

PIANO TRIENNALE DEI FABBISOGNI 2025-2027

AsFO

A. VINCOLI OPERATIVI

La programmazione della manovra del personale dell'Azienda sanitaria Friuli Occidentale di Pordenone è inquadrabile, allo stato, nell'ambito delle disposizioni contenute nella D.G.R. n. 2052 del 30.12.2024 recante "*LR 22/2019 – Linee annuali per la gestione del servizio sanitario regionale per l'anno 2025. Approvazione definitiva. Finanziamento agli Enti del S.S.R. per l'anno 2025 – Assegnazione e erogazione in via provvisoria.*" e delle indicazioni metodologiche per la stesura del Piano e del Bilancio preventivo fornite dall'Agenzia Regionale di Coordinamento per la Salute con nota prot. n. 1162 del 10/01/2025.

Con la citata DGR e con le indicazioni metodologiche trasmesse è stato precisato che:

- le linee di gestione indicano le priorità che la Regione pone alle Aziende nella sua funzione direzionale e definiscono i criteri per la ripartizione del finanziamento regionale nonché i vincoli e le regole di gestione. Le macro-aree strategiche prioritarie sono:
 - o reti cliniche
 - o standard dell'assistenza distrettuale ed ospedaliera
 - o governo dei tempi d'attesa.
- per quanto riguarda gli standard dell'assistenza distrettuale e ospedaliera nel 2025 prosegue l'attività di attuazione del Programma regionale dell'assistenza territoriale per l'attuazione del modello di sviluppo dell'assistenza e prevenzione delineato dal DM 77/2022 e approvato con DGR n. 2042 del 29.12.2022 recante "*PNRR M6. DM 77/2022. Programma regionale dell'assistenza territoriale. Approvazione definitiva*". Viene altresì previsto che entro il 30.06.2025 si proceda ad elaborare, avvalendosi del supporto di ARCS, una revisione dei fabbisogni e delle dotazioni, dei posti letto riabilitativi, post acuti, delle cure intermedie e dell'attività riabilitativa ambulatoriale;
- relativamente alle liste d'attesa permane l'obiettivo di proseguire con il contenimento dei tempi di attesa attraverso il miglioramento continuo delle attività e un razionale uso delle risorse con l'utilizzo degli specifici finanziamenti assegnati. Le Aziende devono predisporre e presentare alla DCS e all'ARCS lo specifico piano per il contenimento dei tempi d'attesa e recupero liste d'attesa. Viene altresì specificato che lo svolgimento delle attività di utilizzo dello specifico finanziamento finalizzato può essere avviato dagli Enti solo ad avvenuta presentazione, alla DCS e ARCS, di un cronoprogramma articolato nei quattro trimestri del 2025 delle attività da svolgersi. Il termine massimo di presentazione del cronoprogramma viene fissato in un mese dall'adozione delle Linee annuali definitive.
- il vincolo di spesa del personale del SSR per l'anno 2025 è stato determinato incrementando l'importo precedentemente stabilito con DGR 1446 del 04.10.2024 tenuto conto delle quote di costi certificati e consolidati, non comprese nel vincolo, relative ai rinnovi contrattuali 2019-2021 della Dirigenza dell'Area Sanità e della Dirigenza delle Funzioni Locali i cui CCNL sono stati sottoscritti rispettivamente il 23.01.2024 e il 16.07.2024, nonché dell'incremento dei

fondi ex art. 1 c. 435 L. 205/2017 riferito all'anno 2023, assegnato agli Enti del SSR con nota DCS prot. n. 530568 del 04.09.2024.

Il vincolo di spesa assegnato a questa Azienda per l'anno 2025 risulta quantificato in € **205.518.085,32.**

- il vincolo aziendale comprende le seguenti voci che rappresentano costi consolidati e già certificati:
 - rinnovi contrattuali post 2004 e fino al 2009;
 - rinnovo trienni 2016-2018 e 2019-2021 CCNL comparto;
 - rinnovo triennio 2016-2018 CCNL dirigenza sanità;
 - rinnovo triennio 2016-2018 CCNL dirigenza funzioni locali;
 - incremento indennità di esclusività L.178/2020 art. 1 c. 407;
 - incremento fondi art. 1 c. 435 L. 205/2017 per la parte consolidata.

Ulteriori esclusioni potranno essere definite in corso d'anno a seguito di specifici finanziamenti e/o interventi normativi.

- il rispetto aziendale del vincolo finanziario assegnato deve essere certificato dal Collegio sindacale;
- nell'ottica di assicurare i LEA e/o il funzionamento dei servizi aziendali, in corso d'anno potranno essere effettuate manovre compensative nel rispetto dell'invarianza del valore di vincolo di spesa complessivo regionale, anche alla luce degli esiti dei report infrannuali;
- qualora dalla proiezione dei costi di personale rappresentati nei report infrannuali esitasse il mancato rispetto del vincolo di spesa assegnato, è rimessa alla piena responsabilità e autonomia di ciascun direttore generale la valutazione in ordine alla prosecuzione della realizzazione della manovra assunzionale.

- nel pianificare e attuare la manovra sul personale amministrativo dovrà essere tenuto in considerazione il rapporto percentuale tra il personale amministrativo e il totale del personale che, talvolta, non è in linea con gli standard di riferimento nazionali. Nel 2025 dovrà essere quindi effettuata dalle Aziende un'attenta gestione delle acquisizioni di personale amministrativo per evitare ulteriori incrementi della percentuale di personale amministrativo rispetto al totale di personale al 2025. Il valore di riferimento prioritario viene stabilito con riferimento al numero di personale amministrativo in servizio al 31.12.2024. Tale numero potrà essere superato in presenza di scelte organizzative e gestionali specifiche che, ove ritenute necessarie, vanno descritte in dettaglio nel piano indicando le motivazioni, gli obiettivi e gli impatti previsti. In ogni caso non deve essere compromessa la disponibilità e la manovrabilità delle risorse destinate al personale sanitario che deve rimanere prioritario nella pianificazione strategica e operativa del sistema sanitario regionale stante l'obiettivo di mantenere l'equilibrio tra le risorse amministrative e sanitarie garantendo comunque la sostenibilità organizzativa.

Atteso che le risorse destinate alla spesa di personale del SSR devono essere necessariamente correlate con i Piani Triennali di Fabbisogni di Personale (PTFP), le disposizioni regionali - in conformità al decreto del Ministro per la Pubblica Amministrazione adottato di concerto con il

Ministero dell'Economia e delle Finanze, n. 132 del 30 giugno 2022 "Regolamento recante la definizione del contenuto del Piano integrato di attività e organizzazione" - hanno previsto che:

- gli enti devono rappresentare:
 - a) la consistenza del personale al 31.12.2024, suddivisa per categorie, ruoli e profili, con evidenza separata per il personale universitario e della ricerca;
 - b) la programmazione delle risorse umane 2024 tenendo conto:
 - o della capacità assunzionale in riferimento al vincolo di spesa assegnato;
 - o della stima del trend delle cessazioni note e presunte;
 - o delle azioni di riorganizzazione che impattano sull'impiego del personale;
 - o dei percorsi di riqualificazione del personale e dei passaggi all'interno della medesima area tra diversi profili;
 - o della possibilità di stabilizzazione del personale in possesso dei requisiti di legge
 - c) le strategie e modalità di copertura del fabbisogno.
- il PTFP riguarda tutte le tipologie di personale (tempo indeterminato, determinato, lavoro flessibile) indispensabile per l'assolvimento delle funzioni istituzionali, nel rispetto della programmazione sanitaria e in coerenza dovrà:
 - o contenere l'indicazione del personale dipendente a tempo indeterminato e determinato suddiviso per ruolo, categoria e profilo, da esprimersi sia in teste che in tempo pieno equivalente (FTE);
 - o contenere l'indicazione separata del personale con contratti flessibili (lavoro autonomo, co.co.co., libera professione, rapporti di somministrazione...);
 - o in caso di assunzioni/cessazioni in corso d'anno il numero di teste deve essere indicato per intero;
 - o la manovra deve essere quantificata, dal punto di vista dei costi, in ragione d'anno, indipendentemente dalla data di assunzione o di cessazione nel caso di turn-over al fine di non generare il c.d. "effetto trascinamento";
 - o la dotazione deve essere espressa alla data del 31 dicembre di ogni anno;
 - o essere rappresentato utilizzando le apposite tabelle trasmesse che constano di un prospetto per ogni annualità;
- l'Azienda regionale di coordinamento per la salute valuterà il PTFP proposto e lo trasmetterà alla Direzione centrale salute, politiche sociali e disabilità, entro il termine di 30 giorni dal ricevimento del piano stesso, fatte salve eventuali sospensioni per esigenze di carattere istruttorio, la proposta di approvazione del PTFP aziendale. Nei successivi 30 giorni la DCS provvederà all'approvazione. L'approvazione regionale costituisce autorizzazione del piano delle assunzioni utili alla copertura della dotazione organica prevista nell'annualità 2025. Per le annualità 2026 e 2027 ha invece valore esclusivamente programmatico, senza autorizzazione di assunzione o di spesa. Nei trenta giorni successivi all'approvazione da parte della DCS l'Azienda deve provvedere alla trasmissione dei contenuti del PTFP tramite il sistema di cui all'art. 60 del D.Lgs. 165/2001, pena l'impossibilità di effettuare nuove assunzioni nel triennio di riferimento.
- tenuto conto che il PTFP rappresenta uno strumento programmatico di carattere flessibile per il reclutamento e la gestione delle risorse umane, le aziende potranno procedere in

occasione dei rendiconti infrannuali alla modifica dello stesso, riportando le motivazioni poste a fondamento delle singole variazioni. Le modifiche al PTFP si intendono autorizzate qualora la DCS non faccia pervenire osservazioni entro 20 giorni dal ricevimento.

**B. PTFP 2024 -2026: DECRETO N. 311 DEL 16.04.2024, COME
MODIFICATO PER L'ANNO 2024 DA ULTIMO CON DECRETO N. 833
DEL 31/10/2024.**

B1) STATO DELL'ARTE

L'Azienda ha approvato in via definitiva il proprio PTFP per il triennio 2024-2026 nei termini di cui al decreto n. 311 del 16.04.2024, modificando tale atto, per la sola annualità 2024, in occasione dei rendiconti trimestrali, da ultimo con decreto n. 833 del 31/10/2024 recante "*Adozione III° rendiconto trimestrale al 30.09.2024*".

Le motivazioni che hanno spinto l'Azienda a modificare nel corso del 2024 il proprio Piano dei Fabbisogni vengono così riassunte:

1. per quanto concerne i profili del ruolo sanitario/sociosanitario/tecnico del personale del comparto sanità, la revisione è strettamente collegata prevalentemente alla difficoltà di acquisizione di personale infermieristico. L'elevato numero di cessazioni a vario titolo di tali professionisti unitamente all'oggettiva impossibilità di procedere alla loro sostituzione attraverso le pur sempre numerose procedure di concorso e di avviso espletate sia da ARCS che da ASFO, ha reso imprescindibile avviare – nell'interesse prioritario del mantenimento dei livelli essenziali di assistenza - un percorso di rimodulazione di alcuni *setting* assistenziali territoriali in un'ottica di ottimizzazione delle risorse. Tale percorso ha tenuto anche conto, oltre che della specifica professionalità necessaria per il *setting* di riferimento, anche della effettiva possibilità di acquisire professionisti qualificati attraverso le ordinarie procedure selettive. Per tale motivo, sono stati rivisti in particolare i fabbisogni di Logopedisti, Ortottisti, Tecnici di Fisiopatologia cardiocircolatoria e perfusione cardiovascolare, Terapista della Neuro e Psicomotricità dell'età evolutiva, Terapista Occupazionale, Operatori sociosanitari, Assistenti Sociali ecc. Ulteriori revisioni sono state determinate dalla cessazione di profili ad esaurimento non note in sede di preventivo, dalla rivalutazione della programmazione aziendale, dall'avvio del nuovo assetto istituzionale e organizzativo delineato dalla L.R. n. 16/2022, dall'aumento dell'attività delle strutture impegnate nella realizzazione del Nuovo Ospedale e nelle progettualità del PNRR (Ausiliari specializzati, Tecnici della prevenzione nell'ambiente e nei luoghi di lavoro, Assistenti Tecnici, Operatori Tecnici, Collaboratore tecnico professionale ecc);
2. per quanto concerne i profili del ruolo amministrativo del personale del comparto sanità, la revisione è collegata esclusivamente ad una revisione quali/quantitativa dei profili professionali, ad invarianza del dato di organico complessivo del ruolo, revisione dovuta all'incremento di attività amministrativo-contabili complesse presso

le strutture amministrative e tecniche aziendali impegnate, in particolare, nella realizzazione del Nuovo Ospedale e delle progettualità del PNRR.

