



ASL BT

PugliaSalute

DIREZIONE GENERALE ASL BT
Via Formici, 201 - 76123 Andria
tel. 0883 299 750
direzione.generale@aslbat.it
direzione.generale@mailecrt.aslbat.it

RELAZIONE ALLEGATA AL PIANO DEI FABBISOGNI DI PERSONALE ASL BT 2019 - 2021

Premessa

Con deliberazione n. 841 del 30/04/2020, successivamente integrata e rettificata con deliberazione n. 926 del 20/05/2020, che si intendono integralmente richiamate, questa Azienda adottava il Piano del Fabbisogno Triennale di Personale Asl BT 2019 – 2021;

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

Come già rappresentato nella Relazione allegata al PTFP 2019 – 2021, adottato con deliberazioni n. 841 del 30/04/2020 e n. 926 del 20/05/2020, la metodologia utilizzata per la determinazione del fabbisogno di personale tiene conto dei seguenti elementi:

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

Limiti di spesa ex art. 2, comma 71 della Legge n. 191/2009 così come confermato per effetto dell’art. 11, comma 1 del D.L. 35/2019, convertito in Legge n. 60/2019 (Spesa del personale) ed ex art. 9, comma 28 D. L. 78/2010 e s.m.i. (Spesa Lavoro Flessibile);

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

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

Tenuto conto che:

- come già rappresentato nella precitata Relazione, il PTFP, dovendo sottostare ai vincoli numerici e finanziari imposti rispettivamente da Ministero e Regione, e dalla normativa in materia di spesa del personale, non è rappresentativo del reale fabbisogno di personale della Asl BT;
- con Sentenza n. 569/2018, il TAR Puglia si è espresso in ordine al ricorso n. reg. gen. 1278/2011, integrato da motivi aggiunti, proposto dalla Associazione Anpo Ascoti Fials Medici, contro la Regione Puglia e le Aziende del SSR per l’annullamento delle Deliberazioni di Giunta Regionale n. 555, 556, 557, 558, 559 e 560 del 2011 che approvano le dotazioni organiche adottate dalle Aziende del SSR.
Il Collegio ha in particolare ritenuto *fondate le censure di eccesso di potere sotto i vari profili illustrati nel ricorso, poiché gli atti di programmazione impugnati non tengono conto dell’incomprimibilità dei LEA, né dei limiti di durata dell’orario di lavoro del personale di cui alle L. 161/2014, ..., antepoendo il rispetto dei limiti di spesa all’appropriatezza della prestazione sanitaria*”;
- nel corso degli incontri tenutisi presso il Dipartimento di Promozione della Salute della Regione Puglia, sono state condivise valutazioni in ordine alla necessità di adeguare gli

organici della Dirigenza Medica alla turnazione minima prevista dalla L. 161/2014, nonché secondo parametri che consentano la garanzia dei LEA

questa Azienda, già nella predisposizione del PTFP 2018 – 2020, approvato con DGR n. 742/2019, ha formulato una determinazione del fabbisogno del personale medico ed infermieristico ospedaliero necessario a garantire la turnistica nel rispetto dell'orario di lavoro, secondo quanto previsto dalla L. 161/2014, tenuto conto della presenza di personale non turnante per limitazioni/L. 104, nonché della necessità di garantire, unitamente all'attività di degenza, anche l'attività ambulatoriale;

Tutto ciò premesso,

la Regione Puglia, con DGR n. 2115 del 22/12/2020 recante "Art. 6 D. Lgs. 165/2001, D.M.08/05/2018 – Approvazione Piano Triennale del Fabbisogno di Personale PTFP 2019 – 2021 dell'Asl BT", ha deliberato di:

