



ISTITUTO TUMORI "GIOVANNI PAOLO II"
ISTITUTO DI RICOVERO E CURA A CARATTERE SCIENTIFICO
Viale Orazio Flacco, 65 - 70124 Bari

Deliberazione del Commissario Straordinario
n. 236 del registro

OGGETTO: Richiesta deroga per il reclutamento mediante procedura di mobilità regionale e conseguente assunzione di personale ai sensi della Legge Regionale n. 12 del 24.09.2010.

L'anno **2011**, il giorno **DICIOTTO** del mese di **MAGGIO** in Bari, nella sede dell'Istituto Tumori "Giovanni Paolo II" di Bari, già Ospedale Oncologico,

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO

Visto il D. Lgs. 30.12.1992 n. 502 e successive integrazioni e modificazioni;

Visto il D. Lgs. 16.10.2003 n. 288 così come modificato dalla sentenza della Corte Costituzionale n. 270 del 23.06.2005;

Vista la deliberazione della Giunta Regionale n. 1666 del 10.11.2006;

Vista la deliberazione del Consiglio di Indirizzo e Verifica n. 7 del 26.11.2009;

Vista la deliberazione del Consiglio di Indirizzo e Verifica n. 10 del 07.07.2010;

Vista la deliberazione del Consiglio di Indirizzo e Verifica n. 12 del 20.12.2010;

sulla base dell'istruttoria dell'Ufficio Concorsi -Area Gestione Risorse Umane

HA ADOTTATO

Il seguente provvedimento

Assiste con funzioni di Segretario l'Avv. Teresa Cutrone

Premesso che

questo Istituto dispone di Atto di Organizzazione approvato con Deliberazione di Giunta Regionale N. 1491 del 04 Agosto 2009 e Dotazione Organica approvata con Deliberazione di Giunta Regionale n. 556 del 24 Marzo 2011;

le Organizzazioni Sindacali della Dirigenza e del Comparto, in apposite riunioni di Delegazione Trattante rispettivamente del 08/02/2011 e del 09/02/2011, hanno condiviso sia il Piano Triennale del fabbisogno del personale e sia il Piano Annuale delle assunzioni 2011;

in osservanza della vigente legislazione con Deliberazione C.S. n. 71 del 02-03-2011 è stato adottato il Piano Triennale 2011 / 2013 di programmazione del fabbisogno di personale, di cui all'articolo 39 della legge 27 dicembre 1997, n. 449 ed il Piano assunzioni 2011;

la Direzione Strategica di questo Istituto, in considerazione del richiesto contenimento della spesa pubblica e della nuova dotazione organica ha svolto una ricognizione dei posti vacanti, anche a seguito di cessazioni intervenute nel 2009, 2010 e corrente anno 2011, seguendo specifiche logiche miranti a garantire i LEA e lo START UP –consistente nel finalizzare gli investimenti finanziari, strutturali e tecnologici, altrimenti non fruibili al bacino di utenza regionale ed ugualmente onerosi per i costi di manutenzione comunque non eludibili;

per garantire i LEA e lo START UP - cioè raggiungere il numero dei posti letto attribuiti - ed avviare una parte essenziale delle funzioni ospedaliere è stata concentrata l'attenzione sulle seguenti strutture:

N.5 sale operatorie con acceleratore lineare per trattamento intra operatorio (IORT) della U.O.C. **Anestesia e Rianimazione** e U.O.S. Terapia Intensiva Post Operatoria, esigenza minima di ampliare l'attività attivando la terza sala operatoria dalle 08.00 alle 13.00, rilevando la necessità di **n. 1 Dirigente Medico di Anestesia e Rianimazione e n. 5 C.P.S. Infermiere**;

N. 1 sala operatoria ibrida con ANGIO- TAC che richiede uno sfruttamento ottimale per riduzione delle liste d'attesa (unica su intero territorio nazionale) e della U.O.C. **Radiologia Interventistica** con annessa U.O.S. Oncologia Integrata,

esigenza minima di ampliare l'attività della sala angiografica nella fascia 08.00 – 20.00 con turno antimeridiano e pomeridiano, rilevando la necessità di **n. 1 Dirigente Medico di Radiodiagnostica e n. 3 C.P.S. Infermiere;**

