



IL CONTADANNO

**per i ritardi nella realizzazione del N.O.P. Nuovo Ospedale della Piana
con sede in Palmi - ASP Reggio Calabria - Distretto Tirrenica.**

LUGLIO 2022

L'OSPEDALE CHE NON C'È



A cura dell'Associazione Prosalus Palmi

INDICE – SOMMARIO

A) Contenuto e obbiettivo del contadanno; contadanno e contatempo (pag.3)

B) Avvertenza per la corretta lettura delle tabelle di danno (pag.4)

C) Dati di sintesi delle tabelle (pag.4)

D) indice delle tabelle (pag.8)

- **tab. 1 - danno per giornate di degenza non erogate (pag.8)**
- **tab. 2 - danno da valore non conseguito e produzione non effettuata (pag.12)**
- **tab. 3 - danno per mancata produzione aziendale (prestazioni non erogate di ricoveri, day hospital, prestazioni ambulatoriali, farmaceutica/file f, pronto soccorso)(pag.16)**
- **tab.4 - danno per risorse umane professionali (rapporti di lavoro dipendente non attivati) (pag. 18)**
- **tab. 5 - danno da mancato impiego maestranze per il cantiere n.o.p. (pag.20)**
- **tab.6 - altri danni da determinare (pag.21)**

E) Considerazioni Conclusive (pag. 22)

A) CONTENUTO, OBIETTIVO, CONTADANNO E CONTATEMPO

Contenuto

“**IL CONTADANNO**” è un documento che riporta dati assistenziali ed economici che mettono in evidenza il **danno ingiusto** cagionato alla popolazione della Piana di Gioia Tauro per la mancata realizzazione del Nuovo Ospedale di Palmi a causa di gravi ritardi politici e tecnico-burocratici.

Tale Ospedale era stato previsto, finanziato e dichiarato urgente dall’Accordo di Programma Stato/Regione del 13 dicembre 2007 e a tutt’oggi, dopo oltre 14 anni, non è stata ancora effettuata neppure la consegna dei lavori per l’apertura del cantiere. Anzi, dal recente Piano Operativo Sanitario Regionale 2022-2024 e dalle dichiarazioni pubbliche dei responsabili regionali (sul punto vedi infra) è certo che l’Ospedale sarà **realizzato non prima del 2026 e attivato non prima del 2027**. E’ dunque già “certificato” un tempo di realizzazione, inconcepibile per una corretta amministrazione pubblica, pari a **20 anni (!!!)**..... sempre che non si vada ancora oltre.

Obiettivo

Obiettivo del CONTADANNO è quello di **comunicare con continuità e a cadenza fissa** alle Autorità Competenti ed agli stessi Cittadini il **danno sanitario e sociale** che l’inefficienza pubblica provoca alle popolazioni interessate. Ciò al fine di tenere viva l’attenzione su questo delicato problema e sollecitare i necessari interventi istituzionali. Troppe volte infatti, specie in Calabria, si è assistito ad opere di sanità pubblica finanziate ma non realizzate oppure costruite ma mai attivate. Tutto ciò è inaccettabile ed il **controllo costante e diffuso** dei cittadini mira proprio ad evitare che tale situazione si ripeta anche per il Nuovo Ospedale della Piana.

Contadanno e Contatempo

IL **CONTADANNO** si unisce al **CONTATEMPO**, altro documento a comunicazione fissa dell’Associazione Prosalus di Palmi che mette in evidenza, in relazione ai tempi legali del procedimento, l’ingiustificato trascorrere degli anni per un’opera pubblica che avrebbe già dovuto essere realizzata da tempo.

Ribadiamo quanto già detto in altre occasioni e cioè che faremmo volentieri a meno di queste comunicazioni ma fino ad oggi gli innumerevoli contatti con i responsabili regionali a fini di impulso e sollecitazione sono rimasti privi di effetto e si assiste ad un continuo stillicidio di rinvii, lentezze, inconcludenze, per cui non resta che la protesta civica informata a dati e prove incontrovertibili.



B) AVVERTENZA PER LA CORRETTA LETTURA DELLE TABELLE

La stima dei danni viene effettuata su un periodo temporale che va dal 2015 al 2027.

Il 2015 è l'anno in cui si sarebbe dovuto realizzare l'Ospedale trascorsi 7 anni dall'Accordo di Programma Stato/Regione del **2007** (beninteso, a tutto concedere 3 anni per le procedure e 4 per la costruzione).

