle diverse peculiarità territoriali e vocazioni delle diverse strutture, garantisce nel contempo un miglioramento della qualità del servizio erogato, contenendo infine i relativi costi di gestione;
2. Laboratori di biologia cellulare ubicato presso il P.O. di Matera;
3. Laboratorio di genetica medica ubicato presso il P.O. di Matera;
4. Laboratorio di tipizzazione tissutale per trapianti d'organo ubicato presso il P.O. di Matera.

3.4.3 Area esplorazioni funzionali

1. Sistema endoscopia digestiva: n. 5 sistemi completi di endoscopia (gastroscopia, colonscopia), ubicati nelle UU.OO. di Endoscopia Digestiva del P.O. di Matera, Policoro, Tinchi, Tricarico ed in Sala Operatoria del P.O. di Matera;
2. Capsula endoscopica (wireless endoscopy): n. 1 sistema, ubicato presso il P.O. di Matera;
3. Colonscopia robotica: presso l'U.O. di Endoscopia Digestiva del P.O. di Matera è disponibile l'utilizzo di questa metodica, nata dallo studio dei ricercatori di robotica medica della Scuola Superiore Sant'Anna di Pisa;
4. Breath test: n. 5 sistemi ubicati nelle UU.OO. di Endoscopia Digestiva e di Medicina del P.O. di Matera, di Policoro, di Tinchi, di Tricarico per l'analisi dell'helicobacter pylori e n. 1 sistema ubicato presso l'U.O. di Endoscopia Digestiva per l'analisi dell'intolleranza secondaria al lattosio;
5. Termoablazione venosa mediante radiofrequenza: presso l'U.O. di Chirurgia Vascolare del P.O. di Matera si sta avviando l'utilizzo di tale metodica, che consente un trattamento più appropriato (in day surgery) della patologia varicosa degli arti inferiori. Con la stessa si evita il ricorso al trattamento chirurgico tradizionale;
6. Medicina d'Urgenza che dispone, ad oggi, di n. 8 posti letto, ognuno dotato di adeguato sistema di monitoraggio dei parametri vitali, pompe ad infusione per nutrizione enterale e parenterale. Completano la dotazione dei monitor portatili, ed un nuovo ecotomografo di ultima generazione, da utilizzare anche per la stroke unit.

4 LE DINAMICHE DEL PERSONALE NEL 2020

Come già evidenziato nella nota metodologica allegata alla Delibera n. 856 del 30.09.2020, al fine di assicurare il contenimento del costo complessivo del personale entro i limiti definiti dal tetto di spesa definito con la DGR 798 del 6.11.2020 (che per l'ASM è pari a euro 118.729.161,00), è stata condotta una ricognizione puntuale delle cessazioni previste nel corso del 2020, determinando il valore complessivo dei risparmi di spesa derivanti da dimissioni, pensionamenti e cessazioni, che hanno finanziato le variazioni assunzionali programmate per il 2020, così come riepilogate nella tabella seguente

CESSAZIONI 2020	TI	TD	Totale Teste	Totale Risparmi
TOTALE RUOLO SANITARIO	68	7	75	1.422.939,85
TOTALE RUOLO AMMINISTRATIVO	17	1	18	327.039,54
TOTALE RUOLO PROFESSIONALE E TECNICO	28	1	29	599.639,68
TOTALE DIRIGENZA	45	16	61	2.223.709,03
TOTALE COMPARTO	113	9	122	2.349.619,07
TOTALE COMPLESSIVO PERSONALE DIPENDENTE	158	25	183	4.573.328,10

Nel corso del 2020 si prevedono cessazioni per 183 unità (il dato è espresso per teste), di cui 61 nell'area della dirigenza e 122 nel comparto. Il dato rileva anche le cessazioni di rapporti a tempo determinato o a diverso titolo intervenute nel corso dell'anno, fornendo una stima puntuale dei risparmi di spesa previsti, per un ammontare complessivo di 4.573.328 euro. Analogamente è stata predisposta la sezione del prospetto contenente la previsione aggiornata delle assunzioni, a tempo determinato e a tempo indeterminato, che si prevede di completare entro la fine del 2020, come sintetizzato nella tabella che segue, e subordinata alla approvazione definitiva della proposta di modifica dell'annualità 2020 da parte della Regione.

