### AZIENDA ULSS N. 8 BERICA

Viale F. Rodolfi n. 37 – 36100 VICENZA



### **DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE**

N. 2140 DEL 27/11/2025

### OGGETTO

REVISIONE PIANO TRIENNALE DEI FABBISOGNI DI PERSONALE 2025 E ADOZIONE PIANO TRIENNALE DEI FABBISOGNI DI PERSONALE 2026 - 2028.

Proponente: UOC GESTIONE RISORSE UMANE Anno Proposta: 2025

Numero Proposta: 2238/25

Il Direttore Amministrativo, nelle funzioni di Direttore dell'U.O.C. Gestione Risorse Umane, propone:

### Premesso che:

l'articolo 6, comma 2, del Decreto Legislativo 165/2001, come sostituito dall'art. 4 del Decreto Legislativo n. 75/2017, prevede "che al fine di ottimizzare l'impiego di risorse pubbliche disponibili e perseguire obiettivi di performance organizzativa, efficienza, economicità e qualità dei servizi ai cittadini, le amministrazioni pubbliche adottino il piano triennale dei fabbisogni di personale, in coerenza con la pianificazione pluriennale delle attività e della performance, nonché in linea con le linee di indirizzo emanate dal Ministro per la semplificazione e la pubblica amministrazione ai sensi dell'art. 6-ter dello stesso D. Lgs. 165/2001.

Tale piano deve indicare le risorse finanziarie destinate alla sua attuazione nei limiti delle risorse quantificate sulla base della spesa per il personale in servizio e di quelle connesse alle facoltà assunzionali previste a legislazione vigente."

Il citato articolo prevede, altresì, che ciascuna amministrazione indichi la consistenza della dotazione organica e la sua eventuale rimodulazione in base ai fabbisogni programmati e secondo le linee di indirizzo di cui all'art. 6 ter, nell'ambito del potenziale limite finanziario massimo della medesima.

Con D.G.R. n. 677 del 15/05/2018 sono state fornite le procedure e le tempistiche per l'adozione e l'approvazione dei PTFP da parte delle Aziende ed enti del S.S.R. della Regione del Veneto, prevedendo la presentazione del piano entro il 30 novembre di ogni anno ed al fine di garantire il successivo percorso autorizzatorio.

### Richiamato altresì:

l'art. 6, comma 1 del D.L. n. 80/2021, convertito con modificazioni dalla Legge 06/08/2021 n. 113 il quale prevede che "per assicurare la qualità e la trasparenza dell'attività amministrativa, entro il 31 gennaio di ogni anno le Pubbliche Amministrazioni adottino il Piano integrato di attività ed organizzazione (PIAO). Con riferimento all'adozione del Piano triennale dei fabbisogni di personale, per effetto dell'articolo sopra menzionato, esso è confluito nel Piano integrato di attività ed organizzazione quale strumento unico di coordinamento che mette in correlazione la programmazione dei fabbisogni di risorse umane alla programmazione strategica dell'ente e alle strategie di valorizzazione del capitale umano".

Evidenziato che la Direzione Generale dell'Area Sanità e Sociale della Regione Veneto, con nota del 13 novembre 2025, prot. n. 620623, acquisita al protocollo aziendale n. 116998/2025, ha comunicato quanto segue:

"Con DGR 1717 del 30 dicembre 2022 sono state approvate le linee guida per la predisposizione del Piano integrato di attività ed organizzazione (PIAO) delle Aziende ed Enti del Servizio Sanitario Regionale. Le aziende sono chiamate, in linea con la struttura prevista dalle anzidette Linee guida, ad adottare il PIAO entro il 31 gennaio 2026, ivi compresa la sezione Organizzazione e capitale umano e, al suo interno, la sottosezione di programmazione denominata "Piano Triennale dei Fabbisogni di Personale". Con la presente si invitano codeste Aziende alla presentazione delle tabelle del PTFP entro il 30 novembre 2025 al fine di consentire specifica approvazione da parte del Direttore Generale dell'Area Sanità e Sociale entro il 31 dicembre 2025, fatte salve eventuali richieste di chiarimenti e integrazioni.

Entro il termine del 30/11/2025 le Aziende ed Enti del S.S.R. dovranno, in particolare, provvedere all'aggiornamento del piano già presentato ed approvato per il 2025 ed alla stesura del piano 2026-2028 mediante la compilazione di:

tabella A "Piano dei fabbisogni di personale" per gli anni 2025-2026-2027-2028; tabella B "Dotazione organica per l'esercizio 2025-2026"

tabella C "Previsione progetti di internalizzazione 2026-2028".

### Richiamate all'uopo:

- la D.G.R. n. 677 del 15 maggio 2018, con la quale il Direttore Generale dell'Area Sanità e Sociale è stato incaricato di emanare le indicazioni operative per l'applicazione delle linee di indirizzo per la predisposizione dei piani triennali dei fabbisogni di personale (PTFP) da parte delle aziende ed enti del Servizio Sanitario Regionale;
- la nota del Direttore Generale Area Sanità e Sociale del 29 maggio 2018 prot. n. 198914, con la quale sono state trasmesse alle aziende ed enti del S.S.R. le indicazioni operative per la redazione del Piano triennale, così come previsto dalla D.G.R. n. 677/2018.

Le predette indicazioni operative prevedono che le aziende ed enti del S.S.R. adottino anche la dotazione organica dell'Amministrazione, essendo previsto da specifiche disposizioni normative e contrattuali il richiamo a tale strumento operativo. La dotazione organica deve comunque essere approvata quale "conseguenza" dell'adozione del Piano triennale dei fabbisogni di personale, essendo ormai delineato il percorso di progressivo superamento della dotazione organica stessa come limite alle assunzioni e fermo restando i limiti di spesa anche al fine di facilitare i processi di mobilità, come previsto all'art. 17, comma 1, lett. q) della Legge n. 124 del 2015.

Considerato che, in applicazione di quanto previsto dai CC.CC.NN.LL. del Comparto Sanità e delle Aree Dirigenziali, nonché dalla predetta nota regionale del 29 maggio 2018 prot. n. 198914, è stata data preventiva informativa sindacale in merito all'adozione del Piano triennale in questione.

Il medesimo Direttore ha attestato l'avvenuta regolare istruttoria della pratica anche in relazione alla sua compatibilità con la vigente legislazione regionale e statale in materia.

I Direttori Amministrativo, Sanitario e dei Servizi Socio-Sanitari hanno espresso il parere favorevole per quanto di rispettiva competenza.

Sulla base di quanto sopra

### IL DIRETTORE GENERALE

### **DELIBERA**

- 1. di ritenere le premesse quale parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;
- 2. di adottare in via provvisoria l'allegato *Piano Triennale dei fabbisogni di personale* dell'Azienda Ulss n. 8 Berica per gli esercizi 2025 (Allegato 1A), 2026 (Allegato 2A), 2027 (Allegato 3A) e 2028 (Allegato 4A), redatto in conformità alle indicazioni operative di cui alla nota regionale prot. n. 620623 del 13/11/2025, e le schede "Previsione progetti di internalizzazione 2026-2028 (Allegato C);
- 3. di adottare l'allegata *Dotazione organica* dell'Azienda Ulss n. 8 Berica per l'esercizio 2025 (Allegato 1B) e per l'esercizio 2026 (Allegato 2B), redatte sempre in conformità alle indicazioni operative di cui alla nota regionale prot. n.620623 del 13 novembre 2025;
- 4. di approvare l'allegata Relazione sintetica illustrativa delle scelte strategiche aziendali (Allegato D);

- 5. di dare atto che, in attesa dell'adozione definitiva della D.G.R. contenente le disposizioni per il personale delle aziende ed enti del SSR relative all'anno 2026 e del Decreto del Direttore di Area che fisserà gli obiettivi di costo per lo stesso anno, nella determinazione del *Piano dei fabbisogni di personale* si è tenuto conto della spesa prevista sulla base dell'andamento delle assunzioni programmate per il periodo di vigenza del piano;
- 6. di trasmettere al Direttore Generale dell'Area Sanità e Sociale i suindicati *Piano dei fabbisogni di personale* e *Dotazione organica*, per la relativa approvazione regionale;
- 7 di prescrivere che il presente atto venga pubblicato on-line, nella relativa sezione del sito aziendale.

\*\*\*\*

Parere favorevole, per quanto di competenza:

Il Direttore Amministrativo (dr. Leopoldo Ciato)

Il Direttore Sanitario (dr. Alberto Rigo)

Il Direttore dei Servizi Socio-Sanitari (dr. Achille Di Falco)

IL DIRETTORE GENERALE (Patrizia Simionato)

Copia del presente atto viene inviato al Collegio Sindacale al momento della pubblicazione.

