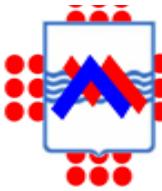


PIANO TRIENNALE DEL FABBISOGNO TERRITORIALE 2025-2027

Integrativo del PTFP 2025-2027



1. PREMESSA	3
2. CONTESTO DI RIFERIMENTO DELLA PROVINCIA DI MATERA	3
3. IL FABBISOGNO DI PERSONALE PER I NUOVI MODELLI ORGANIZZATIVI DEL DM 77/2022	5
4. I COSTI DEL PERSONALE DI CUI AL DM 77/2022 E L'INCIDENZA SUI TETTI DI SPESA	11
5. IL CRITERIO DI RIPARTIZIONE DELLE RISORSE TRA ASM E ASP	13
6–CRITERIO DI DETERMINAZIONE DEL FABBISOGNO	14



1. PREMESSA

Seguendo le linee programmatiche adottate dalla Regione Basilicata con D.G.R. n. 948 del 30.12.2022, l’Azienda sanitaria locale di Matera ha rivisto le funzionalità ed i modelli organizzativi e di servizio e riprogrammando la acquisizione delle professionalità necessarie alla funzionale implementazione di

- Casedi Comunità (CdC)
- Ospedali di Comunità (OdC)
- Centrali Operative Territoriali (COT)
- Infermiere di Famiglia e Comunità (IFeC)
- Unità di continuità assistenziale (UCA)

e delle altre componenti territoriali, per promuovere la prevenzione primaria e migliorare l’accessibilità.

2. CONTESTO DI RIFERIMENTO DELLA PROVINCIA DI MATERA

L’analisi di contesto dei residenti in provincia di Matera evidenzia come la popolazione anziana (over 65) rappresenti il 23% della popolazione totale nella Regione, percentuale in linea con la media nazionale

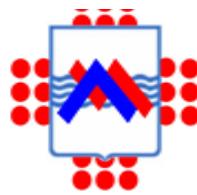
Dati di popolazione residente	191.552
Popolazione al 01.01.2022*	191.552
Popolazione Provincia di Matera over 65 al 01.01.2022*	43.316 22,61%
Popolazione Provincia di Matera over 74 al 01.01.2022*	22.292 11,64%
Popolazione con almeno una malattia cronica 2022**	81.410 42,50%
Popolazione con almeno due malattie croniche 2022**	48.846 25,50%
Popolazione con disabilità 2022***	42.525 22,20%
Popolazione over 74 con disabilità 2022***	13.776 7,19%

*Fonte dati: Demolstat

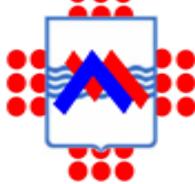
** Fonte dati: Istatdata stima su dati regionali estratti dal dataset “Stato di salute-regioni e di tipo comune”

*** Fonte dati: Istat stima su dati regionali estratti dal dataset “Disabilità in cifre”

Il contesto di riferimento attuale per l’assistenza territoriale presenta i seguenti dati:



Al 9.7.2024	Numero
Medici di Medicina Generale	160
Pediatrici di Libera Scelta	20
Medici di Continuità Assistenziale (MCA)	122



3.IL FABBISOGNO DI PERSONALE PER I NUOVI MODELLI ORGANIZZATIVI DEL DM 77/2022

Secondo il provvedimento generale di programmazione dell'assistenza territoriale ai sensi del DM 77 del 23.5.2022, adottato in Basilicata con delibera di Giunta Regionale n. 948 del 23.12.2022, il modello organizzativo di riferimento è il modello affidato al Distretto quale "sottoinsieme" della Asl, "...per tradurre in una specifica area territoriale gli obiettivi generali previsti dalla Regione e declinati dalle Aziende sanitarie...".

Ad ogni innovazione organizzativa corrisponde un preciso fabbisogno di personale.