Assunzioni 2020	TI	TD	Totale Teste	Totale Risparmi
TOTALE RUOLO SANITARIO	26	29	55	566.266,06
TOTALE RUOLO AMMINISTRATIVO	16	1	17	153.743,82
TOTALE RUOLO PROFESSIONALE E TECNICO	30	12	42	557.589,26
TOTALE DIRIGENZA	34	34	68	2.006.261,46
TOTALE COMPARTO	72	42	114	1.277.599,14
TOTALE COMPLESSIVO PERSONALE DIPENDENTE	106	76	182	3.283.860,60

La programmazione delle assunzioni per il 2020 ha tenuto conto anche del reclutamento di personale che si intende completare entro il 2020, contenendo l'ammontare della spesa complessiva stimata pari a euro 3.283.860,60, al di sotto dei risparmi previsti dalle cessazioni totali.

All'interno delle previsioni trovano rappresentazione le esigenze straordinarie espresse dalle strutture dipartimentali impegnate a fronteggiare la pandemia da Covid 2019, il potenziamento dei laboratori per il processamento di tamponi, le nuove assunzioni effettuate per rafforzare tali strutture, oggetto di monitoraggio periodico da parte della regione, e la riclassificazioni delle previsioni di spesa derivanti dalla necessità di adeguare l'acquisizione di alcuni profili professionali maggiormente aderenti ai nuovi fabbisogni di personale, anche all'interno dei ruoli tecnici, professionali e amministrativi.

Inoltre, la programmazione delle assunzioni tiene conto dei fabbisogni di personale derivanti dalla attuazione del “Programma operativo regionale in materia di assistenza territoriale”, di recente varato dalla Regione Basilicata con la DGR 612/2020, finalizzato al potenziamento dei posti letto di terapia intensiva e sub intensiva, e al potenziamento delle strutture ospedaliere e territoriali direttamente impegnate nelle attività di assistenza ospedaliera.

5 PROGRAMMAZIONE DEL FABBISOGNO 2021-2023

I dati relativi all’attuale dotazione di risorse umane, distinte per ruolo di appartenenza, evidenziano in maniera chiara la costante riduzione unità di personale a disposizione dell’Azienda, determinata da vincoli assunzionali sempre più stringenti, che nel medio periodo hanno portato ad una contrazione significativa di risorse, sia umane che finanziarie.

Nella tabella che segue, viene messo a confronto la dotazione teorica con la previsione dei posti coperti al 31.12.2020, tenuto conto delle previsioni inserite nella Delibera n. 856 del 30.09.2020 di approvazione del “Piano triennale del fabbisogno del personale 2019/2021 - Modifica annualità 2020”, trasmessa al Dipartimento Politiche della persona e in attesa di approvazione definitiva.

PERSONALE COMPLESSIVO	Dotazione Organica		Posti coperti 31/12/2020			
	Teste	Costo	TI	TD	Totale Teste	Costo base annuo totale
TOTALE RUOLO SANITARIO	1274	43.469.897,68	994	21	1.015	34.583.930,68
TOTALE RUOLO AMMINISTRATIVO	297	9.214.907,09	185	1	186	5.667.648,90
TOTALE RUOLO PROFESSIONALE E TECNICO	433	12.505.845,22	366	3	369	10.586.754,21
TOTALE DIRIGENZA	658	47.342.587,68	484	25	509	36.631.457,52
TOTALE COMPARTO	2004	65.190.649,99	1.545	25	1.570	50.838.333,79
TOTALE COMPLESSIVO PERSONALE DIPENDENTE	2662	112.533.237,67	2.029	50	2.079	87.469.791,31

Risulta subito evidente che la riduzione di oltre 600 unità, distribuite su tutte le aree, con una contrazione più marcata nelle unità del comparto, rappresenti una criticità, ormai fisiologica, in termini di fabbisogni assunzionali che interessa tutte le aree aziendali, oggettivamente sottodimensionate rispetto ai fabbisogni effettivi connessi al livello di erogazione dei LEA richiesti.