IL DIRETTORE UOC AFFARI GENERALI E LEGALI

Tabella A - Scheda 1 - Piano Fabbisogno del Personale - PTFP 25/27 - Aggiornamento anno 2025

508 - Berica

																			-
		Dipendenti	, S	Costo Dipendenti Bilancio Sanitario	Costo Dipendenti Bilancio Sociale <sup>2</sup>	Costo Prestazioni Aggiuntive	i Aggiuntive	Costo Personale Universitario	Costo S.A.I.	Costo Inc. Art. 7, C comme 6, del D. Lgs. 165/2001	Costo personale a T.DET. (NO DL Calabría 35/2019)	Costo pers,a T.DET. ai sensi DL Calabria 35/2019 (in deroga al limite art. 9 c.28)	Costo Somministrazio ne	Costo Attività di Consulenza	" TOTALE	Costo Inc. Art. 7, comma 6, del D. Lgs. 165/2001	Costo Non Dipendenti Bilancio Sociale <sup>5</sup>	Altre Tipologie	
	Macroprofili Ruolo		Dipendenti '		0 26	CCNL; L. 213/2023; D.L. 202/2024	Con Specifico Finanziamento			1) Limite 200% del costo sostenuto nel 2009 per difigenza medica e non dirigentiale appartemente al profil santiario e scolo-sanitario 2) Limite 50% del costo sostenuto nel 2009 per altri Profil	stenuto nel 2009 per diri lenuto nel 2009 per altri	genza medica e non dinț	enziale appartenente al	profili sanitario e socio-	anitario	Con Specifico Finanziamento			
						Dirigenza				Personale della	Personale della dirigenza medica e non dirigenziale appartenente al profili sanitario e socio-sanitario	a e non dirigenzia	e appartenente	ii profili sanitario	e socio-sanitario				
				6 947 040 422 77		e 3.951.571,39			5.104.429.07.6	w					11.467.370,00				_
		担	FTE ANNUI		,	Comparto						Altro P	Altro Personale						
						£ 1.138.656,13				9					543.878,00				_
		4	60	Ш	۵	Ш	ш	ø	Ш	Ш	_	Σ	⊬	ш	<u>"</u>		œ	ဟ	
41	Dirigenza medica S	938,2	135,2	€ 108.359.735,35	€ 107.906,23	€ 3.951.572,20	€ 502,480,20	• •	€ 4.529.200,00	€ 6.725.919,50	€ 292.407,78	€ 3.677.284,31	1	€ 662.853,34	‡ € 7.681.180,62	2 € 46.500,00	• •		
IN45	Dirigenza veterinaria S	24,6	0,1	€ 2.949.260,67		-	· ·			- € 8.400,00			· ·	e	€ 8.400,00	0		· ·	
DIBIN	Dirigenza sanitaria S	113,7	27,8	€ 10,946,052,33	€ 1,504,48	-	· ·	Ψ.	€ 224.432,00	€ 356.025,00	€ 499.852,95	€ 173.666,23	3 e	e	€ 855.877,95	5 € 625.028,73		e	
∃ 1∀	Dirigenza socio-sanitario SS	0'0	0'0	-		-	- -	Ψ	w	- رو		e	· ·	-	w	Ψ.	w	w	
NOS)	ON Dirigenza ruoli PTA PTA	20,0	0'0	€ 2.135.720,30	€ 176,365,37		·	Ψ	Ψ	ر ا	€ 120.196,86	e	٠	- e	- € 120.196,86	6	·	· w	
bee	TOTALE PERSONALE DIRIGENTE	1.096,5	163,1	€ 124.390.768,64	€ 285.776,08	€ 3.951.572,20	€ 502.480,20	u)	€ 4.753.632,00	€ 7.090.344,50	€ 912.457,60	€ 3.850.950,54	<b>U</b> p	- € 662.853,34	€ 8.665.655,44	4 € 671.528,73	u u	ų.	
	Personale infermieristico/ostetrico S	2.473,6	1,9	€ 118.904.235,75	€ 153,282,02	€ 900,445,87	- -	ψ.	· ·		€ 2.193.989,26	e	٠	٠	€ 2.193.989,26		س	e e	_
	Personale tecnico sanitario S	329,8	5,7	€ 15,954,211,15		€ 223,267,66	e	Ψ	· ·		€ 193.677,57	e		ų	€ 193,677,57	7 € 85,034,67	پ	-	
OTЯ,	Personale della riabilitazione	213,4	1,8	€ 10.384.207,34	€ 932,236,90	€ 14,941,98	•	Ψ	ė	€ 38.194,00	€ 62.019,54	e	· •	- و	- € 100,213,54	4 €		•	
vdW(	Personale della prevenzione	6'09	0,0	€ 2.966.519,37	€ 28.172,61	e -	- э	- -	ę	- e	€ 13,546,97	e	- و	. e	- e 13.546,97	- ÷	و -	- -	
JU 3	Altro personale ruolo sanitario	0'0	0,0	· -				· -	e	- e ·		е	. e	- e		- e	- -	- -	_
IAN(	SS SS	1.056,2	0,0	€ 40,806,303,85	€ 1,320,473,67	-		Ψ	ų.	- e	€ 18.319,17	e	و	- -	€ 18.319,17	- Э 2	u u	H	_
ンジは三	Altro personale ruolo tecnico e socio- SS sanitario	247,0	0,0	€ 7.056.660,28	€ 1,495,425,12	· .	· .	e e	ų.		€ 25.387,26	e		Ę	€ 25,387,26	6 e			
ıd	PA amministrativo professionale	487,3	0,0	€ 18 693 935,86	€ 578,293,31	-	- -	-	e	· .	€ 468.232,64	é	· ·	- e	€ 468,232,64	4 e -	- -	· -	_
	TOTALE PERSONALE COMPARTO	4.868,3	16,6	€ 214.766.073,59	€ 4.507.883,63	€ 1.138.655,51	· •	· •	æ	- € 38.194,00	€ 2.975.172,41	ų			€ 3.013.366,41	1 € 85.034,67	' •	Ψ	
	TOTALE FABBISOGNO DI PERSONALE	5.964,8	1,971	€ 339.156.842,23 €	€ 4.793.659,71 €		5.090.227,71 € 502.480,20	ų.	€ 4.753.632,00 €	7.128.538,50	€ 3.887.630,00	€ 3.850.950,54	<b>y</b>	- € 662.853,34	€ 11.679.021,84 €	4 € 756.563,40	· س	· ·	

<sup>1 -</sup> Devono essere indicati gli FTE necessari calcolati in base alle ore lavoro annue da personale universitario, S.A.I., personale in somministrazione, eventuali prestazioni aggiuntive, consulenze ecc..

## DIRETTORE GENERALE

<sup>2 -</sup> Indicare il costo del personale complessivamente a carico del Bilancio Sociale (compreso il personale dedicato ad attività o servizi socio-assistenziali su delega dei singoli enti locali con oneri a totale carico degli stessi).

<sup>3 -</sup> Indicare anche le prestazioni finanziante utilizzando le risorse derivanti dalla trattenuta del 5% sui compensi relativi all'esercizio della libera professione di cui all'articolo 1, comma 4, lett. c), della L. 120/2007 e s.m.e.i. (Cd Fondo Balduzzi)

<sup>4 -</sup> Devono intendersi solo gli incarichi conferiti con finanziamenti comunitari o privati e per l'attuazione di progetti di ricerca finanziati ai sensi dell'art. 12 bis del D. Lgs. 502/92 e ss. mm.i.

<sup>5 -</sup> Indicare la sommatoria dei costi iscritti a Bilancio Sociale del personale NON DIPENDENTE a qualsiasi titolo impiegato.

