



# ISPRO

Istituto per lo studio, la prevenzione  
e la rete oncologica

## DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE

(Nominato con D.P.G.R.T. n. 177 del 16/12/2016)

N° 240 del 27/09/2018

Oggetto: PIANO TRIENNALE DEL FABBISOGNO DEL PERSONALE 2018 -2020	
Struttura Proponente	Direzione Aziendale
	S.S. Bilancio, Contabilità e Investimenti
	Responsabile del procedimento
	Estensore
Allegati n.	

IMMEDIATAMENTE ESEGUIBILE



Conti Economici			
Spesa	Descrizione Conto	Codice Conto	Anno Bilancio

Eseguibile a norma di Legge dal

27 SET. 2018

Pubblicato a norma di Legge il

27 SET. 2018

Inviato al Collegio Sindacale il

27 SET. 2018

**IL DIRETTORE GENERALE**

di questo Istituto per lo studio, la prevenzione e la rete oncologica, con sede in Via Cosimo il Vecchio 2 - 50139 Firenze, in forza del Decreto del Presidente della Giunta Regionale Toscana n. 177 del 16/12/2016.

**Visto/a:**

- il Decreto Legislativo 30 dicembre 1992, n. 502 e successive modifiche ed integrazioni;
- la Legge Regionale Toscana 24 febbraio 2005, n. 40 di disciplina del Servizio Sanitario Regionale e successive modifiche ed integrazioni;
- la Legge Regionale Toscana 14 dicembre 2017, n. 74 che stabilisce che, a seguito dell'assorbimento delle funzioni dell'Istituto toscano tumori (ITT), l'Istituto per lo studio e la prevenzione oncologica assume la denominazione di Istituto per lo studio, la prevenzione e la rete oncologica (ISPRO);
- la Delibera GRT n. 490 del 7 maggio 2018 di parere favorevole sullo statuto e regolamento dell'ISPRO;
- la delibera aziendale n. 150/18 di presa atto della delibera GRT n. 490 del 7 maggio 2018 sopra menzionata

**Preso atto e considerato che :**

- la Regione Toscana, con Legge Regionale Toscana 14 dicembre 2017, n. 74, ha introdotto una nuova disciplina dell'organizzazione della rete oncologica toscana, che prevede la costituzione di uno specifico organismo di coordinamento della rete, disponendo che l'Istituto per lo studio e la prevenzione oncologica (ISPO), già istituito ai sensi della Legge Regionale 4 febbraio 2008 n. 3, assorbendo le funzioni dell'Istituto Toscano Tumori (ITT), assuma la denominazione in Istituto per lo Studio, la prevenzione e la rete oncologica (ISPRO), a far data dal 01 gennaio 2018.
- l'art.1, comma 565 della Legge 296/06 così come modificata dall'art.2, comma 71 della Legge n.191/09, stabilisce che gli enti del SSN concorrono alla realizzazione degli obiettivi di finanza pubblica adottando misure atte a garantire che la spesa del personale al lordo degli oneri riflessi e dell'IRAP non superi il corrispondente ammontare dell'anno 2004 meno 1,4%;
- detto limite di spesa, che andrà letto in coerenza con la nascita di questo Ente nell'anno 2008 e con le modifiche di cui alla L. N. 74/17, costituisce il parametro cui attenersi anche per il triennio 2018/2020;
- per consentire quanto sopra e garantire il raggiungimento degli obiettivi di contenimento della spesa l'art.4 del D.lgs 75/2017, rinnovando l'art.6, comma 2 del D.lgs 165/2001, ha stabilito l'obbligo per le pubbliche amministrazioni, compresi gli Enti del SSN, di adottare un piano triennale dei fabbisogni di personale in coerenza con la pianificazione pluriennale delle attività e delle performance nonché in sintonia con le linee di indirizzo della Funzione Pubblica;
- in data 27 luglio 2018, è stato pubblicato nella Gazzetta ufficiale il Decreto dell'8/05/2018 con cui il Ministero per la Funzione pubblica, in attuazione dell'art.6 del D.lgs 165/2001, ha definito le linee di indirizzo per la predisposizione dei piani dei fabbisogni di personale (PF) da parte delle Amministrazioni pubbliche;

**Considerato che**, pena il divieto di assunzione di nuovo personale, tali Piani devono essere adottati da parte di ciascuna Azienda/Ente del SSN, previa approvazione della Regione di appartenenza, in via definitiva entro 60 giorni;

**Atteso che** la Regione Toscana, per consentire alle Aziende sanitarie toscane di adempiere nei termini prescritti riducendo i tempi di adozione del PTFP 2018 – 2020, con nota del 30 luglio 2018, ha:

- richiamato i principi generali in materia di piano dei fabbisogni, così come ribadito dalle stesse linee di indirizzo ministeriale, laddove si evidenzia che punto 7) *“la programmazione dell'attività dell'Azienda, la definizione degli obiettivi e la verifica della disponibilità finanziaria, anche derivante da vincoli nazionali e regionali, costituiscono atti prodromici e alla base del piano triennale dei fabbisogni delle Aziende e degli Enti del S.S.N, nonché la compatibilità dei predetti piani con la cornice finanziaria per il SSN e con la legislazione vigente in materia di contenimento dei costi del personale”*;
- fornito alle aziende specifiche indicazioni cui attenersi:
  - per l'anno 2018, lo schema già compilato deve essere integrato con gli ulteriori elementi indicati al punto 7.2 delle linee di indirizzo ministeriali;
  - per gli anni 2019 – 2020 dovrà essere seguito lo stesso schema utilizzato per l'anno 2018, nel rispetto del trend di contenimento dei costi impostato nel 2018 ed in relazione alla specifica situazione aziendale;

31.12.2017 e deve contenere anche il piano triennale per la stabilizzazione del personale ex art.20 del D.lgs 75/2017;

**Dato atto che**, secondo quanto previsto dall'art.6 del D.Lgs 165/2001, il PTFP deve essere sviluppato in prospettiva triennale e adottato annualmente, con la possibilità di essere modificato, in relazione a mutate esigenze di contesto normativo, organizzativo o funzionale;

**Evidenziato che** questo Ente ha predisposto il Piano triennale del fabbisogno del personale (PTFB) 2018/2020, allegato A ) del presente provvedimento, perseguendo, nell'ambito del complesso processo di revisione del sistema dell'offerta e dei modelli clinico - assistenziali in corso di attuazione, sia una revisione delle consistenze organiche sia l' utilizzazione ottimale e più efficiente delle risorse umane già presenti, in coerenza con il nuovo assetto aziendale e in armonia con gli obiettivi definiti nel ciclo della performance e con la missione istituzionale di garantire l'erogazione del Livelli Essenziali di Assistenza;

**Precisato che** il suddetto PTFP è stato definito in esito ad un'analisi dei bisogni e della domanda effettuata con i dirigenti delle strutture aziendali nell'ambito delle ordinarie procedure di programmazione e controllo, tenendo conto all'immissione in servizio del personale necessario a migliorare l'efficienza produttiva di alcune aree e a svilupparne altre, coerenti con la mission aziendale così come individuata nell' Atto Aziendale al cui interno sono stati declinati i principi posti alla base della vision di ISPRO ;

**Dato atto** ancora che :

- in data 21.09.18 il PTFP e la relazione d'accompagnamento sono stati trasmessi alla Regione Toscana;
- contestualmente all'adozione del presente provvedimento, si provvederà all'invio alle Organizzazioni Sindacali;

**Ravvisata** la necessità di approvare e adottare il PTFP del fabbisogno 2018/2020 così come rappresentato nell'allegato A) che, corredato della Relazione di accompagnamento in cui vengono specificate, tra l'altro, la consistenza dei costi e le cessazioni/assunzioni programmate nel triennio di riferimento, costituisce integrante e sostanziale del presente provvedimento;

**Atteso che**, comunque:

- per le annualità 2019/2020 il sopraccitato piano potrà essere rimodulato in relazione a nuove e diverse esigenze organizzative e/o in caso di sopravvenuti fabbisogni che allo stato attuale imprevedibili;
- si potranno recepire ed eventualmente accolte segnalazioni riguardanti modifiche relative ai diversi profili professionali, sia del comparto sia della Dirigenza;
- tra le azioni programmatiche dovrà essere tenuta in considerazione l'attuazione dei percorsi di stabilizzazione la cui programmazione potrà subire variazioni;

**Valutato** pertanto conseguenziale riservarsi la facoltà di aggiornare/integrare il presente quadro di fabbisogno in presenza di particolari situazioni di assenze o di cessazione del personale, al momento non prevedibili, la cui mancata sostituzione potrebbe comportare un grave pregiudizio alla funzionalità dei servizi offerti ;

**Preso atto** che la Regione Toscana con verbale n° 3 del 2018 sottoscritto in data 21 settembre 2018 , ha approvato, come previsto normativamente, il Piano sopra citato , sottolineando che per le annualità successive al 2018 il piano sarà sottoposto a revisioni;

Evidenziata l'urgenza di approvare il PTFP in parola per assicurare il rispetto dei limiti temporali indicati nel succitato Decreto e, di conseguenza, dichiarare il presente atto immediatamente eseguibile;

**Con** la sottoscrizione del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario, ciascuno per quanto di competenza (ai sensi del D.Lgs 502/92 e ss.mm.e ii.)

**Rilevata** la legittimità e la congruenza dell'atto con le finalità istituzionale di questo Ente, stante l'istruttoria effettuata;

DISPONE

Per quanto suesposto in narrativa che espressamente si richiama:

1. Di approvare e adottare il Piano del fabbisogno triennale 2018/2020 così come rappresentato nell'allegato A) che, corredato della Relazione di accompagnamento in cui vengono specificate, tra l'altro, la consistenza dei costi e le cessazioni/assunzioni programmate nel triennio di riferimento, costituisce parte integrante e sostanziale del presente provvedimento.
2. Di riservarsi
  - la facoltà di rimodulare/integrare il presente piano, per le annualità 2019/2020, in relazione a nuove e diverse esigenze organizzative e/o in caso di sopravvenuti fabbisogni che allo stato attuale non possono essere previsti e/o in presenza di processi di riorganizzazione che dovessero assicurare maggiori efficienze nell'impiego delle risorse professionali.
  - sempre per le annualità 2019/2020 altresì di aggiornare il PTFP in esito al recepimento di segnalazioni meritevoli di accoglimento riguardanti modifiche relative ai diversi profili professionali, sia del comparto, sia della Dirigenza.
3. Di prendere atto dell'avvenuta trasmissione, in data 21/09/2018, del presente PTFP alla Regione Toscana.
4. Di dare atto altresì che contestualmente all'adozione del presente provvedimento, si provvederà all'invio alle Organizzazioni Sindacali;
5. Di prendere atto ulteriormente della formale approvazione del documento da parte della R.T. in data 21.9.18;
6. Di dichiarare per motivi di urgenza, il presente provvedimento immediatamente esecutivo, ai sensi e per gli effetti dell'art.42, comma 4 della Legge Regionale Toscana 24.02.2005 n.40.e s.m.i.
7. Di trasmettere il presente atto al Collegio Sindacale ai sensi dell'art. 42 comma 2 della legge R.T. n. 40/2005 e s.m.i. e di provvedere all'attivazione delle previste procedure di pubblicazione degli atti.

**IL DIRETTORE  
SANITARIO**  
(dott. Riccardo Poli)

**IL DIRETTORE  
AMMINISTRATIVO**  
(Dott. Fabrizio Carraro)

**IL DIRETTORE  
GENERALE**  
(Prof. Gianni Amunni)

Elenco allegati:

Allegato "A" PIANO TRIENNALE DEL FABBISOGNO DEL PERSONALE 2018 -2020  
n. 63pp.

**STRUTTURE AZIENDALI DA PARTECIPARE:**

Dipartimento amministrativo  
Organizzazioni sindacali



**ISPRO**

Istituto per lo studio, la prevenzione  
e la rete oncologica



Servizio  
Sanitario  
della  
Toscana

Pagina 1 di 69

**PIANO TRIENNALE FABBISOGNO DEL PERSONALE  
ANNI 2018 - 2020**

**Istituto per lo studio, la prevenzione e la rete oncologica**

**PIANO TRIENNALE DEL FABBISOGNO PERSONALE  
2018 – 2020**

## Sommario

1. Premessa .....	3
2. Inquadramento normativo e concettuale del PTFP .....	4
3. La specificità di ISPRO .....	7
4. Consistenza e costi del personale al 31 / 12 / 17 .....	9
5. Cessazioni ed assunzioni previste negli anni 2018, 2019 e 2020 .....	13
6. Progetti .....	15
7. Riepilogo Costi del Personale per Progetti .....	40
8. Liberi Professionali e Personale Somministrato per Attività non Progettuali .....	43
9. Sintesi conclusiva .....	48
10. PTFP Sintesi per Funzioni .....	49
11. PTFP Sintesi per profilo .....	64
12. PTFP Costi 2018 .....	66
13. Allegato B .....	69





**ISPRO**  
Istituto per lo studio, la prevenzione  
e la rete oncologica.

## PIANO TRIENNALE FABBISOGNO DEL PERSONALE ANNI 2018 - 2020



Servizio  
Sanitario  
della  
Toscana

Pagina 3 di 69

### 1. Premessa

L'Istituto per lo studio, la prevenzione e la rete oncologica si pone l'obiettivo, con il presente documento, di programmare il fabbisogno della forza lavoro dell'Azienda per gli anni 2018, 2019 e 2020 alla luce degli indirizzi programmatici aziendali, dei principali trend che interessano il settore sanitario e delle linee di sviluppo e di razionalizzazione impostate dalla Regione Toscana. ,

Coerentemente con quanto previsto dalla normativa di riferimento, il quadro in esso delineato persegue una compatibilità con i vincoli di finanza pubblica vigenti e tiene conto delle indicazioni regionali in materia.

I contenuti sono organizzati ed elaborati secondo quanto previsto dalle *"Linee di indirizzo per la predisposizione dei piani di fabbisogno di personale da parte delle amministrazioni pubbliche"* pubblicate nella Gazzetta Ufficiale serie generale n. 173 del 27/07/2018..

L'approccio utilizzato sottende una approfondita analisi circa il grado di compatibilità tra i possibili scenari futuri e le principali scelte di sistema avendo riguardo principalmente al crescente gap che sembra delinearsi tra le esigenze della domanda e le risorse mobilitabili per rispondere a tali esigenze.