Il 2027 è l'anno in cui l'Ospedale dovrebbe essere attivato come si desume dal cronogramma ufficiale della Regione di cui al **Piano Operativo 2022-2024**.

La stima dei danni viene effettuata tenendo presente che il NOP ha una dotazione pari a **339 posti-letto come da progettazione**.

C) DATI DI SINTESI DELLE TABELLE DI DANNO

Per danno si intende il pregiudizio subito dai cittadini della Piana e, più in generale dell'Asp di Reggio Calabria e della Regione, per la mancata attivazione del N.O.P. e la conseguente impossibilità di usufruire dei relativi servizi di assistenza ospedaliera (ricoveri, day hospital, prestazioni ambulatoriali, ecc.). Il danno, oltre che di natura sanitaria per la mancata assistenza ospedaliera è anche di natura sociale ed economica per la mancata produzione di lavoro, beni, servizi, opere strutturali, indotto.

I seguenti prospetti indicano le risultanze finali delle successive tabelle. Tali risultanze finali trovano spiegazione nel dettaglio delle successive tabelle riportate in questo documento per ogni voce di danno.

Rispetto alle singole tabelle i dati vengono qui elaborati per esigenze di uniformità con cinque riferimenti temporali: dal 2015 al 2021, dal 2022 al 2027, complessivamente dal 2015 al 2027, per anno e per mese.

DANNO PER RICOVERI NON EFFETTUATI (tab. 3)				
I dati indicano quante volte i cittadini della Piana si sono dovuti ricoverare altrove per la mancata costruzione del NOP (migrazione evitabile)				
2015 / 2021	2022 / 2027	<u>Totale 2015 / 2027</u>	Danno per ogni anno	Danno per ogni mese
Danno già prodotto	Danno in corso	<u>danno complessivo</u>	11.052	921
77.364	66.312	<u>già certo</u>		
		<u>143.676</u>		
DANNO PER GIORNATE DI DEGENZA NON EROGATE (tab.1)				
I dati indicano quante giornate di degenza i cittadini della Piana hanno dovuto trascorrere lontani dal proprio territorio (migrazione evitabile)				
2015 / 2021	2022 / 2027	<u>Totale 2015 / 2027</u>	ogni anno	ogni mese
Danno già prodotto	Danno in corso	<u>danno complessivo</u>	79.577	6.631
557.039	477.462	<u>già certo</u>		
		<u>1.034.501</u>		

DANNO PER DAY HOSPITAL NON EROGATI (tab.3)

I dati indicano quante volte i cittadini della Piana non hanno potuto ricevere cure ospedaliere senza la necessità di pernottare nella struttura (migrazione evitabile)

2015 / 2021	2022/ 2027	<u>Totale 2015 / 2027</u>	ogni anno	ogni mese
Danno già prodotto	Danno in corso	<u>danno complessivo</u>		
22.624	19.392	<u>già certo</u>	3.232	269
		42.016		

DANNO PER PRESTAZIONI AMBULATORIALI NON EFFETTUATE (tab.3)

I dati indicano quante volte i cittadini della Piana non hanno ricevuto prestazioni clinico-assistenziali, di natura diagnostica e/o terapeutica, erogate da professionisti ospedalieri (migrazione evitabile)

2015 / 2021	2022/ 2027	<u>Totale 2015 / 2027</u>	ogni anno	ogni mese
Danno già prodotto	Danno in corso	<u>danno complessivo</u>		
2.859.556	2.451.048	<u>già certo</u>	408.508	34.042
		5.310.604		

DANNO PER MANCATI ACCESSI AL PRONTO SOCCORSO (tab. 3)

I dati indicano quante volte i cittadini della Piana non hanno potuto ricevere sul territorio trattamenti in casi di urgenza od emergenza sanitaria (migrazione sanitaria e maggiore esposizione a rischio vita o lesioni gravi o gravissime)

2015 / 2021	2022/ 2027	<u>Totale 2015 / 2027</u>	ogni anno	ogni mese
Danno già prodotto	Danno in corso	<u>danno complessivo</u>		
265.636	227.688	<u>già certo</u>	37.948	3.162
		493.324		

DANNO PER RISORSE UMANE PROFESSIONALI (RAPPORTI DI LAVORO DIPENDENTE NON ATTIVATI) (tab.4)

I dati indicano le risorse umane professionali (medici, infermieri, operatori sanitari, tecnici, ecc.) che sarebbero state impiegate nel NOP (migrazione

professionale e mancata occupazione stabile) al netto delle risorse umane impiegate nei servizi appaltati ad imprese esterne (ristorazione, lavanolo, pulizie, gestioni termiche) e dell'indotto.