Tabella A - Scheda 2 - Piano Fabbisogno del Personale - PTFP 26/28 - anno 2026

508 - Berica

		o o o o o o o o o o o o o o o o o o o	Dipendent		Costo Dipendenti Bilancio Sanitario	Costo Dipendenti Bilancio Sociale <sup>2</sup>	Costo	Costo Prestazioni Aggiuntive		Costo Personale Universitario	e Costo S.A.I.		Costo Inc. Art. 7, C comma 6, del D. Lgs. 165/2001 C	Costo personale a T.DET. (NO DL Calabria 35/2019)	Costo pers,a T.DET. al sensi DL Calabria 35/2019 (in deroga al limite art. 9 c.28)	s,a Costo 19 DL Costo 19019 Somministrazio 11 mite ne		Costo Attività di Consulenza	TOTALE	Costo Inc. Art. 7, comma 6, del D. Lgs. 165/2001	Costo Non Dipendenti Bilancio Sociale <sup>5</sup>	Altre Tipologie
	Macroprofili Ruc	Ruolo		Dipendenti '			OCNL; L. 213/2023;		Con Specifico Finanziamento			1) Limite 2 2) Limite 5	100% del costo sosten 0% del costo sosten.	1) Limbe 200% del costo acotendo nel 2009 per difigeroa medica e non difigeroale appartenente al profil sentano e eccio-sentanto 2). Limbe 60% del costo acetendo nel 2009 per abil Profil	nza medica e non di	genziale appartenente	ai profii sanitario	e socio-sanitario		Con Specifico Finanziamento		
							Dirigenza	enza					Personale dell	Personale della dirigenza medica e non dirigenziale appartenente ai profili sanitario e socio-sanitario	ca e non dirige	nziale apparten	ente ai profili	sanitario e soci	o-sanitario			
					20 ADA ADA 450 4E	4	3.	3.318.478,00			2 104 409 07 8	e e							11.467.370,00			
			FTE ANNUI				Comp	Comparto			9	<b>V</b>			Alt	Altro Personale						
							w	903.795,00				w							643.878,00			
:	Dirigenza medica	A S 950,7	+	<b>B</b> 134,8 €	С € 109.795.458,74	- و ب	Ψ	<b>E</b> 3.318.479,20 €	F 502.480,20	9	H € 4.879.991,00	e	8.265.099,12 €	L 296.282,07	ų	M N N 3.726.006,86 €		0 480.300,00 €	P=I+L+N+O 9:041,681,19	€ 46.500,00	er W	S -
ENTE	Dirigenza veterinaria	S 25	25,0	0,1	€ 2.988.337,20	ų	Ψ			•	Ψ.	- u	10.322,28			the state of the s	· ·	, n	10.322,28	ų.	ų.	Ψ.
סוצום	Dirigenza sanitaria	S 118	115,2	27,8 €	€ 11.361.083,17	(e)	w.	- 6	1	· ·	- € 224.4	224.432,00 €	300.000,00 €	236.475,81	€ 175.9	175.967,24 €	-	- e	536.475,81	€ 625.028,73	e e	-
ALE I	Dirigenza socio-sanitario	0'0 ss		0'0	- E	· ·	w	- E			- E	. e	-	· ·	· ·	. e		,		¥	¥	e e
NOS	Dirigenza ruoli PTA	PTA 20	20,3	0'0	€ 2.285.807,16	· ·	w	-	•	·	9	- e	-	· ·	e	9		-	-	- -	w	9
bEE	TOTALE PERSONALE DIRIGENTE	1.1	1.111,0	162,7	€ 126.430.686,27	· •	Ψ	3.318.479,20 €	502.480,20	, ,	- € 5.104.423,00	w	8.575.421,41	532.757,88	€ 3.901.974,10	74,10 E	,	480.300,00	€ 9.588.479,28	€ 671.528,73	Ψ	Ψ
	Personale infermieristico/ostetrico	S 2.50	2,506,4	7,3 €	€ 120.625.669,58	ا ب	Ψ.	714.718,77 €			- e	- e	-	2.077.058,75	· ·	- e		- 6	2.077.058,75	- -	e	- e
	Personale tecnico sanitario	-8E 33*	334,2	5,2 €	€ 16.165.598,10	· -	e	177.216,20 €		e e	- e	- e	-   6	196.243,72	e	- 6	- 6	- e	196,243,72	€ 85,034,67	e	- e
ОТЯ	Personale della riabilitazione	s 216,2		1,7	€ 10.521.793,96	e	e	11.860,03 €			- e	= 6	46.934,43 €	62.841,27	, 6	= 6	- e	- 6	109,775,70	· •	Э	
√dΜ¢	Personale della prevenzione	S 61	61,7	0'0	€ 3.005.824,57		e	- 6	•		<b>-</b>	- e	- 6	13.726,47	, 6	- 6	- 6	- 6	13.726,47	e	- e	<b>-</b>
E CC	Altro personale ruolo sanitario	0'0		0'0	- -	u u	Ψ	· ·		- -	- e	-		٠	w	· ·	-			· •	Ψ	- e
JAN	SSO	SS 1.07	1.070,2	0'0	€ 41,346,971,14	w	Ψ	· ·	1	-	- e	- -	-	18.561,89	· e	- e	· e		18.561,89	- e	e e	- e
ERSC	Altro personale ruolo tecnico e socio- sanitario	SS 250	250,3	0'0	€ 7.175.881,85	u u	Ψ	·	•		w ·	·	-		e	- e	· e		·	Ψ	Ψ	Ψ.
ld	Personale ruolo amministrativo professionale	PA 490	493,8	0,0	€ 19.173.623,08	- -	ų.	- -	•	e -	- e	- e		242.436,53	e	- e		· ·	242.436,53	- -	ų	- e
	TOTALE PERSONALE COMPARTO	4.93	4.932,8	14,2	€ 218.015.362,27	w	Ψ	903.795,00 €	1		w	<b>(</b>	46.934,43 €	2.610.868,63	ų.	•	,		2.657.803,06	€ 85.034,67	w	ų.
	TOTALE FABBISOGNO DI PERSONALE		6.043,9	176,9	€ 344.446.048,54		Ψ	4.222.274,20 €	502.480,20		- € 5.104.4	5.104.423,00 € 8	8.622.355,84 E	3.143.626,51	€ 3.901.974,10	74,10 E	· ·	480.300,00	€ 12.246.282,34	€ 756.563,40	w	

<sup>1 -</sup> Devono essere indicati gli FTE necessari calcolati in base alle ore lavoro annue da personale universitario, S.A.I., personale in somministrazione, eventuali prestazioni aggiuntive, consulerze eco...

### DIRETTORE GENERALE

<sup>2 -</sup> Indicare il costo del personale complessivamente a carico del Bilancio Sociale (compreso il personale dedicato ad attività o servizi socio-assistenziali su delega dei singoli enti locali con oneri a totale carico degli stessi).

<sup>3 -</sup> Indicare anche le prestazioni finanziante utilizzando le risorse derivanti dalla trattenuta del 5% sui compensi relativi all'esercizio della libera professione di cui all'articolo 1, comma 4, lett. c), della L. 120/2007 e s.m.e i. (Cd Fondo Balduzzi)

<sup>4 -</sup> Devono intendersi solo gli incarichi conferiti con finanziamenti comunitari o privati e per l'attuazione di progetti di ricerca finanziati ai sensi dell'art. 12 bis del D. Lgs. 502/92 e ss. mm.i.

<sup>5 -</sup> Indicare la sommatoria dei costi iscritti a Bilancio Sociale del personale NON DIPENDENTE a qualsiasi titolo impiegato.