La revisione quali/quantitativa del PTFP 2024 non ha determinato nel suo complesso nessun aumento di organico.

All'interno del rivisto PTFP 2024 ha trovato collocazione, come già avvenuto nei precedenti PTFP, anche il fabbisogno di personale necessario a dare supporto al ruolo istituzionale della Direzione dei Servizi Sociosanitari, coerentemente all'assetto organizzativo aziendale definito nel nuovo Atto aziendale, ai processi di integrazione sociosanitaria finalizzati alla soddisfazione dei bisogni complessi della popolazione e alla relativa presa in carico per gli aspetti clinici e riabilitativi.

N. unità	Profili	Area
6	Educatore professionale (T.IND.)	Professionisti della salute e dei funzionari
1	Assistente Sociale (T.IND.)	Professionisti della salute e dei funzionari
7	Terapista occupazionale (T.IND.)	Professionisti della salute e dei funzionari
1	Collaboratore amministrativo professionale (T.IND.)	Professionisti della salute e dei funzionari
14	Operatore sociosanitario (T.IND.)	Operatori
2	Operatore sociosanitario (T.DET.)	Operatori
3	Dirigente Psicologo	Area Sanità
34		

Conseguentemente il PTFP 2024 del comparto sanità risulta, allo stato, comprensivo di tali unità provvisoriamente quantificate.

Al successivo punto "D1.2) *LEGGE REGIONALE N. 16/2022: FABBISOGNO PERSONALE AL 31.12.2025*" verrà data evidenza nel dettaglio della situazione aziendale conseguente alle disposizioni di cui alla LR 16/2022 sia per quanto riguarda il personale della pianta organica aggiuntiva EE.LL. sia per quanto riguarda la situazione attuale e futura del personale sanità necessario a garantire le attività istituzionali previste dalla normativa citata.

Il dato di partenza per la predisposizione del nuovo PTFP 2025-2027 è quindi quello contenuto nel PTFP rideterminato per l'anno 2024 giusto decreto n. 833 del 31/10/2024 come riportato nella sottostante tabella.

				PTFP 2024 (Decreto n. 833 del 31.10.2024)						
				TESTE			TESTE FTE			
CONTRATTO	RUOLO	AREA	PROFILO	T. IND	T. DET	TOTALE	T. IND	T. DET	TOTALE	
CONTRATTO COMPARTO	RUOLO SANITARIO	OPERATORI	Infermiere generico			0			0,00	
			Puericultrice			0			0,00	
		ASSISTENTI	Infermiere Generico Senior	1		1	1,00		1,00	
			Infermiere Psichiatrico Senior			0			0,00	
		PROF.SAL.FUNZ.	Puericultrice Senior	2		2	1,67		1,67	
			Assist.Sanitario	67		67	64,06		64,06	
			Dietista	14		14	14,00		14,00	
			Educatore Professionale	16		16	16,00		16,00	
			Fisioterapista	98		98	95,64		95,64	
			Igienista Dentale	2		2	2,00		2,00	
			Infermiere	1.351		1.351	1.302,75		1.302,75	
			Infermiere pediatrico	11		11	10,67		10,67	
			Logopedista	27	2	29	25,67	2,00	27,67	
			Massaggiatore Non Vedente	1		1	1,00		1,00	
			Odontotecnico			0			0,00	
			Ortottista	11		11	11,00		11,00	
			Ostetrica	85		85	83,17		83,17	
			Ottico			0			0,00	
			Podologo	1		1	1,00		1,00	
			Tecn.Audiometrista	5		5	5,00		5,00	
			Tecn.Audioprotesita			0			0,00	
			Tecn.Fisiopatologia Cardiocircolatoria e Perfusioni Cardiovascolari	2		2	2,00		2,00	
			Tecn.Neurofisiopatologia	5		5	5,00		5,00	
			Tecn.Ortopedico			0			0,00	
			Tecn.prev.Ambiente e nei Luoghi di Lavoro	45		45	43,78		43,78	
			Tecn.Riabilitazione psichiatrica	16		16	16,00		16,00	
			Tecn.San.Laboratorio Biomedico	96		96	94,17		94,17	
			Tecn.San.Radiologia Medica	58		58	56,08		56,08	
			Terap.Neuro e Psicomotricita' dell'Eta' Evolutiva	8		8	8,00		8,00	
			Terapista occupazionale	9		9	9,00		9,00	
			Tecn.prev.Ambiente e nei Luoghi di Lavoro senior	1		1	1,00		1,00	
			Tecn.Audiometrista senior	1		1	1,00		1,00	
			Tecn.San.Laboratorio Biomedico senior	3		3	3,00		3,00	
			Tecn.San.Radiologia Medica senior			0			0,00	
			Assist.Sanitario senior			0			0,00	
			Tecn.Neurofisiopatologia senior			0			0,00	
			Ostetrica senior			0			0,00	
			Fisioterapista senior	4		4	3,69		3,69	
			Infermiere Senior	19		19	19,00		19,00	
		ELEV.QUAL.	Assist.Sanitario Elev.Qual.			0			0,00	
			Dietista Elev.Qual.			0			0,00	
			Educatore Professionale Elev.Qual.			0			0,00	
			Fisioterapista Elev.Qual.			0			0,00	
			Igienista Dentale Elev.Qual.			0			0,00	
			Infermiere Elev.Qual.			0			0,00	
			Infermiere pediatrico Elev.Qual.			0			0,00	
			Logopedista Elev.Qual.			0			0,00	
			Massaggiatore Non Vedente Elev.Qual.			0			0,00	
			Odontotecnico Elev.Qual.			0			0,00	
			Ortottista Elev.Qual.			0			0,00	
			Ostetrica Elev.Qual.			0			0,00	
			Ottico Elev.Qual.			0			0,00	
			Podologo Elev.Qual.			0			0,00	
			Tecn.Audiometrista Elev.Qual.			0			0,00	
			Tecn.Audioprotesita Elev.Qual.			0			0,00	
			Tecn.Fisiopatologia Cardiocircolatoria e Perfusioni Cardio. Elev.Qual.			0			0,00	
			Tecn.Neurofisiopatologia Elev.Qual.			0			0,00	
			Tecn.Ortopedico Elev.Qual.			0			0,00	
			Tecn.prev.Ambiente e nei Luoghi di Lavoro Elev.Qual.			0			0,00	
			Tecn.Riabilitazione psichiatrica Elev.Qual.			0			0,00	
			Tecn.San.Laboratorio Biomedico Elev.Qual.			0			0,00	
			Tecn.San.Radiologia Medica Elev.Qual.			0			0,00	
			Terap.Neuro e Psicomotricita' dell'Eta' Evolutiva Elev.Qual.			0			0,00	
			Terapista occupazionale Elev.Qual.			0			0,00	
		RUOLO SANITARIO Totale				1.959	2	1.961	1.896,35	2,00
	RUOLO SOCIO SANITARI	OPERATORI	Operatore Socio Sanitario	724		724	712,39		712,39	
		PROF.SAL.FUNZ.	Assistente sociale	26	2	28	25,83	2,00	27,83	
			Assistente sociale Senior			0			0,00	
		ELEV.QUAL.	Assistente sociale Elev.Qual.			0			0,00	
	RUOLO SOCIO SANITARIO Totale				750	2	752	738,22	2,00	740,22
	RUOLO AMMINISTRATIVO	PERS.SUPPORTO	Commesso			0			0,00	
			Coadiutore Amministrativo	92		92	89,94		89,94	
		OPERATORI	Coadiutore Amministrativo Senior	42		42	41,53		41,53	
		ASSISTENTI	Assistente Amministrativo	117		117	104,53		104,53	
		PROF.SAL.FUNZ.	Collaboratore Amministrativo professionale	90		90	88,22		88,22	
			Collaboratore Amministrativo professionale Senior	11		11	11,00		11,00	
	ELEV.QUAL.	Collaboratore Amministrativo professionale Elev.Qual.			0			0,00		
	RUOLO AMMINISTRATIVO Totale				352	0	352	335,22	0,00	335,22
	RUOLO TECNICO	PERS.SUPPORTO	Aus.Spec.Serv.Socio-Assistenziali	13		13	12,36		12,36	
			Aus.Spec.Serv.Tec.Economici	8		8	7,56		7,56	
			Operatore Tecnico	57		57	54,19		54,19	
			Operatore Tecnico Addetto assistenza			0			0,00	
		OPERATORI	Operatore Tecnico Specializzato	56		56	56,00		56,00	
			Assistente Informatico	5		5	5,00		5,00	
		ASSISTENTI	Assistente Tecnico	18		18	18,00		18,00	
			Operatore Tecnico Specializzato Senior	7		7	7,00		7,00	
		PROF.SAL.FUNZ.	Collaboratore Tecnico Professionale	24		24	22,50		22,50	
			Collaboratore Tecnico Professionale Senior	1		1	1,00		1,00	
	ELEV.QUAL.	Collaboratore Tecnico professionale Elev.Qual.			0			0,00		
	RUOLO TECNICO Totale				189	0	189	183,61	0,00	183,61
	RUOLO PROFESSIONALI	ASSISTENTI	Assistente dell'informazione			0			0,00	
			Specialista della comunicazione istituzionale			0			0,00	
		PROF.SAL.FUNZ. (*)	Specialista nei rapporti con la media - giornalista pubblico			0			0,00	
			Assistente Religioso			0			0,00	
		ELEV.QUAL.	Specialista della comunicazione istituzionale Elev.Qual.			0			0,00	
			Specialista nei rapporti con la media - giornalista pubblico Elev.Qual.			0			0,00	
	RUOLO PROFESSIONALE Totale				0	0	0	0,00	0,00	0,00
TOTALE CONTRATTO COMPARTO				3.250	4	3.254	3.153,40	4,00	3.157,40	

				PTFP 2024 (Decreto n. 833 del 31.10.2024)					
				TESTE			TESTE FTE		
CONTRATTO	RUOLO	AREA	PROFILO	T. IND	T. DET	TOTALE	T. IND	T. DET	TOTALE
CONTRATTO DIRIGENZA PTA	RUOLO AMMINISTRATIVO		Dirigenti Amministrativi	16		16	16,00		16,00
	RUOLO AMMINISTRATIVO Totale			16	0	16	16,00	0,00	16,00
	RUOLO SOCIO SANITARIO		Sociologi	1		1	1,00		1,00
	RUOLO SOCIO SANITARIO Totale			1	0	1	1,00	0,00	1,00
	RUOLO TECNICO		Analista	2		2	2,00		2,00
			Statistico			0			0,00
	RUOLO TECNICO Totale			2	0	2	2,00	0,00	2,00
	RUOLO PROFESSIONALE		Architetti	2		2	2,00		2,00
			Avvocati E Procuratori Legali	1		1	1,00		1,00
		Ingegneri	9		9	9,00		9,00	
RUOLO PROFESSIONALE Totale			12	0	12	12,00	0,00	12,00	
TOTALE CONTRATTO DIRIGENZA PTA				31	0	31	31,00	0,00	31,00
CONTRATTO DIRIGENZA AREA SANITA'	RUOLO SANITARIO		Medici	546		546	541,95		541,95
			Odontoiatri	3		3	3,00		3,00
			Veterinari	24		24	24,00		24,00
			Biologi	16		16	16,00		16,00
			Chimici			0			0,00
			Dirigente delle Professioni Sanitarie	9		9	9,00		9,00
			Farmacisti	12	1	13	11,61	1,00	12,61
			Fisici			0			0,00
			Psicologi	45		45	45,00		45,00
	RUOLO SANITARIO Totale			655	1	656	650,56	1,00	651,56
	RUOLO SOCIO SANITARIO		Dir.prof. Assistente sociale						
RUOLO SOCIO SANITARIO Totale			0	0	0	0,00	0,00	0,00	
TOTALE CONTRATTO DIRIGENZA AREA SANITA'				655	1	656	650,56	1,00	651,56
TOTALE PERSONALE DIPENDENTE				3.936	5	3.941	3.834,96	5,00	3.839,96

Si ritiene a questo punto necessario rappresentare *in primis* la situazione aggiornata al 31.12.2024, da raffrontarsi con il PTFP 2024, sulla base del quale si inserirà il nuovo PTFP 2025-2027.