- *approvare – con prescrizioni/raccomandazioni- il Piano Triennale del Fabbisogno di Personale PTFP 2019-2021 dell'ASL BT, deliberato in prima adozione con deliberazione D. G. n. 841 del 30/04/2020, successivamente sostituita con deliberazione D. G. n. 926 del 20/05/2020;*
- *dare atto che il predetto PTFP dovrà essere adottato in via definitiva dal Direttore Generale della Asl BT ai sensi del D. M. 08/05/2018 e quindi comunicato al MEF, entro 30 giorni dall'adozione definitiva, tramite il sistema SICO di cui all'art. 60 del D. Lgs. N. 165/2001;*
- *stabilire, in particolare, le seguenti prescrizioni per l'adozione definitiva del PTFP:*
 - *I valori di fabbisogno di personale ospedaliero, per ciascuno degli anni del triennio 2019 – 2021, non possono superare i valori-soglia contenuti nella colonna "Fabbisogno FTE approvabile" dell'Allegato A) al presente provvedimento quale sua parte integrante e sostanziale. Tali valori soglia risultano disaggregati per disciplina con esclusivo riferimento alla dirigenza medica e, viceversa, indicati in modo aggregato a livello di Azienda con riferimento alla dirigenza SPTA ed al personale del comparto, la cui articolazione per Unità Operativa è rimessa alle valutazioni organizzative della Direzione Generale dell'Azienda;*
 - *Nella determinazione dei valori di fabbisogno di personale delle strutture territoriali, l'Azienda dovrà tenere conto delle raccomandazioni – o prescrizioni ove espressamente indicato – dei Servizi regionali competenti per materia con DGR n. 742 del 18/04/2019 di approvazione del PTFP dell'ASL BT relativa al triennio 2018 - 2020;*
 - *Con specifico riferimento al fabbisogno di dirigenti medici, è necessaria l'indicazione della relativa specializzazione non solo nell'ambito dell'assistenza ospedaliera ma anche in quella territoriale;*
 - *Il fabbisogno complessivo del personale appartenente al ruolo amministrativo, sia della dirigenza che del comparto, va espresso entro i seguenti limiti: il rapporto percentuale tra il numero di personale del ruolo amministrativo ed il numero totale del personale in servizio non può superare il valore del 12%;*
 - *Nel PTFP occorre dare attuazione alle misure in materia di personale di cui all'art. 6 bis del D. Lgs. 165/2001 ed al D.M. dell'8/05/2018 in ordine alla disciplina dei servizi esternalizzati ed alla temporanea riduzione dei fondi della contrattazione in misura corrispondente, al fine di non duplicarne il relativo fabbisogno;*
 - *Il costo complessivo del PTFP, al netto delle voci di costo non ricomprese nella spesa del personale a normativa vigente, deve rientrare nel tetto di spesa attribuito all'Asl BT con DGR n. 2293/2018;*
 - *Il rispetto dei vincoli finanziari normativamente prescritti per il PTFP deve essere certificato dal Collegio Sindacale dell'Azienda, ai sensi del combinato disposto dall'art. 3-ter D. Lgs. 502/1992 e dell'art. 20 D. Lgs. 123/2011.*

Tutto ciò premesso, si rappresentano a seguire azioni poste in essere da questa Azienda a recepimento delle prescrizioni/raccomandazioni contenute nella DGR 2115/2020.

Preliminarmente, è necessario rappresentare che, stante il vincolo finanziario previsto dall'art. 2 comma 71 della L. 191/2009 e quantificato con DGR 2293/2018 in € **171.432.715**, in questa Azienda, così come già evidenziato con la deliberazione n. 1399 del 30/07/2019 (PTFP ASL BT 2018 – 2020 definitivo), non è stato possibile dare seguito a tutte le prescrizioni/raccomandazioni previste dalla DGR 742/2019; pertanto, questa Azienda ha provveduto a dare seguito alle prescrizioni indicate, mentre relativamente alle azioni raccomandate, l'Azienda ha valutato dando seguito alle stesse, compatibilmente con le risorse disponibili.