Tabella A - Scheda 3 - Piano Fabbisogno del Personale - PTFP 26/28 - anno 2027

	Macroprofil	Macroprofill						Dirigenza medica	Dirigenza veterinaria	DIRIGENZA sanitaria	Dirigenza socio-sanitario	SO Dirigenza ruoli PTA	TOTALE PERSONALE DIRIGENTE	Personale infermieristico/ostetrico	Personale tecnico sanitario	Personale della riabilitazione	Personale della prevenzione	Altro personale ruolo sanitario	§ §			Personale ruolo amministrativo professionale	CTGAGMOO 3 IANO2030 3 IATOT
	Ruolo	Æ					-	S	S	w	SS	PTA	DIRIGENTE	S	S	Ø	S	S	SS		e socio- T	Αd	OTGVGFA
S S S S S S S S S S S S S S S S S S S	Dipendenti	용					<b>V</b>	2,036	25,0	115,2	0,0	A 20,3	1.111,0	2.506,4	334,2	216,2	61,7	0,0	1.070,2	+	250,3	493,8	7 000 0
	ă			-		FTE ANNUI	8	134,8	1,0	27,8	0'0	0,0	0 162,7	4 7,3	5,2	1,7	0'0	0,0	0,0		0'0	0,0	14.2
				w				8 <sup>7</sup>	Ψ	8	Ψ	• e	.,7 e	9	÷	, e	) (	) <del>(</del>	Ψ 0	Ť	Ψ	9	<b>u</b>
Costo Dipendenti Bilancio Sanitario				351.491.649.15			O	109.795.458,74	2.988.337,20	11.361.083,17	•	2 285 807,16	126.430.686,27	120.625.669,58	16.165.598,10	10.521.793,96	3 005 824,57	•	41.346.971,14	41,346,971,14	7.175.881,85	19.173.623,08	218.015.362.27
Costo Dipendenti Bilancio Sociale <sup>2</sup>	Sociale <sup>2</sup>			, w			٥	· .	·	Ψ.	Н	· .	' '	€	·	·	€	· -	Ψ		· •	· •	q
	CONL;	CONL;	Dirigenza	€ 3.318.478,00		Comparto		€ 3.318.479,20	e	Ψ.	w	- E	€ 3.318.479,20	- € 714.718,77	€ 177.216,20	- € 11.860,03	- e	- e	Ψ.	-	Ψ.	9	- 6 903.795.00
Costo Prestazioni Aggiunitve	Con Specifico Finanziamento	Finanziament		00,1		9	<u>u</u>	÷	·	Ψ.	Ψ		.20 € 502.48	€ +77	,20 €	1,03 €	- e	•	Ψ	υ •	Ψ.	·	9
	, n_	, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,					H	502.480,20 €	·	Ψ	<b>.</b>		180,20 €	· e	- E	<del>•</del>	•	•	Ψ.	$\rightarrow$	·	<del>-</del>	
Costo Personale Universitario							9	· e		Ψ.	•	· •		- E	-	•	<b>∍</b>	- E		$\rightarrow$	Ψ .	-	
Costo S.A.I.				5.104.423.07 €	5.TU4.423,U/ e		Ξ	4 879 991,00		224.432,00			5.104.423,00	1	1	1	-		1		1	1	
Costo Inc. Art. 7, comma 6, del D. Lgs. 165/2001	1) Limite 100% del costo acatemuto nel 2009 per dirigenza 2) Limite 50% del costo sostenanto nel 2009 per altri Profili	2) Limite 50% del α	Personale de	w		w	-	€ 8.265.099,12	€ 10.322,28	€ 300:000'00	e	· .	€8.575.421,41	· •	· •	€ 46.934,43	· •	· •	¥		ę	•	€ 46.934,43
t. Costo personale a T.DET. (NO DL Calabria 35/2019)	costo sostenuto ne	osto sostenuto nel	la dirigenza				H	12 €	28	ė	· e	· e	w	- € 2.07	- € 196	ė	. e 1	· •	- e	u u	· e	- € 24.	w
	il 2009 per dirigenz 2009 per altri Profi	2009 per altri Profi	medica e nor				H	296.282,07 €		236.475,81 €	· e	· •	532.757,88 € 3	2.077.058,75 €	196.243,72 €	62.841,27 €	13.726,47 €	· •	18.561,89 €	8	•	242.436,53 €	2.610.868,63 €
Costo pers, a T.DET. al sensi DL Calabria 35/2019 (in deroga al limite art. 9 c.28)	a medica e non dir		n dirigenziale		Altro Personale	Autro Pers	<u>×</u>	3.726.006,86		175.967,24	,		€3.901.974,10		1	1	-		,	1	1	•	•
Costo Somministrazio ne	igenziale appartener		appartenente		onale	onale	z	· •	· •	e e	و	· •		Ę	·	e	· •	· -	e e	ш	e	· •	ų.
Costo Attività di Consulenza	1) Linite 100% del coato exsternuto nel 2009 per dirigenza medica e non dirigenziale appartemente al profil santuario e ecobo-esenitario 2) Linite 50% del coato exsternuto nel 2009 per altri Profil.		ai profili sanitar				0	- € 480.300,00	· E	· ·	9	· E	- € 480.300,00	- E	<i>•</i>	e	- e	· 6	¥	u u	· e	· e	ų.
di TOTALE	socio-sanitario		Personale della dirigenza medica e non dirigenziale appartenente ai profili sanitario e socio-sanitario	5.733.685,00		543.878.00	P=I+L+N+O	9	- € 10.322,28	€ 536.475,81	w ·	- e	00 € 9.588.479,28	€ 2.077.058,75	- € 196.243,72	- € 109.775,70	- € 13.726,47	- e	- € 18.561,89	и	· ·	€ 242,436,53	- 6 2 657 803.06
Costo Inc. Art. 7, comma 6, del D. Lgs. 165/2001	Con Specifico	Finanziamen	ę	8		8	G	19 E	.28 €	.81 € 625.028,73	w	E	28 € 671.528,73	75 €	,72 € 85,034,67	.70 €	,47 €	• •	98.	_	Ψ	,53 €	06 € 85.034.67
Art. , del Costo Non Dipendenti Bilancio Sociale <sup>5</sup>		<b>₹</b> 0		_			<u>«</u>	00,00 €	·	8,73 €	w		8,73 е	<b>.</b>	4,67 €	Ψ.	•	•	w	$\rightarrow$	Ψ	·	4.67 €
	° <u>o</u>	+					H	•	Ψ.	Ψ.	Ψ.	•	· ·	· e	·	Ψ.	- e	• •	Ψ.	+	Ψ.	·	·
Altre Tipologie							S	•	•		•	•	•	1	1	•		•	•	•		1	•

<sup>1 -</sup> Devono essere indicati gli FTE necessari calcolati in base alle ore lavoro annue da personale universitario, S.A.I., personale in somministrazione, eventuali prestazioni aggiuntive, consulenze ecc..

4 - Devono intendersi solo gli incarichi conferiti con finanziamenti comunitari o privati e per l'attuazione di progetti di ricerca finanziati ai sensi dell'art. 12 bis del D. Lgs. 502/92 e ss. mm.i.

## **DIRETTORE GENERALE**

<sup>2 -</sup> Indicare il costo del personale complessivamente a carico del Bilancio Sociale (compreso il personale dedicato ad attività o servizi socio-assistenziali su delega dei singoli enti locali con oneri a totale carico degli stessi).

<sup>3 -</sup> Indicare anche le prestazioni finanziante utilizzando le risorse derivanti dalla trattenuta del 5% sui compensi relativi all'esercizio della libera professione di cui all'articolo 1, comma 4, lett. c), della L. 120/2007 e s.m.e i. (Cd Fondo Balduzzi)

<sup>5 -</sup> Indicare la sommatoria dei costi iscritti a Bilancio Sociale del personale NON DIPENDENTE a qualsiasi titolo impiegato.