N. 2 camere sterili nella U.O.C. **Ematologia** già realizzate e collaudate per funzioni di trapianto -a tutt'oggi non attivate-, esigenza minima di attivare l'attività almeno di una unità sterile, rilevando la necessità di **n. 1 Dirigente Medico di Ematologia e n. 6 C.P.S. Infermiere;**

U.O.C. di **Anatomia, Istopatologia**, con annessa U.O.S. Patologia Molecolare Sperimentale, per la necessaria attivazione di test molecolari indispensabili alla pianificazione terapeutica, rilevando la necessità di **n.1 Direttore Medico, n. 1 Dirigente Medico di Anatomia Patologica e di n. 2 C.P.S. Tecnico di Laboratorio Biomedico;**

U.O.C. di **Oncologia ad Indirizzo Sperimentale**, U.O.S. Dipartimentale Diagnostica Genetica Molecolare Sperimentale, U.O.S Immunologia Applicata tutte destinate a rendere disponibile su tutto il territorio regionale i test genetici-oncologici, finalizzati alla prevenzione oncologica in soggetti a rischio, rilevando la necessità di **n. 1 Dirigente Medico di Oncologia-Genetica Medica, n.1 Dirigente Biologo e n. 2 C.P.S. Infermiere ;**

U.O.C. **Cardiologia** per la gravissima carenza di personale necessario alla esecuzione di esami strumentali prodromici ad ogni conseguente trattamento medico e chirurgico, rilevando la necessità di **n.1 Direttore Medico e n. 1 Dirigente Medico di Cardiologia;**

U.O.S. **UMaCA** per l'obbligatoria ed immensa mole di preparazione farmacologica –in ambienti controllati- e conseguenti trattamenti/somministrazione in ambienti riservati, rilevando la necessità di **n. 1 Dirigente Farmacista;**

AREA FARMACEUTICA, rilevando la necessità di **n.1 Direttore Farmacista;**

U.O.C. **Direzione Medica di Presidio**, rilevando la necessità di **n.1 Direttore Medico e n. 1 CPS Fisioterapista** della U.O.S. Riabilitazione;

U.O.C. **RADIOTERAPIA** per l'utilizzo di attrezzature di assoluta avanguardia su turni di almeno h 12, esigenza minima di ampliare l'attività degli acceleratori lineari nella fascia 08.00 – 20.00 con turno antimeridiano e pomeridiano, rilevando la necessità di **n. 1 Dirigente Medico di Radioterapia e n. 2 C.P.S. Tecnico di Radiologia Medica**

U.O.C. **RADIODIAGNOSTICA** Sale di radiodiagnostica -ad oggi sotto utilizzate- esigenza minima di ampliare l'attività TAC e RNM nella fascia 08.00 – 20.00 con turno antimeridiano e pomeridiano, rilevando la necessità di **n. 2 Dirigente Medico di Radiodiagnostica e n. 1 C.P.S. Infermiere n. 3 C.P.S. Tecnico di Radiologia Medica;**

U.O.C. **CHIRURGIA GENERALE APPARATO DIGERENTE** esigenza minima di **n. 1 C.P.S. Infermiere;**

U.O.C. di **OTORINOLARINGOIATRIA** esigenza minima di **n. 2 C.P.S. Infermiere;**

UU.OO. di DEGENZA prive degli Operatori addetti alla persona, rilevando la necessità di **n. 7 Operatori Socio Sanitari e n. 15 Ausiliari Specializzati;**

Considerato che

dalla predetta analisi delle strutture è scaturita la necessità, assolutamente inderogabile, di provvedere al reclutamento del seguente personale:

PROFILO PROFESSIONALE	N.	costo unitario	Costo complessivo
DIRETTORE MEDICO	4	134329,33	537317,32
DIRETTORE FARMACISTA	1	103039,28	103039,28
DIRIGENTI MEDICI	9	91680,42	825123,78
DIRIGENTE FARMACISTA	1	61673,33	61673,33
DIRIGENTE BIOLOGO	1	61673,33	61673,33
C.P.S. FISIOTERAPISTA	1	32594,79	32594,79
C.P.S. INFERMIERE	20	32594,79	651895,8
C.P.S. TECNICO DI RX	5	34282,72	171413,6
C.P.S. TECNICO DI LABORATORIO BIOMEDICO	2	32594,79	65189,58
AUSILIARIO SPECIALIZZATO	15	24237,37	363560,55
OPERATORE SOCIO SANITARIO	7	27136,13	189952,91
TOTALI	66		3063434,27

con DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE 30 novembre 2010, n. 2624 è stato approvato l' *Accordo tra il Ministro della Salute, il Ministro dell'Economia e delle Finanze e la Regione Puglia per l'approvazione del Piano di rientro di riqualificazione e riorganizzazione e di individuazione degli interventi per il perseguimento dell'equilibrio economico ai sensi dell'articolo 1, comma 180 della legge 30 dicembre 2004, n. 311*" ove al punto B3: PERSONALE è stato previsto

che "In occasione delle verifiche periodiche, e fermo restando il rispetto dell'obiettivo di ricondurre la spesa per il personale nei limiti previsti dall'art. 2, comma 71 della L. 191/2009, entro la scadenza del Piano, stante la necessità di garantire l'attivazione della nuova sede dell'IRCCS Oncologico "Giovanni Paolo II", potrà essere possibile prevedere, per casi specifici, la deroga al suddetto blocco del turnover";

Dato atto che

con la LEGGE REGIONALE 9 febbraio 2011 n. 2 -Approvazione del Piano di rientro della Regione Puglia 2010-2012 la Regione Puglia ha confermato il contenuto della precitata D.G.R. n. 2624 del 30/11/2010 e si è provveduto a fissare le linee di indirizzo del detto Piano e stabilire il Piano Operativo;

Considerato che

le procedure di reclutamento prescritte dalla vigente normativa richiedono il previo esperimento della mobilità e che questo Istituto ha ritenuto di eseguirle nell'ambito regionale onde non alimentare squilibri finanziari regionali;

Precisato che

per dette assunzioni è necessario inoltrare richiesta di autorizzazione ad assumere alla competente Giunta Regionale -ex L.R. n. 12/2010- e che si potrà procedere all'adozione dei relativi provvedimenti assunzionali solo all'esito delle prescritte autorizzazioni ed in stretta osservanza agli eventuali limiti ivi prescritti;

Letto l'art. 2, c. 3 della L.R. 12/2010 che così recita: *In caso di comprovata necessità e urgenza, accertata l'impossibilità di garantire l'erogazione dei livelli essenziali di assistenza con il personale in servizio anche attraverso le procedure di mobilità di cui al comma 2, la Giunta regionale autorizza il direttore generale, in deroga al blocco del turn-over di cui al comma 1, a procedere alle assunzioni necessarie, nel rispetto dei limiti di spesa previsti dall'articolo 2, comma 71, della l. 191/2009, nonché della programmazione economico-finanziaria prevista nel Piano di rientro ai sensi dell'articolo 2, comma 2, del decreto-legge 5 agosto 2010, n.125;*

Precisato altresì che il costo del personale, di cui si è prevista l'assunzione per mobilità regionale è riferito alla necessità di garantire sia i Livelli Essenziali di Assistenza e sia la fase di Start Up della nuova sede dell'IRCCS "Giovanni Paolo II" – circostanza prevista ed espressamente scritta nel Piano di Rientro-, trova, a compensazione, copertura regionale del limite di spesa ex art. 2, comma 71 della Legge 191/2009;

Acquisiti i pareri favorevoli del Direttore Sanitario, del Direttore Scientifico e del Direttore Amministrativo;