L’analisi ha poi riguardato le cessazioni previste per il 2021, per dimissioni, pensionamenti, trasferimenti definitivi, ecc., che oltre a rappresentare economie sulla spesa del personale, fanno emergere fabbisogni aggiuntivi legati alle richieste di turnover che, ove possibile, sono state soddisfatte.

PERSONALE COMPLESSIVO	Cessazioni 2021			
	TI	TD	Totale Teste	Totale Risparmi
TOTALE RUOLO SANITARIO	23	3	26	707.294,88
TOTALE RUOLO AMMINISTRATIVO	8	-	8	93.610,91
TOTALE RUOLO PROFESSIONALE E TECNICO	4	-	4	70.841,51
TOTALE DIRIGENZA	27	11	38	1.651.856,35
TOTALE COMPARTO	35	3	38	871.747,29
TOTALE COMPLESSIVO PERSONALE DIPENDENTE	62	14	76	2.523.603,64

Le cessazioni programmate, riconducibili essenzialmente a dimissioni e pensionamenti e cessazioni di rapporti a tempo determinato, sono pari a 76 unità, mentre sono di difficile quantificazioni quelle favorite da provvedimenti nazionali del governo (quota 100), per le quali occorrerà attendere le disposizioni della nuova Legge di Bilancio, nonché gli eventuali trattenimenti in servizio legati alla emergenza covid-19 in atto, soprattutto per i profili sanitari impegnati nella cura e assistenza a pazienti affetti da tale patologia.

Su indicazione della Direzione strategica aziendale è stata predisposta una proposta assunzionale che, in coerenza con i vincoli imposta alla spesa per il personale, tiene conto delle richieste di reclutamento pervenute: a fronte di una riduzione per cessazioni a tempo indeterminato di 62 unità vengono programmate assunzioni di nuovo personale per 149 unità a tempo indeterminato, a cui si aggiungono altre 8 unità a tempo determinato, al netto delle assunzioni Covid-19 previste per le attività assistenziali legate al COVID, come si avrà modo di dettagliare in seguito.

PERSONALE COMPLESSIVO	Assunzioni 2021			
	TI	TD	Totale Teste	Costo base annuo totale
TOTALE RUOLO SANITARIO	41	1	42	731.887,52
TOTALE RUOLO AMMINISTRATIVO	18	1	19	332.341,90
TOTALE RUOLO PROFESSIONALE E TECNICO	9	1	10	156.113,46
TOTALE DIRIGENZA	82	6	88	3.653.383,49
TOTALE COMPARTO	68	3	71	1.220.342,88
TOTALE COMPLESSIVO PERSONALE DIPENDENTE	150	9	159	4.873.726,37

Nella tabella successiva vengono indicati i reclutamenti di Dirigenti Sanitari programmati per il 2021, 8 nell'area della dirigenza sanitaria non medica e 75 nella dirigenza medica (71 a TI e 4 a TD).

Profilo professionale / Disciplina	Assunzioni 2021		
	TI	TD	Totale Teste
DIRIGENZA RUOLO SANITARIO			
Direttore di Struttura Complessa Area Non Medica			
Psicologia Clinica	1		1
Dirigenza Sanitaria Non Medica			
Dirigente Biologo	3		3
Dirigente Fisico	1		1
Dirigente Psicologo	2		2
Dirigente Professioni Tecniche della Prevenzione, Vigilanza ed Ispezione	1		1
TOTALE DIRIGENZA NON MEDICA	8	0	8
DIRIGENZA MEDICA - ODONTOIATRICA - VETERINARIA			
Direttore Medico di Struttura Complessa			
Anestesia e Rianimazione	1		1
Cardiologia - U.T.I.C.	1		1
Chirurgia Generale: Matera - Policoro	1		1
Endocrinologia e Malattie Metaboliche	1		1
Chirurgia Plastica	1		
Igiene degli Alimenti e della Nutrizione	1		1
Igiene, Epidemiologia e Sanità Pubblica	1		1
Medicina del Lavoro e Sicurezza sui Luoghi di Lavoro	1		1
Medicina Generale: Matera - Policoro	1		1
Organizzazione Servizi Sanitari di Base	1		1
Pediatria e Neonatologia	1		1
Spazio Psichiatrico di Diagnosi e Cura	1		1
Centro Salute Mentale	1		1
Radiologia: Matera - Policoro	1		1