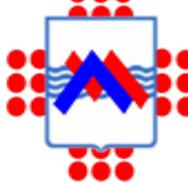
Con la D.D.G. n. 1166 del 05.12.2024 l'ASM ha provveduto all'adozione dell'Atto Aziendale Stralcio riferito al nuovo assetto organizzativo dell'Assistenza Territoriale; la citata Deliberazione è stata oggetto di approvazione da parte della Giunta Regionale con la D.G.R. n. n. 824 del 30.12.2024.

I finanziamenti all'uopo assegnati dallo Stato alle Regioni sono stati ripartiti con i DD.MM. rispettivamente del 23.12.2022 e del 25.09.2024, che hanno attribuito alla Regione Basilicata i seguenti fondi:

	2022	2023	2024	2025	2026 e ss.
Finanziamenti ex D.M. 23.12.2022	909.000,00	1.566.767,00	3.806.087,00	7.114.898,00	12.443.030,00
Finanziamenti ex D.M. 25.09.2024	-	-	-	3.007.221,00	4.289.482,00
TOTALE FINANZIAMENTI	909.000,00	1.566.767,00	3.806.087,00	10.122.119,00	16.732.512,00

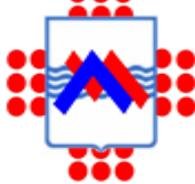
E' rilevante sottolineare che il D.M. 25.09.2024 ha precisato che i finanziamenti complessivamente stanziati per l'anno 2026 sono autorizzati anche per le annualità successive e, pertanto, attesa la stabilità delle risorse, il personale da inserirsi in servizio per le finalità di sviluppo dell'assistenza territoriale può essere immesso in servizio con contratti di lavoro a tempo indeterminato.

Nella programmazione del fabbisogno si è tenuto conto delle indicazioni rivenienti dal provvedimento generale di programmazione di cui alla DGR 948/2022. Nel provvedimento, per ciascun nuovo modello organizzativo distrettuale, sono

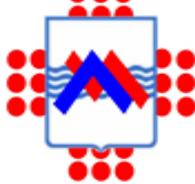


previsti i fabbisogni standard nella misura massima consentita dal provvedimento regionale, non mancando di evidenziare come spesso gli standard prevedono la presenza di un'unica figura professionale (es. 1 assistente sociale per ognuna delle 6 case della comunità del Materano) la quale, in caso di ferie o malattia o infortunio o altro impedimento, non potrebbe in ipotesi essere sostituito.

AZIENDA SANITARIA DI MATERA PIANO STRALCIO EX DM 23.05.2022 N. 77 - DGR 30.12.2022 N. 948					
FIGURA PROFESSIONALE	Standard da D.G.R. n. 948/2022				
	STANDARD	TOTALE STANDARD	COSTO ANNUO (A)	COSTO ANNUO (B)	COSTO ANNUO (C)
INFERMIERI	min. 5 max 6	11	374.454,08	540.100,00	413.242,50
INFERMIERE COORDINATORE	1 xCOT	2	68.082,56	98.200,00	80.087,35
PERSONALE DI SUPPORTO (Fisioterapista)	1-2 x COT	2	68.082,56	88.000,00	72.923,84
PERSONALE DI SUPPORTO (Assistente Sociale)	1-2 x COT	2	68.082,56	95.600,00	72.333,00
TOTALI		17	578.701,76	821.900,00	638.586,69



AZIENDA SANITARIA DI MATERA PIANO STRALCIO EX DM 23.05.2022 N. 77 - DGR 30.12.2022 N. 948							
STANDARD/FABBISOGNO PER CASE DELLA COMUNITA' HUB (3) E SPOKE (3)							
FIGURA PROFESSION ALE	STANDARD MINIMI (solo C.d.C. Hub)	Standard da D.G.R. n. 948/2022 STANDARD TOTALI C.d.C HUB (3) e SPOKE (3)					
		STANDARD MINIMO PER CdC HUB	STANDARD PER CdC HUB e SPOKE	TOTALE STANDARD	COSTO ANNUO (A)	COSTO ANNUO (B)	COSTO ANNUO (C)
INFERMIERI	6	min. 7 max 11		54	1.838.229,12	2.651.400,00	2.028.645,00
INFERMIERE COORDINATORE	1		1	6	204.247,68	294.600,00	240.262,05
ASSISTENTE SOCIALE	1		1	6	204.247,68	286.800,00	218.199,01
PERSONALE DI SUPPORTO - OPERATORE SOCIOSANITARIO	4			32	906.878,72	1.251.200,00	974.655,73
PERSONALE DI SUPPORTO - ASSISTENTE AMM.VO	1		min. 5 max 8	6	188.105,88	243.000,00	197.358,57
TOTALI			2	104	3.341.709,08	4.727.000,00	3.659.120,35