DELIBERA

Per tutto quanto in premessa esplicitato e che qui si intende integralmente riportato:

1. Di chiedere l'autorizzazione regionale ex art. 2, comma 3, della L.R. 12/2010 per le necessità e urgenze accertate che non consentono di garantire l'erogazione dei livelli essenziali di assistenza senza che sia provveduto alla assunzione del personale, mediante procedure di mobilità riservate all'ambito di questa Regione Puglia, del personale sotto riportato:

PROFILO PROFESSIONALE	N.	costo unitario	Costo complessivo
DIRETTORE MEDICO	4	134329,33	537317,32
DIRETTORE FARMACISTA	1	103039,28	103039,28
DIRIGENTI MEDICI	9	91680,42	825123,78
DIRIGENTE FARMACISTA	1	61673,33	61673,33
DIRIGENTE BIOLOGO	1	61673,33	61673,33
C.P.S. FISIOTERAPISTA	1	32594,79	32594,79
C.P.S. INFERMIERE	20	32594,79	651895,8
C.P.S. TECNICO DI RX	5	34282,72	171413,6
C.P.S. TECNICO DI LABORATORIO BIOMEDICO	2	32594,79	65189,58
AUSILIARIO SPECIALIZZATO	15	24237,37	363560,55
OPERATORE SOCIO SANITARIO	7	27136,13	189952,91
TOTALI	66		3063434,27

2. Di dare atto che i posti di cui si chiede l'autorizzazione regionale alla copertura sono vacanti in dotazione organica, approvata con Deliberazione Giunta Regionale del n. 556 del 24 Marzo 2011;
3. Di dare atto che la spesa del personale di cui si chiede l'autorizzazione regionale all'assunzione è di € **3.063.434,27=**

4. Di dare atto che la spesa, ove autorizzata in deroga al limite di spesa ex art. 2, comma 71 della Legge 191/2009, consentirà la rideterminazione del Bilancio Previsionale 2011 per la maggiore entrata corrispondente alla spesa del personale che si andrà ad reclutare e di cui si chiede l'autorizzazione regionale all'assunzione;
5. Trasmettere il presente provvedimento al competente Assessorato alle Politiche della Salute, in conformità a quanto disposto dalla L.R. n. 12/2010 ;
6. Trasmettere il presente provvedimento alle OO.SS. per debito informativo, a cura dell'Ufficio Relazioni Sindacali dell'AGRU.

La presente deliberazione sarà pubblicata nel sito web dell'Istituto e contestualmente trasmessa al Collegio sindacale.

I sottoscritti attestano che il procedimento istruttorio è stato espletato nel rispetto delle normativa regionale e nazionale e che il presente provvedimento, predisposto ai fini dell'adozione dell'atto finale da parte del Commissario Straordinario, è conforme alle risultanze istruttorie.

Il Responsabile del procedimento ex L. 241/1990
f.to: Teresa Bonadie

IL DIRETTORE
Area Gestione Risorse Umane
f.to: Dott. *Claudio Guerra*

Letto, approvato e sottoscritto:

f.to: IL COMMISSARIO STRAORDINARIO
f.to: IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
f.to: IL DIRETTORE SANITARIO
f.to: IL DIRETTORE SCIENTIFICO
f.to: IL SEGRETARIO

Avv. Luciano LOVECCHIO
Dott. Francesco DE NICOLO
Dott. Giuseppe PASTORESSA
Dott. Angelo PARADISO
Avv. Teresa CUTRONE

Per copia conforme all'originale per uso amministrativo composta da n. _____ pagine e n. _____ fogli.

Il Segretario
Avv. Teresa Cutrone

Bari, _____

ANNOTAZIONI CONTABILI

Il Dirigente

ATTESTAZIONE DI AVVENUTA PUBBLICAZIONE

Si certifica che il presente provvedimento è stato pubblicato all'Albo dell'Istituto Tumori "Giovanni Paolo II"

dal 19.05.2011 al in corso

Bari, 19.05.2011

Il Responsabile del Procedimento
f.to: Francesco Lopopolo