Tabella A - Scheda 4 - Piano Fabbisogno del Personale - PTFP 26/28 - anno 2028

	L	ŀ	r																
	9 <u>0</u>			Costo Dipendenti Bilancio Sanitario	Costo Dipendenti Bilancio Sociale <sup>2</sup>	Costo Prestaz	ioni Aggiuntive	Costo Personale Universitario	Costo S.A.I.	Costo Inc. Art. 7, comma 6, del D. Lgs. 165/2001	Costo pen T.DET. (I Calabria 3	a @		Costo Somministrazio ne	Costo Attività di Consulenza	TOTALE	Costo Inc. Art. 7, comma 6, del D. Lgs. 165/2001	Costo Non Dipendenti Bilancio Sociale <sup>5</sup>	Altre Tipologie
Macroprofili	Ruolo	5			_	SCNL;	Con Specifico 3 Finanziamento			1) Limite 100% del co 2) Limite 50% del cos	sto sostenuto nel to sostenuto nel 2	2009 per dirigenza 009 per altri Profill	nedica e non dirig	anziale appartenente s	ai profill sanitario e soci	o-sanitario	Con Specifico Finanziamento		
						Dirigenza				Personale dell	a dirigenza	nedica e nor	dirigenziale a	ppartenente ai	profili sanitario e	socio-sanitario			
		-		351.491.649,15					5.104.423,07 €	Ψ						5.733.685,00			
		FTE ANNUI				Comparto							Altro Perso	nale					
										e						543.878,00			
Dirigenza medica	s s	+	$\top$	C 109.795.458,74	- D	<b>E</b> € 3.318.479,20	F € 502.480,2	<b>9</b>	Ψ.	e e	ę	6.282,07 €	M 3.726.006,86	<b>Z</b>	• € 480.300,00	P=I+L+N+O € 9 041 681,19	€ 46.500,00	<b>В</b>	<b>S</b>
Dirigenza veterinaria	S			2.988.337,20	· ·		e	e	ų.	€ 10.322,28				·	e e	€ 10.322,28	·	· ·	É
Dirigenza sanitaria	S			11.361.083,17	· ·	E	Ψ	÷	Ψ	w	· ·	6.475,81 €	175.967,24	· -	e e	€ 536.475,81	€ 625,028,73	•	e
Dirigenza socio-sanitario	SS					u u	Ψ	w.	w	e	ę	· •	,	- -	9	Ψ.	·	·	e e
Dirigenza ruoli PTA	PTA 2			2,285,807,16	· -	· -	É	é	É	ę	Ę	- E	-	€ -	· -	· •	· -	é -	e
TOTALE PERSONALE DIRIGENTE				126.430.686,27		€ 3.318.479,20	€ 502.480,2	w	€ 5.104.423,00	€8.575.421,41	- 53		3.901.974,10	٠ .	€ 480.300,00	€ 9.588.479,28	€ 671.528,73		w
Personale infermieristico/ostetrico	S 2.5			120.625.669,58		€ 714.718,77	Ę	É	É	· .	€ 2:0)	-	-	· -	· -	€ 2.077.058,75			e
Personale tecnico sanitario	S			16.165.598,10	€ -	€ 177,216,20	Ę	E	É	· ·	€ 18		ı	€ -	· -	€ 196,243,72	€ 85,034,67	€ -	Ę
Personale della riabilitazione	S 2.			10.521.793,96	e -	€ 11.860,03	· •	e	e	e	$\epsilon$		ı	€ -	· -	€ 109.775,70	€ -	€ -	e
Personale della prevenzione	s			3 005 824,57	€ -	·	ψ.	e	e	· ·	ę		ı	· -	· -	€ 13.726,47		· -	É
Altro personale ruolo sanitario	S				€ -	€ -	Ę	€	€ -		Ę	- E	ı	- <u>-</u>	- 9	· •	€ -	· -	Ę
oss	SS 1.0			41.346.971,14	· -	· -	e e	e	e	٠ -	ų	$\vdash$	'	· -	- -	€ 18.561,89	- -	e -	e
Altro personale ruolo tecnico e socio- sanitario	SS T			7.175.881,85	е -	· -	e	e	e	ę	ę	- 6		€ -	· -	· ·	- -	· -	e
Personale ruolo amministrativo professionale	PA 49	_		19.173.623,08	· -	·	¥	€	é		E 24	-	'	€ -	· -	€ 242,436,53	· ·	É	É
TOTALE PERSONALE COMPARTO	.4.			218.015.362,27	· •	€ 903.795,00	w.	· •	u u	€ 46.934,43	w		•	· -	, (a)	€ 2.657.803,06	€ 85.034,67		w
TOTALE FABBISOGNO DI PERSONALI				344.446.048,54		€ 4.222.274,20	€ 502.480	w	-	€ 8.622.355,84	ų,		3.901.974,10	· •	€ 480.300,00	#######################################	€ 756.563,40	e e	Ψ
	ALE DIRIGENTE STITICO O DI PERSONA	ALE DIRIGENTE S S S S S S S S S S S S S S S S S S S	PITA   PTEA	Ruoto   Dipendenti   Dipendenti   Dipendenti   Dipendenti   Dipendenti   Dipendenti   Dipendenti   Dipendenti	Ruolo   Pipendenti   Pipende	Puolo   Prendenti   Dipendenti   Dipenden	Ruolo   Pipendenti   Dipendenti   Dipende	Rudo   Section   Priority   Propertient   Propertient	Pluoin   P	Rudo   Protection   Protectio	Photo   Phot	Photo   Phot	Particular   Par	Photo   Phot	Particular   Par	Randon   Particular   Particu	Randon   Particular   Particu	Part   Part	Properties   Pro

<sup>1 -</sup> Devono essere indicati gli FTE necessari calcolati in base alle ore lavoro annue da personale universitario, S.A.I., personale in somministrazione, eventuali prestazioni aggiuntive, consulenze ecc..

<sup>2 -</sup> Indicare il costo del personale complessivamente a carico del Bilancio Sociale (compreso il personale dedicato ad attività o servizi socio-assistenziali su delega dei singoli enti locali con oneri a totale carico degli stessi).

<sup>3 -</sup> Indicare anche le prestazioni finanziante utilizzando le risorse derivanti dalla trattenuta del 5% sui compensi relativi all'esercizio della libera professione di cui all'articolo 1, comma 4, lett. c), della L. 120/2007 e s.m.e i. (Cd Fondo Balduzzi)

<sup>4 -</sup> Devono intendersi solo gli incarichi conferiti con finanziamenti comunitari o privati e per l'attuazione di progetti di ricerca finanziati ai sensi dell'art. 12 bis del D. Lgs. 502/92 e ss. mm.i.

<sup>5 -</sup> Indicare la sommatoria dei costi iscritti a Bilancio Sociale del personale NON DIPENDENTE a qualsiasi titolo impiegato.

Tabella B - Scheda 1 - Dotazione Organica Personale Dipendente Anno 2025

Azienda

					be etecipor elegendo	Oprofication of concession	
	Macroprofili	Ruolo	Personale dedicato ad attività a carico del Sanitario	Personale dedicato ad attività a carico del Sociale	attività delegate da Enti locali <sup>1</sup> (di cui colonna B)	rersonate universitatio che svolge funzioni assistenziali per il S.S.R. <sup>2</sup>	Personale da processi di reinternalizzazione <sup>3</sup>
			٨	В	O	O	ш
3T	Dirigenza medica	S	866	0	0	0	0
CEN.	Dirigenza veterinaria	S	31	0	0	0	0
DIBI	Dirigenza sanitaria	S	139	0	0	0	0
<b>∃</b> 7∀	Dirigenza socio-sanitario	SS	0	0	0	0	0
NOS	Dirigenza ruoli PTA	PTA	28	2	0	0	0
PER	TOTALE PERSONALE DIRIGENTE		1.191	2	0	0	0
	Personale infermieristico/ostetrico	S	2.864	ဧ	0	0	0
(	Personale tecnico sanitario	S	352	0	0	0	0
ЭТЯ⊬	Personale della riabilitazione	S	226	31	0	0	0
/dWC	Personale della prevenzione	S	75	0	0	0	0
E CC	Altro personale ruolo sanitario	S	0	0	0	0	0
JAN	SSO	SS	1.143	38	0	0	0
SSS:	Altro personale ruolo tecnico e socio-sanitario	SS	223	38	0	0	0
ЭЬ	Personale ruolo amministrativo professionale	PA	544	18	0	0	0
	TOTALE PERSONALE COMPARTO		5.427	128	0	0	0
	TOTALE DOTAZIONE ORGANICA		6.618	130	0	0	0

<sup>1)</sup> Indicare, qualora presente, il personale dedicato ad attività o servizi socio-assistenziali su delega dei singoli enti locali con oneri a totale carico degli stessi

# Il Direttore Generale

<sup>2)</sup> Indicare, qualora presente, il personale universitario che svolge funzioni assistenziali per il S.S.R.

<sup>3)</sup> Indicare il personale interessato a processi di Reinternalizzazione (gestione diretta del servizio) - Circolare n.420008 del 01/10/2019

Tabella B - Scheda 2 - Dotazione Organica Personale Dipendente Anno 2026

Azienda

	Macroprofili	Ruolo	Personale dedicato ad attività a carico del Sanitario	Personale dedicato ad attività a carico del Sociale	Personale dedicato ad attività delegate da Enti locali <sup>1</sup> (di cui colonna B)	Personale universitario che svolge funzioni assistenziali per il S.S.R.²	Personale da processi di reinternalizzazione <sup>3</sup>
			4	В	O	O	ш
3T	Dirigenza medica	S	1.003	0	0	0	0
CEN.	Dirigenza veterinaria	S	31	0	0	0	0
סוצוי	Dirigenza sanitaria	S	141	0	0	0	0
∃J∀	Dirigenza socio-sanitario	SS	0	0	0	0	0
NOS	Dirigenza ruoli PTA	PTA	28	2	0	0	0
PER	TOTALE PERSONALE DIRIGENTE		1.203	2	0	0	0
	Personale infermieristico/ostetrico	S	2.864	3	0	0	0
(	Personale tecnico sanitario	တ	352	0	0	0	0
ЭТЯ⊬	Personale della riabilitazione	S	226	31	0	0	0
/dWC	Personale della prevenzione	S	75	0	0	0	0
E CC	Altro personale ruolo sanitario	S	0	0	0	0	0
<b>J</b> ∀N¢	SSO	SS	1.142	39	0	0	0
SSS:	Altro personale ruolo tecnico e socio-sanitario	SS	223	38	0	0	0
ВВ	Personale ruolo amministrativo professionale	PA	584	18	0	0	0
	TOTALE PERSONALE COMPARTO		5.466	129	0	0	0
	TOTALE DOTAZIONE ORGANICA		6.669	131	0	0	0

<sup>1)</sup> Indicare, qualora presente, il personale dedicato ad attività o servizi socio-assistenziali su delega dei singoli enti locali con oneri a totale carico degli stessi

# Il Direttore Generale

<sup>2)</sup> Indicare, qualora presente, il personale universitario che svolge funzioni assistenziali per il S.S.R.