I fabbisogni evidenziati di seguito derivano infatti da una analisi dei bisogni e della domanda effettuata insieme ai dirigenti delle strutture aziendali nell'ambito delle ordinarie procedure di programmazione e controllo.



**ISPRO**  
Istitute per lo studio, la prevenzione  
e la rete-entoregista

## PIANO TRIENNALE FABBISOGNO DEL PERSONALE ANNI 2018 - 2020



Servizio  
Sanitario  
della  
Toscana

Pagina 4 di 69

### 2. Inquadramento normativo e concettuale del PTFP

Il piano triennale dei fabbisogni di personale, previsto dagli articoli 6 e 6 ter del decreto legislativo 165 del 2001, così come novellato dal d.lgs n. 75 del 2017, è uno strumento volto a coniugare l'impiego ottimale delle risorse pubbliche e gli obiettivi di performance delle amministrazioni in un'ottica di efficienza, economicità e qualità dei servizi ai cittadini e di assicurare, da parte delle amministrazioni destinatarie, il rispetto degli equilibri di finanza pubblica.

Il presente PTFP viene definito in coerenza con l'attività di programmazione complessivamente intesa sia come documento che si pone alla base delle regole costituzionali di buona amministrazione, sia come strumento imprescindibile di un'organizzazione chiamata a garantire il miglioramento della qualità dei servizi offerti ai cittadini ed alle imprese.

Nella predisposizione del PTFP l'Azienda si pone l'ambizioso obiettivo di rispettare i vincoli finanziari, in armonia con gli obiettivi definiti nel ciclo della performance e soprattutto con la missione istituzionale di garantire l'erogazione del Livelli Essenziali di Assistenza ai propri residenti. Nel documento l'Azienda indica la consistenza della dotazione organica di partenza e la sua rimodulazione in base ai fabbisogni programmati, con le modalità di reclutamento potenzialmente adeguate per soddisfare i medesimi.

Il PTFP si configura come un atto di programmazione triennale a scorrimento annuale adottato dal Direttore Generale e, proprio in quanto documento di programmazione, non vincola direttamente l'attività ma la orienta in maniera flessibile alla luce delle mutate esigenze organizzative, normative e funzionali.

Tali esigenze possono anche richiedere eventuali modifiche in corso d'anno purchè ci si trovi di fronte a situazioni nuove e non prevedibili e purchè tali modifiche risultino adeguatamente motivate.

Con questo strumento quindi l'Azienda, cambia logica e metodologia nel definire il Piano del fabbisogno di personale prendendo a riferimento principale i vincoli finanziari esterni.

La logica alla quale si ispira il presente documento è quella di partire dalle risorse annualmente liberabili dalle cessazioni previste e, tenendo conto dei vincoli finanziari, stabilire l'entità delle risorse attivabili per le assunzioni necessarie per far fronte ai fabbisogni.

Queste ultime sono il frutto di una analisi continua dei fabbisogni prioritari o emergenti rispetto alle politiche aziendali che, nel caso della nostra Azienda, sono prevalente ma non esclusivamente riconducibili alle professioni sanitarie e di "core business" piuttosto che a quelle di supporto o di back office.

Il presente PTFP, in quanto fulcro di uno dei processi più strategici e rilevanti della gestione delle risorse, si ispira ai principi generali di legalità e legittimità e mira a perseguire le migliori pratiche connesse con la prevenzione della corruzione.

L'adozione del PTFP è sottoposta alla preventiva informazione sindacale secondo la contrattazione collettiva vigente (art. 6, comma1 del D.Lgs.165/2001).

Il PTFP nel rispetto dell'art. 16 del D.lgs n.33 del 14 marzo 2013 "*obblighi di pubblicazione concernenti la dotazione organica e il costo del personale con rapporto di lavoro a tempo determinato*" una volta adottato viene comunicato a SICO quale ente dedicato all'acquisizione dei flussi informativi previsti dal Titolo V del D.Lgs. n.165/2001, riguardanti il personale dipendente dalle amministrazioni pubbliche.

Il principio dettato dall'art. 6 comma 2 D.L.legs. 165/2001 sull'ottimale impiego delle risorse pubbliche, ha guidato le fasi preliminari e di analisi che l'Azienda ha effettuato in sede di stesura del PTFP, con particolare riferimento ai processi di mobilità (interna ed esterna) e di revisione organizzativa.



**ISPRO**  
Istituto per lo studio, la prevenzione  
e la rete oncologica



Servizio  
Sanitario  
della  
Toscana

## PIANO TRIENNALE FABBISOGNO DEL PERSONALE ANNI 2018 - 2020

Pagina 6 di 69

Coerentemente con quanto richiesto dalle Linee di indirizzo ministeriali il presente PTFP indica anche:

1. le scelte operate in materia procedure di “stabilizzazione” previste dal D.Lgs 75/2017;
2. il ricorso ad ogni forma di lavoro flessibile;
3. le assunzioni obbligatorie della Legge n. 68/99 e le categorie protette nel rispetto della normativa prevista in materia di quote d'obbligo.

Il presente PTFP è predisposto in coerenza con l'atto aziendale approvato ai sensi dell'art. 3, comma 1-bis del d.lgs n. 502/92 e viene sottoposto alla Regione Toscana per la sua approvazione.

### 3. La specificità di ISPRO

La costituzione di ISPRO rappresenta un elemento di novità importante nell'ambito delle Aziende del Servizio Sanitario della Regione Toscana.

Il nuovo Istituto acquisisce una serie di funzioni che vanno oltre la semplice sommaria delle attività di ISPO (prevenzione oncologica e ricerca epidemiologica) e di ITT (coordinamento della rete oncologica regionale e attività di ricerca di base).

In primo luogo ISPRO assume un ruolo di dimensione regionale, da un lato fortemente sinergico con l'Assessorato competente, da l'altro con sempre maggiori interazioni con le Aziende Sanitarie del sistema.

I suoi Organismi (Comitato Strategico, Comitato di Coordinamento Dipartimenti Oncologici e di Screening, Comitato Scientifico) e i suoi adempimenti a partire dal Documento di indirizzo per l'Oncologia, sono anch'essi espressione di questa funzione complessa di Coordinamento e di Governance Regionale nell'ambito oncologico.

In questo senso anche le attività proprie e consolidate del vecchio ISPO, subiscono una evoluzione legata alla interazione strutturata con le Aziende:

- Le Epidemiologie e i Registri diventano sempre di più strutture di supporto non solo per il governo clinico, ma anche per le analisi delle attività delle singole Aziende;
- Il Coordinamento degli screening implementa il ruolo del Centro di Riferimento Regionale, con compiti più operativi nell'ottica della omogeneità dell'offerta;
- Il Core Research Laboratory, assume con più forza il ruolo di infrastruttura di ricerca di base per tutto il territorio regionale.

Questi sono soltanto alcuni esempi di come, attività preesistenti sia in ISPO che in ITT, abbiano subito con la Legge non solo un cambiamento ma anche un allargamento degli obiettivi e delle competenze.

Vale la pena ricordare a questo punto anche il fatto che alcune funzioni di supporto amministrativo alle attività dell'ITT, precedentemente collocate nelle Aziende Sanitarie, siano oggi a pieno titolo e con obiettivi implementati dentro ISPRO.

La scommessa che la Regione Toscana ha fatto con ISPRO, cioè quella di dare uno stato giuridico al Coordinamento della rete oncologica e di mettere in atto modelli innovativi di governance, è sicuramente importante e vista con grande attenzione dalle Istituzioni che a livello nazionale e regionale sono impegnate fuori dalla Toscana alla crescita di questo settore.

I compiti affidati oggi ad ISPRO possono prevedere un incremento delle risorse umane e strutturali, ma questo può e deve essere inserito in un'ottica di sinergia strutturata con la Regione Toscana e le Aziende Sanitarie.

La possibilità di spingere sugli obiettivi di omogeneità dell'offerta e di diversificazione condivisa del ruolo delle diversi Istituzioni secondo la complessità della domanda, sono di per sé elementi che producono non solo buona sanità, ma anche massima razionalizzazione delle risorse impiegate.

Come già anticipato, con la nuova legge regionale che ha istituito ISPRO, anche le attività preesistenti sia in ISPO che in ITT, hanno visto non soltanto un cambiamento, ma anche un allargamento degli obiettivi e delle competenze.

Al fine di illustrare il fabbisogno di personale sanitario per il triennio 2018-2020, si ritiene pertanto opportuno ripercorrere le attività di ISPRO così come previste dall'art. 4, comma 1, della legge n. 74/2017, raccordandole con le unità operative coinvolte. È sottinteso che le attività elencate vanno ad aggiungersi e/o a completare quelle già svolte dall'ex ISPO e dall'ex ITT.



**ISPRO**  
Istituto per lo studio, la prevenzione  
e la riabilitazione oncologica

## PIANO TRIENNALE FABBISOGNO DEL PERSONALE ANNI 2018 - 2020



Pagina 9 di 69

#### 4. Consistenza e costi del personale al 31 / 12 / 17

L'anno 2017 si è concluso con un quadro del personale in servizio pari a 131 dipendenti a tempo indeterminato, 5 dipendenti a tempo determinato, 12 ad incarico libero professionale, 12 con contratto di collaborazione coordinata e continuativa e 13 lavoratori in somministrazione (ex interinali), come evidenziato dalla Tabella 2 – Prospetto 2 estratta dal documento di rilevazione mensile del personale per la Regione Toscana.

Il dettaglio della forza lavoro al 31/12/2017 è esposto nella Tabella 1 anch'essa ottenuta dal documento di rilevazione mensile del personale per la Regione Toscana.

La dotazione al 31/12/17 del personale a tempo indeterminato e determinato è pari a 25 dirigenti medici, 13 dirigenti sanitari, 4 dirigenti amministrativi, 21 infermieri, 4 operatori socio sanitari, 37 dipendenti appartenenti ai restanti profili professionali del comparto sanitario e 32 dipendenti del comparto ruolo amministrativo, professionale e tecnico.

Riguardo agli aspetti economici, il costo del personale a tempo indeterminato e determinato di competenza dell'anno 2017 è pari a € 8.078.174,65 al lordo di oneri ed IRAP.

Poiché un'analisi compiuta della voce "Costo del Personale" deve tenere conto anche delle risorse impiegate per l'attivazione dei contratti di somministrazione lavoro, dei contratti libero professionali e dei contratti di collaborazione coordinata e continuativa, si specifica che nell'anno 2017 i costi sostenuti dall'Azienda per queste voci sono stati:

1. Contratti di somministrazione lavoro (ex interinali) € 413.048,80;
2. Contratti libero professionali e co.co.co € 1.190.166,68;

Nell'anno 2018 si prevede di sostenere i seguenti costi:

1. Contratti di somministrazione lavoro (ex interinali) € 361.125,22;
2. Contratti libero professionali e co.co.co € 523.597,17;

Nell'anno 2019 si prevedono invece di sostenere i seguenti costi:

1. Contratti di somministrazione lavoro (ex interinali) € 22.612,41;
2. Contratti libero professionali e co.co.co € 363.791,24;

Infine nel 2020 si prevedono costi pari a:

1. Contratti di somministrazione lavoro (ex interinali) € 0;
2. Contratti libero professionali e co.co.co € 9.911,09;

Rispetto alla voce complessiva "costo del personale" l'Azienda si pone i seguenti obiettivi rispetto alla chiusura dell'anno precedente; i dati sono al lordo di oneri ed IRAP:

- a) Anno 2018 – totale costo del personale € 8.901.608,00
- b) Anno 2019 - totale costo del personale € 8.901.608,00
- c) Anno 2020 - totale costo del personale € 8.901.608,00

Per gli anni 2019 e 2020 il costo del personale è al momento stimato in linea con quanto previsto per il 2018, rinviando alle future negoziazioni con la Regione Toscana la quantificazione delle risorse necessarie ad assicurare la piena funzionalità dell'Istituto in relazione alla sua mission istituzionale.



**ISPRO**Istituto per lo studio la prevenzione  
e la rete oncologica**PIANO TRIENNALE FABBISOGNO DEL PERSONALE  
ANNI 2018 - 2020**Servizio  
Sanitario  
della  
Toscana

Pagina 11 di 69

Personale	N. Dipendenti a tempo indeterminato al 31.12.2016	N. Cessazioni 1.1.2017/31.12.2017	N. Assunzioni 1.1.2017/31.12.2017	N. Dipendenti a tempo indeterminato al 31.12.2017 (B - C + D)	N. Dipendenti a tempo determinato al 31.12.2016	N. Dipendenti a tempo determinato al 31.12.2017
Dirigenti medici	26	1		25		
Dirigenti veterinari				0		
Dirigenti sanitari	12			12	1	1
Dirigenti professioni sanitarie				0		
Dirigenti ruoli professionale e tecnico				0		
Dirigenti ruolo amministrativo	2		1	3	1	1
Infermieri	21	1	1	21		
Altro personale comparto ruolo sanitario	33	4	7	36	3	1
Operatori socio sanitari	4			4		
Altro pers. comparto ruoli prof.le e tecnico	3			3		
Personale comparto ruolo amministrativo	24		3	27	5	2
<b>TOTALE (dirigenti + comparto)</b>	<b>125</b>	<b>6</b>	<b>12</b>	<b>131</b>	<b>10</b>	<b>5</b>

Tabella: Personale in servizio al 31/12/17 articolato per profili professionali, documento di rilevazione mensile del personale per Regione Toscana.