2015 / 2021	2022/ 2027	<u>Totale 2015 / 2027</u>	ogni anno	ogni mese
Danno già prodotto	Danno in corso	<u>Danno complessivo</u>		
1.325	1.325	<u>già certo</u>	1.325	1.325
		1.325		

DANNO DA ORE DI LAVORO DEDICATE ALL'ASSISTENZA OSPEDALIERA MANCANTI NEL TERRITORIO (tab.4)

I dati indicano le ore di assistenza ospedaliera non erogate nel territorio della Piana con conseguente mancata occupazione e migrazione sanitaria evitabile

2015 / 2021	2022/ 2027	<u>Totale 2015 / 2027</u>	ogni anno	ogni mese
Danno già prodotto	Danno in corso	<u>Danno complessivo</u>		
H.22.631.000	H. 19.398.000	<u>già certo</u>	H.3.233.000	H. 269.416
		H. 42.029.000		

DANNO PER VALORE DELLA PRODUZIONE NON CONSEGUITO (Finanziamenti regionali e ricavi dalle prestazioni -) (tab. 2)

I dati indicano gli importi in euro mancanti dei finanziamenti e dei ricavi che sarebbero derivati dalle prestazioni di ricovero e ambulatoriali del NOP remunerate da soggetti pubblici e privati (Regione-Asp, Privati convenzionati)

2015 / 2021	2022/ 2027	<u>Totale 2015 / 2027</u>	ogni anno	ogni mese
Danno già prodotto	Danno in corso	<u>Danno complessivo</u>		
€ 812.328.762	€ 696.281.796	<u>già certo</u>	€ 116.046.966	€ 9.670.580
		€ 1.508.610.558		

DANNO PER COSTI DELLA PRODUZIONE NON EFFETTUATA (€) (acquisti di beni, servizi, lavoro) (tab.2)

I dati indicano gli importi in euro che il NOP avrebbe dovuto sostenere per forniture, servizi e soprattutto retribuzione del personale. I costi pertanto vanno visti come fonte di reddito per lavoratori, famiglie, imprese appaltatrici e dell'indotto.

2015 / 2021 Danno già prodotto	2022/ 2027 Danno in corso	<u>Totale 2015 / 2027</u> <u>Danno complessivo</u> già certo	ogni anno € 112.191.892	ogni mese € 9.349.324
€ 785.343.244	€ 673.151.352	€ 1.458.494.596		

DANNO DA MANCATO IMPIEGO MAESTRANZE PER IL CANTIERE N.O.P. -Tab. 5 (€)

N. 404 operai ogni giorno per 960 giorni per un valore totale di

€ 40.118.271,18

N.B: : Non sono state conteggiate in detrazione le giornate di degenza e gli altri dati dell'Ospedale di Polistena (dotazione 120 p.l) poiché il parametro 3.0 di posti letto per acuti per mille abitanti stabilito dal Decreto Ministeriale n. 70/2015 comporta per il distretto Tirrenica – Piana (153.389 abitanti come da attestazione delibera ASP RC n. 392 del 15.1.21) un fabbisogno pari a 460 p.l. mentre il NOP arriva a 339 (differenza 121). In altri termini la presenza dell'Ospedale di Polistena, già di per sé in grave difficoltà non riduce il danno per le giornate di degenza perse per la mancata costruzione del NOP. Così per tutte le altre voci di danno.

Tutti questi danni vanno moltiplicati per tre essendo gli altri due ospedali (Sibaritide e Vibo) dell'Accordo di Programma Stato Regione ben lontani dall'essere realizzati.

In questo documento comunque ci si occupa solo del NOP.

D) TABELLE DI DANNO

TAB. 1 - DANNO PER GIORNATE DI DEGENZA NON EROGATE

I dati indicano quante giornate di degenza i cittadini della Piana hanno dovuto trascorrere lontani dal proprio territorio (migrazione evitabile)

La GIORNATA DI DEGENZA è un "periodo di 24 ore durante il quale un posto letto è occupato" (Glossario Ministero della Salute).

IL DANNO : a causa dei ritardi mancheranno ai cittadini della Piana n. **1.034.501** giornate di degenza di cui **397.885** dal 2015 al 2019 e **636.616** dal 2020 al 2027.

I cittadini della Piana sono stati pertanto danneggiati da tale ritardo. Essi si sono dovuti e si dovranno rivolgere altrove per diagnosi, cure e ricoveri ospedalieri. Il danno da tale **“migrazione sanitaria evitabile”** si protrarrà fino a tutto il 2027 (venti anni dall’Accordo di Programma) ed è ancora più grave per quei cittadini con disagi economici, familiari e sociali non gestibili.