- personale in servizio al 31.12.2024 rispetto al PTFP 2024 compreso dato FTE

				31/12/2024						
				TESTE			TESTE FTE			
CONTRATTO	RUOLO	AREA	PROFILO	T. IND	T. DET	TOTALE	T. IND	T. DET	TOTALE	
CONTRATTO COMPARTO	RUOLO SANITARIO	OPERATORI	Infermiere generico			0			0,00	
			Puericultrice			0			0,00	
		ASSISTENTI	Infermiere Generico Senior	1		1	1,00		1,00	
			Infermiere Psichiatrico Senior			0			0,00	
			Puericultrice Senior	2		2	2,00		2,00	
		PROF.SAL.FUNZ	Assist.Sanitario	65		65	63,19		63,19	
			Dietista	8	3	11	8,00	3,00	11,00	
			Educatore Professionale	13	1	14	12,69	1,00	13,69	
			Fisioterapista	92	1	93	89,78	1,00	90,78	
			Igienista Dentale			0			0,00	
			Infermiere	1.260	19	1.279	1.223,11	19,00	1.242,11	
			Infermiere pediatrico	10	1	11	9,67	1,00	10,67	
			Logopedista	25	2	27	24,67	2,00	26,67	
			Massaggiatore Non Vedente	1		1	1,00		1,00	
			Odontotecnico			0			0,00	
			Ortottista	8		8	8,00		8,00	
			Ostetrica	77	3	80	75,33	3,00	78,33	
			Ottico			0			0,00	
			Podologo	1		1	1,00		1,00	
			Tecn.Audiometrista	5		5	5,00		5,00	
			Tecn.Audioprotesita			0			0,00	
			Tecn.Fisiopatologia Cardiocircolatoria e Perfusiones Cardiovascular	1		1	1,00		1,00	
			Tecn.Neurofisiopatologia	5		5	5,00		5,00	
			Tecn.Ortopedico			0			0,00	
			Tecn.prev.Ambiente e nei Luoghi di Lavoro	36	2	38	35,33	2,00	37,33	
			Tecn.Riabilitazione psichiatrica	14		14	14,00		14,00	
			Tecn.San.Laboratorio Biomedico	90	2	92	89,33	2,00	91,33	
			Tecn.San.Radiologia Medica	52		52	51,58		51,58	
			Terap.Neuro e Psicomotricita' dell'Eta' Evolutiva	7		7	7,00		7,00	
			Terapista occupazionale	7		7	7,00		7,00	
			Tecn.prev.Ambiente e nei Luoghi di Lavoro senior	1		1	1,00		1,00	
			Tecn.Audiometrista senior	1		1	1,00		1,00	
			Tecn.San.Laboratorio Biomedico senior	3		3	3,00		3,00	
			Tecn.San.Radiologia Medica senior			0			0,00	
			Assist.Sanitario senior			0			0,00	
			Tecn.Neurofisiopatologia senior			0			0,00	
			Ostetrica senior			0			0,00	
			Fisioterapista senior	3		3	3,00		3,00	
			Infermiere Senior	19		19	19,00		19,00	
			ELEV.QUAL.	Assist.Sanitario Elev.Qual.			0			0,00
		Dietista Elev.Qual.				0			0,00	
		Educatore Professionale Elev.Qual.				0			0,00	
		Fisioterapista Elev.Qual.				0			0,00	
		Igienista Dentale Elev.Qual.				0			0,00	
		Infermiere Elev.Qual.				0			0,00	
		Infermiere pediatrico Elev.Qual.				0			0,00	
		Logopedista Elev.Qual.				0			0,00	
		Massaggiatore Non Vedente Elev.Qual.				0			0,00	
		Odontotecnico Elev.Qual.				0			0,00	
		Ortottista Elev.Qual.				0			0,00	
		Ostetrica Elev.Qual.				0			0,00	
		Ottico Elev.Qual.				0			0,00	
		Podologo Elev.Qual.				0			0,00	
		Tecn.Audiometrista Elev.Qual.				0			0,00	
		Tecn.Audioprotesita Elev.Qual.				0			0,00	
		Tecn.Fisiopatologia Cardiocircolatoria e Perfusiones Cardiov. Elev.Qual.				0			0,00	
		Tecn.Neurofisiopatologia Elev.Qual.				0			0,00	
		Tecn.Ortopedico Elev.Qual.				0			0,00	
		Tecn.prev.Ambiente e nei Luoghi di Lavoro Elev.Qual.				0			0,00	
		Tecn.Riabilitazione psichiatrica Elev.Qual.				0			0,00	
		Tecn.San.Laboratorio Biomedico Elev.Qual.				0			0,00	
		Tecn.San.Radiologia Medica Elev.Qual.				0			0,00	
		Terap.Neuro e Psicomotricita' dell'Eta' Evolutiva Elev.Qual.				0			0,00	
		Terapista occupazionale Elev.Qual.				0			0,00	
		RUOLO SANITARIO Totale				1.807	34	1.841	1.761,69	34,00
	RUOLO SOCIO SANITARI	OPERATORI	Operatore Socio Sanitario	677	43	720	671,56	43,00	714,56	
		PROF.SAL.FUNZ.	Assistente sociale	21	4	25	20,83	4,00	24,83	
			Assistente sociale Senior			0			0,00	
		ELEV.QUAL.	Assistente sociale Elev.Qual.			0			0,00	
	RUOLO SOCIO SANITARIO Totale				698	47	745	692,39	47,00	739,39
	RUOLO AMMINISTRATIVO	PERS.SUPPORTO	Commesso			0			0,00	
			Coadiutore Amministrativo	90		90	87,44		87,44	
		OPERATORI	Coadiutore Amministrativo Senior	11	35	46	10,83	35,00	45,83	
		ASSISTENTI	Assistente Amministrativo	108	3	111	105,36	3,00	108,36	
		PROF.SAL.FUNZ.	Collaboratore Amministrativo professionale	81	1	82	79,06	1,00	80,06	
			Collaboratore Amministrativo professionale Senior	10		10	10,00		10,00	
	ELEV.QUAL.	Collaboratore Amministrativo professionale Elev.Qual.			0			0,00		
	RUOLO AMMINISTRATIVO Totale				300	39	339	292,69	39,00	331,69
	RUOLO TECNICO	PERS.SUPPORTO	Aus.Spec.Serv.Socio-Assistenziali	13		13	12,53		12,53	
			Aus.Spec.Serv.Tec.Economali	8		8	7,56		7,56	
			Operatore Tecnico	53		53	51,36		51,36	
			Operatore Tecnico Addetto assistenza			0			0,00	
		OPERATORI	Operatore Tecnico Specializzato	52	1	53	52,00	1,00	53,00	
		ASSISTENTI	Assistente Informatico	3	1	4	3,00	1,00	4,00	
			Assistente Tecnico	15		15	15,00		15,00	
			Operatore Tecnico Specializzato Senior	7		7	7,00		7,00	
		PROF.SAL.FUNZ.	Collaboratore Tecnico Professionale	18	2	20	17,50	2,00	19,50	
			Collaboratore Tecnico Professionale Senior	1		1	1,00		1,00	
		ELEV.QUAL.	Collaboratore Tecnico professionale Elev.Qual.			0			0,00	
		RUOLO TECNICO Totale				170	4	174	166,94	4,00
	RUOLO PROFESSIONALE	ASSISTENTI	Assistente dell'informazione			0			0,00	
			Specialista della comunicazione istituzionale			0			0,00	
		PROF.SAL.FUNZ. (*)	Specialista nei rapporti con media - giornalista pubblico			0			0,00	
			Assistente Religioso			0			0,00	
		ELEV.QUAL.	Specialista della comunicazione istituzionale Elev.Qual.			0			0,00	
			Specialista nei rapporti con media - giornalista pubblico Elev.Qual.			0			0,00	
		RUOLO PROFESSIONALE Totale				0	0	0	0,00	0,00
TOTALE CONTRATTO COMPARTO				2.975	124	3.099	2.913,72	124,00	3.037,72	

				31/12/2024					
				TESTE			TESTE FTE		
CONTRATTO	RUOLO	AREA	PROFILO	T. IND	T. DET	TOTALE	T. IND	T. DET	TOTALE
CONTRATTO DIRIGENZA PTA	RUOLO AMMINISTRATIVO		Dirigenti Amministrativi	11	2	13	11,00	2,00	13,00
	RUOLO AMMINISTRATIVO Totale			11	2	13	11,00	2,00	13,00
	RUOLO SOCIO SANITARIO		Sociologi	1		1	1,00		1,00
	RUOLO SOCIO SANITARIO Totale			1	0	1	1,00	0,00	1,00
	RUOLO TECNICO		Analista	1		1	1,00		1,00
			Statistico			0			0,00
	RUOLO TECNICO Totale			1	0	1	1,00	0,00	1,00
	RUOLO PROFESSIONALE		Architetti	1	1	2	1,00	1,00	2,00
			Avvocati E Procuratori Legali	1	0	1	1,00		1,00
			Ingegneri	6	1	7	6,00	1,00	7,00
RUOLO PROFESSIONALE Totale			8	2	10	8,00	2,00	10,00	
TOTALE CONTRATTO DIRIGENZA PTA				21	4	25	21,00	4,00	25,00
CONTRATTO DIRIGENZA AREA SANITA'	RUOLO SANITARIO		Medici	464	41	505	462,68	35,00	497,68
			Odontoiatri		1	1		1,00	1,00
			Veterinari	22		22	22,00		22,00
			Biologi	15		15	15,00		15,00
			Chimici			0			0,00
			Dirigente delle Professioni Sanitarie	4	4	8	4,00	4,00	8,00
			Farmacisti	9	3	12	8,61	2,68	11,29
			Fisici			0			0,00
			Psicologi	42		42	42,00		42,00
	RUOLO SANITARIO Totale			556	49	605	554,29	42,68	596,97
	RUOLO SOCIO SANITARIO		Dir.prof. Assistente sociale						
	RUOLO SOCIO SANITARIO Totale			0	0	0	0,00	0,00	0,00
TOTALE CONTRATTO DIRIGENZA AREA SANITA'				556	49	605	554,29	42,68	596,97
TOTALE PERSONALE DIPENDENTE				3.552	177	3.729	3.489,01	170,68	3.659,69

Il dato di personale al 31.12.2024 sopra indicato viene riportato nella Tabella **“T.20A- PTFP 2025”**.

Il personale somministrato comparto sanità, presente alla data del 31.12.2024 è pari a n. 24 unità.

I dati sono riportati nella tabella sottostante:

PERSONALE SOMMINISTRATO AL 31/12/2024		
Profilo Professionale	Sede del servizio	Totale
Assistente Amministrativo	SC Approvvigionamenti e Gestione Contratti beni e servizi	1
	SC Gestione Attività Tecniche e Patrimonio Immobiliare	1
	SC Assistenza farmaceutica	1
	DAT	1
	Direzione dei Servizi Sociosanitari (DSS)	1
Assistente Amministrativo Totale		5
Coadiutore Amministrativo Senior	Distretto del Livenza - ASAP 1 Fontanafredda	1
	Distretto del Livenza - ASAP 2 Fontanafredda	1
	Distretto del Tagliamento - ASAP Sesto al Reghena	1
	Distretto delle Dolomiti Friulane - ASAP Cavasso	1
	COT Cittadella della Salute Pordenone + COT San Vito al Tagliamento	1
	COT Sacile	1
	SC Approvvigionamenti e Gestione Contratti beni e servizi	1
	Segreteria Day Hospital Medico - Ospedale di Pordenone	2
	Segreteria dipartimento Chirurgico - Ospedale di Pordenone	1
	Segreteria ORL/Chir. Maxillo facciale/Audiologia - Ospedale di Pordenone	1
	Segreteria Radiologia - Ospedale di Pordenone	1
	Segreteria Oculistica - Ospedale di Pordenone	1
	Segreteria Dermatologia Pordenone	1
	Segreteria Poliambulatorio ortopedico Pordenone	1
	Segreteria Sportelli CUP Pordenone	1
	Sportello USA DESK - Pordenone	2
Coadiutore Amministrativo Senior Totale		18
Operatore Tecnico	Portineria Spilimbergo	1
Operatore Tecnico Totale		1
TOTALE PERSONALE SOMMINISTRATO		24

Nel periodo di riferimento si evidenzia l'assunzione, sia a tempo indeterminato che determinato, di n. 285 unità.