FABBISOGNO DI PERSONALE OSPEDALIERO

Relativamente al Fabbisogno di personale ospedaliero, per ciascuno degli anni del triennio 2019 – 2021, l'Azienda si è adeguata ai valori soglia contenuti nella colonna Fabbisogno FTE approvabile dell'Allegato A alla DGR 2115/2020; tali valori vengono disaggregati a livello di singole UU.OO. Ospedaliere, per tutti i profili professionali interessati.

Il seguente prospetto, evidenzia il rispetto del FTE Approvabile, per ciascuna delle tre annualità oggetto del piano:

Denominazione Unità Operativa (Disciplina)	Fabbisogno FTE approvabile (DGR 2115/2020)	2019	2020	2021
Anatomia e istologia patologica	7	7	7	7
Cardiologia Unità coronarica nell'ambito della Cardiologia Emodinamica (come unità semplice nell'ambito della Cardiologia) Servizio cardiologico	39	39	39	39
Chirurgia generale	33	33	33	33
Neurochirurgia	10	10	10	10
Medicina e chirurgia d'accettazione e d'urgenza	46	46	46	46
Direzione sanitaria di presidio	9	9	9	9
Psichiatria	8	8	8	8
Ematologia	10	10	10	10
Gastroenterologia	12	12	12	12
Geriatria	5	5	5	5
Laboratorio d'analisi	11	10	10	10
Malattie endocrine, nutrizione e ricamb.	3	3	3	3
Malattie infettive e tropicali	10	10	10	10
Medicina generale Lungodegenti	30	30	30	30
Medicina nucleare (senza posti letto)	8	8	8	8
Nefrologia	18	18	18	18
Ortopedia e traumatologia	30	30	30	30
Pediatria e neonatologia	28	28	28	28
Neurologia	20	20	20	20
Neuropsichiatria infantile	3	0	0	0
Oculistica	10	9	9	9
Oncologia (con posti letto)	8	8	8	8
Ostetricia e Ginecologia	39	37	38	38

Otorinolaringoiatria	10	10	10	10
Pneumologia	4	0	8	8
Servizio trasfusionale	16	16	16	16
Urologia	10	10	10	10
Terapia intensiva Sale operatorie Altre degenze intensive a supporto	71	69	66	66
Recupero e riabilitazione funzionale	5	0	0	0
Radiologia	38	38	38	38
Radioterapia	9	8	8	8
Ostetriche Ospedaliere	43	43	42	42
Infermieri Ospedalieri	912	903	903	903
Oss Ospedalieri	225	189	189	223
Dirigente sanitario Ospedaliero	39	34	34	34
Personale tecnico ospedaliero	82	67	56	55
Personale tecnico sanitario ospedaliero	181	170	171	171
Ausiliario ospedaliero	133	130	121	121
Personale della riabilitazione ospedaliero	21	18	17	17

Come si evince dall'esame del suddetto prospetto, in talune circostanze, al fine del rispetto dei vincoli finanziari di cui alla L. 191/2009, l'azienda ha dovuto prevedere un numero di personale in ciascuna delle tre annualità, inferiore al limite massimo autorizzato. Tale circostanza, che di fatto pone l'azienda in notevole difficoltà nella gestione delle attività richieste, sarà oggetto di revisione in occasione della predisposizione del prossimo PTFP, anche utilizzando eventuali economie derivanti anche dal pensionamento di altro personale.

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

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

- Riduzione di n. 5 medici fisiatri;
- Incremento di n. 4 medici pneumologi per la UO di Riabilitazione Pneumologica e Allergologia PO Andria Canosa.

Si segnala inoltre che il fabbisogno di Dirigenti Medici disciplina Neonatologia è espresso unitamente a quello della Pediatria.

FABBISOGNO DI PERSONALE DELLE STRUTTURE TERRITORIALI

Relativamente al fabbisogno di personale delle strutture territoriali, si rimanda integralmente alle osservazioni già formulate nella Relazione allegata alla deliberazione di approvazione del PTFP ASL BT 2018 - 2020 definitivo (deliberazione n. 1399/2019).