INDICATORI per GOM (Grande Ospedale Metropolitano Reggio Calabria) e NOP (Nuovo Ospedale della Piana con sede in Palmi -Distretto Tirrenica Palmi – ASP RC)	GOM dati reali (nota 1)	NOP stima (nota 2)
A) NUMERO POSTI LETTO ORDINARI	501 (media 2015/2019)	339 (previsti nel progetto e non realizzati) pari al 67,6% dei p.l. del GOM (nota 3)
B) N. DIMESSI ORDINARI DAL 2015 AL 2019	102.623 Media annua 20.524	55.416 Pari al 54,0% di GOM (nota 2) Media annua 11.083
C) GIORNATE DI DEGENZA MEDIA (media annua 2015/2019)	7,18	=====
D) TASSO DI OCCUPAZIONE POSTI LETTO	80,26% Media annua 2015/2019	=====
E) GIORNATE DI DEGENZA ANNUE DAL 2015 AL 2019 (MEDIA)	147.366	79.577 54 %

	(7,18x102.623/5 anni)	nota 2
F) STIMA GIORNATE DI DEGENZA NON EROGATE NELLA PIANA DI GIOIA TAURO (DISTRETTO TIRRENICA DI PALMI) DALL'1.1.2015 AL 31.12/2019 (5anni)	=====	Danno 2015/2019 79.577 x 5 = 397.885 (nota 4)
G) PROIEZIONE GIORNATE DI DEGENZA NON EROGATE DALL'1.1.2020 AL 31.12.2027 (ANNI 8 PER CONSEGNA LAVORI, COSTRUZIONE, COLLAUDO E ATTIVAZIONE)	=====	Danno (2020-2027) 79.577 x 8=636.616 (nota 5)
H) TOTALE GIORNATE DI DEGENZA NON EROGATE NEL PERIODO 1.1.2015-31.12.2027 (G+H)		Danno complessivo (2015/2027 F+G) 1.034.501

FONTI E NOTE ESPLICATIVE:

Nota 1

I dati di cui all'intera colonna GOM sono attestati nella Deliberazione del Commissario Straordinario Azienda Ospedaliera Grande Ospedale Metropolitano di Reggio Calabria n. 114 del 2.9.2020 alla pag.4 dell'allegato;

Nota 2

I dati p.l. di cui alla colonna NOP sono tratti dal progetto dell'Ospedale NOP (riga sub A -posti letto) oppure sono elaborati (righe B_E_F_G_H) con criterio di proporzionalità dimensionale tra NOP e GOM. Va precisato che le dimensioni ospedaliere hanno normalmente come dato di riferimento il numero di posti letto; pertanto in termini percentuali il NOP di Palmi ha una dimensione pari al **67,6 % del GOM** di Reggio Calabria (339x100/501). In questo studio, tuttavia, tale percentuale è stata abbattuta del **20% portando il coefficiente da 67,6% a 54,00 %**. Ciò per la presenza nel GOM di alcuni reparti ad alta specialità (es.: neurochirurgia) non presenti nel NOP e **l'opportunità, in via cautelativa, che ogni stima sia approssimativa per difetto e non per eccesso. In altri termini le stime NOP sono al minimo.**

Nota 3

POSTI LETTO **339** di cui

AREA MEDICA Per un totale di **84 posti letto**, Medicina Generale, Cardiologia, Neurologia, Nefrologia, Psichiatria.

AREA CHIRURGICA per un totale di **73 posti letto** Chirurgia generale, Urologia, Ortopedia e Traumatologia, Chirurgia ginecologica.

AREA MATERNO INFANTILE per un totale di **42 posti letto**. Ostetricia, Pediatria, Patologia Neonatale.

AREA POST ACUZIE per un totale **44 posti letto**. Recupero e Riabilitazione funzionale, Riabilitazione cardiologica.

AREA EMERGENZA per un totale **22 posti letto** Terapia intensiva, Medicina d'Urgenza, Unità di terapia intensiva cardiologica UTIC.

DEGENZA DIURNA per un totale di **32 posti letto**. Day Surgery, Day Hospital Medico Oncologico.

POSTI TECNICI Emodialisi, Nido, Pronto Soccorso OBI (Osservazione intensiva breve), Pronto Soccorso OBI Pediatrico (in reparto) per un totale di **42 posti letto**.