AZIENDA SANITARIA DI MATERA PIANO STRALCIO EX DM 23.05.2022 N. 77 - DGR 30.12.2022 N. 948	
--	--

STANDARD/FABBISOGNO PER INFERMIERE DI FAMIGLIA O DI COMUNITA'

FIGURA PROFESSIONALE	TOTALE STANDARD	Standard da D.G.R. n. 948/2022			
		STANDARD MASSIMO	COSTO ANNUO DA STANDARD MASSIMO (A)	COSTO ANNUO DA STANDARD MASSIMO (B)	COSTO ANNUO DA STANDARD MASSIMO (C)
INFERMIERI	#	89	3.029.673,92	4.369.900,00	3.343.507,50
TOTALI		89	3.029.673,92	4.369.900,00	3.343.507,50

Per l'infermiere di famiglia e di comunità si è stabilito il numero massimo previsto dalla DGR 948/2022 allo scopo di garantire una presenza capillare e soprattutto continua di questa fondamentale figura dell'assistenza territoriale, in considerazione della circostanza che eventi naturali del rapporto di lavoro (ferie, malattie, congedi, permessi etc.) possono facilmente tradursi in assenza dell'unica o delle limitate risorse umane a ciò destinate.

AZIENDA SANITARIA DI MATERA PIANO STRALCIO EX DM 23.05.2022 N. 77 - DGR 30.12.2022 N. 948
STANDARD/FABBISOGNO PER UNITA' DI CONTINUITA' ASSISTENZIALE (N. 2)



FIGURA PROFESSIONALE	Standard da D.G.R. n. 948/2022					
	STANDARD MINIMO PER UCA	STANDARD PER UCA	TOTALE STANDARD	COSTO ANNUO (A)	COSTO ANNUO (B)	COSTO ANNUO (C)
MEDICI		1 (+2)	4	287.486,56	478.000,00	332.939,08
INFERMIERI	1	1	4	136.165,12	196.400,00	160.174,68
TOTALI		1	8	423.651,68	674.400,00	493.113,76

Per le UCA è stato previsto un numero pari a 2 medici (di Igiene e Medicina Preventiva) e 2 infermieri per Unità, per la piana ragione che l'assenza o il preventivo impiego delle professionalità in commento in una delle attività previste dal documento di programmazione si tradurrebbero de facto nella impossibilità o limitazione delle prestazioni per le quali le UCA sono istituite.

AZIENDA SANITARIA DI MATERA PIANO STRALCIO EX DM 23.05.2022 N. 77 - DGR 30.12.2022 N. 948					
FIGURA PROFESSIONALE	Standard da D.G.R. n. 948/2022				
	STANDARD PER OdC	TOTALE STANDARD	COSTO ANNUO (A)	COSTO ANNUO (B)	COSTO ANNUO (C)
MEDICO	-	2	143.743,28	239.000,00	166.649,54
INFERMIERI	9	18	612.743,04	883.800,00	676.215,00



INFERMIERE	1	2				
COORDINATORE			68.082,56	98.200,00	80.087,35	
PERSONALE DI SUPPORTO - ASS.TE AMM.VO		2	62.701,96	81.000,00	65.786,18	
FISIOTERAPISTA	2	2	68.082,56	88.000,00	72.923,85	
PERSONALE DI SUPPORTO - OPERATORE SOCIOSANITARIO	6	12	340.079,52	469.200,00	365.495,90	
TOTALI		38	1.295.432,92	1.859.200,00	1.427.157,81	

Per il medico 2 la specialità di geriatria, uno per ogni ospedale.