PERSONALE AMMINISTRATIVO

Relativamente al fabbisogno complessivo del personale appartenente al ruolo amministrativo - sia della Dirigenza che del Comparto - è rispettato il rapporto percentuale tra il numero del personale del ruolo amministrativo ed il numero totale del personale in servizio del 12%, come evidenziato dalla tabella che segue:

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

SERVIZI ESTERNALIZZATI

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

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

Con riferimento ai servizi externalizzati si precisa quanto segue:

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

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

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

Relativamente all'aspetto della temporanea riduzione dei fondi della contrattazione in misura corrispondente, si rappresenta che sono in corso valutazioni, anche alla luce della applicazione della disciplina incrementativa dei fondi contrattuali prevista dall'art. 11, comma 1 del D.L. 35/2019 (Decreto Calabria).

Modalità di calcolo della Spesa del personale

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

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

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

- Va computata la spesa per personale a t. d., co.co.pro e convenzioni e altre forme di lavoro flessibile, nonché la spesa per i direttori e per consulenze;
- Non va computata la spesa per personale appartenente alle categorie protette (L. 68/1999), come precisato da Circolari della Funzione Pubblica Prot. N. 46078 del 18/10/2010 e Prot. N. 11786 del 22/02/2011;
- Non va computata la spesa per il personale della Sanità Penitenziaria (incluse le Rems), così come indicato dalla Regione Puglia con prospetto allegato alla comunicazione prot. n. AOO_168/PROT/17/06/2019/0000714, acquisita al prot. aziendale n. 42230/2019;
- Non va computata la spesa per il personale assunto per l'attivazione della REMS di Spinazzola, ai sensi di quanto previsto dalla L. 9/2012, art. 3 ter, comma 5.

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

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

Tale deroga è stata poi temporalmente estesa per effetto delle previsioni di cui al D. Lgs. 75/2017, in cui, all'art. 20, comma 10, ha espressamente previsto *"Per il personale medico, tecnico-professionale e infermieristico del Servizio Sanitario Nazionale, continuano ad applicarsi le disposizioni di cui all'art. 1, comma 543, della legge 28 dicembre 2015, n. 208, la cui efficacia è prorogata al 31 dicembre 2018 per l'indizione delle procedure concorsuali straordinarie, al 31 dicembre 2019 per la loro conclusione, e al 31 ottobre 2018 per la stipula di nuovi contratti di lavoro flessibile ai sensi dell'art. 1, comma 542, della legge 28 dicembre 2015, n. 208"*.

Alla luce di quanto sopra rappresentato, e tenuto conto delle procedure di reclutamento a tempo indeterminato già avviate negli anni 2019 - 2020, l'azienda sarebbe stata in grado di ridurre quasi totalmente il ricorso al tempo determinato a decorrere dal 2021.

Tuttavia, con l'insorgenza della emergenza epidemiologica Covid - 19, con il PTFP 2020 - 2022 si è reso necessario prevedere uno specifico Fabbisogno COVID, da coprire mediante tipologie contrattuali espressamente previste dalla normativa (contratti di lavoro dipendente a tempo determinato, Co.co.co., incarichi libero professionali), strettamente correlate al perdurare dell'emergenza epidemiologica.

Ad ogni buon conto, tale spesa, per espressa previsione normativa, è da intendersi fuori dai limiti di spesa ordinariamente vigenti.

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

Nei prospetti che seguono si evidenzia, per ciascuna delle annualità **2019 - 2021**, la verifica del rispetto del tetto di spesa previsto dall'art. 2 comma 71 della L. 191/2009 e quantificato con DGR 2293/2018 in € **171.432.715**:

Anno 2019

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

Anno 2020

	2020		Categorie Protette		Carceri /Rems		Verifica Rispetto 1,4%	
	Unit à	Costo	Unit à	Costo	Unit à	Costo	Unità	Costo
Personale Piano dei fabbisogni	3.902	164.172.576	199	5.667.145	48	1.918.696	3.655	156.586.735
Fondi contrattuali Comprensivi di Oneri e irap		50.311.294		1.662.813		607.077		48.041.405
Altri costi del personale non ricompresi nel costo medio qualifica (inail - Assegni famil - indennità di dipartimento)		1.900.000						1.900.000
Stima altri oneri ricompresi nella verifica (Costo Direzione, Costo Consulenze ecc.)		700.000						700.000
Sterilizzazione quota esternalizzazione servizi								0
TOTALE COSTO		217.083.870						207.228.140
Stima rinnovi contrattuali		-37.879.132		-1.161.633		-434.631		-36.282.868
TOTALE COSTO AL NETTO DEI RINNOVI		179.204.739						170.945.272
TETTO DGR 1071/2016 e s.m.i		171.432.715						171.432.715
DIFFERENZA		7.772.024						-487.443

Anno 2021

	2021		Categorie Protette		Carceri /Rems		Verifica Rispetto 1,4%	
	Unit à	Costo	Unit à	Costo	Unit à	Costo	Unità	Costo
Personale Piano dei fabbisogni	3.924	164.747.432	199	5.667.145	48	1.918.696	3.677	157.161.592
Fondi contrattuali Comprensivi di Oneri e irap		50.311.294		1.662.813		607.077		48.041.405
Altri costi del personale non ricompresi nel costo medio qualifica (inail - Assegni famil - indennità di dipartimento)		1.900.000						1.900.000
Stima altri oneri ricompresi nella verifica (Costo Direzione, Costo Consulenze ecc.)		700.000						700.000
Sterilizzazione quota esternalizzazione servizi								0
TOTALE COSTO		217.658.727						207.802.996
Stima rinnovi contrattuali		-37.987.926		-1.161.633		-434.631		-36.391.662
TOTALE COSTO AL NETTO DEI RINNOVI		179.670.801						171.411.334
TETTO DGR 1071/2016 e s.m.i		171.432.715						171.432.715
DIFFERENZA		8.238.086						-21.381

Alle unità di cui al precedente prospetto, si aggiungono, per l'anno 2020, le ulteriori unità previste per fronteggiare l'emergenza sanitaria Covid 19, i cui oneri come espressamente previsto dagli artt. 1 e 2 del Decreto Legge 9 marzo 2020 n. 14 sono sostenuti in deroga ai vincoli previsti dalla legislazione vigente in materia di spesa di personale.

Considerazioni conclusive

Con l'adozione definitiva del PTFP ASL BT 2019 - 2021, l'Azienda ha inteso procedere con l'espletamento delle procedure necessarie alla copertura dei posti scoperti, in larga parte già avviate dopo l'adozione del PTFP 2018-2020 di cui alla deliberazione n. 1399/2019.

Relativamente alle procedure già avviate, ed in parte concluse, si conferma come le stesse siano rispondenti alle scoperture previste dal presente piano ed in linea con le previsioni degli stanziamenti effettuati nel bilancio di previsione 2019, 2020 e 2021.

Per quanto non rappresentato nella presente Relazione, si rinvia al contenuto delle Relazioni allegate alle deliberazioni n. 841/2020 e n. 926/2020.

Occorre in ultimo evidenziare che, nelle more dell'espletamento dell'iter procedurale previsto dall'art. 6 del D. Lgs. 165/2001 e s.m.i., il quadro organizzativo e normativo è stato pesantemente stravolto ed influenzato dal sopraggiungere dell'emergenza epidemiologica COVID 19, dei cui effetti in termini di programmazione del Fabbisogno del Personale si dà conto nel PTFP 2020 - 2022, approvato con deliberazioni n. 2493/2020 e n. 62/2021.



**Il Direttore Area Personale
Dott.ssa Vincenza Memeo**



**Il Direttore Sanitario
Dott. Vito Campanile**



**Il Direttore Amministrativo
Dott. Giuseppe Nuzzolese**



**Il Commissario Straordinario
Avv. Alessandro Delle Donne**