Nota 4

Pur essendo il NOP previsto, finanziato e dichiarato urgente dall'Accordo di Programma Stato Regione del 7 dicembre 2007 la nostra stima delle giornate di degenza non erogate **decorre dall' 1.1. 2015 e non dal 2007**. Ciò in quanto il NOP avrebbe dovuto essere realizzato secondo gli ordinari tempi di buona amministrazione e a tutto concedere in 7 anni (2007-2014): tre per le procedure e quattro per la costruzione. Il conteggio viene fatto fino al 2019 per uniformare proporzionalmente la tabella con i dati disponibili e certificati GOM.

Nota 5

Il conteggio viene fatto **dall'1.1.2020 e fino al 31.12.2027** poiché al luglio 2022 non sono stati ancora approvati né il progetto definitivo né quello esecutivo, non è stata fatta la consegna dei lavori né attivato il cantiere. Inoltre, dal più recente cronogramma regionale (Piano Operativo 2022-2024) si apprende che solo dal dicembre 2024 è previsto un avanzamento della realizzazione del NOP per una spesa pari al 40%. Il 2025 ed il 2026 pertanto, ad essere ottimisti, passeranno per il rimanente 60% ed il 2027 servirà per l'attivazione concreta della struttura (personale, organizzazione, ecc.). Ciò perché molte volte si è assistito, anche nel nostro territorio

ad ospedali costruiti o costruiti parzialmente e poi **abbandonati** ma, in ogni caso, **mai attivati** (es.: Rosarno, Cittanova)

Altra annotazione

Non sono state conteggiate in detrazione le giornate di degenza **dell’Ospedale di Polistena** (dotazione 120 p.l) poiché il parametro 3.0 di posti letto per acuti per mille abitanti stabilito dal Decreto Ministeriale n. 70/2015 comporta per il distretto Tirrenica (153.389 abitanti come da attestazione delibera ASP RC n. 392 del 15.1.21) un fabbisogno pari a 460 p.l. mentre il NOP arriva a 339 (differenza 121). **In altri termini la presenza dell’Ospedale di Polistena non riduce il danno per le giornate di degenza perse per la mancata costruzione del NOP. Così per tutte le altre voci di danno.**



TAB. 2 -DANNO PER VALORE DELLA PRODUZIONE NON CONSEGUITO (Finanziamenti regionali e ricavi dalle prestazioni)

I dati indicano gli importi in euro mancanti dei finanziamenti e dei ricavi che sarebbero derivati dalle prestazioni di ricovero e ambulatoriali del NOP remunerate da soggetti pubblici e privati (Regione-Asp, Privati convenzionati)

DANNO PER COSTI DELLA PRODUZIONE NON EFFETTUATA (acquisti di beni, servizi, lavoro)

I dati indicano gli importi in euro che il NOP avrebbe dovuto sostenere per forniture, servizi e soprattutto retribuzione del personale. I costi pertanto vanno visti come fonte di reddito per lavoratori, famiglie, imprese appaltatrici e dell'indotto.

In questa tabella è indicato per il NOP **il valore della produzione** che consiste sostanzialmente nelle entrate economiche che il NOP (ovvero l'ASP che ne ha la gestione diretta) avrebbe potuto conseguire ove fosse stato già realizzato entro il termine congruo del 2015.

Nella tabella sono altresì indicati per lo stesso periodo **i costi della produzione** e cioè i costi sostenuti per far funzionare l’Ospedale (personale, acquisti di beni e servizi, manutenzioni, ecc.)

I costi della produzione riguardano soprattutto il personale dipendente del NOP (medici, infermieri, ausiliari, tecnici, amministrativi, ecc.) e ciò ovviamente crea **reddito**, occupazione e posti di lavoro prevalentemente nel territorio (1.325 unità, vedi tabella n. 4) Queste voci di costo invero costituiscono anche “**reddito**” a favore delle imprese appaltatrici delle forniture e dei servizi con conseguente creazione di posti di lavoro anche sul territorio.

