

SINTESI CRITERI INDIVIDUATI PER FABBISOGNO PERSONALE AMMINISTRATIVO DELLE SDS

La determinazione del fabbisogno di personale amministrativo nelle Società della Salute della Toscana si fonda su una metodologia integrata, che unisce riferimenti normativi e tecnici, criteri quantitativi e indicatori legati al contesto territoriale e organizzativo. Il modello non si limita al rapporto diretto carico di lavoro/unità di personale, ma tiene conto della crescente complessità dei compiti amministrativi, della multidisciplinarietà degli interventi e della natura consortile degli enti coinvolti.

Riferimenti normativi e organizzativi:

- L.R. 40/2005, art. 64 e 64.2
- DGRT 243/2011 e DGRT 296/2019
- Documenti aziendali e regionali dei gruppi di lavoro precedente

Ambiti funzionali amministrativi considerati: Ai fini della presente analisi, le funzioni amministrative delle SdS analizzate sono:

- 1. STAFF/FUNZIONAMENTO
- 2. PERCORSI DISABILITA' E NON AUTOSUFFICIENZA
- 3. PERCORSI SALUTE MENTALE, DIPENDENZE E ALTRE ATTIVITA'
- 4. GESTIONE DI FINANZIAMENTI "EXTRA"

1. STAFF E FUNZIONAMENTO

Per le funzioni amministrative prive di standard normativi specifici (Bilancio, Personale, Controllo di gestione e Acquisti), il fabbisogno minimo di personale viene determinato utilizzando tre variabili, ciascuna con un peso assegnato:

- **Popolazione residente** (peso 40%)
- **Numero di Comuni aderenti alla SdS** (peso 20%)
- **Volume finanziario gestito** (peso 40%)

Metodo di calcolo

1. Ogni variabile viene espressa come **percentuale** rispetto al totale della AUSL.
2. A ogni percentuale si associa un punteggio **ponderato**, che rappresenta la quota della variabile su un totale teorico di 100.
3. La **somma dei tre punteggi** restituisce il valore complessivo per ogni SdS, determinando un **valore complessivo**, sulla base del quale alle SdS vengono aggiunte, alle unità previste dalla normativa, unità di personale da 0,5 a 2, a seconda della fascia individuata:

Fascia	Valore complessivo	Unità di personale
1	5 - 10	+0,5
2	11 - 15	+1
3	16 - 20	+1,5
4	> 20	+2

Questo metodo consente di calibrare la dotazione di personale in funzione della **complessità reale della SdS**, misurata attraverso tre indicatori fondamentali. È uno strumento utile per garantire equità, proporzionalità e trasparenza nella definizione degli organici minimi amministrativi.

2. PERCORSI DISABILITA' E NON AUTOSUFFICIENZA

Distinzione tra:

- A. Accesso, valutazione, progetto personalizzato (COT/UVM/UVI)**
- B. Assistenza domiciliare, inserimenti, contributi, ecc.**

Per le attività di A) *Accesso, valutazione, progetto personalizzato* il criterio è quello **di 1 amm.vo ogni 60.000 residenti (considerando come base la popolazione della SdS più piccola) + figure previste da DGRT 1508 per COT.**

Per le attività del punto B), il fabbisogno viene determinato tramite l'applicazione combinata di tre criteri, ciascuno con un peso proporzionale:

- **1/11.000 abitanti per Popolazione residente** → peso **40%**
- **Numero di anziani assistiti: 1/500** → peso **30%**
- **Numero di persone con disabilità in carico: 1/250** → peso **30%**

I valori derivanti da ciascun criterio vengono moltiplicati per il rispettivo peso e sommati per ogni SdS, generando così il numero stimato di **unità minima di personale amministrativo** richieste per l'ambito "Non autosufficienza e disabilità". Questo approccio tiene conto della densità demografica, della pressione assistenziale e del carico sociale.

3. PERCORSI SALUTE MENTALE, DIPENDENZE E ALTRO

Rispetto a questi percorsi si fa riferimento al documento "**Standard per i percorsi di cura nei Dipartimenti di Salute Mentale e delle Dipendenze**" di AGENAS - **Protocollo n. 2022/0005733 del 10/06/2022**. Il documento definisce i **criteri organizzativi e strutturali minimi** per garantire un'assistenza uniforme e di qualità nei percorsi di **salute mentale e dipendenze patologiche** su tutto il territorio nazionale.

I criteri per il calcolo del fabbisogno minimo sono diversi per i due percorsi:

- A. per la Salute mentale adulti e infanzia adolescenza vengono considerati 0,2 unità di personale ogni 10.000 abitanti da 0 a 64 anni d'età:
- B. per le Dipendenze invece vengono considerati 0,5 unità di personale ogni 100.000 abitanti (tutta la popolazione) (a regime viene prevista 1 unità di personale).

Questo secondo parametro è stato preso a riferimento anche per le altre attività sociosanitarie (Prevenzione/Salute e Benessere, Afa, Mamma Segreta, Reti Territoriali e Giustizia Riparativa, Codice Rosa).

4. GESTIONE DI FINANZIAMENTI "EXTRA"

L'esperienza gestionale maturata nelle realtà consortili partecipate dall'ASL TC ha evidenziato l'esigenza di **quantificare il fabbisogno di personale necessario per la gestione e la rendicontazione dei Finanziamenti "Extra"**. Si tratta di contributi esterni al Mappafondo regionale, finalizzati alla realizzazione di progetti specifici, eccedenti le ordinarie linee di produzione. In assenza di riferimenti normativi specifici, il punto di partenza per la definizione dei criteri di calcolo è rappresentato dal **Regolamento aziendale per la gestione dei Contributi Finalizzati** (DDG 1412/2024), e in particolare dall'art. 4, che prevede una trattenuta del 3,5% a copertura dei costi generali.

Stimando che **il 60% dei costi generali sia riferibile al costo del personale**, è stato costruito un modello di ponderazione fondato su tre variabili principali:

- **Numero di contributi gestiti (Quantità)** – peso **30%**

- **Numero di soggetti coinvolti** (Complessità) – peso 30%
- **Valore complessivo dei finanziamenti gestiti** (Valore) – peso 40%

L'applicazione di tale modello consente di **quantificare in modo oggettivo il fabbisogno aggiuntivo di personale**. In particolare, il fabbisogno di **1 unità aggiuntiva a 36 ore settimanali** è giustificato qualora ricorrano congiuntamente i seguenti requisiti minimi:

- **Valore complessivo dei finanziamenti gestiti fino a €3.000.000/anno**
- **Numero di progetti compreso tra 3 e 5**
- **Almeno 2 soggetti coinvolti nella gestione**

Tale configurazione corrisponde a un punteggio ponderato totale di almeno **1,00**, che rappresenta la **soglia minima per l'attivazione del fabbisogno di un'unità aggiuntiva**.