Direzione Distretto: - Matera - Bradanica/Medio Basento - Collina Materana/Metapontino	1		1
Direttore Veterinario di Struttura Complessa			
Area "C" - Igiene degli Allevamenti e delle Produzioni Zootecniche	1		1
Dirigenza Medica - Odontoiatrica			
Anatomia Istologica e Patologica	1		1
Anestesia e Rianimazione	3		3
Cardiologia - U.T.I.C.	1		1
Chirurgia Generale	3	1	4
Chirurgia Vascolare	1		1
Cure Palliative	1		1
Dermatologia	1		1
Dietologia	1		1
Ematologia	2		2
Gastroenterologia e Endoscopia Digestiva	1		1
Geriatria	1		1
DIRIGENTI SANITARI MEDICI DGR. 611-2020 E DGR 612-202 COVID		19	
Igiene, Epidemiologia e Sanità Pubblica	1		1
Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza	4		4
Medicina del Lavoro e Sicurezza sui Luoghi di Lavoro	1		1
Medicina Fisica e della Riabilitazione	1		1
Medicina Interna - Policoro	2	1	3
Medicina Legale	2	1	3
Nefrologia - Dialisi	3		3
Oncologia Medica	1		1
Organizzazione Servizi Sanitari di Base	2		2
Ortopedia e Traumatologia	3		3
Ostetricia e Ginecologia	4		4
Otorinolaringoiatria	1		1
Pediatria e Neonatologia	2		2
Pneumologia	2		2
Psichiatria	4		4
Radiodiagnostica	2	1	3
Senologia Radiodiagnostica	1		1
Urologia	2		2
Dirigenza Veterinaria			
Area "B" - Igiene della Produzione, Trasformazione, Commercializzazione, Conservazione e Trasporto degli Alimenti di Origine Animale e loro Derivati	1		1
TOTALE DIRIGENZA MEDICA - ODONTOIATRICA E VETERINARIA	71	4	74

Per quanto concerne la dirigenza del ruolo PTA, il programma triennale prevede 4 assunzioni nel 2021, riferite a 2 dirigenti amministrativi di cui 1 a tempo determinato e 1 a tempo indeterminato, 1 Dirigente ingegnere biomedico a tempo determinato nelle more del concorso a tempo indeterminato, e 1 Dirigente informatico.

Profilo professionale / Disciplina	Assunzioni 2021		
	TI	TD	Totale Teste
Dirigenza Ruolo Amministrativo			
Dirigente Amministrativo	1	1	2
TOTALE DIRIGENZA RUOLO AMMINISTRATIVO	1	1	2
Dirigenza Ruolo Tecnico e Professionale			
Dirigente Ingegnere Biomedico	1	1	2
Dirigente Informatico	1		1
TOTALE DIRIGENZA RUOLO TECNICO PROFESSIONALE	2	1	3

Nella programmazione delle assunzioni del personale del comparto sanitario, si è tenuto conto delle nuove esigenze emerse nelle strutture operative impegnate a fronteggiare l'emergenza Covid, finora superata soprattutto grazie allo sforzo e al sacrificio individuale del personale dipendente, reintegrando parte delle cessazioni intervenute a vario titolo e prevedendo il reclutamento a tempo indeterminato, nel 2021, di 32 infermieri e 3 tecnici della prevenzione, unitamente ad altre figure, anche alla luce delle procedure selettive e di mobilità attualmente in itinere, per un totale di 41 unità a tempo indeterminato e 1 a tempo determinato.

Per quanto concerne il comparto amministrativo, anche questo oggetto di numerose cessazioni reintegrate solo in parte, vengono previste complessivamente 18 assunzioni e, a partire dal 2021, l'avvio di procedure per le progressioni verticali all'interno delle categorie, favorendo anche negli anni a venire l'avanzamento di carriera e la valorizzazione delle tante professionalità e competenze presenti, che attraverso questo percorso possono vedere gratificato il proprio percorso futuro nell'azienda

Infine, per quanto attiene al comparto professionale e tecnico sono previste, a partire dal 2021 e negli anni successivi del periodo di programmazione, il reclutamento di OSS, geometri, ingegneri, sociologie e analisti informatici.