IL DANNO: Dal 2015 al 2027 non sarà conseguito un **valore complessivo di € 1.508.610.588**. Per lo stesso periodo mancherà una **produzione** che in termini di entrate e retribuzioni alle imprese ed ai lavoratori dipendenti pubblici e privati è stimata in **€ 1.358.494.596**. **Non è calcolato altro indotto pur consistente.**

INDICATORI PER GOM (Grande Ospedale Metropolitano Reggio Calabria) e NOP (Nuovo Ospedale della Piana con sede in Palmi -Distretto Tirrenica Palmi – ASP RC)	GOM Dati reali dal conto economico-bep 2021 (nota 1) €	NOP Stima 2021 (nota 2) €
A) VALORE DELLA PRODUZIONE IN EURO (nota 3) di cui a.1 contributi dalla Regione a.2 ricavi per prestazioni a.3 altro	214.901.789 64.221.325 144.951.129 5.729.335	116.046.966 34.679.515 78.273.609 3.093.842
B) STIMA VALORE DELLA PRODUZIONE NOP DALL’1.1.2015 AL 31.12.21 (Valore sub A x 7 anni ossia 116.046.966 x7)	=====	dal 2015 al 2021 812.328.762

C) STIMA VALORE DELLA PRODUZIONE NOP DALL'1.1.2022 AL 31.12.27 (valore sub A x 6 anni ossia 116.046.966 x6	=====	Dal 2022 al2027 696.281.796
D) STIMA VALORE DELLA PRODUZIONE NOP DALL'1.1.2015 AL 31.12.2027 (B+C)	=====	Dal 2015 al 2027 1.508.610.588
B) COSTI DELLA PRODUZIONE (nota 4) <i>(a favore dell'indotto - ndr)</i> di cui	207.762.763	112.191.892
b.1 – acquisti di beni	66.125.004	35.707.502
b.2 – acquisti servizi sanitari	2.655.353	1.433.890
b.3 – acquisti servizi non sanitari	19.123.480	10.326.679
b.4- manutenzioni	8.100.000	4.374.000
b.5 – costi del personale	96.621.804	52.175.774
b.6 – altro	15.137.122	8.174.047
C) STIMA COSTI DELLA PRODUZIONE NOP DALL'1.1.2015 AL 31.12.21 (Valore sub B x 7 anni ossia 112.191.892 x7	=====	Dal 2015 al 2021 785.343.244
D) STIMA COSTI DELLA PRODUZIONE NOP DALL'1.1.2022 AL 31.12.27 (valore sub B x 6 anni ossia 112.191.892 x6	=====	dal 2022 al 2027 673.151.352
E) STIMA COSTI DELLA PRODUZIONE NOP DALL'1.1.2015 AL 31.12.2027 (C+D)	=====	Dal 2015 al 2027 1.458.494.596

FONTI E NOTE ESPLICATIVE

Nota 1

Tutti i dati per il GOM sono tratti dal CONTO ECONOMICO – BEP 2021 e attestati nella **delibera del Commissario Straordinario GOM n.713 del 26.10.21.**

Nota 2

I dati di cui alla colonna NOP sono stati stimati con criterio di proporzionalità dimensionale tra NOP e GOM (**54,00 % stima**). Si veda al riguardo la nota 2 della tabella 1.

Nota 3

Per **valore della produzione** si intende prevalentemente il finanziamento regionale e i ricavi derivanti dalle prestazioni di ricovero e ambulatoriali remunerate dall'Asp o da altri soggetti pubblici e privati.

Gi indicatori c – d riguardano valori che rispetto al valore base del 2021 vanno indietro fino al 2015 e in avanti fino al 2027; pertanto **non** sono state fatte correzioni percentuali in più o in meno ritenendo le differenze sostanzialmente compensate per i due periodi ante e post 2021.

Nota 4

Per **costi della produzione** si intendono i costi sostenuti prevalentemente per l'acquisto di **beni sanitari** (farmaci, materiale sanitario, presidi medico-chirurgici, ecc.) e **non sanitari** (attrezzature tecniche, materiale non sanitario, ecc.). Nei **costi della produzione** sono riportati anche i dati relativi prevalentemente all'acquisto di servizi appaltati (ristorazione, mensa, lavanolo, gestioni termiche, ecc.) ed alle manutenzioni.

Queste voci di costo invero costituiscono **reddito indotto** a favore del territorio sia per le imprese delle forniture sia per le imprese dei servizi appaltati e relativi posti di lavoro

La voce principale dei costi della produzione è ovviamente quella del **costo del personale dipendente** che va visto come costo delle retribuzioni e quindi occupazione e reddito per i lavoratori del territorio che operano nell'ospedale (medici, infermieri, ausiliari, tecnici, amministrativi, ecc.).

Gi indicatori c – d riguardano valori che rispetto al valore base del 2021 vanno indietro fino al 2015 e in avanti fino al 2027; pertanto **non** sono state fatte correzioni percentuali in più o in meno ritenendo le differenze sostanzialmente compensate per i due periodi ante e post 2021.