Prospetto 1 - Situazione al 31 dicembre 2016							
col. 1	col. 2	col. 3	col. 4	col. 5	col. 6	col. 7	col. 8
N. dipendenti a tempo indeterminato [uguale Totale col. B di Tab. 1]	N. dipendenti a tempo determinato [uguale Totale col. F di Tab. 1]	N. co.co.co.	N. incarichi libero professionali	N. lavoratori in somministrazione (ex interinali)	N. lavoratori con contratto di formazione e lavoro	N. Universitari (docenti e personale non docente)	<b>TOTALE</b> [colonne 1+2+3+4+5+6+7]
125	10	18	11	10		3	177

Prospetto 2 - Situazione al 31 dicembre 2017							
col. 1	col. 2	col. 3	col. 4	col. 5	col. 6	col. 7	col. 8
N. dipendenti a tempo indeterminato [uguale Totale col. B di Tab. 1]	N. dipendenti a tempo determinato [uguale Totale col. G di Tab. 1]	N. co.co.co.	N. incarichi libero professionali	N. lavoratori in somministrazione (ex interinali)	N. lavoratori con contratto di formazione e lavoro	N. Universitari (docenti e personale non docente)	<b>TOTALE</b> [colonne 1+2+3+4+5+6+7]
131	5	12	12	13			173

Prospetto 3 - Differenza 31 dicembre 2016/30 Dicembre 2017							
col. 1	col. 2	col. 3	col. 4	col. 5	col. 6	col. 7	col. 8
N. dipendenti a tempo indeterminato	N. dipendenti a tempo determinato	N. co.co.co.	N. incarichi libero professionali	N. lavoratori in somministrazione (ex interinali)	N. lavoratori con contratto di formazione e lavoro	N. Universitari (docenti e personale non docente)	<b>TOTALE</b> [colonne 1+2+3+4+5+6+7]
6	-5	-6	1	3	0	-3	-4

**Tabella 1:** Riepilogo delle diverse tipologie di rapporto di lavoro al 31/12/17, documento di rilevazione mensile del personale per Regione Toscana.



**ISPRO**  
Istituto per lo studio, la prevenzione  
e la cura oncologica

## PIANO TRIENNALE FABBISOGNO DEL PERSONALE ANNI 2018 - 2020



Servizio Sanitario  
della  
Toscana

Pagina 13 di 69

### 5. Cessazioni ed assunzioni previste negli anni 2018, 2019 e 2020

Le cessazioni previste per gli anni oggetto di programmazione di questo documento saranno pari a 2 per il 2018 di cui 1 dirigente medico ed 1 collaboratore sanitario professionale tecnico di radiologia, pari a 1 operatore tecnico nel 2019 ed infine pari a 2 per il 2018 di cui 1 dirigente medico ed 1 infermiere.

A fronte di queste cessazioni, le assunzioni programmate nel triennio, rispetto agli obiettivi ed ai vincoli del contesto di riferimento, sono quelle dettagliate nel paragrafo "PTFP Sintesi per Profilo" nel quale risultano evidenziati anche gli ingressi previsti a seguito delle procedure di stabilizzazione in atto.

Per quanto riguarda gli strumenti di reclutamento attraverso i quali si provvederà a reclutare tale personale, ferma restando l'incertezza legata alla disponibilità o meno di graduatorie ESTAR per i profili professionali interessati, si ritiene di poter prendere a riferimento la seguente articolazione percentuale degli ingressi:

TIPOLOGIA STRUMENTI DI RECLUTAMENTO	% PER 2018	% PER 2019	% PER 2020
<i>Graduatoria di concorso per assunzione a TI</i>	28	94	100
<i>Graduatoria selettiva per incarichi a TD</i>	17	0	0
<i>Procedure di mobilità esterne</i>	10	0	0
<i>Concorsi ed assegnazioni temporanee</i>	7	0	0
<i>Contratti libero professionali</i>	7	0	0
<i>Procedure con il centro per l'impiego</i>	0	6	0
<i>EX Legge 74 (ex ITI)</i>	31	0	0

**Tabella 2:** Previsione per il triennio 18 / 20 della tipologia di strumento di reclutamento espressa in percentuale del totale assunzioni previste nell'anno di riferimento.



**ISPRO**  
Istituto per lo studio, la prevenzione  
e la riabilitazione oncologica

## PIANO TRIENNALE FABBISOGNO DEL PERSONALE ANNI 2018 - 2020



Servizio  
Sanitario  
della  
Toscana

Pagina 14 di 69

Rimane inteso che gli strumenti di reclutamento atipici, volti a sopperire a carenze improvvisi, eccezionali e non trascurabili, saranno utilizzati solamente nel caso e nella misura in cui queste ultime si verificheranno di nuovo negli anni oggetto di programmazione.

Relativamente alle situazioni di criticità legate agli andamenti stagionali prevedibili ma alle quali non si riesce a far fronte con lo strumento ordinario degli incarichi a tempo determinato, l'esigenza da evidenziare risulta quella di potenziare l'organico durante i mesi estivi di Giugno, Luglio, Agosto e Settembre per assicurare a tutti i dipendenti i diritti contrattuali legati al godimento delle ferie estive.

Tale esigenza, nonostante che dipenda in larghissima parte dalla disponibilità o meno di graduatorie, può comportare l'attivazione di un numero aggiuntivo di contratti di somministrazione.

Un'ultima notazione concerne le assunzioni previste da obblighi di legge le quali vengono considerate nell'allegato B al presente documento, nonostante che i relativi costi non debbano essere computati ai fini del calcolo del vincolo di cui all'art. 2, comma 71, della Legge Finanziaria del 2010 e per le quali è previsto il seguente piano di assunzioni concordato con i centri per l'impiego competenti per territorio pari ad 1 unità.



**ISPRO**

Istituto per lo studio, la prevenzione  
e la cura oncologica

## PIANO TRIENNALE FABBISOGNO DEL PERSONALE ANNI 2018 - 2020



Servizio  
Sanitario  
della  
Toscana

Pagina 15 di 69

### 6. Progetti

L'Istituto per lo studio, la prevenzione e la cura oncologica da anni svolge la propria attività di ricerca nei seguenti ambiti:

- a) ricerca, valutazione epidemiologica e interventi nel campo della prevenzione primaria dei tumori, con particolare riferimento allo studio dei cancerogeni ambientali e professionali, dei fattori correlati agli stili di vita, alle abitudini alimentari ed agli agenti infettivi, allo studio della suscettibilità individuale e di gruppi ad alto rischio, ed alla valutazione dell'incidenza, prevalenza e mortalità per tumori;
- b) ricerca e valutazione nel campo della prevenzione secondaria dei tumori, con particolare riferimento ai programmi di screening per le principali neoplasie.

L'Istituto è inoltre da molti anni sede dell'Osservatorio Nazionale Screening.

Nel corso degli anni l'Istituto, attraverso i suoi ricercatori, è riuscito ad acquisire numerosi finanziamenti.

I principali finanziatori sono il Ministero della Salute, la Comunità Europea, Associazioni quali l'AIIRC la Lega Tumori, ditte farmaceutiche, l'Istituto Nazionale Assicurazione Infortuni sul Lavoro – INAIL, l'Istituto Superiore di Sanità - ISS e altri ancora.

Per la realizzazione degli obiettivi progettuali i ricercatori utilizzano, dove previsto, una parte delle risorse economiche per l'acquisizione di specifiche professionalità reclutate attraverso appositi bandi di selezione.

Attualmente i progetti in corso sono:

- 1) Progetto dal titolo **“Advance Care Planning; an Innovative Palliative Care Intervention to Improve Quality of Life in Cancer Patients - a Multi Centre Cluster Randomized Clinical Trial - Progetto ACTION”**.

Il progetto decorre dal 1° dicembre 2013 e terminerà il prossimo 30 novembre. L'obiettivo che lo studio si pone è studiare gli effetti della Pianificazione Anticipata delle Cure (ACP) sul controllo dei sintomi e sulla qualità di vita di malati oncologici in stadio avanzato. Il progetto è un cluster trial randomizzato multicentrico che si realizzerà in sei Paesi Europei (Olanda-Paese capofila, Belgio, Regno Unito, Slovenia, Danimarca, Italia).

Finanziatore **Comunità Europea € 511.225,00**.

Attraverso questo finanziamento sono state attivate n. 2 collaborazioni a laureati in psicologia e n. 1 collaborazione a laureato in statistica per complessivi € 169.166,25.

- 2) Progetto dal titolo **“Persistent organic pollutants and heavy metals levels: the role of diet, lifestyle and environment in a series of 456 residents of Tuscany in relation to breast cancer and non-Hodgkin lymphoma”** Il progetto ha avuto inizio il 1° novembre 2014 e si è concluso il 29 aprile u.s. dopo una proroga di mesi sei. Il progetto è stato finanziato dal Ministero della Sanità nell'ambito del bando ricerca finalizzata 2011-2012 sezione giovani ricercatori. Gli obiettivi dello studio sono:

- Identificazione dei determinanti dietetici, ambientali, occupazionali e legati allo stile di vita dei livelli individuali dei biomarkers di esposizione cumulativa di alcuni inquinanti comuni (policlorobifenili [PCB], congeneri 118,138,153,156,170 e 180; esaclorobenzene [HCB], diclorofeniltricloretano [DDT], diclorodendicloroetilene [DDE], 2,2',4,4'-tetrabromodifenilietere [BDE-47], cadmio e piombo);



**ISPRO**

Istituto per lo studio, la prevenzione  
e la rete oncologica

## PIANO TRIENNALE FABBISOGNO DEL PERSONALE ANNI 2018 - 2020



Pagina 17 di 69

- lo studio dell'associazione tra i suddetti inquinanti e il rischio di cancro della mammella e di linfoma non-Hodgkin (LNH), in una serie di 455 adulti residenti in Toscana che sono stati arruolati nel periodo 1992-1998 in uno studio di coorte (lo studio EPIC) e successivamente inclusi nello studio caso-controllo nested denominato Environomarkers. Complessivamente, si tratta di 197 casi di tumore al seno, 31 cai di linfoma non-Hodgkin e un ugual numero di controlli appaiati per sesso, età ed anno di arruolamento (NB: poiché una persona era stata selezionata sia come caso che come controllo, il numero di partecipanti al presente studio era 455 invece di 456).

Il **finanziamento Ministeriale** è stato pari ad € 177.562,99. Col finanziamento è stato finanziato il contratto per del Principal Investigator (giovane ricercatore) che tramite l'Istituto ha presentato il progetto per un importo di € 88.781,50 ed una durata di mesi 36.

- 3) Progetto **‘Tackling second-hand tobacco smoke and e-cigarette emissions: exposure assessment, novel interventions, impact on lung diseases and economic burden in diverse European populations. The Tackshs Project’** L'obiettivo del progetto è quantificare in Europa l'esposizione al fumo passivo ed il carico di malattia legato a tale esposizione sviluppando interventi per ridurre l'esposizione a fumo passivo di sigarette tradizionali ed elettroniche. Obiettivi specifici di TackSHS:
  - Analizzare i determinanti di esposizione della popolazione europea al fumo passivo tramite un'inchiesta ad un campione rappresentativo di europei nei 28 Paesi (WorkPackage [WP] 3) e misurazioni oggettive utilizzando marcatori ambientali in un campione di ambienti privati (case, auto) e outdoor (WP2);
  - Caratterizzare l'atteggiamento della popolazione nei confronti del fumo passivo e nei confronti di misure per rendere ambienti interni ed esterni liberi da fumo, con valutazione della percezione del rischio di esposizione a fumo passivo nella popolazione generale e in gruppi vulnerabili (WP3);

- Valutare la morbilità e la mortalità da malattie polmonari croniche e malattie cardiovascolari attribuibili a esposizione a fumo passivo nella popolazione europea, con particolare attenzione ai gruppi svantaggiati e vulnerabili (WP9), e di valutare l'onere economico di tali esposizioni (WP10);
  - Progettare, implementare e valutare nuovi interventi per ridurre l'esposizione al fumo passivo in popolazioni vulnerabili (WP4); con particolare attenzione alla ricerca di metodi per aumentare il numero di case e automobili libere da fumo;
  - Caratterizzare l'esposizione a fumo passivo e l'esposizione alle emissioni di sigarette elettroniche su pazienti con malattie croniche polmonari (WP5) e soggetti sani (WP6);
  - Sviluppare metodi sostenibili ed economicamente efficaci per la valutazione delle emissioni da fumo passivo e da sigaretta elettronica (WP7);
  - Rivedere sistematicamente la letteratura scientifica sull'esposizione passiva alle emissioni di seconda sigaretta elettronica e valutare tali emissioni in condizioni reali (WP8);
  - Diffondere i risultati, i nuovi interventi e le raccomandazioni per sviluppo di politiche sanitarie prodotte dal progetto attraverso una conferenza finale, pubblicazioni scientifiche e articoli su quotidiani per il grande pubblico (WP11);
  - Aderire ai principi di buon governo, condotta etica, e attività responsabile nella gestione scientifica e amministrativa del progetto (WP1).
- Finanziatore Comunità Europea**
- Il progetto della durata di 48 mesi decorre dal 1° novembre 2015 e si concluderà nell'ottobre 2019. Il finanziamento per ISPRO è pari ad € **156.000,00**. Il budget del finanziamento prevede una quota pari ad € **114.800,00** da destinare a collaborazioni esterne necessarie. Sono state attivate due collaborazioni per Laureati in statistica (1 co.co.co. e 1 borsa di studio) ed è attualmente in corso una selezione per borsa di studio per conferimento incarico a laurato in statistica.





**ISPRO**  
Istituto per lo studio, la prevenzione  
e la rete oncologica

## PIANO TRIENNALE FABBISOGNO DEL PERSONALE ANNI 2018 - 2020



Servizio  
Sanitario  
della  
Toscana

Pagina 19 di 69

- 4) “Estensione del percorso di screening mammografico organizzato alle cittadine residenti dai 45 ai 74 anni di età e nuovi percorsi innovativi”. Il progetto, finanziato dalla Regione Toscana, si pone l’obiettivo di approfondire la conoscenza sui fattori di rischio per lo sviluppo del tumore della mammella e su possibili percorsi personalizzati per sottogruppi di popolazione a maggior rischio. Inoltre l’innovazione tecnologica sempre più avanzata che sembra offrire ulteriori vantaggi in termini di salute necessita di un monitoraggio assiduo, sia in termini di efficacia che di efficienza. Lo screening organizzato è una realtà che rappresenta una base valida per valutazioni di Health technology assessment. Recentemente la Tomosintesi si è dimostrata efficace nell’identificare lesioni mammarie e nel ridurre il numero di richiami ad approfondimento diagnostico falsamente positivi. Al momento non vi sono evidenze scientifiche sufficienti per un utilizzo della Tomosintesi come test di screening, ma è possibile che questa metodica possa negli anni sostituirsi o affiancare la tecnologia digitale attualmente in uso nei programmi di screening. Il progetto prevede anche l’implementazione, in tutto il territorio regionale, del test HPV come test di screening primario per il tumore della cervice nelle donne di età tra 34-64 anni. Tale progetto ha la finalità di centralizzare in ISPRO tutti i test hpv di screening effettuati nella Regione Toscana e le susseguenti citologie di triage, nonché centralizzare in ISPRO tutti i test HPV effettuati nel follow-up di pazienti con colposcopia negativa o trattate per lesioni di alto grado e cancro come previsto dal protocollo regionale di screening, ivi inclusi gli HPV di Triage. Il finanziamento della durata triennale 2016-2018 ammonta complessivamente ad € 1.600.000,00 una parte di tale finanziamento, ed esattamente € 311.076,00 sono destinati all’acquisizione di figure professionali necessarie per la realizzazione delle attività progettuali. Tra queste vi sono Tecnici di Radiologia Medica, un Fisico Sanitario che ha il compito di fare una valutazione delle caratteristiche tecniche e di calibrazione dosimetrica delle apparecchiature in uso nello studio in accordo con i protocolli nazionali ed internazionali per i controlli di qualità e la dosimetria in mammografia di screening, due Medici che si occupano dell’arruolamento e gestione delle donne dello studio e due Biologi per la parte riguardante l’estensione del test HPV.