ASSUNZIONI DAL 01/01/2024 AL 31/12/2024						
CONTRATTO	RUOLO	AREA	PROFILO	T.IND	T.DET	TOTALE
CONTRATTO COMPARTO	RUOLO SANITARIO	PROF.SAL.FUNZ.	Assistente Sanitario	4		4
			Dietista	2	2	4
			Educatore Professionale	2		2
			Fisioterapista	3	3	6
			Infermiere	22	42	64
			Infermiere Pediatrico		1	1
			Logopedista	4		4
			Ortottista	1		1
			Ostetrica	1	5	6
			Podologo	1		1
			Tecn. Prev. Ambiente e nei luoghi di lavoro	2	5	7
			Tecn. Riabilitazione Psichiatrica	3	1	4
			Tecn. San. Laboratorio Biomedico	5	3	8
			Tecn. San. Radiologia Medica	2		2
			Terap.Neuro e Psicomotricità dell'Eta' Evolutiva	1		1
				RUOLO SANITARIO Totale		
	RUOLO SOCIO SANITARIO	OPERATORI	Operatore Socio Sanitario	20	42	62
PROF.SAL.FUNZ.		Assistente Sociale		4	4	
	RUOLO SOCIO SANITARIO Totale			20	46	66
	RUOLO AMMINISTRATIVO	PERS.SUPPORTO	Coadiutore Amministrativo	1		1
ASSISTENTI		Assistente Amministrativo	16		16	
PROF.SAL.FUNZ.		Collaboratore Amministrativo professionale	8	2	10	
	RUOLO AMMINISTRATIVO Totale			25	2	27
	RUOLO TECNICO	OPERATORI	Operatore Tecnico Specializzato	1	1	2
ASSISTENTI		Assistente Tecnico	3		3	
PROF.SAL.FUNZ.		Collaboratore Tecnico Professionale	3	1	4	
	RUOLO TECNICO Totale			7	2	9
TOTALE CONTRATTO COMPARTO				105	112	217
CONTRATTO D	RUOLO AMMINISTRATIVO		Dirigenti Amministrativi		1	1
	RUOLO AMMINISTRATIVO Totale			0	1	1
TOTALE CONTRATTO DIRIGENZA PTA				0	1	1
CONTRATTO D	RUOLO SANITARIO		Medici	14	35	49
			Odontoiatri		1	1
			Veterinari	8		8
			Dirigente delle Professioni Sanitarie		1	1
			Farmacisti	1	4	5
			Psicologi	3		3
			RUOLO SANITARIO Totale			26
TOTALE CONTRATTO DIRIGENZA AREA SANITA'				26	41	67
Totale Complessivo				131	154	285

Sempre nel periodo di riferimento, le cessazioni intervenute, sia a tempo indeterminato che determinato, sono state pari a 303 unità.

CESSAZIONI DAL 31/12/2023 AL 30/12/2024							
CONTRATTO	RUOLO	AREA	PROFILO	T.IND	T.DET	TOTALE	
CONTRATTO COMPARTO	RUOLO SANITARIO	PROF.SAL.FUNZ.	Assistente Sanitario	3		3	
			Dietista	1	3	4	
			Fisioterapista	4	3	7	
			Infermiere	82	9	91	
			Ortottista		1	1	
			Ostetrica	9	7	16	
			Tecn. prevenzione Ambiente e nei luoghi di lavoro	6	7	13	
			Tecn. Riabilitazione Psichiatrica	2		2	
			Tecn. San. Laboratorio Medico	5	2	7	
			Tecn. San. Radiologia Medica	8		8	
			Terap. Neuro e Psicomotricita dell'Eta' Evolutiva	1		1	
			Infermiere Senior	3		3	
			Fisioterapista Senior	1		1	
			Tecn. San. Laboratorio Medico Senior	1		1	
			Tecn. prevenzione Ambiente e nei luoghi di lavoro Senior	1		1	
	RUOLO SANITARIO Totale			127	32	159	
	RUOLO SOCIO SANITARIO	OPERATORI	Operatore Socio Sanitario	35	1	36	
		PROF.SAL.FUNZ.	Collaboratore Professionale - Assistente Sociale	2		2	
	RUOLO SOCIO SANITARIO Totale			37	1	38	
	RUOLO AMMINISTRATIVO	PERS.SUPPORTO	Coadiutore Amministrativo	8		8	
		OPERATORI	Coadiutore Amministrativo Senior	6	2	8	
		ASSISTENTI	Assistente Amministrativo	6	1	7	
		PROF.SAL.FUNZ.	Collaboratore Amministrativo Professionale	5	2	7	
			Collaboratore Amministrativo Professionale Senior	4		4	
		RUOLO AMMINISTRATIVO Totale			29	5	34
	RUOLO TECNICO	PERS.SUPPORTO	Ausiliario Specializzato (Servizi Socio-Assistenziali)	2		2	
			Operatore Tecnico	3		3	
			Operatore Tecnico Addetto Assistenza	1		1	
		OPERATORI	Operatore Tecnico Specializzato	2		2	
			ASSISTENTI	Assistente Tecnico	1		1
			Operatore Tecnico Specializzato Senior	2		2	
		RUOLO TECNICO Totale			11	0	11
		TOTALE CONTRATTO COMPARTO			204	38	242
	TOTALE CONTRATTO DIRIGENZA	RUOLO AMMINISTRATIVO		Dirigenti Amministrativi	2		2
		RUOLO AMMINISTRATIVO Totale			2		2
		RUOLO PROFESSIONALE		Ingegneri	2		2
		RUOLO PROFESSIONALE Totale			2		2
	TOTALE CONTRATTO DIRIGENZA PTA			4	0	4	
CONTRATTO DIRIGENZA	RUOLO SANITARIO		Medici	43	1	44	
			Odontoiatri	1		1	
			Veterinari	5	2	7	
			Farmacisti	1	2	3	
			Psicologi	2		2	
	RUOLO SANITARIO Totale			52	5	57	
	TOTALE CONTRATTO DIRIGENZA AREA SANITA'			52	5	57	
	Totale complessivo			260	43	303	

La manovra del personale dipendente realizzata per comparto e dirigenza dal 01.01.2024 al 31.12.2024 è stata coerente con la programmazione adottata nel PA 2024 ed è stata rispettosa del vincolo stabilito dall'art. 11, c. 1 del D.L. 35/2019 e s.m.i. determinato per l'anno 2024 dalla D.G.R. n. 1446/04.10.2024 per questa Azienda in € 202.846.351,62.

○ **PERSONALE DEL COMPARTO**

Per quanto concerne il personale del comparto – per il quale risulta ormai consolidato il modello organizzativo delle Piattaforme assistenziali, caratterizzato dall'aggregazione di aree assistenziali e tecniche omogenee, trasversali anche a più dipartimenti o strutture territoriali, con organizzazione del lavoro per processi e con alta flessibilità nell'utilizzo delle risorse assegnate – le acquisizioni a tempo indeterminato/determinato hanno riguardato quasi tutti i profili sanitari grazie alla disponibilità di graduatorie ARCS/aziendali.

Per quanto concerne il personale di supporto all'assistenza (operatori socio sanitari), sempre grazie alla disponibilità di graduatorie ARCS/Azienda, si è proceduto all'acquisizione di n. 62 operatori socio sanitari (20 a tempo indeterminato e 42 a tempo determinato).

Per quanto riguarda gli altri profili si è proceduto in particolare all'acquisizione a tempo indeterminato di assistenti amministrativi, collaboratori amministrativi, operatori tecnici specializzati, assistenti tecnici, collaboratori tecnico professionali sempre grazie a disponibilità di graduatorie ARCS/Azienda.

Nel corso del 2024 è stata sottoscritta la Convenzione di programma ex art. 11, comma 1, della legge 12 marzo 1999, n. 68 e s.m.i. con la Regione autonoma Friuli Venezia Giulia – Direzione centrale lavoro, formazione, istruzione e famiglia - Servizio interventi per i lavoratori e le imprese Struttura stabile del Collocamento mirato di Pordenone – finalizzata all'acquisizione di personale appartenente a categorie protette nel periodo 2025 – 2030.

Rispetto alle acquisizioni di cui alla L. 68/99 e s.m.i. si rappresenta che nel corso del 2024 si è proceduto:

- per le unità di cui all'art. 1 della L. 68/99 e s.m.i.:
 - all'assunzione a tempo indeterminato di n. 1 unità di coadiutore amministrativo (Area del personale di supporto) a completamento delle acquisizioni disposte con decreto n. 1193 del 23.12.2021 nell'ambito della Convenzione di Programma con la Regione FVG – Direzione centrale lavoro, formazione, istruzione e famiglia – Struttura stabile del Collocamento Mirato del Territorio di Pordenone approvata a suo tempo con decreto n. 308 del 09.05.2017 per il quinquennio 2017-2021;
 - all'assunzione a tempo indeterminato di n. 1 di assistente amministrativo (riservatario concorso ARCS).

Come indicato dalla DCS con nota prot. n. 273423 del 29/04/2024 le acquisizioni di personale del ruolo amministrativo appartenente alle categorie protette di cui alla Legge n. 68/99 sono escluse, nel limite della quota d'obbligo, dal vincolo percentuale previsto per il personale amministrativo dalle disposizioni regionali.

○ **PERSONALE DELLA DIRIGENZA**

Relativamente al personale dirigente, grazie agli sforzi profusi, si segnala finalmente un saldo positivo tra assunzioni e cessazioni di personale medico, anche se permane la difficoltà a reperire professionisti medici a copertura del fabbisogno complessivo previsto nel PTFP 2024. Le acquisizioni di personale medico sono state complessivamente n. 49 (n. 14 unità a tempo indeterminato e di n. 35 unità a tempo determinato compresi specializzandi) a fronte di n. 44 cessazioni (43 unità a tempo indeterminato e di n. 1 unità a tempo determinato).

Relativamente alle Strutture Complesse dell'area medica si segnala il completamento/attivazione delle procedure relative alle seguenti Strutture Complesse:

- S.C. "Psicologia dell'Infanzia e della Famiglia";
- S.C. "Ortopedia e Traumatologia San Vito - Spilimbergo";
- S.C. "Medicina Interna 2";
- S.C. "Medicina Interna Spilimbergo";
- S.C. "Igiene degli alimenti di origine animale AREA B"
- S.C. "Neurologia";

- S.C. "Servizio Psichiatrico Diagnosi e Cura";
- S.C. "Dipendenze area psicologico-riabilitativa"

nonché l'acquisizione dei relativi direttori di struttura complessa.

E' stata altresì attivata la seguente ulteriore procedura:

- S.C. "Oculistica".

Sono state altresì avviate e concluse le procedure interne per il conferimento dei seguenti incarichi di Direttore di Distretto ex art. 3 sexies, comma 3, del D.Lgs. n. 502/1992:

- Direttore "Distretto Dolomiti Friulane e Distretto Livenza" – Area distrettuale 1
- Direttore "Distretto Noncello" – Area distrettuale 2
- Direttore "Distretto Tagliamento e Distretto Sile" – Area distrettuale 3

I nuovi incarichi interni di Direttore di Distretto hanno avuto decorrenza 01.07.2024.

Si è altresì proceduto all'acquisizione a tempo determinato, attraverso una procedura di avviso pubblico, di una unità di Dirigente delle professioni sanitarie, della riabilitazione, della prevenzione e della professionalità ostetrica - Area Riabilitazione.

Per quanto concerne la dirigenza sanitaria si segnala, in particolare, l'acquisizione di complessive n. 5 unità con profilo Farmacista di cui una unità è stata messa a disposizione – con decorrenza 01.06.2024 - della Direzione Centrale Salute, Politiche Sociali e Disabilità per le attività del Centro Regionale di Farmacovigilanza e dell'assistenza farmaceutica.