<sup>3)</sup> Indicare il personale interessato a processi di Reinternalizzazione (gestione diretta del servizio) - Circolare n.420008 del 01/10/2019

# Tabella C - Scheda 1 - PTFP 2026/2028 - Anno 2026

Personale interessato a orocessi di Reinternalizzazione (nestione diretta del sarvizio)

Atti (indica	Attività da internalizzare: (indicare sinteticamente nella casella a destra l'oggetto dell'attività)					
Azie	Azienda			Importo riduzione strutturale della spesa già sostenuta per i servizi sanitari esternalizzati	L L	
				DIPEN	DIPENDENTI	
	Macroprofili	Ruolo	Dipendenti FTE ANNUI	Costo Dipendenti Bilancio Sanitario	Costo Dipendenti Bilancio Sociale	
			A	В	O	
	Dirigenza medica	S	0,00	Ę	·	ı
	Dirigenza veterinaria	S	00,00	÷	· ·	ı
IAN( TN3	Dirigenza sanitaria	S	0,00	· ·	·	1
	Dirigenza socio-sanitario	SS	0,00	<u>-</u>	· -	1
	Dirigenza ruoli PTA	PTA	0,00	- -	- -	1
	TOTALE PERSONALE DIRIGENTE		00'0	· ·	· -	
	Personale infermieristico/ostetrico	S	0,00	<u> </u>	Ę	1
	Personale tecnico sanitario	S	00'0	· ·	Ę	1
	Personale della riabilitazione	S	00,00	٠ (	(F)	1
	Personale della prevenzione	ဟ	00,00	٠ (	É	1
NOS IA9N	Altro personale ruolo sanitario	S	00,00	· ·	· ·	ı
	SSO	SS	0,00	÷	·	1
	Altro personale ruolo tecnico e socio-sanitario	SS T	0,00	<del>-</del>	· _	1
	Personale ruolo amministrativo professionale	PA	0,00	· •	· _	ı
	TOTALE PERSONALE COMPARTO		00'0	Ę	· -	
	TOTALE FABBISOGNO DI PERSONALE		00'0	· •	Ψ	
•		] . ]	:			1

<sup>1 -</sup> La disposizione legislativa fa riferimento alle attività caratteristiche delle aziende sanitarie già esternalizzate e che a seguito di valutazioni gestionali aziendali, possono essere riportate all'interno, quindi riorganizzate facendo ricorso a risorse proprie e senza valersi di soggetti terzi.

## Il Direttore Generale

### AZIENDA ULSS N. 8 BERICA

### RELAZIONE

### REVISIONE PIANO TRIENNALE DEI FABBISOGNI DI PERSONALE 2025 E ADOZIONE PIANO TRIENNALE DEI FABBISOGNI DI PERSONALE 2026 – 2028

### Il Piano Triennale dei Fabbisogni di Personale – disposizioni normative

Il Piano Triennale dei Fabbisogni di Personale è stato introdotto dall'articolo 6 comma 2, del Decreto Legislativo n. 165/2001, come sostituito dall'art. 4 del Decreto legislativo n. 75/2017, il quale prevede che "al fine di ottimizzare l'impiego di risorse pubbliche disponibili e perseguire obiettivi di performance organizzativa, efficienza, economicità e qualità dei servizi ai cittadini, le amministrazioni pubbliche adottino il piano triennale dei fabbisogni di personale, in coerenza con la pianificazione pluriennale delle attività e della performance, nonché in linea con le linee di indirizzo emanate dal Ministro per la semplificazione e la pubblica amministrazione ai sensi dell'art. 6-ter dello stesso D. Lgs. 165/2001".

Il Piano triennale dei fabbisogni di personale (PTFP), pertanto, è lo strumento attraverso il quale l'Amministrazione assicura le esigenze di funzionalità e di ottimizzazione delle risorse umane necessarie per il miglior funzionamento dei servizi, compatibilmente con le disponibilità finanziare e con i vincoli normativi alle assunzioni di personale e di finanza pubblica.

La nuova declinazione di "fabbisogno di personale", come esplicitata dalle norme introdotte dal D.lgs. n. 75/2017 e dalle Linee Guida sulla programmazione del fabbisogno approvate dalla Funzione Pubblica con Decreto dell'8 maggio 2018 integra e, tendenzialmente, sostituisce quella di "dotazione organica".

Il PTFP, infatti, viene adottato annualmente e puo' essere modificato in risposta alle mutate esigenze di contesto normativo, organizzativo o funzionale, tra le diverse annualità oggetto della programmazione triennale: il citato articolo prevede che ciascuna amministrazione indichi la consistenza della dotazione organica e la sua eventuale rimodulazione di anno in anno, in base ai fabbisogni programmati e secondo le linee di indirizzo di cui all'art. 6 ter, nell'ambito del potenziale limite finanziario massimo della medesima.

Tale piano deve indicare le risorse finanziarie destinate alla sua attuazione nei limiti delle risorse quantificate sulla base della spesa per il personale in servizio e di quelle connesse alle facoltà assunzionali previste a legislazione vigente.

### Piano Triennale Fabbisogni di Personale - disposizioni regionali

Con nota del 13 novembre 2025 prot. n. 620623, la Direzione Generale dell'Area Sanità e Sociale ha comunicato quanto segue: "Con D.G.R. n. 1717 del 30 dicembre 2022 sono state approvate le *Linee guida per la predisposizione del Piano Integrato di Attività e Organizzazione delle Aziende ed enti del Servizio Sanitario Regionale*. Le Aziende sono chiamate, in linea con la struttura prevista dalle anzidette Linee guida, ad adottare il PIAO entro il 31 gennaio 2026, ivi compresa la sezione Organizzazione e capitale umano e, al suo interno, la sottosezione di programmazione denominata "Piano Triennale dei Fabbisogni di Personale".

Con la predetta nota la Regione Veneto ha invitato le Aziende alla presentazione delle tabelle del PTFP **entro il 30 novembre 2025** al fine di consentire specifica approvazione da parte del Direttore Generale dell'Area Sanità e Sociale entro il 31 dicembre 2025, fatte salve eventuali richieste di chiarimenti ed integrazioni.

Entro il 30 novembre 2025 le Aziende dovranno in particolare, provvedere all'aggiornamento del piano già presentato e approvato per il 2025 ed alla stesura del piano 2026-2028 mediante la compilazione di:

tabella A "Piano dei fabbisogni di personale" per gli anni 2025-2026-2027-2028

tabella B "Dotazione organica per l'esercizio 2025-2026

tabella C "Previsione progetti di internalizzazione 2026-2027-2028".

### ATTIVITA' DELL'AZIENDA NEL CORSO DELL'ANNO 2025

Nel corso dell'anno 2025 le azioni poste in essere d'Azienda si sono orientate principalmente:

- 1. Azioni finalizzate ad assicurare il turn over del personale in cessazione a vario titolo, al fine di garantire gli standard prestazionali in essere e a dare concreta attuazione alle politiche di *retetion* delle risorse umane, tenuto conto delle indicazioni regionali in materia
- 2. Azioni finalizzate al potenziamento di particolari servizi, grazie all'aumento del limite di spesa da parte della Regione Veneto
- 3. Azioni finalizzate ad assicurare la riduzione delle liste di attesa a favore del cittadino.

### 1) Azioni finalizzate ad assicurare il turn over del personale in cessazione a vario titolo:

nel corso dell'anno 2025 l'Azienda ha posto in essere tutte le azioni necessarie al fine di assicurare il turn over del personale in cessazione (per pensionamento, dimissioni, trasferimento etc.) ponendo particolare attenzione:

- ➤ ai tempi di aggregazione ai concorsi di Azienda Zero;
- ➢ ad ulteriori strumenti di acquisizione del personale, per consentire la copertura dei posti vacanti nelle more dell'espletamento/utilizzo delle graduatorie, quali: espletamento di avvisi pubblici, procedure selettive per incarichi di lavoro autonomo, convenzioni con altre aziende che hanno consentito di garantire l'erogazione delle prestazioni assistenziali L.E.A. a favore dei cittadini, in tutti i Servizi degli Ospedali presenti nel territorio dell'Ulss 8 Berica, nonché nei servizi territoriali. Ulteriore strumento utilizzato è stato quello della stabilizzazione del personale di cui alla L. 30/12/2021 n. 234, articolo 1 comma 268, al fine di valorizzare determinate professionalità previste nel Piano dei Fabbisogni aziendale;
- ➤ alla copertura dei posti vacanti di Direttore di Struttura Complessa: nel corso del 2025 sono state avviate ed espletate le procedure ex art 15 del D.Lgs. 502/1992 e s.m.i. che hanno consentito di assicurare la copertura dei seguenti posti di Direzione di Struttura Complessa di: Cardiologia Vicenza, Chirurgia Maxillo Facciale, Dermatologia, Medicina Generale Vicenza, Fisica Sanitaria. Sono in fase di espletamento le procedure di Direttore di Pediatria Arzignano e di Chirurgia Generale di Vicenza;
- > con riferimento al personale del ruolo sanitario (in primis, con riferimento agli Infermieri, Ostetriche, personale Tecnico Sanitario, Tecnici della Prevenzione, Fisioterapisti), l'Azienda ha proceduto a garantirne la copertura, oltre che mediante utilizzo di graduatorie concorsuali

**ALLEGATO D** 

espletate da Azienda Zero, anche avviando bandi di avviso pubblico, che hanno consentito di ricoprire le posizioni a tempo determinato, in attesa dell'espletamento delle procedure concorsuali da parte di Azienda Zero. In particolare, per quanto riguarda il profilo dell'Infermiere, è stato indetto un bando "aperto" sino al 31 dicembre 2025, per "intercettare" Infermieri soprattutto in prossimità delle sessioni di Lauree.