**ISPRO**

Istituto per lo studio, la prevenzione  
e la rete oncologica

## PIANO TRIENNALE FABBISOGNO DEL PERSONALE ANNI 2018 - 2020



Servizio  
Sanitario  
della  
Toscana

Pagina 20 di 69

- 5) Il progetto “Ambiente e Salute nel PNP 2014-2018: rete nazionale di epidemiologia ambientale, valutazione di impatto integrato sull'ambiente e salute, formazione e comunicazione (EpiAmbNet)” è finanziato dal Ministero della Salute. La ASL Roma E è coordinatrice del CCM 2015 l'importo per ISPRO (UO 7) è pari ad € 25.000,00. Il progetto della durata iniziale di anni 2 è stato prorogato di sei mesi e si concluderà il prossimo 23 dicembre. Il progetto si propone di sviluppare l'obiettivo 8 del Piano Nazionale della Prevenzione 2014-2018 “*Ridurre le esposizioni ambientali potenzialmente dannose per la salute*”. L'obiettivo generale del progetto è fornire assistenza al Ministero della Salute e alle Regione costituendo una rete Nazionale di Epidemiologia Ambientale e comunicazione del rischio, fornire supporto alla Valutazione Integrata di Impatto Ambientale e Sanitario e fornire supporto alla formazione degli operatori in Epidemiologia Ambientale.
- 6) Progett “The value of HPV DNA testing using self-collected sampling in non-attendees cervical cancer screening and molecular triage strategies on self-sampled material for HPV positive women”. Il progetto (decorrenza 10.08.2016-09.02.2019) è finanziato dall'Istituto Toscano Tumori – ITT ed ha come obiettivi:
- Valutare le differenze nella adesione allo screening, di donne non rispondenti, invitate ad eseguire il test HPV di screening con prelievo tradizionale vs all'auto-prelievo
  - Valutare l'accettabilità dei due sistemi di prelievo
  - Valutare le performance dei due sistemi di prelievo in termini di raccolta e conservazione del materiale biologico per le successive analisi molecolari.
  - Valutare la migliore strategia di triage per i campioni prelevati con auto prelievo.



**ISPRO**

Istituto per lo studio, la prevenzione  
e la cura oncologica

## PIANO TRIENNALE FABBISOGNO DEL PERSONALE ANNI 2018 - 2020



Pagina 21 di 69

Il progetto vede il coinvolgimento dell'Azienda USL Toscana Nord Ovest come UO 2 per la randomizzazione di 1400 donne, di età 34-64 anni, selezionate in due bracci (700 braccio di controllo e 700 braccio attivo). Il finanziamento complessivo è pari ad € 144.000,00 ed € 85.987,50 sono stati utilizzati per l'acquisizione di risorse necessarie alla realizzazione delle attività di cui sopra.

7) **“Mammographic Density and Breast Cancer prevention: a metabolomic epigenetic and inflammatory markers integrated approach”**  
Progetto triennale (02.01.2016-01.01.2019) finanziato dall'Associazione AIRC. Il progetto si propone di valutare il ruolo dell'epigenetica, della metabolomica e del livello di una serie di marcatori dell'infiammazione, nella etiologia e prevenzione del tumore della mammella tenendo conto del ruolo della densità mammografica, un fattore di rischio rilevante per lo sviluppo di questo tumore.

Il progetto prevede:

- a) la valutazione di questi aspetti nei campioni biologici prediagnostici di 200 casi di tumore della mammella campionati tra quelli identificati nella coorte EPIC Firenze di cui 100 insorti su mammella densa e 100 su mammella adiposa. Il ruolo dei biomarcatori verrà valutato tenendo conto dei dati relativi alle caratteristiche del tumore (stadio, stato recettoriale, ecc) e ai dati di antropometria, abitudini alimentari e stile di vita raccolti al momento dell'arruolamento nella coorte EPIC.
- b) la valutazione di questi aspetti in campioni ematici raccolti al baseline e dopo due anni di intervento in 232 partecipanti allo studio DAMA, un trial di intervento randomizzato per valutare il ruolo di modifiche delle abitudini alimentari e di attività fisica nel ridurre la densità mammografica in donne in postmenopausa a rischio aumentato di tumore mammario per elevata densità mammografica come definita alla mammografia di screening. Le variazioni dei livelli dei biomarcatori saranno valutati in accordo al tipo di intervento e alla eventuale modifica della densità mammografica.

Hanno collaborato al progetto, attraverso la stipula di convenzione, il Dipartimento di Medicina Sperimentale e Clinica ed il Centro Risonanze Magnetiche CERM dell'Università di Firenze. Il finanziamento complessivo, pari ad € 582.000,00, ha finanziato n. 5 contratti di collaborazione necessari per il raggiungimento degli obiettivi progettuali per un importo di circa 150.000,00 €

8) **“BRIC ID 59 Accesso alle cure, sostegno psicologico e sorveglianza sanitaria epidemiologica delle patologie correlate in Italia: un progetto integrato”**. Il progetto intende affrontare con diverse linee di lavoro lo sviluppo di strumenti per analizzare l'accesso alle cure e i costi delle malattie asbesto correlate, sviluppare metodi e strumenti per riconoscere il disagio psicologico e fornire sostegno adeguato ai pazienti di mesotelioma maligno (MM); ampliare le conoscenze sull'estensione delle patologie da amianto in Italia, in particolare per i tumori polmonari, i mesoteliomi in sedi diverse da pleura e peritoneo ed i tumori possibilmente associati con esposizione ad amianto secondo le valutazioni delle agenzie internazionali, in modo da identificare in modo più completo i casi; costruire modelli previsionali aggiornati secondo le conoscenze più recenti; sviluppare modelli statistici per stimare le componenti ambientale e occupazionale nella distribuzione (geografica) del MM. Il progetto è finanziato da INAIL ed il coordinatore nazionale è stato affidato all'Università del Piemonte Orientale. Il progetto esecutivo prevede il coinvolgimento di n. 7 unità operative ed ISPRO è individuato come unità operativa n. 2. I compiti specifici assegnati sono:

- Analisi dell'accesso alle cure e dei costi delle malattie asbesto correlate.
- Stima del costo medio di gestione per il sistema sanitario di un caso di MM, in generale e per tipologia di strutture ospedaliere e stima delle variazioni dei costi negli ultimi 10 anni in due regioni italiane.



Institute per lo studio, la prevenzione  
e la cura oncologica

## PIANO TRIENNALE FABBISOGNO DEL PERSONALE ANNI 2018 - 2020



Servizio  
Sanitario  
della  
Toscana

Pagina 23 di 69

- Sperimentazione della metodologia in 2 regioni (almeno 50 casi) e stima del costo medio di un caso di MPM in una situazione organizzata di gestione di indirizzo multidisciplinare di presa in carico di un caso di MPM rispetto alla stima dei costi attuali in strutture ospedaliere dove la gestione dei casi avviene con modalità non organizzate.

Il finanziamento assegnato ad ISPRO è di € 70.000,00 e di questi 42.000,00 € sono utilizzati per il conferimento di incarichi libero professionali necessari per la realizzazione delle attività sopra descritte (durata del progetto 16.08.2017-18.06.2019).

### 9) Sorveglianza Epidemiologica dei tumori professionali finalizzata all'attivazione del sistema di monitoraggio dei rischi oncogeni occupazionali previsto dall'art. 244 del d.lgs 81/2008 e s.m.i.

Il progetto è finanziato da INAIL e vede il coinvolgimento del Dipartimento di Medicina, Epidemiologia, Igiene del Lavoro e Ambientale (DIMEILA) di INAIL e del Centro Operativo Regionale della Toscana (COR). Il COR Toscana, la cui sede operativa è presso ISPRO, rappresenta l'Unità Operativa di riferimento per la rilevazione dei casi di mesotelioma, delle cavità nasali e dei seni paranasali e dei casi di neoplasia a più bassa frazione eziologica.

In particolare gli obiettivi da realizzare sono:

- valutare la fattibilità di realizzazione del progetto a livello regionale in relazione alle diverse disponibilità di archivi sanitari e di popolazione;
- standardizzare le procedure di raccolta ed analisi dei dati per la produzione di stime di rischio per sede, genere e comparto produttivo mediante la predisposizione di un manuale operativo nazionale di riferimento per tutte le regioni;
- definire i criteri per la selezione di clusters di casi potenzialmente attribuibili ad esposizioni lavorative (per sede neoplastica, per settore di attività economica o per cluster aziendale) per avviare una attività routinaria di sorveglianza epidemiologica per l'accertamento del nesso causale;

• predisporre questionari di riferimento nazionale, per sede e comparto produttivo, da mettere a disposizione dei servizi territoriali per la ricostruzione anamnestica individuale delle circostanze di esposizione finalizzata all'accertamento del nesso causale e la valutazione dei fattori di confondimento.

ISPRO, nel suo ruolo di coordinatore nazionale del progetto, ha sottoscritto convenzioni con i COR/Registro Tumori delle Regioni Lombardia, Marche, Lazio, Campania, Umbria, Liguria Veneto, Puglia, Piemonte, Sardegna, Provincia Autonoma di Bolzano e Provincia Autonoma di Trento. Il finanziamento di **€ 300.000,00** prevede un trasferimento ai COR sopra richiamati per un importo complessivo di **€ 235.000,00** ed **€ 35.000,00** per l'acquisizione di personale laureato a contratto necessario allo svolgimento dello studio e all'analisi dei dati acquisiti. Il progetto ha durata biennale e decorre dal 24.10.2017 e scadrà il 23.10.2019.

10) **“Prostate cancer and PSA screening: evaluation of molecular triage methods to detect clinically important prostate cancer”**. Il progetto è finanziato dall'Associazione Italiana per la Ricerca sul Cancro (AIRC). Lo scopo principale dello studio è di identificare marcatori, nel sangue e nelle urine, di soggetti con un valore di PSA uguale o superiore a 3 ng / ml, in grado di discriminare prima della biopsia prostatica cancri indolenti da quelli aggressivi in modo da limitare la sovradiagnosi. In altre parole sarà misurata la capacità potenziale di tali marcatori di funzionare come test di triage in soggetti PSA positivi.

Un obiettivo secondario dello studio è di identificare tali biomarcatori in campioni biotici in modo di evitare sovra trattamento dei pazienti.

Il progetto prevede:

a) di eseguire una biopsia prostatica ai soggetti aderenti al progetto che hanno un innalzamento del PSA. Saranno eleggibili i soggetti di età compresa fra 55 e 64 anni con PSA superiore a 3 ng/ml senza precedenti biopsie prostatiche e in assenza di sintomi clinici predittivi di cancro.



**ISPRO**

Istituto per lo studio, la prevenzione  
e la cura oncologica

## PIANO TRIENNALE FABBISOGNO DEL PERSONALE ANNI 2018 - 2020



Servizio  
Sanitario  
della  
Toscana

Pagina 25 di 69

A coloro che accetteranno, dopo firma del consenso informato, sarà effettuato un prelievo di sangue e sarà richiesto di portare un campione urinario. I soggetti saranno informati con chiarezza che la raccolta di campioni biologici ha solo finalità di ricerca e non influenzerà in nulla il loro percorso diagnostico terapeutico.

2) I campioni biologici raccolti saranno centralizzati nella biobanca presente presso ISPRO per lo stoccaggio e la conservazione del DNA, RNA, microRNA e proteine.

3) I soggetti seguiranno successivamente il loro percorso clinico diagnostico routinario. In caso di positività biotipica i soggetti verranno indirizzati, secondo i correnti protocolli, o al trattamento chirurgico o a quello radioterapico o di sorveglianza attiva. Sulla base della biopsia prostatica verranno suddivisi i Tumori Prostatici (TP) aggressivi da quelli non aggressivi. Per TP non aggressivo si intende un PT con estensione del tumore nella biopsia < 5 mm and.

Per il progetto di durata triennale, è stata richiesta una proroga e la nuova scadenza è prevista 30.06.2019. Il finanziamento riconosciuto ad ISPRO da AIRC è di complessivi € 200.000,00 che sono stati utilizzati in parte per l'attivazione di specifiche convenzioni con l'Università di Firenze (Dipartimento di Medicina Sperimentale e Clinica e Dipartimento Scienze Biomediche Sperimentali e Cliniche) e per l'attivazione di collaborazioni libero professionali con laureati in possesso di specializzazione in Biotecnologie Mediche.

11) **"Miglioramento e diffusione degli screening oncologici nella Regione Sicilia"**.

La collaborazione tra il Dipartimento Attività Sanitarie e Osservatorio Epidemiologico - DASOE e l'Osservatorio Nazionale Screening - ONS (organo tecnico di supporto al Ministero della Salute per gli screening oncologici la cui struttura di coordinamento centrale è presso l'ISPRO) è finalizzata alla realizzazione del Progetto "Miglioramento e diffusione degli screening oncologici nella Regione Sicilia".

La Regione Sicilia ha ritenuto opportuno chiedere una collaborazione ad ISPRO, considerato l'esperienza acquisita negli anni e quella maturata in qualità di Centro di Riferimento Regionale toscano per la prevenzione oncologica, per pianificare l'attività nell'ambito dei seguenti argomenti:

- a) Formazione del personale regionale;
- b) Collaborazione alla stesura di documenti regionali di indirizzo;
- c) Collaborazione allo sviluppo di una migliore comunicazione con la popolazione;
- d) Organizzazione di site-visits presso le ASP;
- e) Monitoraggio dei dati di attività.