Inoltre, sono state acquisite complessivamente ulteriori n. 12 unità dirigenziali – Area Sanità – (veterinari, odontoiatra, farmacisti, psicologi) a copertura del fabbisogno delle strutture aziendali territoriali.

Con riguardo alla dirigenza dell'Area della Funzioni locali (P/T/A) si rappresenta l'acquisizione di n. 1 unità di dirigente amministrativo a tempo determinato a fronte di n. 2 cessazioni intervenute. Sono stati altresì attribuiti, in esito a procedura selettiva interna, gli incarichi di direzione della S.C. Ingegneria Clinica e della S.C. Area Ospedaliera di Pordenone, che si era resa vacante a seguito di cessazione del titolare.

○ **VINCOLO PERSONALE AMMINISTRATIVO**

L'Azienda ha rispettato nel 2024 il vincolo regionale stabilito per tale annualità come si evince dalla Tabella sottostante.

T.20C - Vincoli assunzionali personale amministrativo**al 31.12.2024**

totale personale dipendente al 31.12.2023	3.747,00
totale personale dipendente ruolo amministrativo al 31.12.2023	361,00
Rapporto percentuale da rispettare	9,63%

totale personale dipendente al 31.12.2024	3.729,00
totale personale ruolo amministrativo al 31.12.2024	352,00
Rapporto percentuale al 31.12.2024	9,44%

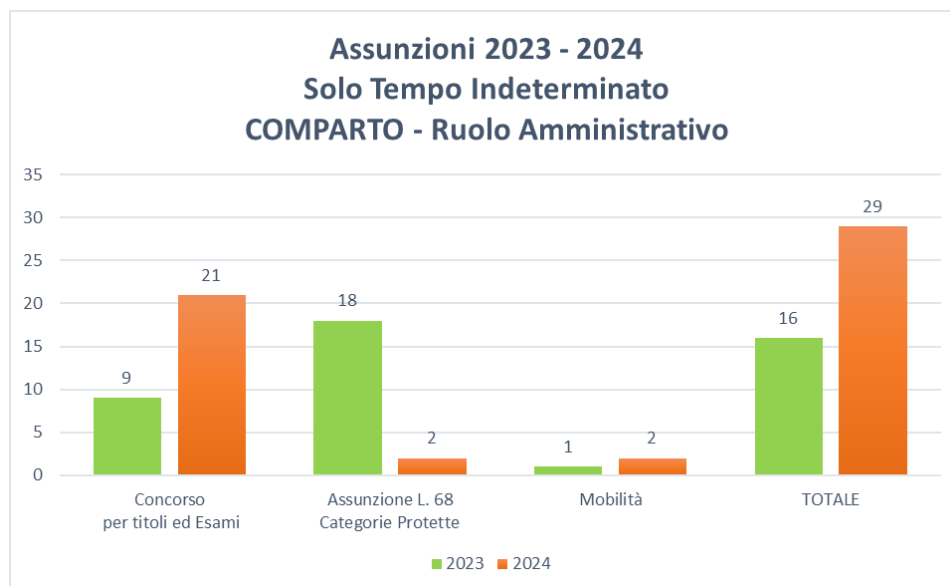
rispettato**Se non rispettato indicare quante unità di personale amm.vo**

somministrato presenti al 31.12.2023 si prevede di sostituire con rapporti di lavoro subordinato entro il 31.12.2024	
affidente alle categorie protette si prevede di assumere nel rispetto della quota d'obbligo ex L.68/99	2
	9,39%

rispettato

Si ritiene inoltre di evidenziare, per il personale a tempo indeterminato del comparto, il trend delle assunzioni/cessazioni intervenute negli ultimi due anni.





○ **STABILIZZAZIONE**

Nel corso del 2024 sono state ultimate le acquisizioni di personale relative alle procedure di stabilizzazione avviate nel corso del 2023, e precisamente:

A. per quanto concerne il personale del comparto:

- con decreto n. 868 del 10/11/2023 è stata avviata la procedura di ricognizione finalizzata ad individuare il personale precario del ruolo sanitario e sociosanitario potenzialmente interessato ai percorsi di stabilizzazione ai sensi dell'art. 1, comma 268 della L. n. 234/2021 e s.m.i...
 - per il profilo di Infermiere la procedura si è conclusa con l'acquisizione, nel 1^ trimestre, di n. 1 unità peraltro già in servizio a tempo determinato;
 - per il profilo di operatore sociosanitario la procedura si è parzialmente conclusa con l'acquisizione del personale ricompreso nella 1^ graduatoria (personale in servizio alla data del 30.06.2022 presso ASFO) con l'acquisizione, sempre nel 1^ trimestre, di n. 13 unità di cui n. 11 unità peraltro già in servizio a tempo determinato.

Nel corso del 2^ trimestre con decreto n. 360 del 06.05.2024 si è conclusa la procedura relativa al personale non in servizio presso ASFO al 30.06.2022. Le relative assunzioni (n. 10 unità di operatori sociosanitari di cui n. 4 unità già in servizio a tempo determinato all'atto della stabilizzazione).

- per quanto concerne il personale della dirigenza:
 - con decreto n. 869 del 10/11/2023 è stata avviata la procedura di ricognizione finalizzata ad individuare il personale precario del ruolo sanitario e sociosanitario potenzialmente interessato ai percorsi di stabilizzazione ai sensi dell'art. 1, comma 268 della L. n. 234/2021 e s.m.i.. La procedura si è conclusa negativamente per mancanza di domande di stabilizzazione.

Nel corso del 2024 non sono state avviate nuove procedure di stabilizzazione.

C. L.R. 16/2022: PERSONALE PIANTA ORGANICA AGGIUNTIVA AL 31.12.2024

In sede di adozione del PTFP 2024-2026 per il personale del Comparto EE.LL. rientrante ora nella c.d. Pianta Organica Aggiuntiva era stata definita la dotazione organica nei termini di cui alla Tabella sottoriportata.

Descrizione Ruolo	Descrizione Figura	CAT.	TESTE 31.12.2024			FTE 31.12.2024		
			T.IND.	T.DET.	TOTALE	T.IND.	T.DET.	TOTALE
AMMINISTRATIVO	Collaboratore Amm.vo Terminalista (Ep)	B	1		1	1,00		1,00
	Istruttore Amministrativo (Ep)	C	1		1	0,50		0,50
RUOLO AMMINISTRATIVO Totale comparto			2	0	2	1,50	0	1,50
TECNICO	Assistente Sociale (Ep)	D	10		10	9,83		9,83
	Assistente Specializzato (Ep)	B	5		5	5,00		5,00
	Autista Aiuto Educatore Conduttore Scuolabus (Ep)	B	2		2	1,83		1,83
	Insegnante Educatore (Ep)	C	21		21	19,17		19,17
	Insegnante Educatore Coordinatore	D	3		3	3,00		3,00
	Operatore Socio Sanitario (Ep)	B	13		13	11,71		11,71
RUOLO TECNICO Totale comparto			54	0	54	50,54	0	50,54
PERSONALE DIPENDENTE COMPARTO CONTRATTO COMPARTO UNICO FVG Totale			56	0	56	52,04	0	52,04

Rispetto a tale previsione il personale in servizio alla data del 31.12.2024 risulta quantificato in n. 54 unità con un saldo negativo di -2 unità così ripartito tra i vari profili:

Descrizione Ruolo	Descrizione Figura	CAT.	TESTE 31.12.2024			FTE 31.12.2024		
			T.IND.	T.DET.	TOTALE	T.IND.	T.DET.	TOTALE
AMMINISTRATIVO	Collaboratore Amm.vo Terminalista (Ep)	B	1		1	1,00		1,00
	Istruttore Amministrativo (Ep)	C	1		1	0,50		0,50
RUOLO AMMINISTRATIVO Totale comparto			2	0	2	1,50	0	1,50
TECNICO	Assistente Sociale (Ep)	D	10		10	9,83		9,83
	Assistente Specializzato (Ep)	B	5		5	5,00		5,00
	Autista Aiuto Educatore Conduttore Scuolabus (Ep)	B	1		1	1,00		1,00
	Insegnante Educatore (Ep)	C	20		20	18,33		18,33
	Insegnante Educatore Coordinatore	D	3		3	3,00		3,00
	Operatore Socio Sanitario (Ep)	B	13		13	11,56		11,56
RUOLO TECNICO Totale comparto			52	0	52	48,72	0	48,72
PERSONALE DIPENDENTE COMPARTO CONTRATTO COMPARTO UNICO FVG Totale			54	0	54	50,22	0	50,22

Per garantire la corretta funzionalità dei servizi di cui alla L.R. 16/2022 il personale sopra indicato è stato integrato nel corso degli anni attraverso l'acquisizione di personale del comparto sanità anche per coprirne il turn-over.

Rispetto alla dotazione organica si ribadisce che all'interno poi del PTFP 2024 della Sanità, come già avvenuto anche nei precedenti PTFP, è stato ricompreso anche il fabbisogno di personale necessario a dare supporto al ruolo istituzionale della Direzione dei Servizi Sociosanitari, coerentemente all'assetto organizzativo aziendale definito nel nuovo Atto aziendale, ai processi di integrazione sociosanitaria finalizzati alla soddisfazione dei bisogni complessi della popolazione e alla relativa presa in carico dell'utenza per gli aspetti clinici e riabilitativi.

Il PTFP 2024 del comparto sanità risulta, allo stato, comprensivo di tali unità provvisoriamente quantificate.

N. unità	Profili	Area
6	Educatore professionale (T.IND.)	Professionisti della salute e dei funzionari
1	Assistente Sociale (T.IND.)	Professionisti della salute e dei funzionari
7	Terapista occupazionale (T.IND.)	Professionisti della salute e dei funzionari
1	Collaboratore amministrativo professionale (T.IND.)	Professionisti della salute e dei funzionari
14	Operatore sociosanitario (T.IND.)	Operatori
2	Operatore sociosanitario (T.DET.)	Operatori
3	Dirigente Psicologo	Area Sanità
34		

Il fabbisogno complessivo risulta quindi essere stato quantificato, provvisoriamente per l'anno 2024, in complessiva 90 unità.

D. PIANO DEI FABBISOGNI DEL COMPARTO SANITA': TRIENNIO 2025-2027

D1) PTFP 2025 PREMESSA

Come sopra già rappresentato, il dato di partenza per la predisposizione del nuovo PTFP 2025-2027 è quello contenuto nel PTFP 2024-2026 adottato in via definitiva con decreto n. 311 del 16.04.2024, modificato per la sola annualità 2024 in occasione dei rendiconti trimestrali, da ultimo con decreto n. 833 del 31/10/2024 recante "*Adozione III° rendiconto trimestrale al 30.09.2024*".

Su tale base si inseriscono una serie di valutazioni che condizionano inevitabilmente la programmazione 2025-2027:

- la revisione degli assetti organizzativi connessa al completamento del Nuovo Ospedale e al progressivo ingresso delle strutture e dei servizi ospedalieri nel corso del 2025 renderà necessaria un'attenta valutazione sul campo dell'impatto del nuovo assetto organizzativo rispetto all'effettivo fabbisogno di personale necessario per garantire l'attività istituzionale;
- l'oggettiva difficoltà a reperire professionisti, soprattutto dei profili sanitari, è ormai un elemento da cui l'Azienda non può prescindere nella definizione del proprio assetto organizzativo. Per questo motivo è ormai imprescindibile operare nell'ottica di una attenta e continua rimodulazione dei "*setting*" assistenziali che garantisca sempre e comunque il soddisfacimento dei bisogni dell'utente attraverso l'ottimizzazione nell'uso delle risorse umane e l'acquisizione di profili professionali alternativi reperibili, allo stato, sul mercato: infermieri pediatrici, assistenti sanitari, ortottisti, tecnici della riabilitazione psichiatrica, dietista, fisioterapista, educatori professionali ecc.;

- le “strategie di acquisizione del personale” nella pubblica amministrazione sono inevitabilmente condizionate dai vincoli normativi ed economici esistenti. Le procedure di acquisizione tradizionali, quali concorsi, avvisi, mobilità, comandi, da sempre principale strumento di acquisizione di risorse professionali, scontano ormai una serie di difficoltà oggettive.