RIEPILOGO

AZIENDA SANITARIA DI MATERA PIANO STRALCIO EX DM 23.05.2022 N. 77 - DGR 30.12.2022 N. 948									
TOTALE ASSUNZIONI									
FIGURA PROFESSIONALE	C.O.T.	CdC HUB E SPOKE	IFoC	UCA	OdC	TOTALI	COSTO STANDARD (A)	COSTO STIMA (B)	COSTO CCNL PARTE FISSA (C)
MEDICO			4	2	6	431229,84		717000	499948,62
INFERMIERI	11	54	89	4	18	176	5.991.265,28	8.641.600,00	6.611.879,99
INFERMIERI COORDINATORI	2	6			2	10	340.412,80	491.000,00	400.436,75
FISIOTERAPISTA	2				2	4	136.165,12	191.200,00	145.847,69
ASSISTENTE SOCIALE	2	6				8	272.330,24	382.400,00	290.932,01
PERSONALE DI SUPPORTO OPERATORE SOCIOSANITARIO		32			12	44	1.246.958,24	1.720.400,00	1.340.151,63



PERSONALE DI SUPPORTO ASSISTENTE AMM.VO	6		2	8	250.807,84	324.000,00	263.144,75
TOTALI	17	104	89	8	38	256	8.669.169,36
							12.467.600,00
							9.552.341,44

4. I COSTI DEL PERSONALE DI CUI AL DM 77/2022 E L'INCIDENZA SUI TETTI DI SPESA

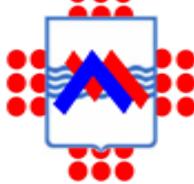
Per la spesa si è tenuto conto del costo (comprensivo di oneri riflessi), come formulato nel vigente PTFP 2025/2027, non mancando tuttavia di evidenziare il diverso e più elevato costo risultante

1) dalla tabella al maxiemendamento della legge di bilancio 2022 (la quale evidenzia un costo medio comprensivo del trattamento accessorio e dei correlati oneri riflessi significativamente superiore) come da tabella a seguire

2) dalla applicazione dei valori tabellari minimi pervisti dai vigenti CCNNLL della dirigenza sanitaria e del Comparto come da tabella a seguire.

DETERMINAZIONE COSTI DI RIFERIMENTO

FIGURA PROFESSIONALE	(A) COSTO STANDARD (utilizzato per redazione PTFP)	(B) COSTO STIMATO (Relazione tecnica al maxiemendamento alla Legge di Bilancio anno finanziario 2022 e bilancio pluriennale per il triennio 2022-2024 - A.S. 2448)	(C) COSTO RETRIBUZIONE - PARTE FISSA C.C.N.L. 2019/2021 (netto voci accessorie quali indennità di turno o particolari servizi, straordinari etc.)
MEDICO	71.871,64	119.500,00	83.324,77
INFERMIERI	34.041,28	49.100,00	37.567,50
INFERMIERI COORDINATORI	34.041,28	49.100,00	40.043,67
FISIOTERAPISTA	34.041,28	44.000,00	36.461,92
ASSISTENTE SOCIALE	34.041,28	47.800,00	36.366,50
PERSONALE DI SUPPORTO - OPERATORE SOCIOSANITARIO	28.339,96	39.100,00	30.457,99
PERSONALE DI SUPPORTO - ASSISTENTE AMM.VO	31.350,98	40.500,00	32.893,09



L'art. 1 comma 274 della legge n. 234 del 30.12.2021 prevede che "...al fine di assicurare l'implementazione degli standard organizzativi, quantitativo, qualitativi e tecnologici ulteriori rispetto a quelli previsti dal Piano nazionale di ripresa e resilienza (PNRR), per il potenziamento dell'assistenza territoriale, con riferimento ai maggiori oneri per la spesa di personale dipendente, da reclutare anche in deroga ai vincoli in materia di spesa di personale, previsti dalla legislazione..." è autorizzata la spesa di somme "...ripartite tra le regioni...". Detto riparto è avvenuto con il DM 23.12.2022.