Il finanziamento per le attività di cui sopra è di € 30.000,00

12) **"Assicurazione di qualità negli screening oncologici della ASP Catania: dagli audit di qualità alla formazione"**. Il progetto si colloca nell'ampio capitolo dell'Assicurazione di Qualità dei Programmi di Screening la cui validità è riconosciuta e raccomandata sia a livello nazionale che europeo.





**ISPRO**  
Istituto per lo studio, la prevenzione  
e la rete oncologica

## PIANO TRIENNALE FABBISOGNO DEL PERSONALE ANNI 2018 - 2020



Servizio  
Sanitario  
della  
Toscana

Pagina 27 di 69

Le modalità con cui garantire la qualità in ambito di screening oncologici sono molteplici ed in particolare si estrinsecano attraverso:

- 1) l'elaborazione di informazioni diagnostiche organizzative del percorso di screening utile per la produzione di indicatori di processo e di esito.
- 2) Questa attività è demandata direttamente ai programmi di screening che devono rendicontare sia al proprio livello regionale che a quello nazionale;
- 3) audit di qualità di vario tipo che sono state sviluppate come modello prototipale, dall'Osservatorio Nazionale Screening, sottoforma di site visit;
- 3) la formazione di tutti gli operatori coinvolti nel programma intendendo per formazione sia quella in ambito manageriale ed organizzativo che in quello tecnico-professionale;
- 4) l'implementazione di modelli di comunicazione con l'utenza che esplicitino e confermino la reale presa in carico dell'utenza durante tutto il percorso;
- 5) la produzione d'indagini ad hoc su specifici argomenti (ad esempio analisi dei non rispondenti, etc);
- 6) la partecipazione a progetti di ricerca quali-quantitativa applicati allo screening.

**ISPRO**Istituto per lo studio, la prevenzione  
e la rete oncologica**PIANO TRIENNALE FABBISOGNO DEL PERSONALE  
ANNI 2018 - 2020**

Pagina 28 di 69

Nello specifico per quanto riguarda l'ASP Catania che, nell'ambito della Assicurazione di Qualità, ha partecipato ad un progetto nazionale di Rendicontazione Sociale si prevede di attivare:

- a) un percorso di site visit per lo screening mammografico, colo-rettale e cervicale centrato sulla analisi organizzativa e tecnico professionale di 1°, 2° e 3° (limitatamente al referto istologico per la chiusura del caso con indicazione al trattamento). Relativamente al loro espletamento si adotta il modello prototipale dell'ONS e a quello del Centro di riferimento regionale per lo screening oncologico (CRRPO) della Regione Toscana;
  - b) un percorso di formazione-osservazione da parte degli operatori della ASP Catania, contestuale alla site visit, ai fini della acquisizione delle conoscenze/competenze per la esecuzione di audit di qualità interni;
  - c) un evento formativo con la restituzione di quanto rilevato nelle site visit e sullo stato di avanzamento degli eventuali piani di miglioramento.
- Il finanziamento complessivo per la realizzazione delle attività sopra descritte è pari ad € 22.000,00.

- 13) **“Percorso integrato di agopuntura, attività motoria adattata, dieta ed intervento psicologico nel trattamento del Linfedema dell'arto superiore in donne operate di tumore al seno”**. Il progetto è stato finanziato da Corri la Vita ONLUS e si propone di attivare e verificare gli effetti di un percorso integrato di agopuntura, attività motoria adattata, dieta ed intervento psicologico nel trattamento del linfedema dell'arto superiore in donne operate di tumore al seno, che hanno già fruito, delle terapie fisioterapiche per la riduzione dell'edema.



**ISPRO**

Istituto per lo studio, la prevenzione  
e la rete oncologica

## PIANO TRIENNALE FABBISOGNO DEL PERSONALE ANNI 2018 - 2020



Servizio  
Sanitario  
della  
Toscana

Pagina 29 di 69

Nello specifico:

- la riduzione del linfedema verrà valutata confrontando sia le misure centimetriche della circonferenza degli arti che la valutazione di composizione corporea segmentale eseguite all'inizio ed alla fine del percorso;
- l'eventuale miglioramento della mobilità articolare e della forza dell'arto linfedematoso verranno valutate confrontando i risultati di inizio e di fine trattamento dell'*hand grip* test per la valutazione della forza, del test uncino e triplo uncino per la mobilità articolare delle dita e delle misurazioni angolari con sensore isoinerziale (Cyko della Microgate) per la mobilità del polso;
- l'eventuale miglioramento della qualità di vita e/o la riduzione dello stress saranno valutate con appositi questionari somministrati ad inizio ed a fine trattamento.

Il finanziamento di € **33.000,00** è stato utilizzato per l'acquisizione di professionisti specializzati in ambito nutrizionale, psicologico e motorio e per l'attivazione di apposita convenzione con l'Azienda Ospedaliero Universitaria Careggi per l'effettuazione dell'agopuntura necessaria a completare il percorso.

- 14) **“Breast cancer screening awareness trial mHealth approach on evidence and controversy for a personalised informed choice”** (Tumore al seno e screening: studio su uno strumento informativo per una scelta consapevole). Il progetto, coordinato dall'IRCCS Mario Negri, ha come obiettivo di costruire uno strumento d'informazione web (piattaforma web multilivello e interattiva) per le donne che vengono invitate allo screening mammografico, utile al processo decisionale che una donna deve mettere in atto prima di decidere se accettare o meno l'invito allo screening. Lo strumento sarà valutato all'interno di un trial interventistico randomizzato in tre centri di screening italiani tra cui ISPRO.

I compiti di ISPRO, individuato come partner di riferimento dal Gruppo Italiano Screening Mammografico (GISMa), sono i seguenti:

- a) predisposizione delle misure organizzative indispensabili per la realizzazione dello studio: in particolare individuazione della popolazione oggetto di studio (popolazione femminile eleggibile nello screening mammografico nel territorio fiorentino al primo invito di screening), spedizione dell'invito allo studio con lettera ad hoc che spiega gli obiettivi, monitoraggio dell'adesione allo screening mammografico delle donne arruolate. Tale attività si eserciterà nell'arco temporale di 12-18 mesi e più precisamente da maggio 2017 a dicembre 2018;
- b) partecipazione all'elaborazione degli strumenti informativi utilizzati nello studio e ad incontri e riunioni del gruppo di lavoro. Tale attività si realizzerà per tutto il periodo di progetto;
- c) fornitura dei dati di monitoraggio dello studio ed in particolare la valutazione dei tassi di adesione allo screening mammografico in donne con accesso a strumenti informativi differenti. Tale attività si realizzerà in continuum con la fase di arruolamento.

Il finanziamento per ISPRO è pari ad **€ 21.000,00**.

- 15) **"Sorveglianza Sanitaria e percorso clinico per gli ex esposti ad amianto e sviluppo di linee di indirizzo per la sorveglianza sanitaria di ex esposti ad altri cancerogeni occupazionali"**.

Il progetto fa riferimento alle procedure sanitarie descritte e indicate nel documento di "Linee di indirizzo per la sorveglianza sanitaria degli ex-esposti ad amianto", predisposto da uno specifico Gruppo di lavoro regionale (Decreto n.1826 del 26-4-2012) in linea con gli indirizzi approvati a livello Nazionale nel maggio 2015 dalla Conferenza delle Regioni e Province Autonome.

Il progetto persegue le seguenti finalità:

- offrire un servizio omogeneo di sorveglianza sanitaria ai lavoratori di ex esposti ad amianto su tutto il territorio regionale;
- definire linee di indirizzo di sorveglianza sanitaria per ex-esposti ad altri cancerogeni occupazionali;
- aggiornare il percorso clinico nei casi di mesotelioma maligno.

Questo progetto è parte integrante del progetto n.39 “Sorveglianza sanitaria in ex-esposti all’amianto quale strumento anche per la tutela dell’ambiente e dei cittadini in merito all’amianto” del Piano Regionale di Prevenzione (PRP) 2014-2018, di cui alla Del.GRT 693/2015 ed ISPRO svolge funzioni di:

1. coordinamento del Gruppo tecnico regionale (GTRC) che accompagnerà e monitorerà l’intero processo;
2. predisposizione di un piano operativo per la valutazione annuale dello stato di attuazione della sorveglianza sanitaria fornita annualmente agli ex-esposti ad amianto dai servizi del SSR, raccordando le informazioni raccolte con quelle registrate dal COR dei tumori professionali;
3. predisposizione dei rapporti annuali.

Il finanziamento regionale è di **€ 72.000,00** in parte utilizzato per l’acquisizione di professionalità utili alla realizzazione delle attività.



**ISPRO**  
Istituto per lo studio,  
la prevenzione  
e la riabilitazione oncologica

## PIANO TRIENNALE FABBISOGNO DEL PERSONALE ANNI 2018 - 2020



Pagina 32 di 69

16) “Determinants of mammographic breast density and breast cancer risk in a large cohort of women with repeated breast density measurements based on full-field digital mammograms and repeated information on anthropometry, diet and lifestyle characteristics”.

### The FEDRA

Il Progetto finanziato dal Ministero della Salute per € 438.777,78 si propone di identificare le mammografie digitali eseguite nel programma di screening mammografico locale dalle partecipanti della coorte EPIC, di ottenere informazioni aggiornate sullo stile di vita e l'antropometria e prolungare il follow-up per l'identificazione di nuovi casi di tumore mammario.

Saranno quindi disponibili, per un ampio numero di donne, informazioni dettagliate e ripetute su fattori di rischio e protettivi per il tumore mammario, misure ripetute di densità mammografica e una ampia serie di casi di tumore identificati nella coorte in modo da:

- 1) studiare l'associazione tra informazioni ripetute nel tempo su alimentazione e stile di vita e misure ripetute di densità mammografica, come la densità mammografica cambia nel tempo e i fattori associati a questi cambiamenti ;
- 2) studiare prospetticamente l'associazione tra misure quantitative di densità e rischio di tumore mammario tenendo conto di altri fattori di rischio noti per questa neoplasia (quali la storia familiare, la storia riproduttiva e le terapie ormonali) e valutando l'effetto dei fattori di rischio in specifiche finestre temporali a diversa distanza dalla diagnosi.

Questo può contribuire ad una migliore comprensione della complessa relazione tra densità e rischio di tumore mammario e quindi dei meccanismi che possono modificare i profili di rischio individuale e fornire indicazioni sulla possibilità di usare questo indicatore negli interventi di modifica dello stile di vita per la riduzione del rischio. Il progetto è in corso di attivazione e si prevede l'utilizzo di una quota pari ad **€ 180.000,00** per l'attivazione di contratti di ricerca necessari per la realizzazione delle attività.



**ISPRO**

Istituto per lo studio, la prevenzione  
e la rete oncologica

## PIANO TRIENNALE FABBISOGNO DEL PERSONALE ANNI 2018 - 2020



Servizio  
Sanitario  
della  
Toscana

Pagina 33 di 69

### 17) Confronto randomizzato tra cancro al seno standardizzato e rischio-stratificato Screening in donne europee di età compresa tra 40 e 70 anni – MyPEBS.

MyPEBS è un progetto finanziato dalla Comunità Europea, il coordinamento è stato affidato a Unicancer di Parigi ed ISPRO è uno dei partners europei facente parte del consorzio che collaborerà fino al dicembre del 2025 per affrontare la questione del futuro dello screening del cancro al seno in Europa. L'attuale screening mammografico, con ingresso stratificato per età, è stato recentemente messo in discussione. Nonostante abbia dimostrato una riduzione media del 20% della mortalità specifica per cancro al seno, insieme alla riduzione della malattia, sono associati potenziali danni quali i falsi positivi e la sovra-diagnosi. Strategie di screening personalizzate, basate sui singoli livelli di rischio, potrebbero potenzialmente migliorare il rapporto beneficio / danni individuali dello screening e aumentare il costo-efficacia per le assicurazioni sanitarie. MyPEBS condurrà uno studio internazionale randomizzato di fase III per convalidare questa ipotesi. Valuterà principalmente l'abilità di una strategia individuale di screening basata sul rischio per essere non inferiore, e possibilmente superiore, allo screening standard di cura, ridurre l'incidenza cumulativa di tumori al seno in stadio II +.

Il progetto verrà condotto in 5 paesi (Francia, Italia, Regno Unito, Belgio e Israele) e arruolerà 85.000 donne europee tra i 40 e 70 anni, che verranno seguite per 4 anni. MyPEBS valuterà anche se una strategia di screening individuale basata sul rischio, rispetto allo standard, riduce i danni correlati allo screening (inutili biopsie, sovradiagnosi) nelle donne a basso rischio. Dopo l'analisi di tutti i componenti, l'obiettivo finale di MyPEBS è quello di fornire raccomandazioni per la migliore strategia di screening per il cancro al seno in Europa. Il finanziamento assegnato ad ISPRO è pari ad € 249.432,50.



**ISPRO**  
Istituto per lo studio, la prevenzione  
e la rete oncologica

## PIANO TRIENNALE FABBISOGNO DEL PERSONALE ANNI 2018 - 2020



Servizio  
Sanitario  
della  
Toscana

Pagina 34 di 69

- 18) **“Adenoma detection rate della colonscopia con ARC Endocuff Vision vs. colonscopia tradizionale nello screening del carcinoma colorettales: uno studio randomizzato multicentrico italiano - ITAVISION”.**
- si tratta di un trial controllato randomizzato il cui scopo è quello di valutare se l'impiego di un dispositivo per colonscopia (ARC Endocuff Vision) sia in grado di aumentare il tasso di identificazione degli adenomi rispetto alla colonscopia tradizionale. E' stato, infatti, dimostrato che un incremento del tasso d'identificazione degli adenomi nel corso di colonscopia si traduce in una riduzione della mortalità per tumore del colon retto.
- I programmi di screening colorettales che utilizzano il test per la ricerca del sangue occulto fecale prevedono per i soggetti con esito positivo l'esecuzione di una colonscopia di approfondimento. E' fondamentale ottimizzare la sensibilità diagnostica sia per tumore che per adenomi di tale procedura. E' quindi d'interesse valutare l'incremento di sensibilità diagnostica che è possibile ottenere attraverso l'uso del dispositivo ARC Endocuff Vision. ARC Endocuff Vision rappresenta la seconda generazione di un accessorio per endoscopia, costituito da un cappuccio in plastica soffiata che si applica alla sommità del colonscopio. Durante le manovre d'intubazione del colon l'accessorio è quasi del tutto invisibile, mentre nella fase di retrazione dello strumento, le proiezioni spingono le pareti del viscere e si divaricano, appiattendolo le pliche e le flessure coliche.
- Il contributo a fondo perduto da parte di Norgine Italia Srl è pari ad € 50.000,00 utilizzati per la copertura assicurativa richiesta dal Comitato Etico di Area Vasta Centro e per l'acquisizione di una borsa di studio che dia un supporto logistico-organizzativo in considerazione del fatto che si tratta di studio multicentrico.