Profilo professionale / Disciplina	Assunzioni 2021		
	TI	TD	Totale Teste
Comparto Ruolo Sanitario			
Collaboratore Professionale Sanitario Tecnico di Neurofisiopatologia - D		1	
Collaboratore Professionale Sanitario Ortottista - Assistente di Oftalmologia - D	1		1
Collaboratore Professionale Sanitario Fisioterapista - D	1		1
Collaboratore Professionale Sanitario Tecnico della Prevenzione nell' Ambiente e nei Luoghi di Lavoro - D	3		3
Collaboratore Professionale Sanitario Infermiere - D	32		32
Collaboratore Professionale Sanitario Infermiere - D COVID		60	
Collaboratore Professionale Sanitario Ostetrica - D	4		4
TOTALE COMPARTO RUOLO SANITARIO	41	1	41
Comparto Ruolo Amministrativo			
Assistente Amministrativo - C	4	1	5
Collaboratore Amministrativo Professionale - D (tra cui Addetto Stampa ed Esperto in Comunicazione)	10		8
Collaboratore Amministrativo Professionale Esperto - DS	4		4
TOTALE COMPARTO RUOLO AMMINISTRATIVO	18	1	19
Comparto Ruolo Professionale e Tecnico			
Operatore Tecnico Specializzato - BS		1	1
AUTISTI DGR 611-2020 COVID		4	
Operatore Socio Sanitario - BS	3		3
Operatore Socio Sanitario - BS 611-2020 COVID		7	
Assistente Tecnico Geometra - C	2		2
Collaboratore Professionale Assistente Sociale - D 611-2020 COVID		4	
Collaboratore Tecnico Professionale Ingegnere - D	2		2
Collaboratore Tecnico Professionale Sociologo - D	1		1
Collaboratore Tecnico Professionale Analista/Informatico - D	1		1
TOTALE COMPARTO RUOLO PROFESSIONALE E TECNICO	9	1	10
TOTALE COMPARTO	68	3	71

RECLUTAMENTI COVID

Accanto a queste previsioni, il Programma Triennale del Fabbisogno del Personale contempla anche quelle legate al contrasto alla diffusione della pandemia da COVID-19, che per i suoi effetti e la intensità di pazienti coinvolti, ha condizionato in maniera rilevante le scelte di programmazione del piano per il triennio 2021-2023.

Nella predisposizione del Piano si è tenuto conto, in particolare dei fabbisogni di personale derivanti dalla attuazione del “Programma operativo regionale in materia di assistenza territoriale”, di recente varato dalla Regione Basilicata con la DGR 612/2020, finalizzato al potenziamento dei posti letto di terapia intensiva e sub intensiva, al potenziamento delle strutture ospedaliere e territoriali direttamente impegnate nelle attività di assistenza ospedaliera e del “Programma Operativo Regionale in materia di Assistenza Territoriale”, approvato con DGR n. 612/2020, con cui sono state stanziare risorse provenienti dal governo nazionale per il potenziamento strutturale e di risorse umane da utilizzare sia nel potenziamento delle attività ospedaliera e territoriale.

L’ASM, con le delibere n. 814 del 17.09.2020 e n. 847 del 29.09.2020 ha proceduto alla presa d’atto dei programmi e ha predisposto la gli strumenti operativi per la realizzazione degli interventi finanziati, unitamente all’avvio delle procedure per la contrattualizzazione del contingente di personale da destinare a tali attività in via esclusiva, a cui si aggiunge quello assunto dall’azienda nel corso del 2020 (circa 20 unità tra medici, infermieri, specializzandi, tecnici di laboratorio) che contribuiranno per tutto il 2021 a fronteggiare l’emergenza pandemica, indicati anche nello Schema 2 allegato.

Nella tabella successiva viene fornito il dettaglio numerico e dei profili del personale che verrà assunto.

ASSUNZIONI TOTALI PIANI OPERATI DGR 611-2020 E 612-2020	
Profili	n. unità
Dirigente medico	16
Infermieri	56
OSS sanitari	7
autisti	4
Assistenti sociali	4
TOTALE	87