La carenza sul mercato di specifiche professionalità non solo costringe l'Azienda ad attivare continue procedure, soprattutto in concomitanza con le sessioni di laurea, nella speranza di poter acquisire quelle poche unità che di volta in volta acquisiscono il diploma. Questo impegno amministrativo risulta però spesso vanificato dalla possibilità che tali professionisti hanno di scegliere non solo l'Ente ma anche il “reparto” più aderente alle loro necessità e alle loro aspirazioni professionali con la inevitabile conseguenza, se va bene, di una permanenza limitata presso il datore di lavoro che per primo procede all'assunzione.

A ciò si aggiunga una ulteriore criticità connessa alla maggior concorrenzialità del privato sotto il profilo dell'offerta sia economica che organizzativa che non consente, allo stato, una “fidelizzazione” del professionista.

Inoltre le procedure di mobilità, avviate talvolta anche per ricercare professionisti con specifica esperienza in un determinato ambito, difficilmente si concludono con l'acquisizione delle risorse richieste in quanto gli Enti, risultando anch'essi spesso carenti della professionalità ricercata, o si esprimono in termini negativi rispetto all'assenso all'uscita o, qualora si esprimano in termini positivi, ne dilazionano l'uscita in concomitanza con l'ingresso di altro professionista rendendo di fatto impossibile, nell'immediato, assicurare le necessità dell'Ente.

Spesso si ricorre anche all'utilizzo contestuale di questi tipi di strategie, pur nella consapevolezza della loro difficoltà ad assicurare il raggiungimento dell'obiettivo.

Un ulteriore elemento di criticità nell'acquisizione di risorse è rappresentato dal fatto che il decreto-legge n. 202/2024 (c.d. Milleproroghe), non ha disposto la proroga della deroga alla disciplina ordinaria in materia di mobilità volontaria nel pubblico impiego prevista dalla legge n. 56/2019. Tale norma, vigente negli ultimi anni, consentiva alle amministrazioni pubbliche di procedere all'indizione di concorsi pubblici senza l'obbligo preliminare di esperire le procedure di mobilità volontaria, accelerando in tal modo i tempi di espletamento delle procedure e consentendo, pur con le difficoltà sopra esposte, un'acquisizione, ove possibile, più celere. Conseguentemente dall' 1 gennaio 2025 tornerà pienamente applicabile la disciplina prevista dall'art. 30, comma 2-bis, del Decreto Legislativo n. 165/2001 e le Aziende saranno nuovamente obbligate a verificare, attraverso le procedure di mobilità volontaria, la possibilità di coprire i posti vacanti con personale già in servizio presso altre amministrazioni, prima di procedere all'indizione di nuovi concorsi pubblici con conseguente allungamento dei tempi di reclutamento.

Per contro le modifiche introdotte dalla Legge n. 207 del 30.12.2024 alla Legge n. 145/2018 consentiranno alle Aziende di acquisire “specializzandi” anche presso strutture aziendali non inserite nella rete formativa per la disciplina a concorso, seppur previa certificazione della sussistenza degli standard generali e specifici richiesti per l'accreditamento delle strutture facenti parte delle reti formative in base alla normativa

vigente da parte del Ministero della Salute di concerto con il Ministero dell'Università e della Ricerca con conseguente inserimento delle suddette strutture nelle reti formative. L'auspicio è che le nuove disposizioni contribuiscano fattivamente ad aumentare le possibilità di acquisizione di professionisti.

Non vanno dimenticate inoltre le specifiche procedure finalizzate alla copertura della quota d'obbligo prevista dalla L. 68/1991 e s.m.i. per le rispettive tipologie di scoperture. Ulteriore strategia a disposizione dell'Azienda è rappresentata, anche per il 2025, dal possibile ricorso alle procedure di stabilizzazione previste dalla normativa vigente.

In questa situazione risulta inevitabile dover ricorrere, in subordine, a strategie riorganizzative interne e ad ogni ulteriore strumento disponibile sul mercato pur di non ridurre i servizi.

Ulteriori "strategie di acquisizione del personale" sono individuabili:

- ✓ nell'acquisizione di personale somministrato nelle more dell'espletamento delle ordinarie procedure, o in mancanza di professionisti, o nel caso di necessità di acquisire un professionista per un breve periodo non coerente né con la tempistica assunzionale, né con la disponibilità all'assunzione da parte dello stesso come nel caso dell'attivazione degli Ambulatori Sperimentali di Assistenza Primaria (ASAP) volti a garantire temporaneamente l'assistenza primaria agli utenti nelle more della copertura degli incarichi di Medico di Medicina Generale;
- ✓ nella "esternalizzazione" dei servizi ai sensi dell'art. 6-bis del D.Lgs. n. 165/2001 e s.m.i. e/o nella loro "reinternalizzazione". Il ricorso ad eventuali esternalizzazioni verrà utilizzato solo per attivare nuovi servizi già previsti nella programmazione regionale e ancora assenti nel territorio provinciale oltre che per assicurare la continuità della funzione e l'erogazione dei LEA in quei settori che si trovano in situazione di carenza cronica di professionisti. Delle esternalizzazioni che troveranno eventualmente attivazione nel corso del 2025 verrà data compiuta evidenza in occasione dei monitoraggi trimestrali.
- ✓ da ultimo vanno ricordate, per il personale del comparto, le previsioni contrattuali recentemente introdotte dal CCNL 02.11.2022 relative alla disciplina dei passaggi tra profili all'interno della stessa Area, ai passaggi tra le aree nonché alle procedure di accesso all'Area del personale di elevata qualificazione. Tali previsioni contrattuali costituiscono sicuramente per l'Azienda, una volta definiti internamente i criteri, modalità applicative e risorse, un valido strumento di gestione e valorizzazione del proprio personale e, conseguentemente, una valida strategia di governo del personale.

Una riflessione a parte va fatta con riferimento alle "strategie di acquisizione del personale" connesse alla piena attuazione delle previsioni di cui alla legge regionale 14 novembre 2022, n. 16 recante *"Interventi a favore del personale con disabilità e riordino dei servizi sociosanitari in materia"*. Il riassetto delle competenze operato a livello regionale comporta la necessità, come esplicitato da ultimo nella DGR 1869 del 06 dicembre 2024, che le Aziende debbano procedere ad una riconfigurazione e riprogrammazione dei fattori produttivi impiegati nei servizi assicurando da un

lato la continuità nell'erogazione degli stessi dall'altro che le competenze, le esperienze e le professionalità che fino ad oggi hanno operato nel "sistema disabilità" non vengano disperse.

Partendo quindi dalla prioritaria necessità di assicurare il corretto esercizio dei servizi e degli interventi di competenza ora dell'Azienda nella definizione del fabbisogno necessario a garantire un tanto si dovrà tener conto *in primis*:

- delle previsioni regionali relative alla sussistenza di una dotazione organica aggiuntiva, ad esaurimento, relativa ai rapporti di lavoro del personale con contratto EE.LL. – FVG in essere;
- delle previsioni regionali relative alla costituzione di una specifica Struttura Complessa per la disabilità facente capo al Direttore dei servizi sociosanitari con competenze e funzioni descritte nella DGR 1690/2023 denominata in Azienda "S.C. Gestione Assistenza Sociosanitaria alle persone con disabilità";
- del conseguente progressivo ingresso di professionalità del comparto sanità nella gestione dei servizi per la popolazione con disabilità finalizzato anche ad assicurare il *turn-over* di personale, sostituendo personale della pianta organica aggiuntiva degli Enti Locali con personale sanità, nel rispetto di quanto previsto dalla normativa concorsuale di riferimento;
- della definizione di un fabbisogno complessivo necessario ad assicurare il governo del nuovo sistema disabilità nel triennio 2025-2027 che deve tener conto anche delle acquisizioni già effettuate nelle annualità precedenti al fine di assicurare il corretto esercizio dei servizi e degli interventi riconducibili alle previsioni di cui in premessa nonché delle cessazioni di personale EELL che dovessero intervenire e della conseguente individuazione dei nuovi profili acquisibili.

Anche di questo verrà dato conto al successivo punto "D1.2) *LEGGE REGIONALE N. 16/2022: FABBISOGNO PERSONALE AL 31.12.2025*".

D1.1) PTFP 2025: SITUAZIONE

○ **Situazione al 31.12.2025.**

La manovra del personale prevista per l'anno 2025 sarà attentamente monitorata alla luce dei vincoli imposti e del conseguente rispetto del tetto di spesa assegnato dalla Regione per il personale dipendente.

Va preliminarmente evidenziato che il PTFP 2025-2027 non prevede, complessivamente, aumenti di dotazione organica. Il fabbisogno totale di personale è stato infatti confermato in n. 2.941 unità di cui n. 5 unità a tempo determinato.

Il fabbisogno complessivamente rappresentato è quantificato in via del tutto teorica e costituisce, allo stato, un obiettivo raggiungibile solo parzialmente pur a fronte di un costante e martellante impiego di risorse nell'attività di acquisizione di professionisti, acquisizione che spesso e volentieri finisce, per i motivi più vari, per non concretizzarsi.

Ciò premesso e tenuto conto delle considerazioni espresse al precedente punto C1) si evidenziano le "strategie di acquisizione del personale" che verranno attivate o potranno essere attivate al fine di cercare di dare in parte attuazione al PTFP 2025, come risultante in Tabella "**T.20A – PTFP 2025**".

A) Personale del comparto

Strategie

- ✓ verranno *in primis* completate le acquisizioni già avviate nel 2024 e quelle per le quali sono già in corso specifiche procedure selettive di concorso/avviso/mobilità sia presso l'Azienda che presso ARCS;
- ✓ verranno attivate nuove procedure di selezione a tempo determinato al fine di assicurare, per quanto possibile, i professionisti necessari a garantire i servizi essenziali o la continuità delle attività istituzionali a fronte di situazioni di criticità temporanea o nelle more dell'espletamento da parte di ARCS di specifiche procedure concorsuali;
- ✓ verranno espletate le procedure di mobilità volontaria preconcorsuale in applicazione di quanto previsto dall'art. 30, comma 2-bis, del Decreto Legislativo n. 165/2001;
- ✓ verrà altresì valutata la concreta possibilità di ricorrere a specifiche procedure di mobilità non solo tra Enti del SSN ma anche tra altre Pubbliche Amministrazioni;
- ✓ verrà valutata la concreta possibilità di chiedere l'utilizzo delle graduatorie di altre pubbliche amministrazioni;
- ✓ verranno avviate specifiche procedure finalizzate ad assolvere le acquisizioni previste nell'ambito della Convenzione di Programma di cui all'art. 11, comma 1, della L. 68/1999 e s.m.i. sottoscritta, per il periodo 2025-2030, tra ASFO e Regione autonoma Friuli Venezia Giulia – Direzione centrale lavoro, formazione, istruzione e famiglia - Servizio interventi per i lavoratori e le imprese - Struttura stabile del Collocamento mirato di Pordenone, qualora le unità programmate non vengano acquisite con altre modalità (riserve da concorsi, riconoscimenti in costanza di rapporto di lavoro, ecc.);
- ✓ verranno attentamente monitorati i *setting assistenziali* e adeguati, ove possibile, alla disponibilità di professionisti presenti sul mercato con conseguente adeguamento e variazione quali/quantitativa del fabbisogno per profilo indicato nel PTFP;
- ✓ verranno attentamente monitorate anche le disponibilità di graduatorie di concorso/avviso per assicurare le attività istituzionali con conseguente adeguamento e variazione quali/quantitativa del fabbisogno per profilo indicato nel PTFP;
- ✓ verrà valutata l'eventuale attivazione di procedure di stabilizzazione ai sensi della normativa vigente;
- ✓ verrà valutato il possibile ricorso a rapporti di lavoro somministrato e/o a rapporti libero professionali a copertura di carenze di organico derivanti dalla mancata/progressiva attuazione del PTFP 2025 o a garanzia della piena funzionalità degli Ambulatori Sperimentali di Assistenza Primaria (ASAP) e delle Centrali Operative Territoriali (COT) nonché a garanzia dei servizi a fronte di situazioni imprevedibili non risolvibili attraverso le ordinarie procedure;
- ✓ verrà fatto ricorso, nei casi di assoluta necessità e nel rispetto del tetto di spesa assegnato, all'acquisto di prestazioni aggiuntive a copertura di carenze di organico derivanti dalla mancata/progressiva attuazione del PTFP 2025;

- ✓ verrà fatto ricorso all'acquisito di prestazioni aggiuntive per abbattimento delle liste coerentemente al "Programma attuativo aziendale sul contenimento dei tempi di attesa" per l'anno in corso;
- ✓ verranno attivati i percorsi per la definizione dei criteri, delle modalità di applicazione delle previsioni contrattuali, delle risorse da destinare ai passaggi tra profili all'interno della medesima area, dei passaggi tra le aree nonché alle procedure di accesso all'Area del personale di elevata qualificazione. Ciò al fine di poter disporre dello strumento necessario per dare attuazione nel periodo di validità del PTFP 2025-2027 alle previsioni contrattuali. Una volta definito un tanto si procederà alla revisione quali/quantitativa del PTFP relativamente ai profili interessati;
- ✓ per quanto concerne il personale amministrativo si rappresenta che questa Azienda ha confermato per il 2025, in termini numerici complessivi, il dato di organico previsto nel PTFP 2024 e anche nel PTFP 2023 (escluso tempo determinato) sia per il comparto che per la dirigenza mantenendo, sostanzialmente, l'equilibrio tra le risorse economiche previste per il ruolo amministrativo e quello sanitario. Nel corso del 2024 il saldo assunti/cessati risulta perfino negativo sia per il personale del comparto (-7 unità) sia per la dirigenza (-1 unità).

