



In riferimento allo studio di settore della Uil nazionale sul PNRR Missione 6 Salute finanziamento e fabbisogno del personale, ***www.uil.it - Analisi Uil Pnrr Missione 6 Salute .pdf*** si analizza in dettaglio processo di attuazione degli investimenti del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR) che interessano la Missione "Salute" (M6) e riguardano le "Case della Comunità e presa in carico della persona" (M6C1.I-1.1), la "Casa come primo luogo di cura e telemedicina" (M6C1.I-1.2), il "Rafforzamento dell'assistenza sanitaria intermedia e delle sue strutture (Ospedali di Comunità)" (M6C1.I-1.3) **della Regione Liguria.**

Per la messa a terra del DM77 in Liguria servirebbe un piano di assunzioni del comparto di unità 955, per un costo totale 42.510.000 euro

In Liguria si prevede che **nel 2050 i liguri con almeno 65 anni saranno il 35,1% della popolazione, a fronte del 28,7% attuale.**

Per questo motivo, la sanità territoriale nella Regione, così come quella del Paese, rappresenta un importante sfida da non perdere.

Nel dettaglio il piano prevede un'importante serie di investimenti nella definizione di nuove strutture organizzative territoriali, che rappresentano una condizione necessaria per facilitare la risposta alle esigenze del territorio.

Il Territorio diventa pertanto titolare di una funzione di prevenzione, di prossimità e di presa in carico integrata, per garantire risposte a fabbisogni caratterizzati da maggior complessità ed urgenza.

La UIL ha analizzato di seguito nel dettaglio i numeri, il finanziamento necessario per la messa a terra del DM77 e soprattutto il fabbisogno di personale:

Case di Comunità

Il piano prevede la realizzazione di: **32 Case della comunità**, di cui 30 derivanti dalla ristrutturazione di strutture esistenti e 2 interamente nuove.

CASE DI COMUNITÀ (CDC) 32			
	DESCRIZIONE PERSONALE	UNITÀ DI PERSONALE TOTALE	COSTI COMPLESSIVI IN EURO
1	COORDINATORE INFERMIERISTICO	32	1.600.000,00 €
2	INFERMIERI	352	17.283.200,00 €
3	PERSONALE DI SUPPORTO (DI CUI 5 AMMINIST.)	256	10.368.000,00 €
	TOTALE	640	29.251.200,00 €

 Elaborazione UIL Servizio Nuovo Welfare

Ospedali di Comunità

Il piano prevede la realizzazione di: **11 Ospedali di comunità**, di cui 9 da riconvertire e 2 da edificare.

Dall'istituzione di case della comunità luoghi di prossimità a cui i cittadini possono accedere per l'assistenza primaria a quella di ospedali di comunità piccole strutture (20 posti letto) per consentire un'accoglienza intermedia tra il ricovero a casa e quello in ospedale.

OSPEDALI DI COMUNITÀ (ODC) 11			
	DESCRIZIONE DEL PERSONALE	UNITÀ DI PERSONALE TOTALE	COSTI COMPLESSIVI IN EURO
1	COORDINATORE INFERMIERISTICO	11	550.000,00 €
2	INFERMIERI	88	4.320.800,00 €
3	OPERATORE SOCIO SANITARIO	66	1.980.000,00 €
4	ALTRO PERSONALE CON FUNZIONE RIABILITATIVA	22	968.000,00 €
	TOTALE	187	7.818.800,00 €

 Elaborazione UIL Servizio Nuovo Welfare

Centrali Operative

Il piano prevede la realizzazione di: **16 Centrali operative territoriali**

CENTRALI OPERATIVE (COT) 16			
	DESCRIZIONE PERSONALE	UNITÀ DI PERSONALE TOTALE	COSTI ADDIZIONALI
1	INFERMIERE DI FAMIGLIA	80	3.200.000,00 €
2	COORDINAT. INFERMIERISTICO	16	800.000,00 €
3	INFERMIERE CASE MANAGER	16	800.000,00 €
4	ASSISTENZE SOCIALE	16	640.000,00 €
	TOTALE		5.440.000,00 €



Elaborazione UIL Servizio Nuovo Welfare

*****Il calcolo proposto dalla Uil nazionale, si ottiene applicando agli standard previsti dal DM77 inerenti al personale previsto per il funzionamento di una casa di Comunità, un Ospedale di Comunità e una Centrale Operativa il costo unitario medio annuo indicato dal MEF.**

I dati riguardano il personale del comparto da cui restano esclusi i costi determinati dall'Area Medica.

TABELLA RIASSUNTIVA COMPLESSIVA DM77 (PERSONALE COMPARTO)	
TOTALE PERSONALE MESSA A TERRA 16 COT	COSTO PERSONALE 16 COT
128	5.440.000,00 €
TOTALE PERSONALE MESSA A TERRA 11 ODC	COSTO PERSONALE 11 ODC
187	7.818.800,00 €
TOTALE PERSONALE MESSA A TERRA 32 CDC	COSTO PERSONALE 32 CDC
640	29.251.200,00 €
CALCOLO TOTALE PERSONALE COMPARTO	COSTO FABBISOGNO PERSONALE
955	42.510.000,00 €



Elaborazione UIL Servizio Nuovo Welfare

Conclusioni

In conclusione, ribadiamo che per la Uil gli indirizzi da assumere per realizzare la Missione 6 e salvare quindi anche il Sistema Salute di questo Paese debbano essere fortemente incastonati all'interno di un sistema del SSN che sia effettivamente universale, pubblico e diffuso in maniera omogenea su tutto il territorio nazionale. Un Sistema Salute la cui realizzazione deve passare attraverso un piano d'assunzioni straordinario, rimozione del tetto alla spesa del personale che blocca le assunzioni dal 2010 al livello di spesa del 2004 meno l'1,4%, maggiori risorse per il rinnovo del CCNL 2022-2024 della Sanità pubblica, una riforma fiscale improntata ai principi di equità e progressività che realizzi una redistribuzione della ricchezza funzionale a costruire uno Stato Sociale a misura della persona, affermando i principi contenuti nella L.833/78.