**ISPRO**  
Istituto per lo studio, la prevenzione  
e la rete oncologica

## PIANO TRIENNALE FABBISOGNO DEL PERSONALE ANNI 2018 - 2020



Servizio  
Sanitario  
della  
Toscana

Pagina 35 di 69

- 19) **“Integrazione dei programmi di vaccinazione e di screening per la prevenzione del cervicocarcinoma: interventi per ridefinire e implementare nuovi protocolli di screening per le donne vaccinate prima dell’età di inizio dello screening” - CCM 2016.**
- Il progetto è finanziato dal Ministero della Salute per un importo di € 430.500,00. Il progetto vede il coinvolgimento di Aziende di altre Regioni quali L’Azienda Ospedaliera Città della Salute e della Scienza di Torino, L’IRCCS Ospedale Policlinico San Martino di Genova, il Dipartimento delle Politiche della Persona della Regione Basilicata, l’Istituto Oncologico Veneto IOV - IRCCS Padova e l’Azienda USL di Reggio-Emilia.
- ISPRO, in qualità di coordinatore, attiverà con le Aziende sopra richiamate apposite convenzioni per un importo complessivo di € 277.328,00.
- Obiettivo generale è la costruzione di un sistema di valutazione e monitoraggio in grado di permettere l’integrazione dei programmi di prevenzione primaria (vaccini) con quelli di prevenzione secondaria (programmi di screening del cervicocarcinoma)
- Gli obiettivi specifici del progetto sono:
- Ob. 1: fattibilità del linkage fra archivi di screening e archivio delle vaccinate. Valutare l’attendibilità e la completezza dei sistemi informativi delle vaccinate. Valutare la proporzione di donne che hanno eseguito la vaccinazione all’infuori dell’offerta pubblica di vaccino;
  - Ob. 2: Individuare fra le invitate e le partecipanti la proporzioni di donne vaccinate e misurare la rispondenza all’invito, la positività ai vari ceppi di HPV e i tassi di identificazione di lesioni CIN2 o peggiori;
  - Ob. 3: determinare l’intervallo di screening per le donne vaccinate HPV negative allo screening mediante valutazione del detection rate di CIN3+ ai passaggi di screening successivi (cioè dopo 5 anni);

- Ob. 4: stesura di mini-report di HTA del nuovo protocollo di screening (Budget impact analysis e analisi dell'impatto organizzativo);
  - Ob. 5: Organizzazione di percorsi formativi e di comunicazione per il personale sanitario impegnato nei programmi di screening, ai MMG e ai Medici specialisti sul territorio sulla rimodulazione del programma di screening.
- Per la realizzazione degli obiettivi sopra elencati sono stati conferiti n. 2 incarichi libero professionali, per tutta la durata del progetto, a laureati specializzati per un importo complessivo di € 57.000,00.

20) **“Studio su rischi e fattori di rischio noti ed emergenti per la individuazione e prevenzione di tumori professionali” (BRIC ID 05/2016).**

Il progetto è finanziato da INAIL nell'ambito del programma di ricerca “P1 Fattori di rischio strategie di prevenzione per gli infortuni e le malattie professionali più diffuse” ed è coordinato dall'Università degli Studi di Firenze. Il progetto intende sviluppare tre linee di ricerca su fattori di rischio oncogeno in ambiente di lavoro. ISPRO è coinvolto con due Unità Operative che hanno il compito:

- di valutare per le donne addette al lavoro a turni e notturno nel settore sanitario il rischio di sviluppare un tumore mammario. Le stime di rischio per mansione specifica potranno poi permettere di prevedere il numero di casi attesi in una coorte specifica di lavoratrici di un'azienda sanitaria per la quale i casi saranno identificati mediante incrocio con fonti sanitarie correnti;
- di aumentare la conoscenza sulle occasioni di esposizione professionale associate ai tumori del rinofaringe e naso-sinusali standardizzando le procedure di definizione diagnostica ed espositiva. Con questo progetto si prevede infatti di ridurre le disomogeneità di inclusione dei casi e di valutazione dell'esposizione del Registro Nazionale dei tumori naso sinusali (ReNaTuNS) attraverso la predisposizione di un manuale operativo e aumentare la conoscenza sul rischio di tumore del rinofaringe ed esposizione a formaldeide utilizzando i dati del registro dei tumori a bassa frazione eziologica (OCCAM).

Per le attività sopra descritte ISPRO ha un finanziamento complessivo di € 240.000,00 necessario all'attivazione di convenzioni con la Fondazione IRCCS Cà Granda Ospedale Maggiore Policlinico Milano, Azienda Sanitaria Locale CN 1 di Cuneo, il Dipartimento di Medicina Sperimentale dell'Università degli Studi di Perugia, l'Azienda Zero del Veneto, l'Azienda Sanitaria Unica Regionale delle Marche, il Dipartimento di Sanità Pubblica Medicina Sperimentale e Forense di Pavia, il Dipartimento di Prevenzione della USL Toscana Centro ed il Dipartimento di Sanità Pubblica della USL di Modena per complessivi € 70.000,00 ed in parte per acquisire n. 4 collaborazioni libero professionali necessarie allo svolgimento delle attività.

21) **“Scegliere le priorità di Salute e selezionare gli interventi efficaci per prevenire il carico delle malattie croniche non trasmissibili”** - CCM 2017. Il progetto in oggetto ha durata biennale (26.02.2018 - 25.02.2020). Lo scopo principale dello studio è di armonizzare e rendere efficaci e sostenibili i futuri Piani regionali delle regioni Piemonte, Toscana, Lazio e Sicilia nel prevenire il carico delle malattie croniche non trasmissibili. Obiettivi specifici del progetto sono:

1. Stimare i bisogni prioritari di salute, in termine di carichi di morte prematura e disabilità precoce per le patologie croniche, e per specifici fattori di rischio, nelle popolazioni delle Regione partner;
2. Rilevare e valutare le risorse del territorio (pubbliche e private, del sistema sanitario e non) che operano nel campo della prevenzione e della promozione della salute;
3. Selezionare gli interventi di prevenzione efficaci per i problemi di salute identificati come prioritari;
4. Costruire scenari di implementazione di piani di intervento sulla base dei bisogni prioritari di salute, delle risorse disponibili, dell'efficacia attesa degli interventi, e valutare il loro impatto sulla salute, sui costi, oltre che sulle diseguaglianze di salute;



**ISPRO**  
Istituto per lo studio, la prevenzione  
e la rete oncologica

## PIANO TRIENNALE FABBISOGNO DEL PERSONALE ANNI 2018 - 2020



Servizio  
Sanitario  
della  
Toscana

Pagina 38 di 69

5. Selezionare una metodologia condivisa tra le varie regioni partner per la selezione delle priorità di intervento e degli interventi efficaci da inserire nei futuri Piani di Prevenzione sulla base della loro sostenibilità economica e fattibilità organizzativa, nonché del loro potenziale impatto nel ridurre le malattie croniche non trasmissibili e nel ridurre le disuguaglianze di salute.
- Il finanziamento assegnato ad ISPRO è pari ad **€ 51.750,00**
- 22) **“SMART: Strategie innovative per migliorare le abitudini di vita e ridurre l'incidenza di tumori e di altre malattie croniche non trasmissibili.”** Il progetto è stato finanziato nel programma CCM 2016 alla Regione Piemonte per € 439.800,00 e ha come obiettivo generale aumentare la prevalenza di comportamenti salutari nella popolazione aderente ai programmi di screening cervicale (25-64 anni) e mammografico (45-74 anni).
- Per la realizzazione di questo obiettivo sarà necessario:
- Mappare la distribuzione dei fattori di rischio comportamentali nella popolazione invitata allo screening in ogni area territoriale coinvolta;
  - Intercettare e mettere in rete le risorse del territorio che offrono interventi e risorse per la promozione di uno stile di vita sano (servizi di dietetica, associazioni ricreative e sportive, manifestazioni ed eventi promossi da enti locali, centri antifumo ecc.) sulla base di interventi/ raccomandazioni coerenti e scientificamente rigorosi;
  - Coinvolgere e formare sugli obiettivi del progetto gli operatori coinvolti nei programmi di screening (front office, ostetriche, tecnici di radiologia, radiologi e ginecologi), i Medici di MG e gli operatori attivi presso i servizi/associazioni della rete;
  - Mettere a disposizione della popolazione invitata allo screening delle strategie innovative, personalizzate e di documentata efficacia con l'obiettivo di aumentare i comportamenti salutari;



**ISPRO**

Istituto per lo studio, la prevenzione  
e la cura oncologica

**PIANO TRIENNALE FABBISOGNO DEL PERSONALE  
ANNI 2018 - 2020**



Servizio  
Sanitario  
della  
Toscana

Pagina 39 di 69

-Valutare l'efficacia ed i gradimento degli interventi proposti anche sotto il profilo dell'equità. Stratificazione dei risultati in base ai due percorsi (web e sportello SMART), agli esiti del test di screening ed alle caratteristiche socio-demografiche delle partecipanti. ISPRO individuato come UO 2 ha una quota pari ad **€ 98.500,00** e di questi **€ 43.000,00** saranno utilizzati per il conferimento di incarichi libero professionali necessari alla realizzazione delle attività.

### 7. Riepilogo Costi del Personale per Progetti

I progetti di ricerca sono realizzati utilizzando, oltre al personale a tempo indeterminato e determinato, liberi professionisti e personale somministrato. Di seguito sono riportati i dati relativi al personale somministrato e libero professionale impiegato nella realizzazione dei progetti di ricerca. Riportando il quadro dettagliato del suddetto personale al 31/12/17, si è provveduto a fornire un prospetto previsionale delle unità che si prevedono di assumere nel 2018 con i relativi costi ed il prospetto dei costi di competenza per gli anni 2019 e 2020 in base ai progetti attivati fino ad oggi.

Anno 2016		Riepilogo Costi Attività di Progetto				
N.	€	Competenza 2016	Competenza 2017	Competenza 2018	Competenza 2019	Competenza 2020
Finanziamenti complessivi (progetti)	15	1.181.500,00				
Co.co.co. Attivate nel 2016	22	457.101,70	259.700,68	57.937,65	4.811,08	0
LP attivati	1	15.000,00	13.125,00	0	0	0
Prest. Occasionali	7	24.200,00	24.200,00	0	0	0
Internali	0	0,00	0	0	0	0
Borse di studio	0	0,00	0	0	0	0
<b>Tot</b>	<b>30</b>	<b>496.301,70</b>				
Convenzioni passive attivate	6	220.511,00				

**Tabella 3:** Riepilogo costi Attività Progetto anno 2016



**ISPRO**  
Istituto per lo studio, la prevenzione  
e la cura oncologica

**PIANO TRIENNALE FABBISOGNO DEL PERSONALE  
ANNI 2018 - 2020**



Pagina 41 di 69

Anno 2017		Riepilogo Costi Attività di Progetto				
N.	€	Competenza 2016	Competenza 2017	Competenza 2018	Competenza 2019	Competenza 2020
Finanziamenti complessivi (progetti)	12	1.605.991,55				
Co.co.co. Attivate NEL 2017	13	312.600,00	163.681,66	132.112,32	0	0
LP attivati	2	43.000,00	12.444,00	30.556,00	0	0
Prest. Occasionali	0	0,00	1.500,00	0	0	0
Interinali	3	78.194,78	78.194,8	0	0	0
Borse di studio	1	43.800,00	18.250,00	6.387,00	0	0
<b>Tot</b>	<b>19</b>	<b>477.594,78</b>				
Convenzioni passive attivate	5	257.791,00				

Tabella 4: Riepilogo costi Attività Progetto anno 2017

Anno 2018		Riepilogo Costi Attività di Progetto				
N.	€	Competenza 2016	Competenza 2017	Competenza 2018	Competenza 2019	Competenza 2020
Finanziamenti complessivi (progetti)	14	2.078.058,93				
Co.co.co. attivate	2	33.000,00		33.000,00	0	0
LP attivati	15	316.289,00		180.202,54	126.175,33	9911,09
Prest. Occasionali	0	0,00		0	0	0
Interinali	3	69.805,22		69.805,22	0	0
Borse di studio	3	63.000,00		32.980,00	30.020,00	0
<b>Tot</b>	<b>23</b>	<b>482.094,22</b>				
Convenzioni passive attivate	23	575.236,00				

\* il dato economico dei co.co.co. ripartito sui vari anni è superiore al dato co.co.co attivate anno 2016 in quanto ci sono delle collaborazioni finanziate con progetti attivati negli anni precedenti

\*\* interruzione anticipata di un contratto co.co.co.

\*\*\* interruzione anticipata borsa di studio

\*\*\*\*\* Rinnovi

\*\*\*\*\* Rinnovi

Tabella 5: Riepilogo costi Attività Progetto anno 2018



## 8. Liberi Professionali e Personale Somministrato per Attività non Progettuali

L'Istituto per lo studio, la prevenzione e la rete oncologica nello svolgimento delle sue attività istituzionali si avvale anche di libero professionali e di personale somministrato in dotazione ulteriore rispetto a quello impiegato nei progetti di ricerca. Questo personale svolge sia attività amministrative che attività sanitarie. Oltre al prospetto dettagliato al 31/12/17, si presenta anche il prospetto previsionale delle unità che si prevedono saranno impiegate per gli anni 2018, 2019 e 2020 con i relativi costi.