**TAB. 3 - STIMA DEL DANNO PER MANCATA PRODUZIONE AZIENDALE
(PRESTAZIONI NON EROGATE DI RICOVERI, DAY HOSPITAL, PRESTAZIONI
AMBULATORIALI, FARMACEUTICA/FILE F, PRONTO SOCCORSO)**

Sono ricompresi in questa tabella le voci della c.d. “produzione aziendale” e cioè le prestazioni in quantità e valore per ricoveri, day hospital, prestazione ambulatoriali, pronto soccorso, farmaci in regime ambulatoriale o distribuiti per terapie domiciliari.

IL DANNO : dal 2015 al 2027 saranno perse in termini quantitativi 5.989.620 prestazioni ed in termini di valore € 896.766.241

PRESTAZIONI	GOM	GOM	NOP	NOP	NOP	NOP
	Quantità media annua dal 2015 al 2019 Nota 1	Valore medio annuo dal 2015 al 2019 €	Quantità media annua dal 2015 al 2019 Nota 2	Quantità totale dal 2015 al 2027	Valore medio annuo dal 2015-2019 €	Valore totale dal 2015 al 2027 €
A) RICOVERI ORDINARI	20.468	81.247.045	11.052	143.676	43.873.404	570.354.252
B) DAY HOSPITAL	5.986	7.533.638	3.232	42.016	4.068.164	52.886.132
C) PRESTAZIONI AMBULATORIALI	756.498	17.354.463	408.508	5.310.604	9.371.410	121.828.330
D) FILE F	=====	9.863.559	=====	=====	5.326.321	69.242.173
F) PRONTO SOCCORSO	70.275	11.748.626	37.948	493.324	6.344.258	82.475.354
G) TOTALE	853.227	127.747.331	460.740	5.989.620	68.983.557	896.786.241

FONTI E NOTE ESPLICATIVE

Nota 1

I dati di cui all'intera colonna GOM sono attestati nella Deliberazione del Commissario Straordinario Azienda Ospedaliera Grande Ospedale Metropolitano di Reggio Calabria n. 114 del 2.9.2020 alla pag.2 dell'allegato;

Nota 2

I dati di cui alla colonna NOP sono elaborati come già fatto nella nota 2 della tabella 1 tenendo presente che le dimensioni ospedaliere hanno normalmente come dato di riferimento il numero di posti letto; pertanto in termini percentuali il NOP di Palmi ha una dimensione pari al **67,6 % del GOM** di Reggio Calabria ($339 \times 100 / 501$). In questo studio, tuttavia, tale percentuale è stata abbattuta del **20% portando il coefficiente da 67,6% a 54,00 %**. Ciò per la presenza nel GOM di alcuni reparti ad alta specialità (es.: neurochirurgia) non presenti nel NOP e **l'opportunità che ogni stima sia approssimativa per difetto e non per eccesso. In altri termini le stime NOP sono al minimo.**



la manifestazione sul sito del NOP del 10 Maggio 2019

**TAB. 4 - DANNO PER RISORSE UMANE PROFESSIONALI
(RAPPORTI DI LAVORO DIPENDENTE NON ATTIVATI) (tab.4)**

I dati indicano le risorse umane professionali (medici, infermieri, operatori sanitari, tecnici, ecc.) che sarebbero state impiegate nel NOP (migrazione

Questa tabella indica il fabbisogno teorico di personale dipendente del NOP. Il danno consiste in **1325 unità di personale** a rapporto di lavoro pubblico non assunto.

In termini di h/lavoro ciò comporta una perdita di **25.864.000 H/lavoro** per il periodo 2015/2022 per complessive **42.029.000 H/lavoro** per il periodo 2015/2027. Non vengono conteggiati i rapporti di lavoro privato, pur consistenti, delle ditte appaltatrici di beni, servizi e lavori.

INDICATORI PER GOM (Grande Ospedale Metropolitano Reggio Calabria) e NOP (Nuovo Ospedale della Piana con sede in Palmi)	GOM Fabbisogno teorico nota 1	NOP Stima fabbisogno teorico nota 2
DIRETTORI STRUTTURE COMPLESSE	47	25
DIRIGENTI MEDICI	594	321
DIRIGENTI SANITARI NON MEDICI	71	38
INFERMIERI	973	525
ALTRE PROFESSIONI SANITARIE	247	133
OPERATORI SOCIOSANITARI	283	153
RUOLO AMMINISTRATIVO-PROFESSIONALE	184	99
RUOLO TECNICO	58	31
TOTALE RAPPORTI DI LAVORO	2.457	1.325 Nota 3