### 2) Azioni finalizzate al potenziamento di particolari servizi, grazie all'aumento del limite di spesa da parte della Regione Veneto

- Le politiche di acquisizione del personale, si sono rese possibile grazie all'aumento dei tetti di spesa per il personale dipendente da parte della Regione. Conseguentemente ed in linea con gli specifici obiettivi regionali e nazionali in materia, si sono intraprese azioni finalizzate all'abbattimento delle liste d'attesa, sia in termini di potenziamento dell'organico che ricorrendo a prestazioni da personale dipendente. E' stato possibile potenziare anche la presenza di professionalità con contratti di lavoro autonomo, grazie all'aumento del relativo tetto di spesa, definito dalla Regione, oltre all'ulteriore finanziamento specifico regionale volto ad aumentare la produttività aziendale in termini di prestazioni aggiuntive. Il potenziamento ha riguardato principalmente l'assunzione di dirigenti medici, extra turn over, nelle seguenti discipline: Allergologia, Cardiochirurgia, Chirurgia Maxillo Facciale, Chirurgia Vascolare, Dermatologia, Gastroenterologia, Malattie Apparato Respiratorio, Neuroradiologia, Radiodiagnostica, Otorinolaringoiatra.
- La spesa per il personale tiene inoltre conto anche di una peculiarità del territorio, ovvero della necessità di garantire la copertura sanitaria alla popolazione americana della Base Militare di Vicenza (popolazione per la quale l'Azienda Sanitaria garantisce una serie di percorsi/servizi dedicati), sulla base di apposite convenzioni per la copertura dei costi diretti ed indiretti (come comunicato alla Direzione Regionale da ultimo giusta nota prot. n. 60772 del 12 giugno 2025).
- ➤ Il potenziamento ha consentito altresì di dare attuazione alle schede di dotazione ospedaliera di cui alla DGR 614/2019, con particolare riferimento al polo riabilitativo di Lonigo, estendendo da 22 a 30 i posti letto per la Riabilitazione Cardiologica e garantendo la presenza h 24 nel polo riabilitativo del medico anestesista, che garantirà inoltre l'implementazione dell'emergenza territoriale su attivazione della Centrale Operativa 118.

### 3) Azioni finalizzate alla riduzione delle liste d'attesa a favore del cittadino

- Con D.G.R. del 4 giugno 2024 n. 626 avente per oggetto "Aggiornamento del Piano Regionale di Governo delle Liste di Attesa (PRGLA)" la Regione del Veneto ha approvato il Piano Regionale di Governo delle Liste di Attesa ed ha incarico, nel contempo, le Aziende del SSR a procedere con l'approvazione del proprio Piano Operativo Aziendale attuativo;
- > con deliberazione n. 1104 del 27/06/2024, l'Azienda ha nominato il R.U.A. (Responsabile Unico Aziendale dei tempi d'attesa) ed il team multidisciplinare per il governo delle liste d'attesa e con delibera del Direttore Generale n. 585 del 28 marzo 2025 è stato approvato il Piano Operativo Aziendale per il Governo delle Liste d'attesa dell'Ulss n. 8 Berica Anno 2025. In particolare nel predetto Piano Operativo è indicato quanto segue: "Risorse aggiuntive attraverso gli istituti contrattuali previsti: l'ampliamento dell'offerta, tramite estensione dell'orario delle agende e conseguente estensione dell'orario di attività ambulatoriale è una strategia messa in campo in maniera routinaria nelle situazioni di necessità di aumentare l'offerta per specifiche branche/prestazioni. L'offerta ambulatoriale viene garantita da personale medico con profili contrattuali di varia natura: personale dipendente, medici specialisti ambulatoriali interni e medici con contratto libero-professionale;

➤ l'Azienda, oltre alle azioni indicate nei paragrafi precedenti, ha avviato un bando di selezione pubblica, aperto sino al 31/12/2025, finalizzato al conferimento di incarichi di natura autonoma, per l'acquisizione di Medici Professionisti specializzati, specializzandi o in quiescenza, in linea con le disposizioni normative, per l'erogazione di prestazioni sanitarie ambulatoriali. Tale procedura ha consentito di potenziare l'offerta delle prestazioni ambulatoriali di Dermatologia, Gastroenterologia, Oftalmologia, Ortopedia, Otorinolaringoiatria, Neurologia, Pneumologia, Reumatologia, al fine di assicurare una capillare erogazione delle visite/prestazioni ambulatoriali sia in ambito ospedaliero che territoriale, con azione trasversale per i vari servizi aziendali.

### RIMODULAZIONE DOTAZIONE ORGANICA 2025

Dal raffronto tra la dotazione organica anno 2025 prevista con la suindicata deliberazione n. 68 del 23 gennaio 2025 (adozione Definitiva del PTFP 2025-2027) e la rimodulazione della dotazione organica anno 2025 allegata al presente provvedimento, si evidenzia un incremento nell'area della dirigenza medica, dovuto alle assunzioni di dirigenti medici extra turn over (come sopra esplicitato) ed una costante dotazione per quanto riguarda il personale del comparto sanitario e tecnico amministrativo, anche in considerazione dell'effettiva presenza di tali professionalità nel mercato del lavoro:

DOTAZIONE ORGANICA ANNO 2025 Allegata al PTFP approvato con deliberazione n. 68 del 23/01/2025

DIRIGENZA MEDICA	S	963
DIRIGENZA VETERINARIA	S	31
DIRIGENZA SANITARIA (Biologi, Chimici, Farmacisti, Fisici, Psicologi, Professioni Sanitarie)	S	137
DIRIGENZA RUOLI PTA (Architetti, Amministrativi, Analisti, Avvocati, Sociologi, Statistici)	PTA	30
TOTALE PERSONALE DIRIGENZA		1161
PERSONALE INFERMIERISTICO-OSTETRICO	S	2867
PERSONALE TECNICO-SANITARIO	S	346
PERSONALE DI RIABILITAZIONE	s	257
PERSONALE DELLA PREVENZIONE	s	75
OSS-OTAA	Т	1181
ALTRO PERSONALE RUOLO TECNICO (esclusi OSS/OTAA)	Т	261
PERSONALE RUOLO AMMINISTRATIVO PROFESSIONALE	PA	562
TOTALE PERSONALE COMPARTO		5549
TOTALE DOTAZIONE ORGANICA anno 2022		6710

### AGGIORNAMENTO DOTAZIONE ORGANICA DEFINITIVA ANNO 2025

DIRIGENZA MEDICA	s	993
DIRIGENZA VETERINARIA	S	31

DIRIGENZA SANITARIA (Biologi, Chimici, Farmacisti, Fisici, Psicologi, Professioni Sanitarie)	s	139
DIRIGENZA RUOLI PTA (Architetti, Amministrativi, Analisti, Avvocati, Sociologi, Statistici)	PTA	30
TOTALE PERSONALE DIRIGENZA		1193
PERSONALE COM	PARTO	
PERSONALE INFERMIERISTICO-OSTETRICO	s	2867
PERSONALE TECNICO-SANITARIO	s	352
PERSONALE DI RIABILITAZIONE	s	257
PERSONALE DELLA PREVENZIONE	s	75
OSS-OTAA	Т	1181
ALTRO PERSONALE RUOLO TECNICO (esclusi OSS/OTAA)	Т	261
PERSONALE RUOLO AMMINISTRATIVO PROFESSIONALE	PA	562
TOTALE PERSONALE COMPARTO		5555
TOTALE DOTAZIONE ORGANICA anno 2025		6748

ATTIVITA' NEL TRIENNIO 2026 – 2028 E DOTAZIONE ORGANICA ANNO 2026

Le attività che l'Azienda intende perseguire nel corso del triennio 2026-2028 si suddividono in:

- > Attività ordinarie
- > Attività derivanti da nuove attività

### Attività ordinarie:

L'elaborazione del Programma Triennale del Fabbisogno di Personale (PTFP) viene sviluppato secondo una previsione di reclutamento pluriennale, in continuità con le assunzioni programmate e non realizzate nel corso del 2025, che sono contenute nelle unità previste per le annualità considerate. Anche per l'anno 2026 le attività che l'Azienda intende perseguire saranno finalizzate a porre in essere tutte le azioni da un lato finalizzate a garantire la copertura del turn over, mettendo in atto tutte le strategie per assicurare tempestivamente il reclutamento delle risorse necessarie a ripristinare le posizioni che si renderanno vacanti per dimissioni, pensionamento etc.. Contestualmente verranno attuate azioni volte a garantire il benessere lavorativo, la "retention" del personale, nonché l'attrattività delle posizioni lavorative/prospettive professionali previste in Azienda, anche mediante le forme di conferimento degli incarichi di coordinamento, di funzione organizzativa etc. nonchè mediante una puntuale applicazione degli istituti introdotti dai CC.CC.NN.LL. (sia della Dirigenza che del Comparto).