Si ritiene utile rappresentare un processo, che l'Azienda ha avviato da alcuni anni, di individuazione delle funzioni amministrative all'interno delle funzioni ospedaliere, in particolare per le segreterie di reparto, prima svolte in maniera spuria e prevalente da personale del ruolo sanitario e socio-sanitario. Enucleando puntualmente le funzioni si è inteso pervenire ad un utilizzo più puntuale delle risorse e coerente con i profili di appartenenza di ciascun operatore, ferme le necessità in alcuni casi di ricollocare il personale con limitazioni alle funzioni proprie del profilo. A valle della identificazione di tali funzioni di natura amministrativa l'Azienda ha avviato un percorso di progressivo reclutamento del personale amministrativo, in particolare delle ex categoria B e Bs, da assegnare alle segreterie di reparto. Ciononostante, avuto riguardo allo standard del DM 70/2015 per il personale dei presidi ospedalieri (7%), la percentuale del personale amministrativo assegnato ai presidi ospedalieri in AsFo risultava nel 2024 appena superiore al 4% e nel 2025 in proiezione appena inferiore a tale valore.

Nel trasferimento nel Nuovo ospedale, che presenta, dal punto di vista logistico, una diversa collocazione dei servizi ambulatoriali e dei reparti di degenza, si valuterà attentamente la possibilità di ottimizzare le funzioni amministrative a supporto della funzione sanitaria.

Per contro appare evidente che la numerosità del personale amministrativo assegnato alla tecno-struttura non è influenzata in maniera diretta dalla numerosità della popolazione aziendale, anzi, solo per fare un esempio, le difficoltà di reclutamento del personale dipendente e convenzionato e il continuo turn over, comportano un sovraccarico per il personale assegnato a tali servizi, sia per la necessità di moltiplicare le procedure di reclutamento nelle varie forme, sia per la gestione dei contratti di lavoro conseguenti, le cessazioni e le pratiche contributi e previdenziali. Così pure l'attivazione del Nuovo ospedale e le contemporanee progettualità del PNRR stanno mettendo sotto pressione, non solo la esigua componente tecnica degli uffici preposti, ma anche la parte

amministrativa, operata da procedure di gara, gestione dei contratti, ordini e rendicontazioni.

Nel corso del 2024 e quindi non presenti al 31.12.2024, nel numero di riferimento per il vincolo, sono cessati 11 collaboratori amministrativi afferenti rispettivamente 4 unità della SC Approvvigionamenti, 3 unità della SC Gestione Risorse Umane, 2 unità della SC Programmazione e Controllo, 1 unità della SC Affari generali e 1 unità della SC Economico-Finanziario e Fiscale. A fronte di tali cessazioni è stato possibile assumere dalla graduatoria del concorso di ARCS del corrispondente profilo solo 1 unità assegnata alla SC Economico –Finanziaria e Fiscale, che ha preso servizio in gennaio 2025.

Si rappresenta fin d'ora che nel corso del 2025 questa Azienda intende procedere all'acquisizione delle risorse ritenute indispensabili per il regolare funzionamento della macchina amministrativa nel limite della dotazione organica prevista nel PTFP per ciascun profilo (comparto tot. n. 352 unità, dirigenza tot. n. 16 unità) e non nel limite del personale in servizio al 31/12/2024, dato questo incompatibile con il mantenimento della sostenibilità organizzativa della scrivente Azienda. Si tenga conto che come anticipato sopra questa Azienda è fortemente impegnata nel completamento e nel trasferimento dei servizi ospedalieri nel nuovo ospedale, nelle attività connesse agli investimenti edili impiantistici compresi quelli del PNRR, nell'attività di internalizzazione di una discreta massa di attività finora svolta da ARCS relativamente alle procedure di gara, nonché nel mantenimento di tutte quelle attività amministrative necessarie a garantire la corretta funzionalità delle strutture sanitarie e dell'Azienda stessa. Nel corso del 2024 l'Azienda ha già attivato le seguenti procedure attualmente in corso di espletamento, con previsione di conclusione nel 1^a trimestre dell'anno:

- dirigente amministrativo (concorso)
- coadiutore amministrativo senior (concorso)
- collaboratore professionale amministrativo (avviso)

ed è in attesa della conclusione della procedura di concorso bandita da ARCS per il profilo di Assistente amministrativo.

Come sempre fatto anche nel corso degli anni, l'Azienda proseguirà nell'attenta gestione delle acquisizioni di personale amministrativo consapevole, da sempre, non solo dell'importanza della priorità, nella pianificazione strategica e operativa, della disponibilità di risorse destinate al personale sanitario, ma anche dell'importanza del ruolo svolto dal personale amministrativo impegnato a garantire in tutti i settori proprio la corretta funzionalità delle strutture sanitarie e dell'Azienda stessa. Si segnala, da ultimo, la previsione di trasformazione di rapporti di lavoro somministrato in rapporti di dipendenza per il profilo di assistente amministrativo non appena disponibile la graduatoria di concorso di ARCS.

In Tabella "**T20B – vincoli personale amm.vo**" viene data evidenza delle motivazioni rispetto alle acquisizioni ritenute necessarie.

Delle acquisizioni di personale amministrativo che si concretizzeranno nel corso del 2025 verrà data evidenza in occasione dei report trimestrali nella **Tabella "T20B – vincoli personale amm.vo"**.

○ **B) Personale della dirigenza**

Strategie

Le strategie sono sostanzialmente sovrapponibili a quelle evidenziate per il personale del comparto:

- ✓ verranno *in primis* completate le acquisizioni già avviate nel 2024 e quelle per le quali sono già in corso specifiche procedure selettive di concorso/avviso/mobilità presso l'Azienda;
- ✓ verranno attivate nuove procedure di avviso a tempo determinato al fine di assicurare, per quanto possibile, i professionisti necessari a garantire i servizi essenziali o la continuità delle attività istituzionali nelle more dell'espletamento di specifiche procedure concorsuali o per fronteggiare situazioni di criticità temporanea;
- ✓ verranno espletate le procedure di mobilità volontaria preconcorsuale in applicazione di quanto previsto dall'art. 30, comma 2-bis, del Decreto Legislativo n. 165/2001;
- ✓ verrà altresì valutata la concreta possibilità di ricorrere a specifiche procedure di mobilità non solo tra Enti del SSN ma anche tra altre Pubbliche Amministrazioni;
- ✓ verrà valutata la concreta possibilità di chiedere l'utilizzo delle graduatorie di altre Aziende sanitarie;
- ✓ troverà completamento la procedura di copertura della sottoelencata S.C.:
 - S.C. "Oculistica";
- ✓ verranno avviate le procedure di copertura, anche a tempo determinato, anche delle strutture complesse che si renderanno vacanti;
- ✓ verrà valutata l'eventuale attivazione di procedure di stabilizzazione ai sensi della normativa vigente;
- ✓ verrà valutato il possibile ricorso a rapporti libero professionali a copertura di carenze di organico derivanti dalla mancata/progressiva attuazione del PTFP 2025 nonché a garanzia dei servizi a fronte di situazioni imprevedibili non risolvibili attraverso le ordinarie procedure;
- ✓ a fronte della ormai cronica carenza di professionisti verrà valutata la concreta possibilità di attivare sinergie nell'ambito della Medicina convenzionata;
- ✓ verrà fatto ricorso, nei casi di assoluta necessità e nel rispetto del tetto di spesa assegnato, all'acquisto di prestazioni aggiuntive a copertura di carenze di organico derivanti dalla mancata/progressiva attuazione del PTFP 2025;
- ✓ verrà fatto ricorso all'acquisto di prestazioni aggiuntive per abbattimento delle liste coerentemente al "Programma attuativo aziendale sul contenimento dei tempi di attesa" per l'anno in corso;
- ✓ per quanto concerne il personale dirigente del ruolo amministrativo valgono le medesime considerazioni sopra esposte per il personale del comparto;
- ✓ da ultimo si segnala una revisione dell'assetto organizzativo dell'Atto aziendale per quanto concerne l'Area della dirigenza "Funzioni Locali". La riorganizzazione, già avviata per quanto concerne il Dipartimento Tecnico nel corso del 2024, si completa con la ridefinizione della complessità della struttura deputata alla gestione delle attività

amministrative a supporto degli investimenti e della gestione del patrimonio immobiliare che da Struttura complessa viene trasformata in struttura semplice dipartimentale. La struttura al momento è coperta ad interim.

D1.2) LEGGE REGIONALE N. 16/2022: FABBISOGNO PERSONALE AL 31.12.2025

Nell'ambito dell'applicazione delle previsioni di cui alla L.R. n. 16/2022, con decreto n. 986 del 13.12.2024 recante "*DGR n. 48/2024 Linee annuali per la gestione del SSR per l'anno 2024 – Obiettivo 4.4.a Adeguamento degli atti aziendali nel rispetto degli indirizzi forniti dalla DGR 1690/2023*" l'Azienda ha approvato il documento di organizzazione denominato "*Organizzazione della direzione dei servizi sociosanitari e della SC Gestione assistenza sociosanitaria alle persone con disabilità*", Nel documento vengono delineate le attività di competenza delle varie strutture e servizi previste dal nuovo assetto organizzativo aziendale conseguente alle disposizioni di cui alla citata legge regionale e viene delineato anche un primo fabbisogno complessivo di personale ritenuto necessario, a regime, a garantire le specifiche attività previste dalla normativa regionale.

Si rappresenta preliminarmente che la S.C. Gestione assistenza sociosanitaria alle persone con disabilità, prevista appositamente nell'Atto aziendale in applicazione delle disposizioni regionali, è stata attivata con decorrenza 01.06.2024. Alla stessa, proprio per garantirne l'avvio e l'effettiva operatività, con decreto n. 430 del 28.05.2024, è stato assegnato il personale (sia quello con contratto Sanità sia quello con contratto Enti Locali FVG) e, con diverso provvedimento, è stata affidata, temporaneamente *ad interim*, la direzione della stessa ad un dirigente sanità con corrispondente incarico. Questi primi adempimenti hanno consentito l'avvio della Struttura e delle attività alla stessa attribuite, avvio propedeutico all'analisi dei bisogni della popolazione di riferimento nonché alla pianificazione, progettazione, programmazione e realizzazione delle attività future ritenute necessarie.