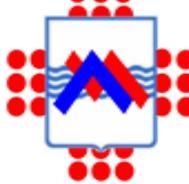
La spesa, pertanto, del fabbisogno di personale di cui al DM 77/2022 è da considerarsi in deroga ai limiti di cui all'art. 11 del D.L. n. 35/2019.

Ciononostante, le assunzioni previste dal piano stralcio potranno, secondo le direttive che perverranno dalla Regione Basilicata, fuori dagli anzidetti limiti di spesa, peraltro in via di revisione secondo quanto preannunciato dall'art. 5 comma 1 del decreto legge n. 73 del 7.6.2024 (attualmente in fase di conversione), ma entro l'obbligo per l'Azienda Sanitaria locale di Matera di garantire annualmente l'equilibrio economico finanziario del bilancio.

Ai fini del criterio del calcolo del costo del personale si sussume il costo utilizzato nel PTFP 2025/2027, posto che la reale incidenza delle assunzioni rispetto all'incremento dei fondi per c.d. "valore medio" dipende dalla consistenza del personale anno per anno. In altri termini, poiché il personale del Comparto in servizio per ciascuno degli anni 2025/2026 e 2027 potrebbe essere inferiore a quello presente al 31.12.2018, la certezza dell'incremento dei fondi si potrà avere soltanto a consuntivo.

Rinviene in ogni caso che la spesa per tabellare e fondi sarà comunque portata in decremento ai tetti di spesa annuali e comunque entro i limiti delle risorse assegnate dalla Regione Basilicata.

Nel PTFP stralcio si prevede una quota forfetaria di fondo accessorio complessivo per il comparto e per la dirigenza (il tutto comprensivo di oneri riflessi).



5- IL CRITERIO DI RIPARTIZIONE DELLE RISORSE TRA ASM E ASP

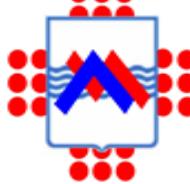
La ripartizione delle risorse tra le Aziende territoriali della Regione Basilicata si basa su quanto previsto nella D.G.R. n. 948 del 30 dicembre 2022 con la quale, in attuazione del Decreto del Ministero della Salute n. 77 del 23 maggio, si è proceduto all'adozione del Piano Operativo Territoriale (P.O.T.) quale provvedimento generale di programmazione dell'Assistenza Sanitaria Territoriale nella Regione Basilicata. Il detto provvedimento ha individuato specificamente le Aziende territoriali del S.S.R. il numero e la tipologia delle strutture destinate a comporre il nuovo modello organizzativo territoriale, stabilendo anche il numero (minimo e massimo) del personale da assumersi e il relativo profilo.

In adesione alle previsioni del P.O.T. e alla finalizzazione delle risorse assegnate, nonché in ragione della identica individuazione dei fabbisogni di personale prevista per ciascuna differente struttura, la ripartizione delle risorse avviene sulla base della tipologia e del numero di strutture da attivarsi/implementarsi.

In applicazione di tali criteri la ripartizione determina i seguenti risultati:

Finalizzazioni	2022	2023	2024	2025	2026 e ss.
Unità di Continuità Assistenziale	674.400,00	1.011.600,00	1.011.600,00	1.439.205,00	1.360.341,00
ASP n. 4	449.600,00	674.400,00	674.400,00	959.470,00	906.894,00
ASM n. 2	224.800,00	337.200,00	337.200,00	479.735,00	453.447,00
Centrali Operative Territoriali	234.600,00	234.600,00	234.600,00	333.766,00	315.476,00
ASP n. 4	156.400,00	156.400,00	156.400,00	222.510,67	210.317,33
ASM n. 2	78.200,00	78.200,00	78.200,00	111.255,33	105.158,67
Case della Comunità	0	319.773,00	1.918.639,00	6.369.184,00	11.610.330,00
ASP n. 13	0,00	218.792,05	1.312.753,00	4.357.862,74	7.943.910,00
ASM n. 6	0,00	100.980,95	605.886,00	2.011.321,26	3.666.420,00
Ospedali di Comunità	0	0	640.631,00	1.979.352,00	3.445.934,00
ASP n. 3	0,00	0,00	384.378,60	1.187.611,20	2.067.560,40
ASM n. 2	0,00	0,00	256.252,40	791.740,80	1.378.373,60
Ulteriori risorse su popol. secca	0	794,00	617,00	612,00	431,00
ASP (343.252 ab.-dati ISTAT)	0	511,11	397,17	393,96	277,44
ASM (189.981 ab.-dati ISTAT)	0	182,10	141,51	140,36	98,85
TOTALE DISPONIBILITA'	909.000,00	1.566.767,00	3.806.087,00	10.122.119,00	16.732.512,00
TOTALE ASP	606.000,00	1.050.103,17	2.528.328,77	6.727.848,56	11.128.959,18
TOTALE ASM	303.000,00	516.563,05	1.277.679,91	3.394.192,76	5.603.498,11

Occorre precisare che i finanziamenti non si cumulano e la spesa complessiva



derivante dalle assunzioni di personale non può, quindi, eccedere per questa Azienda l'importo lordo complessivo di € 5.603.498,11.

6– CRITERI ODI DETERMINAZIONE DEL FABBISOGNO

Nella determinazione specifica del fabbisogno per ciascuna nuova struttura organizzativa si ritiene di tener conto del minor fabbisogno risultante tra gli standard (minimi e massimi) previsti dal D.M. 77/2022 e quelli stabiliti (minimi e massimi) dalla D.G.R. n. n. 948 del 30 dicembre 2022.

Il totale teorico di personale necessario è così determinato:

n. 186 Infermieri (di cui 10 coordinatori)

n. 4 Fisioterapisti;

n. 8 Assistenti Sociali

n. 44 Operatori Sociosanitari

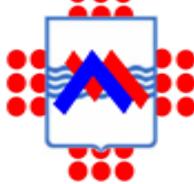
n. 8 Assistenti Amministrativi

n. 6 Medici

per un totale complessivo di 256 unità.

La determinazione del fabbisogno, con l'applicazione degli standard minimi, tiene conto della necessità che il potenziamento dei servizi territoriali non può prescindere da una complessiva riorganizzazione e redistribuzione del personale, anche in ragione della sovrapposizione di alcune delle funzioni e servizi da svolgersi ad opera delle varie articolazioni organizzative previste per l'implementazione delle attività sul territorio con quelle già attive in ambito aziendale.

Tuttavia, tenuto anche conto delle risorse complessivamente utilizzabili dall'Asm, il totale delle assunzioni da porre in essere nel periodo considerato, come risulta dal Piano Stralcio, è pari a **155 unità**, come di seguito indicati:



AZIENDA SANITARIA DI MATERA

PIANO STRALCIO EX DM 23.05.2022 N. 77 - DGR 30.12.2022 N. 948

TOTALE ASSUNZIONI 2025_2027

FIGURA PROFESSIONALE	TOTALI	COSTO STANDARD (A)
MEDICO	4	287.486,56
INFERNIERI	112	3.812.623,36
FISIOTERAPISTA	2	68.082,56
ASSISTENTE SOCIALE	5	170.206,40
PERSONALE DI SUPPORTO OPERATORE SOCIOSANITARIO	30	850.198,80
PERSONALE DI SUPPORTO ASSISTENTE AMM.VO	2	62.701,96
TOTALI	155	5.251.299,64

Incidenza incremento fondi (compresi oneri riflessi aziendali) 352.198,47

Costo totale PTFP al 31.12.2027 **5.603.498,11**

Gli andamenti delle assunzioni si dipanano nel corso del periodo 2025/2027, tenendo quindi conto della necessaria gradualità della provvista di personale, coerentemente con i tempi tecnici necessari per l'adeguamento delle strutture e per le necessarie acquisizioni di beni.