Al 31/12/17 sono stati impiegati 10 libero professionali e 10 somministrati, il costo complessivo di oneri è stato rispettivamente di € 319.225,00 e di € 334.854,00. Le tabelle (9) e (10) evidenziano l'evoluzione sia in termini numerici sia di costi dei libero professionali e del personale somministrato per gli anni oggetto di programmazione. Nel dettaglio, si prevede di giungere all'azzeramento dei libero professionali e del personale somministrato impiegato attraverso la loro riduzione nell'arco del triennio 18 / 20. Questa riduzione sarà attuata attraverso la gestione delle procedure concorsuali attivate presso ESTAR per il reperimento di profili professionali per i quali è previsto un reale fabbisogno.



**ISPRO**  
Istituto per lo studio, la prevenzione  
e la rete oncologica

## PIANO TRIENNALE FABBISOGNO DEL PERSONALE ANNI 2018 - 2020



Servizio  
Sanitario  
della  
Toscana

Pagina 44 di 69

Liberi Professionali per Attività non Progettuali al 31/12/17					
Qualifica	Laurea	Struttura Afferente	Inizio Contratto	Termine Contratto	
Biologo	Laurea Scienze Biologiche	S.C. Laboratorio Regionale di Prevenzione Oncologica	10/08/2017	09/08/2018	
Biologo	Laurea Scienze Biologiche	S.C. Laboratorio Regionale di Prevenzione Oncologica	22/08/2017	21/08/2018	
Statistico	Laurea Statistica	S.C. Epidemiologia dei Fattori di Rischio e degli Stili di Vita	02/05/2017	01/05/2018	
Biologo	Laurea Scienze Biologiche	S.C. Laboratorio Regionale di Prevenzione Oncologica	03/10/2017	02/10/2018	
Medico	Laurea in Medicina	S.S. Epidemiologia dell'Ambiente e del Lavoro	20/06/2017	19/06/2018	
Medico	Laurea in Medicina	S.C. Screening e Prevenzione Secondaria	16/08/2017	15/02/2019	
Biologo	Laurea in Biologia	S.C. Laboratorio Regionale di Prevenzione Oncologica	16/08/2017	15/08/2018	
Biologo	Laurea Scienze Biologiche	S.C. Laboratorio Regionale di Prevenzione Oncologica	07/08/2017	06/08/2018	
Biologo	Laurea Scienze Biologiche	S.C. Laboratorio Regionale di Prevenzione Oncologica	15/06/2017	14/06/2018	
Biologo	Laurea in Biotecnologie Mediche	S.C. Laboratorio Regionale di Prevenzione Oncologica	01/04/2017	31/03/2018	

**Tabella 6:** Prospetto Informativo al 31/12/17 riportante: qualifica, laurea, struttura afferente e durata contratto del personale libero professionale impiegato in attività non progettuali.

PERSONALE SOMMINISTRATO per Attività non Progettuali AL 31/12/17						
PROFILO	CATEGORIA	T.P./P.T.	INIZIO CONTRATTO	TERMINE CONTRATTO	NOTE	
Coadiutore Amministrativo	B	36 ore	06/11/2017	05/11/2018		
Coadiutore Amministrativo Esperto	Bs	30 ore	01/06/2017	31/12/2018		
Assistente Amministrativo	C	36 ore	01/11/2017	31/10/2018		
Collaboratore Amministrativo	D	36 ore	12/09/2017	31/12/2017		rinnovato
Collaboratore Amministrativo	D	36 ore	01/09/2017	31/12/2017		rinnovato
Collaboratore Amministrativo	D	36 ore	01/09/2017	31/12/2017		rinnovato
Collaboratore Amministrativo Professionale Esperto	Ds	36 ore	12/09/2017	31/12/2017		rinnovato
Collaboratore Amministrativo Professionale Esperto	Ds	36 ore	16/10/2017	31/12/2017		non rinnovato
Tecnico Sanitario di Radiologia Medica	D	36 ore	29/09/2017	30/10/2017		rinnovato
Collaboratore Professionale Sanitario Ostetrica	Ds	36 ore	30/09/2017	31/12/2017		non rinnovato

Tabella 7: Prospetto Informativo al 31/12/17 riportante: profilo, categoria, tipologia e durata contratto del personale somministrato impiegato in attività non progettuali.



**ISPRO**  
Istituto per lo studio, la prevenzione  
e la rete oncologica

## PIANO TRIENNALE FABBISOGNO DEL PERSONALE ANNI 2018 - 2020



Servizio  
Sanitario  
della  
Toscana

Pagina 46 di 69

PERSONALE SOMMINISTRATO (Ex Interinali) per Attività non Progettuali AL 31/08/18						
PROFILO	CATEGORIA	T.P./P.T.	INIZIO CONTRATTO	TERMINE CONTRATTO	NOTE	
Coadiutore Amministrativo	B	25 ore	01/01/2018	05/11/2018	rinnovabile	
Coadiutore Amministrativo	B	30 ore	23/07/2018	31/12/2018	rinnovabile	
Coadiutore Amministrativo Esperto	Bs	36 ore	01/01/2018	31/12/2018	rinnovabile	
Assistente Amministrativo	C	36 ore	01/01/2018	31/10/2018	rinnovabile	
Collaboratore Amministrativo	D	36 ore	01/01/2018	31/12/2018	rinnovabile	
Collaboratore Amministrativo	D	36 ore	01/01/2018	31/12/2018	rinnovabile	
Collaboratore Amministrativo	D	36 ore	01/01/2018	30/06/2018	non rinnovato	
Collaboratore Amministrativo	D	36 ore	01/08/2018	31/07/2019		
Collaboratore Amministrativo Professionale Esperto	Ds	36 ore	01/01/2018	31/12/2018	rinnovabile	
Tecnico Sanitario di Radiologia Medica	D	36 ore	15/03/2018	31/12/2018	rinnovabile	
Assistente Sanitaria	D	36 ore	01/06/2018	31/10/2018	rinnovabile	

**Tabella 8:** Prospetto Informativo al 31/08/18 riportante: profilo, categoria, tipologia e durata contratto del personale somministrato impiegato in attività non progettuali.

**ISPRO**Istituto per lo studio, la prevenzione  
e la rete oncologica**PIANO TRIENNALE FABBISOGNO DEL PERSONALE  
ANNI 2018 - 2020**Servizio  
Sanitario  
della  
Toscana

Pagina 47 di 69

	31/12/2017	31/12/2018	31/12/2019	31/12/2020
L.P. per attività non progettuali				
NUMERO LAVORATORI	10	7+6 Psic.	5 + 6 Psic.	0
COSTO	€ 319.225,00	€ 155.712,70 + 158.823,53	€ 150.000,00 + 158.823,53	€ -

Tabella 9: Unità e costi del personale libero professionale per attività non progettuali. Dati consuntivi al 31/12/17 e dati previsionali per il triennio 18 / 20.

	31/12/2017	31/12/2018	31/12/2019	31/12/2020
SOMMINISTRATI per attività non progettuali				
NUMERO LAVORATORI	10	8	4	0
COSTO	€ 334.854,00	€ 291.320,00	€ 130.000,00	€ -

Tabella 10: Unità e costi del personale somministrato per attività non progettuali. Dati consuntivi al 31/12/17 e dati previsionali per il triennio 18 / 20.



**ISPRO**  
Istituto per lo studio, la prevenzione  
e la cura oncologica

## PIANO TRIENNALE FABBISOGNO DEL PERSONALE ANNI 2018 - 2020



Servizio  
Sanitario  
della  
Toscana

Pagina 48 di 69

### 9. Sintesi conclusiva

Tenuto conto di quanto sopra esposto, la sintesi della programmazione per gli anni 2018, 2019 e 2020 risulta essere la seguente:

ASSUNZIONI E COSTI DIFFERENZIALI RISPETTO ALL'ANNO PRECEDENTE	ANNO 2018	ANNO 2019	ANNO 2020
N. ASSUNZIONI	29	17	25
Costo del personale (TI + TD + LP + CO.CO.CO. + INTERINALI)	€ 823.433,40	€	€
Costi per Specialistica ambulatoriale	0	0	0
Costi per Prestazioni aggiuntive	0	0	0

Essa è coerente con gli obiettivi ed i vincoli della programmazione regionale nonché si ispira a perseguire l'obiettivo del rispetto del vincolo normativo in materia di costo del personale di cui all'art. 2, comma 71, della Legge Finanziaria del 2010 compatibilmente ed in armonia alle considerazioni svolte nel paragrafo relativo alla specificità di ISPRO, così come definiti nella L. R. n. 74 del 14 dicembre 2017.

Si evidenzia che nel caso di ISPRO è significativa l'incidenza, sul costo complessivo incrementale, del trasferimento di funzioni e risorse da parte di altre aziende. Trasferimento che non influenza l'obiettivo gestionale concordato, sulla base delle regole condivise, con la Regione Toscana.



**ISPRO**  
Istituto per lo studio, la prevenzione  
e la cura oncologica

**PIANO TRIENNALE FABBISOGNO DEL PERSONALE  
ANNI 2018 - 2020**



Servizio  
Sanitario  
della  
Toscana

10. PTFP Sintesi per Funzioni

FUNZIONI L.R. 74/2017	FABBISOGNO PERSONALE									
	DOTAZIONE AL 31/12/17		2018		2019		2020		INCREMENTO ECONOMICO	
	N.	PROFILO	N.	PROFILO	N.	PROFILO	N.	PROFILO	N.	PROFILO
<p>a) <i>Valutazione e sorveglianza epidemiologica relativa a stile di vita, esposizione ambientale ed occupazionale.</i></p> <p>Promozione e realizzazione di progetti di intervento nel campo della prevenzione oncologica</p> <p>g) <i>Gestione registro toscano tumori, registro di mortalità regionale, mappe di rischio oncogeno e COR</i></p>	1	Dir. Med SC	2	Dir. Med. IND*			1	Dir. Med. IND		
	2	Dir. Med								
	1	Dir. Bio.			1	Dir. Bio. STAB.				
	1	Ass. San.								
	1	Coll. Prof. San. Diet								
	1	Coll. Amm. Prof. (stat)					1	Coll. Amm. Prof. (stat) STAB.		
	1	Oper. Tecn.								

\* Utilizzata graduatoria in scadenza, anticipando stabilizzazione



**ISPRO**

Istituto per lo studio, la prevenzione  
e la cura oncologica

**PIANO TRIENNALE FABBISOGNO DEL PERSONALE  
ANNI 2018 - 2020**



Pagina 50 di 69

**ISPRO PIANO TRIENNALE FABBISOGNO PERSONALE 2018/20**

**FABBISOGNO PERSONALE**

FUNZIONI L.R. 74/2017	DOTAZIONE AL 31/12/17		2018				2019				2020	
	N.	PROFILO	PERSONALE		INCREMENTO ECONOMICO	PERSONALE		INCREMENTO ECONOMICO	PERSONALE		INCREMENTO ECONOMICO	
			N.	PROFILO		N.	PROFILO		N.	PROFILO		
a) <i>Valutazione e sorveglianza epidemiologica relativa a stile di vita, esposizione ambientale ed occupazionale. Promozione e realizzazione di progetti di intervento nel campo della prevenzione oncologica</i>	3	Internali										
	1	Dir. Med. SS										
	1	Dir. Med.										
	1	Dir. Bio.										
	1	Coll. Prof. San. Fisto										
g) <i>Gestione registro toscano tumori, registro d mortalità regionale, mappe di rischio oncogeno e COR</i>	1	Coll. Amm. Prof. (stat)										
	1	Ausiliario										



**ISPRO PIANO TRIENNALE FABBISOGNO PERSONALE 2018/20**

FABBISOGNO PERSONALE

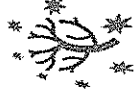
FUNZIONI L.R. 74/2017	DOTAZIONE AL 31/12/17		2018		2019		2020		
	N.	PROFILO	PERSONALE		PERSONALE		PERSONALE		
			N.	PROFILO	N.	PROFILO	N.	PROFILO	
a) Valutazione e sorveglianza epidemiologica relativa a stile di vita, esposizione ambientale ed occupazionale. Promozione e realizzazione di progetti di intervento nel campo della prevenzione oncologica	1	Dir. Med.					1	Coll. Amm. Prof. (stat) STAB CM. 2	INCREMENTO ECONOMICO
	2	Dir. Med.							
	3	Coll. Amm. Prof. (stat)							
	1	Dir. Med.							
	5	Ass. San.	1	Ass. San. IND			1	Dir. Bio IND.	
g) Gestione registro toscano tumori, registro di mortalità regionale, mappe di rischio oncogeno e COR	1	Inf.					1	Ass. San. IND	
	3	Coll. Amm. Prof. (stat)					1	Coll. Amm. Prof. (stat) STAB. CM.1	
	1	Interinale							

**ISPRO**Istituto per lo studio, la prevenzione  
e la rete oncologica**PIANO TRIENNALE FABBISOGNO DEL PERSONALE  
ANNI 2018 - 2020**Servizio  
Sanitario  
della  
Toscana

Pagina 52 di 69

**ISPRO PIANO TRIENNALE FABBISOGNO PERSONALE 2018/20**

FUNZIONI L.R. 74/2017	FABBISOGNO PERSONALE															
	DOTAZIONE AL 31/12/17			2018			2019			2020						
	N.	PROFILO	INCREMENTO ECONOMICO	PERSONALE		INCREMENTO ECONOMICO	PERSONALE		INCREMENTO ECONOMICO	PERSONALE		INCREMENTO ECONOMICO				
				N.	PROFILO		N.	PROFILO		N.	PROFILO					
b) <i>Organizzazione, esecuzione e monitoraggio delle procedure diagnostiche relative agli screening istituzionali</i>	10	Dir. Bio.		1	Dir. Bio. S.C. IND		1	Dir. Bio. IND		1	Dir. Bio. IND		3	Dir. Bio. STAB		
	7	Coll. Prof. San. Esp. Lab.		3	Dir. Bio TD		1	Coll. Prof. San. Esp. Lab. IND		2	Dir. Bio. IND		1	Coll. Prof. San. Esp. Lab. IND		
	2	Coad. Amm.														
	1	Dir. Bio.														
c) <i>Prevenzione terziaria (controllo terapia e riabilitazione dei pazienti oncologici)</i>	1	Dir. Med.														
	1	Coll. Prof. San. Esp. Fisio														
	1	Oper. Socio. San.														