Il fabbisogno di personale indicato nel decreto n. 986/2024 è stato leggermente rivisto dalla Direzione dei Servizi sociosanitari nei termini sottoriportati.

struttura assegnazione	professione	PERSONALE AL 31/12/2024				FABBISOGNO PERSONALE con rapporto di dipendenza*	note
		con RAPPORTO DI		ACN specialisti ambulatoriali	totale		
		CCRL FVG (ad esaurimento)	CCNL				
SC Gestione Assistenza Socio-sanitaria alle Persone con Disabilità	Dirigente SC - Psicologo o Medico neuropsichiatra o psichiatra	0	0	0	0	1	
	Psicologo	0	3	1	4	9	
	Assistente sociale	10	1	0	11	11	in acquisizione nel 2025: 1 assistente sociale a sostituzione di 1 uscita per trasferimento interno ad AsFO
	Operatore Socio Sanitario	11	16	0	27	34	ai sensi della LR16/2022, il personale con contratto CCRL FVG è da considerarsi ad esaurimento e andrà sostituito progressivamente con OSS con contratto sanità
	Assistente Specializzato	4	0	0	4		
	Educatore Professionale	0	5	0	5	34	in acquisizione nel 2025: 1 educatore professionale (già previsto nel PA 2024)
	Insegnante educatore	22	0	0	22		ai sensi della LR16/2022, il personale con contratto CCRL FVG è da considerarsi ad esaurimento e andrà sostituito progressivamente con educatori professionali con contratto sanità come espressamente previsto dalla vigente normativa concorsuale
	Terapista occupazionale	0	7	0	7	9	
	TERP	0	0	0	0	1	
	Infermiere - ostetrico	0	2	0	2	3	
	Medico	0	0	0	0	0,5	
	Psichiatra	0	0	0	0	1,5	
	totale SC	47	34	1	82	104	
DSS	dirigente PTA		1		1	1	
	Collaboratore Amministrativo Prof		1		1	2	
	Assistente Amministrativo		1		1	2	
	Insegnante educatore	1			1		
	Coadiutore Amministrativo		1		1	0	
	totaleDSS	1	4		5	5	
Altre strutture AsFO sanità	Autista Aiuto Educatore Conduttore	1	0	0	1		
	Operatore Socio Sanitario	2	0	0	2		
	Assistente Specializzato	1	0	0	1		
	Collaboratore Amm.Vo Terminalis	1	0	0	1		
	Istruttore Amministrativo	1	0	0	1		
	totale Strutture AsFO sanità	6	0	0	6		

Tale previsione rappresenta un quadro di massima e a tendere del personale ritenuto oggi potenzialmente necessario non solo a continuare a garantire le attività istituzionali già erogate, ma anche e soprattutto necessario per lo sviluppo e il potenziamento dei servizi all'utenza nel corso dei prossimi anni, secondo progettualità che sono in corso di approfondita analisi e valutazione da parte della Direzione dei servizi sociosanitari e della SC *Gestione assistenza sociosanitaria alle persone con disabilità* recentemente costituita.

Per tali motivi viene ritenuto sufficiente per l'anno 2025, nelle more delle valutazioni in merito alle modalità di potenziamento e di sviluppo dei servizi da forniti, mantenere il fabbisogno di personale già inserito nel PTFP 2024 della Sanità con la precisazione che il dato potrà essere modificato in corso d'anno nei rendiconti trimestrali in caso di cessazioni di personale EE.LL. ad oggi non note o nel caso in cui si verificano situazioni tali da non consentire la corretta funzionalità dei servizi erogati all'utenza. Al verificarsi di tali condizioni l'organico del personale sanità verrà modificato.

Rispetto al fabbisogno di personale come sopra indicato il costo del personale riportato nel conto economico è rappresentato nella tabella seguente:

contratto	Ruolo	Contratto C/D	SANITA'	DISABILITA' SANITA'	DISABILITA' SOCIALE	TOTALE COSTO ANNUO
eell	AMM - Amministrativo	EP	60.110,55	0,00	0,00	60.110,55
	TEC - Tecnico	EP	180.403,58	1.552.943,80	347.633,70	2.080.981,09
eell Totale			240.514,14	1.552.943,80	347.633,70	2.141.091,64
sanità	SANA - Sanitario Altri (CALT		478.932,06	140.063,47	618.995,53
		CDIR		231.377,17	0,00	231.377,17
	SOSA_2023 - Ruolo Soc	CALT		357.870,73	212.493,19	570.363,92
	MEDV	CDIR		10.788,83	0,00	10.788,83
sanità Totale				1.078.968,79	352.556,66	1.431.525,45
Totale complessivo			240.514,14	2.631.912,59	700.190,36	3.572.617,09

Il relativo dato di costo del personale AsFO con contratto sanità, impiegato nella SC "Gestione Assistenza Sociosanitaria alle persone con disabilità" a carico in quote diverse al Fondo Sociosanitario e al Fondo sociale dedicati, è stimato in € 1.431.525,45 (oneri e IRAP inclusi) di cui € 352.556,66 a carico del Fondo Sociale. A consuntivo il dato verrà verificato ed eventualmente rettificato.

Lo stesso continua ad essere imputato in riduzione al tetto di spesa alla voce "*rimborsi di personale comandato/in utilizzo...*".

RIMBORSO PER TETTO SPESA PERSONALE

	costo personale contratto sanità
DISABILITA' SANITA'	1.078.968,79
DISABILITA' SOCIALE	352.556,66
Totale complessivo RIMBORSO PERSONALE PER TETTO SPESA	1.431.525,45

Un tanto in quanto il personale della nuova SC "*Gestione Assistenza Sociosanitaria alle persone con disabilità*" svolge attività che a partire dal 2024 si caratterizzano come funzioni aggiuntive per l'Azienda, in quanto fino al 31/12/2023 erano gestite attraverso specifica delega della Conferenza dei sindaci di area vasta pordenonese mentre la relativa competenza a partire dal 01/01/2024, in base al riordino dei servizi sociosanitari in materia dei interventi a favore di persone con disabilità, viene attribuita alle aziende sanitarie. Ciò premesso, il personale *in toto* di questa SC non può essere valutato all'interno del tetto della spesa del personale.

E) CONSIDERAZIONI CONCLUSIVE PTFP 2025-2027

Rispetto a quanto esposto nella presente relazione si sintetizzano le seguenti considerazioni conclusive:

- 1) il fabbisogno dichiarato per l'annualità 2025 e per le annualità successive, peraltro sovrapponibile a quello già dichiarato negli anni 2023 e 2024, appare difficile da raggiungere considerata la concreta possibilità assunzionale di talune figure di professionisti ormai da tempo difficilmente reperibili;
- 2) i dati di chiusura del 2024 evidenziano, purtroppo, un trend negativo e la previsione di cessazioni nel 2025 risultano, in base ai dati allo stato a disposizione, in linea con quelle registrate nel 2024 anche se non è stato valutato il potenziale effetto delle nuove disposizioni che disciplinano il collocamento in quiescenza del personale dipendente;
- 3) è prevedibile, altresì, in base ai dati a disposizione, un incremento dei rapporti a part time;
- 4) la tempistica della manovra assunzionale realizzabile, nonostante l'impegno profuso sia dall'Azienda che da ARCS nell'espletamento delle procedure di acquisizione, si scontra spesso con la rinuncia all'assunzione disposta per intervenute nuove offerte lavorative, con la tempistica di assunzione richiesta dai singoli professionisti e con il loro continuo spostamento verso sedi più rispondenti alle necessità personali anche sotto il profilo dell'articolazione oraria e della tipologia di turnistica;
- 5) per quanto concerne la definizione del fabbisogno di personale conseguente alle previsioni di cui alla L.R. n. 16/2022 si conferma, nelle more delle valutazioni in merito alle modalità di potenziamento e di sviluppo dei servizi forniti, il fabbisogno di personale già inserito nel PTFP 2024 della Sanità con la precisazione che il dato potrà essere modificato in corso d'anno nei rendiconti trimestrali in caso di cessazioni di personale EE.LL. ad oggi non note o nel caso in cui si verificano situazioni tali da non consentire la corretta funzionalità dei servizi erogati all'utenza;
- 6) per quanto concerne il fabbisogno di personale amministrativo questa Azienda conferma per il 2025, in termini numerici complessivi, il dato di organico previsto nel PTFP 2024 e anche nel PTFP 2023 (escluso tempo determinato) sia per il comparto che per la dirigenza mantenendo, sostanzialmente, l'equilibrio tra le risorse amministrative e quelle sanitarie a disposizione. Procederà conseguentemente all'acquisizione delle risorse ritenute indispensabili per il regolare funzionamento della macchina amministrativa nel limite della dotazione organica prevista nel PTFP per ciascun profilo (comparto tot. n. 352 unità, dirigenza tot. n. 16 unità) e non nel limite del personale in servizio al 31/12/2024, dato questo incompatibile con il mantenimento della sostenibilità organizzativa della scrivente Azienda impegnata nel completamento e nel trasferimento dei servizi ospedalieri nel nuovo ospedale, nelle attività connesse agli investimenti edili impiantistici compresi quelli del PNRR, nell'attività di internalizzazione di una discreta massa di attività finora svolta da ARCS relativamente alle procedure di gara, nonché nel mantenimento di tutte quelle attività amministrative necessarie a garantire la corretta funzionalità delle strutture sanitarie e dell'Azienda stessa;

- 7) tenuto conto che il PTFP rappresenta uno strumento programmatico di carattere flessibile per il reclutamento e la gestione delle risorse umane, si rappresenta fin d'ora che il PTFP 2025 potrà essere oggetto di revisione in occasione dei rendiconti infrannuali in termini di rimodulazione qualitativa e quantitativa del fabbisogno di personale dichiarato.

Tutto ciò premesso si rappresenta che relativamente all'annualità 2025:

- a) nella Tabella "*T.20A – PTFP 2025*", compilata secondo le indicazioni regionali, è rappresentato, il dato numerico del personale sia per Teste che per Teste FTE presente al 31.12.2024 e la proposta di PTFP 2025; anch'essa per Teste e per Teste FTE: oltre che:
- nella colonna "Stima costi a regime proposta PTFP 2025", il costo del personale, in ragione d'anno, calcolato sul dato di personale TPE stimato in base all'andamento storico;
 - nella colonna "Stima costi temporizzati proposta PTFP 2025", il costo complessivo del personale sulla base della manovra ritenuta effettivamente realizzabile in corso d'anno anche sotto il profilo della concreta tempistica assunzionale.

I costi sono stati quantificati comprensivi dell'IVC che è stata portata in riduzione come si evince nelle Tabelle indicate alla lett. b) e c).

Nel Conto Economico invece i costi del personale per il 2025 sono rappresentati al netto dell'IVC al fine di neutralizzare tali costi che saranno pareggiati dal finanziamento regionale che, allo stato, non è stato ancora ripartito fra le Aziende del SSR.

- b) nella Tabella "*T20G.VINCOLO REG 25*" il dato relativo al rispetto del vincolo costo del personale per gli anni 2025, 2026, 2027 a regime, comprensiva del costo sempre "a regime" dell'IVC nell'importo indicato nelle specifiche voci in riduzione;
- c) nella Tabella "*T20H_VINCOLO 2025*" il dato relativo al rispetto del vincolo di costo del personale 2025, tenuto conto della manovra ritenuta, allo stato, realizzabile in corso d'anno anche sotto il profilo della concreta tempistica assunzionale, comprensiva della previsione del costo per IVC "temporizzato", nell'importo indicato nelle specifiche voci in riduzione;
- d) nella Tabella "*TAB 21:Tabella 21: Previsione costi 2025 IVC per rinnovi contrattuali 2022/2024*" è stato indicato il costo 2025 "temporizzato" dell'IVC pari a € 5.735.543,20.= che trova corrispondenza nel costo portato in detrazione nella Tabella "*T.20H_VINCOLO 2025*".

Per comodità di calcolo nel Bilancio il costo "temporizzato" dell' IVC è stato portato temporaneamente in riduzione:

- per € 1.500.748,05.= al Conto 320.100.100 "Costo del personale dirigente medico tempo indeterminato" – 320.100.100.100 "Voci di costo a carattere stipendiale";
- per € 4.234.795,15.= al Conto 320.200.100 "Costo del personale comparto ruolo sanitario tempo indeterminato" – 320.200.100.100 "Voci di costo a carattere stipendiale.

Elenco firmatari

ATTO SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000 E DEL D.LGS. 82/2005 E SUCCESSIVE MODIFICHE E INTEGRAZIONI

Questo documento è stato firmato da:

NOME: GIUSEPPE TONUTTI

CODICE FISCALE: TNTGPP64A05H5010

DATA FIRMA: 14/03/2025 08:39:54

IMPRONTA: 6C0B56C29E04B1F88331CBC2B2BB0155EF05409A36767E3DD0FD553480876435
EF05409A36767E3DD0FD553480876435A075E1865AA7FC36CEFBBE07FE6609EF
A075E1865AA7FC36CEFBBE07FE6609EF27D104DB9ADE6E70AEB029F392076E3A
27D104DB9ADE6E70AEB029F392076E3AED26CE1F68D1E77B5E1170E2F897B98E