### Previsioni derivanti da nuove attività:

ALLEGATO D

Nel corso dell'anno 2026 e seguenti, l'Azienda intende perseguire con le azioni finalizzate all'avvio delle seguenti nuove attività, prima fra tutti l'attivazione della Centrale Operativa Territoriale 116117. Proseguiranno inoltre i lavori propedeutici all'attivazione del nuovo Polo Ospedaliero San Bortolo 2 di Vicenza, nonché i lavori finalizzati alla costruzione del nuovo Ospedale di Arzignano Montecchio. L'Azienda procederà, inoltre, progressivamente, a dare attuazione allo sviluppo dell'Assistenza Territoriale, in linea con il D.M. 77/2022.

### **Centrale Operativa Territoriale 116117:**

Con D.G.R. 976 del 17 agosto 2024, la Giunta Regionale della Regione del Veneto ha approvato il documento "Progetto sistema di Risposta Sanitaria 116117 – istituzione delle relative Centrali Operative" dando atto che il modello regionale del Numero Unico Armonizzato (NEA) 116117 prevede un servizio per cui gli utenti che chiamano possono entrare in contratto con un Operatore formato, 24h, 7 giorni su 7, che possa fornire assistenza a valenza sociosanitaria, direttamente o attraverso il trasferimento di chiamata al servizio competente.

Il predetto modello regionale del Numero Unico Armonizzato (NEA) 116117 prevede la realizzazione di una Centrale Operativa presso l'Ulss 8 Berica. Per l'attivazione della predetta Centrale Operativa 116117 la Regione Veneto con nota prot. 490029/2025 ha autorizzato l'avvio delle procedure di avviso pubblico per l'assunzione a tempo determinato extra turn over di Assistenti amministrativi da assegnare alle Centrali Operative 116117.

Per la predetta Centrale Operativa la scrivente Azienda ha inoltrato il piano dei fabbisogni anche relativi alle risorse umane, stimando in n. 40 unità amministrative il fabbisogno necessario per l'avvio della prima fase, per un costo complessivo quantificato in € 1.398.824.

### > Attivazione dell'ampliamento dell'Ospedale San Bortolo di Vicenza (San Bortolo 2)

Tale ampliamento consente la rivisitazione dei percorsi assistenziali, l'unificazione in un unico sito di servizi ad oggi dislocati su più sedi, l'attivazione di posti letto di ricovero previsti nella DGRV n. 614/2019, la disattivazione di contratti di locazione, il potenziamento della produzione, con particolare riferimento alle attività di natura ambulatoriale ed alle attività di sala operatoria. Quest'ultima sarà soggetta ad una riorganizzazione che consentirà di eseguire e potenziare gli interventi maggiori al San Bortolo e gli interventi minori al San Bortolo 2, con la previsione di un incremento di attività.

Con specifica relazione tecnica, inviata ai competenti uffici regionali, l'Azienda ha puntualmente previsto il fabbisogno di dotazione tecnologica, piano per piano, oltre che il fabbisogno di personale necessario per l'attivazione della struttura, con particolare riferimento alle attività di sala operatoria, oculistica, week surgery, attività ambulatoriale.

### > Nuovo ospedale Arzignano Montecchio

Nel corso del 2026 si procederà con i lavori propedeutici all'attivazione dei servizi previsti nel nuovo Ospedale di Arzignano – Montecchio (si tratta di servizi previsti dalla prima fase). L'Azienda, in linea con il cronoprogramma dei lavori del primo stralcio, ha previsto e quantificato il fabbisogno di personale necessario per la prima fase del nuovo Ospedale.

### > Attivazione Case della Comunità, Ospedali di Comunità e URT

Le previsioni inserite nel Piano Triennale dei Fabbisogni di Personale potrebbero necessitare di ulteriori rivisitazioni in relazione alla riorganizzazione dell'assistenza territoriale e dei provvedimenti approvati dalla Regione, legati all'attuazione dei nuovi modelli e standard per lo sviluppo

dell'assistenza territoriale nel SSN varati con il DM 77/2022, e degli interventi infrastrutturali finanziati nell'ambito della Missione del PNRR (Case di comunità, ospedali di comunità, infermieri di comunità, ecc..), che inevitabilmente avranno un impatto significativo, anche in termini di fabbisogno di personale aggiuntivo per l'intero triennio 2026-2028.

### **DOTAZIONE ORGANICA ANNO 2026**

DIRIGENZA MEDICA	s	1018	
DIRIGENZA VETERINARIA	S	31	
DIRIGENZA SANITARIA (Biologi, Chimici, Farmacisti, Fisici, Psicologi, Professioni Sanitarie)	S	141	
DIRIGENZA RUOLI PTA (Architetti, Amministrativi, Analisti, Avvocati, Sociologi, Statistici)	PTA	30	
TOTALE PERSONALE DIRIGENZA		1220	
PERSONALE COM	PARTO		
PERSONALE INFERMIERISTICO-OSTETRICO	s	2958	
PERSONALE TECNICO-SANITARIO	s	371	
PERSONALE DI RIABILITAZIONE	S	259	
PERSONALE DELLA PREVENZIONE	s	75	
OSS-OTAA	Т	1243	
ALTRO PERSONALE RUOLO TECNICO (esclusi OSS/OTAA)	Т	361	
PERSONALE RUOLO AMMINISTRATIVO PROFESSIONALE	PA	604	+ 40
TOTALE PERSONALE COMPARTO			
TOTALE DOTAZIONE ORGANICA anno 2025		6991	•

### CRITERI DI VALUTAZIONE DEI COSTI

Si evidenzia che il coordinamento fra le risorse umane necessarie al fine di soddisfare il fabbisogno aziendale e le risorse finanziarie disponibili, viene definito nelle tabelle indicanti il Piano dei fabbisogni per gli anni 2026-2027-2028, con preciso riferimento ai limiti di spesa per il personale dipendente. Tale tetto viene completamente utilizzato per far fronte al fabbisogno di personale indicato nel Piano.

La tabella del fabbisogno relativo all'anno 2025 ha subìto delle lievi modifiche, con conseguente aggiornamento della dotazione organica.

Per quanto riguarda la spesa del personale con contratto di lavoro flessibile (limite per l'anno 2024-2025-2026 definito con DGR 877 del 30/07/2024 pari a € 12.011.248,00), si conferma il completo utilizzo delle risorse a disposizione. Si evidenzia che l'Azienda, in ottemperanza ai limiti di spesa regionali, a partire dal 2026 ha

**ALLEGATO D** 

programmato delle politiche di acquisizione di personale non dipendente finalizzate ad una riduzione progressiva della spesa relativa al personale il cui limite è confermato nella misura del 50% della spesa corrispondente nell'anno 2009, per raggiungere nel periodo di vigenza del presente piano il tetto di spesa previsto. Ciò avverrà da un lato mediante la stabilizzazione di personale della dirigenza sanitaria non medica (biologi, farmacisti) nonché attraverso l'assunzione a tempo indeterminato di personale del ruolo tecnico-amministrativo del comparto utilizzando graduatorie concorsuali di Azienda Zero.

In relazione alle attività aggiuntive presso le UU.OO. Accettazione e Pronto Soccorso, nonché per l'abbattimento delle liste d'attesa (risorse affidate ex art. 1 co.220 Legge 213/2023 pari ad € 1.934.017,40 per l'Area della Dirigenza Area Sanità, e pari ad € 696.623,00 per il Comparto, integrate dalle risorse del c.d Milleproroghe per l'anno 2025), si conferma il completo utilizzo per il 2025.

Si rappresenta che nella relativa colonna sono inserite anche le risorse del c.d. Fondo Balduzzi, nella stessa misura indicata per il 2026 e pari ad € 502.480,20.

Il Direttore Generale Dott.ssa Patrizia Simionato