**ISPRO**

Istituto per lo studio, la prevenzione  
e la rete oncologica

**PIANO TRIENNALE FABBISOGNO DEL PERSONALE  
ANNI 2018 - 2020**



Servizio  
Sanitario  
della  
Toscana

**ISPRO PIANO TRIENNALE FABBISOGNO PERSONALE 2018/20**

FUNZIONI L.R. 74/2017	FABBISOGNO PERSONALE											
	2018				2019				2020			
	DOTAZIONE AL 31/12/17		INCREMENTO ECONOMICO		PERSONALE PROFILO		INCREMENTO ECONOMICO		PERSONALE PROFILO		INCREMENTO ECONOMICO	
N.	PROFILO	N.	PROFILO	N.	PROFILO	N.	PROFILO	N.	PROFILO	N.	PROFILO	
d) Attività ambulatoriali, di laboratorio diagnostiche e specialistiche	1	Dir. Med. SC	1	Dir. Med. RX Libero Prof.	1	Dir. Med. RX IND						
	4	Dir. Med.										
	6	Inf.										
	2	Coll. Prof. San. RX			1	Coll. Prof. San. RX IND			1	Coll. Prof. San. RX IND		
	1	Coad. Amm.										
	3	Interni										
	1	Dir. Med. SC										
	9	Dir. Med.										
	11	Inf.			2	Inf. IND			2	Inf. IND		
	13	Coll. Prof. San. RX			2	Coll. Prof. San. RX ID						
	2	Coll. Prof. San. Ost									1	Coll. Prof. San. Ost. IND
3	Oper. Socio. San.											
1	Coll. Amm. Prof.											
1	Coad. Amm.											



**ISPRO**  
Istituto per lo studio, la prevenzione  
e la cura oncologica

**PIANO TRIENNALE FABBISOGNO DEL PERSONALE**  
**ANNI 2018 - 2020**



Pagina 54 di 69

**ISPRO PIANO TRIENNALE FABBISOGNO PERSONALE 2018/20**

FUNZIONI L.R. 74/2017	FABBISOGNO PERSONALE											
	DOTAZIONE AL 31/12/17		2018			2019			2020			
	N.	PROFILO	N.	PROFILO	INCREMENTO ECONOMICO	N.	PROFILO	INCREMENTO ECONOMICO	N.	PROFILO	INCREMENTO ECONOMICO	
d) Attività ambulatoriali, di laboratorio diagnostiche e specialistiche	1	Dir. Med. IND										
e) Attività di informazione sui servizi di diagnosi e cura e sulle strutture della rete oncologica regionale												
f) Supporto psicologico	6	Psicologi (comando regione)										



**ISPRO**

Istituto per lo studio, la prevenzione  
e la cura oncologica

**PIANO TRIENNALE FABBISOGNO DEL PERSONALE  
ANNI 2018 - 2020**



Pagina 55 di 69

**ISPRO PIANO TRIENNALE FABBISOGNO PERSONALE 2018/20**

FUNZIONI L.R. 74/2017	FABBISOGNO PERSONALE											
	DOTAZIONE AL 31/12/17			2018			2019			2020		
	N.	PROFILO	INCREMENTO ECONOMICO	PERSONALE N.	PROFILO	INCREMENTO ECONOMICO	PERSONALE N.	PROFILO	INCREMENTO ECONOMICO	PERSONALE N.	PROFILO	INCREMENTO ECONOMICO
b) <i>Supporto scientifico, metodologico ed operativo per la programmazione, conduzione ed analisi delle sperimentazioni cliniche e degli studi osservazionali</i>												
				1	Dir. Med. Stat. Medica IND							
i) <i>Promozione, attuazione, diffusione e valorizzazione dell'attività di ricerca ed innovazione in ambito oncologico</i>				1	Dir. Bio IND							
				1	Dir. Med. IND							
				1	Dir. Med. TD							
l) <i>Attività di aggiornamento professionale nell'ambito della prevenzione oncologica</i>				1	Coll. Amm. Esp. Comando							
	1	Dir. Amm. TD										
	1	Coll. Amm. Prof.										



**ISPRO**  
Istituto per lo studio, la prevenzione  
e la rete oncologica

**PIANO TRIENNALE FABBISOGNO DEL PERSONALE  
ANNI 2018 - 2020**



Servizio  
Sanitario  
della  
Toscana

**ISPRO PIANO TRIENNALE FABBISOGNO PERSONALE 2018/20**

FABBISOGNO PERSONALE									
FUNZIONI L.R. 74/2017	DOTAZIONE AL 31/12/17		2018		2019		2020		INCREMENTO ECONOMICO
	N.	PROFILO	PERSONALE		PERSONALE		PERSONALE		
			N.	PROFILO	N.	PROFILO	N.	PROFILO	
m) Coordinamento operativo e supporto tecnico amministrativo alla rete oncologica	1		1	Dir. Med.	1	Dir. Med.			
n) Esercizio delle funzioni di governo clinico									

**ISPRO**Istituto per lo studio, la prevenzione  
e la cura oncologica**PIANO TRIENNALE FABBISOGNO DEL PERSONALE  
ANNI 2018 - 2020**Servizio  
Sanitario  
della  
Toscana

Pagina 57 di 69

**ISPRO PIANO TRIENNALE FABBISOGNO PERSONALE 2018/20**

FUNZIONI L.R. 74/2017	FABBISOGNO PERSONALE												
	2018			2019			2020						
	DOTAZIONE AL 31/12/17		INCREMENTO ECONOMICO	PERSONALE PROFILO		INCREMENTO ECONOMICO	PERSONALE PROFILO		INCREMENTO ECONOMICO	PERSONALE PROFILO		INCREMENTO ECONOMICO	
N.	PROFILO	N.	PROFILO	N.	PROFILO	N.	PROFILO	N.	PROFILO	N.	PROFILO	N.	PROFILO
		1	Dir. Amm. Comando			1	Dir. Amm. IND						
										1	Coll. Amm. IND		
1	Dir. Amm.	1	Ass. Amm. IND			1	Oper. Tecn. Spec. (autista)						
3	Coll. Amm. Prof.												
1	Ass. Amm. (comando)												
1	Coll. Tecn. Prof. Esp. (Ing.)												
1	Interinale												
1	Coll. Amm. Prof. Esp.	1	Coll. Amm. STAB			1	Dir. Amm. IND						
6	Coll. Amm. Prof.	1	Avvocato Libero Prof. (privacy)			1	Ass. Amm IND						
1	Ass. Amm.												

*Supporto  
amministrativo e staff*

**ISPRO PIANO TRIENNALE FABBISOGNO PERSONALE 2018/20**

FUNZIONI L.R. 74/2017		FABBISOGNO PERSONALE															
		DOTAZIONE AL 31/12/17		2018			2019			2020							
				PERSONALE N.	PROFILO	INCREMENTO ECONOMICO	PERSONALE N.	PROFILO	INCREMENTO ECONOMICO	PERSONALE N.	PROFILO	INCREMENTO ECONOMICO					
		1	Comnesso														
		1	Interinale														
		1	Dir. Amm.	2	Coll. Amm. IND												
		1	Interinale						1	Dir. Comun. IND							

*Supporto  
amministrativo e staff*











**ISPRO PIANO TRIENNALE FABBISOGNO PERSONALE 2018/20**

FUNZIONI L.R. 74/2017	FABBISOGNO PERSONALE											
	DOTAZIONE AL 31/12/17			2018			2019			2020		
	N.	PROFILO	INCREMENTO ECONOMICO	PERSONALE N.	PROFILO	INCREMENTO ECONOMICO	PERSONALE N.	PROFILO	INCREMENTO ECONOMICO	PERSONALE N.	PROFILO	INCREMENTO ECONOMICO
	25	Dir. Med.										
	13	Dir. Bio.										
	4	Dir. Amm.										
	21	Inf.										
	37	Altro Comp. San.										
	4	Oper. Socio San.										
	3	Altro. Comp. Tecn.										
	29	Comp. Amm.										
	<b>136</b>	<b>TOTALE</b>	<b>29</b>				<b>17</b>					<b>25</b>
<b>PERSONALE SOMMINISTRATO</b>	<b>13</b>						-4	Coll. Prof. San. RX				
<b>LIBERO PROF. (+ co.co.co)</b>	<b>24</b>		-3	Dir. Bio.			-1	Dir. Med. RX				
			1	Dir. Med. RX			1	Oper. Tecn.				Dir. Med. Epidem.
			1	Oper. Socio San.								1 Inf.
			1	Coll. Prof. San. RX								
<b>TOTALE</b>	<b>173</b> *											

\* Esclusi i 6 psicologi in comando regione

11. PTFP Sintesi per profilo

PROSPETTO RIASSUNTIVO ASSUNZIONI TRIENNIO 2018 - 2020								
2018			2019			2020		
UNITA'	PROFILO	NOTE	UNITA'	PROFILO	NOTE	UNITA'	PROFILO	NOTE
2	Dir. Med. IND	<i>ex stabilizzandi</i>	1	Dir. Med. RX IND	<i>turnover</i>	1	Dir. Med. IND	<i>Turnover</i>
1	Dir. Med. IND	<i>Potenziamento rete oncologica</i>	1	Dir. Med. IND	<i>Potenziamento rete oncologica</i>	1	Dir. Med. IND	
1	Dir. Med. Ind	<i>per ITT</i>	2	Dir. Bio. IND		1	Dir. Med. Stat. Medica IND	
1	Dir. Med. TD	<i>per ITT</i>	1	Dir. Bio. IND	<i>Stabilizzazione</i>	2	Dir. Bio. IND	
1	Dir. Med. RX IND		1	Dir. Comunicazione IND		3	Dir. Bio. IND	<i>Stabilizzazioni</i>
1	Dir. Med. RX	<i>Libero Prof.</i>	1	Coll. Prof. San. RX IND		3	Inf. IND	
1	Dir. Bio. S.C. IND	<i>Dir. Bio S.C.</i>	1	Coll. Prof. San. Esp. Lab. IND		1	Coll. Prof. San. Esp. Lab. IND	
1	Dir. Bio. IND	<i>Per ITT</i>	2	Inf. IND		1	Coll. Prof. San. RX IND	
3	Dir. Bio. TD	<i>Ex libero Prof. passaggio a TD</i>				1	Coll. Prof. San. Ost. IND	

PROSPETTO RIASSUNTIVO ASSUNZIONI TRIENNIO 2018 - 2020							
2018			2019			2020	
UNITA'	PROFILO	NOTE	UNITA'	PROFILO	NOTE	UNITA'	
						PROFILO	
						NOTE	
1	Ass. San. IND	Mobilità	1	Ass. San. IND		1	Coll. Amm. IND
1	Oper. Socio San. IND	Mobilità	2	Dir. Amm. IND		1	Coll. Amm. Prof. (stat) IND
2	Coll. Prof. San. RX TD	1 ex interinale	1	Ass. Amm. IND		1	Analista IND
6	Psicologi	Comando regione	1	Oper. Tec. Spec. (autista) IND	L. 68	1	Farmacista IND
1	Dir. Amm.	Comando	1	Programmatore IND		1	Coll. Amm. Prof. (stat) IND
1	Coll. Amm. Esp.	Comando	1	Coll. Amm. Prof. (stat) IND	Stabilizzazione Comma 1	6	Psicologi IND
1	Coll. Amm. IND	turnover					
2	Coll. Amm. IND	Stabilizzazione Comma 1					
1	Ass. Amm. IND	Mobilità					
1	Avvocato	Libero Prof. Privacy					

**ISPRO**Istituto per lo studio, la prevenzione  
e la cura oncologica**PIANO TRIENNALE FABBISOGNO DEL PERSONALE  
ANNI 2018 - 2020**Servizio  
Sanitario  
della  
Toscana

Pagina 66 di 69

**12. PTFP Costi 2018**

31/12/2017	Dotazione	Totale Costo comprensivo di oneri e irap	Totale Costo Al netto degli Oneri e dell'IRAP
Personale a Tempo Ind. e Det.	136	€ 8.078.174,65	€ 5.912.248,00
Personale Somministrato	13	€ 334.854,00	
Liberi Professionali	24	€ 319.225,00	

2018		COSTO ANNUO TEORICO	COSTO ANNUO EFFETTIVO	NOTE
5	Dir. Med. IND	€ 386.670,00	€ 225.967,31	2 ex stabilizzandi; 1 potenziamento rete oncologica; 1 per ITT; 1 turnover.
1	Dir. Med. ID	€ 77.334,00	€ 50.352,00	1 per ITT
1	Dir. Med. RX	€ 36.000,00	€ 2.769,23	Libero Professionale
1	Dir. Bio. SC IND	€ 118.251,00	€ 18.192,46	
1	Dir. Bio. IND	€ 63.829,00	€ 62.566,00	ITT
3	Dir. Bio. TD	€ 191.487,00	€ 88.378,62	Ex libero prof. passaggio a TD
1	Ass. San. IND	€ 37.007,00	€ 37.007,00	Mobilità
1	Oper. Socio San. IND	€ 28.938,00	€ 28.938,00	Mobilità



**ISPRO**Istituto per lo studio, la prevenzione  
e la rete oncologica**PIANO TRIENNALE FABBISOGNO DEL PERSONALE  
ANNI 2018 - 2020**Servizio  
Sanitario  
della  
Toscana

Pagina 67 di 69

2018	COSTO ANNUO TEORICO	COSTO ANNUO EFFETTIVO	NOTE
2	€ 76.206,00	€ 46.896,00	2 Coll. Prof. San. RX di cui 1 ex interinale;
6	€ 216.000,00	€ 216.000,00	Comando Regione
1	€ 96.000,00	€ 66.461,54	Comando
1	€ 36.418,00	€ 30.815,23	Comando
1	€ 36.418,00	€ 28.013,85	Turnover
1	€ 36.418,00	€ 5.602,77	Stabilizzazione Comma 1
1	€ 33.648,00	€ 33.648,00	Mobilità
1	€ 13.000,00	€ 5.000,00	Libero Prof.
<b>TOTALE ASSUNZIONI</b>		€ 946.608,00	
<b>TOTALE CESSAZIONI</b>		-€ 119.058,00	
<b>DELTA INTERINALI</b>		-	
<b>DELTA TRASCINAMENTI</b>		4.116,61 €	



**ISPRO**

Istituto per lo studio, la prevenzione  
e la cura oncologica



Servizio  
Sanitario  
della  
Toscana

**PIANO TRIENNALE FABBISOGNO DEL PERSONALE  
ANNI 2018 - 2020**

Pagina 68 di 69