ORE DI LAVORO DEDICATE ALL'ASSISTENZA OSPEDALIERA MANCANTI NEL TERRITORIO ANNI 2015/22 = 1325 x H 8 x 305 x 8 = 25.864.000 (nota 4)		25.864.000
ORE DI LAVORO DEDICATE ALL'ASSISTENZA OSPEDALIERA MANCANTI NEL TERRITORIO ANNI 2015/27 = 1325 x H 8 x 305 (nota 4) x 13 = 42.029.000		42.029.000
ORE DI LAVORO DEDICATE ALL'ASSISTENZA OSPEDALIERA MANCANTI NEL TERRITORIO MEDIA ANNUA = 1325 x H 8 x 305		3.233.000

FONTI E NOTE ESPLICATIVE

Nota 1

Il Fabbisogno teorico come da D.C.A n.192/2019 è attestato nella Delibera Commissario Straordinario GOM n. 219 del 5.5.20 pag. 6.

Nota 2

I dati di cui alla colonna NOP sono elaborati come già fatto nelle tabelle precedenti tenendo presente che le dimensioni ospedaliere hanno normalmente come dato di riferimento il numero di posti letto; pertanto in termini percentuali il NOP di Palmi ha una dimensione pari al **67,6 % del GOM** di Reggio Calabria (339x100/501). In questo studio, tuttavia, tale percentuale è stata abbattuta del **20% portando il coefficiente da 67,6% a 54,0%**. Ciò per la presenza nel GOM di alcuni reparti ad alta specialità (es.: neurochirurgia) non presenti nel NOP e l'opportunità che ogni stima sia **approssimativa per difetto e non per eccesso. In altri termini le stime NOP sono al minimo.**

Nota 3

al numero di personale dipendente in servizio al NOP va aggiunto il numero del **personale dipendente delle ditte appaltatrici di servizi** (ristorazione, pulizie, lavanolo, manutenzioni, ecc.) : tale quantità al momento non è correttamente stimabile ma si tratta sicuramente di diverse centinaia di lavoratori.

Nota 4 :

all'anno solare di 365 giorni sono stati detratti 60 giorni per ferie e congedi vari del personale. Vale anche quanto detto alla nota 3 per il personale delle ditte appaltatrici.

TAB. n. 5 – DANNO DA MANCATO IMPIEGO MAESTRANZE PER IL CANTIERE N.O.P.	
Per rispettare i tempi di realizzazione del NOP (960 gg naturali e consecutivi) si sarebbe dovuto impiegare un numero medio giornaliero di operai pari a 404 unità	
IMPORTO LAVORI risultante da QUADRO ECONOMICO del progetto preliminare approvato	€ 100.295.677,95
INCIDENZA MANODOPERA	% 40
COSTO TOTALE MANODOPERA	€ 40.118.271,18
COSTO MEDIO ORARIO	€ 22
COSTO MEDIO GIORNALIERO SINGOLA MANODOPERA	€ 165
TEMPO CONTRATTUALE PER LAVORI	Giorni 960
GIORNI LAVORATIVI EFFETTIVI COMPLESSIVI	Giorni 601,55
COSTO MEDIO/GIORNALIERO TOTALE MANODOPERA	€ 66.691,51
NUMERO MEDIO GIORNALIERO OPERAI (al netto del riposo settimanale e delle ferie)	Operai 404,19

FONTI E NOTE ESPLICATIVE

Il QUADRO ECONOMICO del progetto preliminare approvato è la fonte per la elaborazione dei dati della tabella. Per il computo dei giorni lavorativi effettivi è stata

considerata una giornata lavorativa di 7,5 ore per 5 giorni lavorativi settimanali e un periodo feriale di 32 gg/anno.

Il numero medio giornaliero di operai si riferisce alle maestranze (dipendenti dell'impresa e cottimisti) da impiegare nelle giornate lavorative effettive.

Il danno derivante dalla mancata produzione di reddito delle maestranze da impiegare (dipendenti dell'impresa e cottimisti), andrebbe sommato alla mancata produzione di reddito per le attività professionali collegate nello stesso periodo.

#ProSalusPalmi 331.82 76 422 comitatoprosalus@pec.it prosalus258@gmail.com


IL DANNO


Comitato per la Salvaguardia della Salute - Palmi

OVVERO

DIECI ANNI DI ERRORI, OMISSIONI E RITARDI PER LA REALIZZAZIONE DEL NUOVO OSPEDALE DELLA PIANA.

ATTO DI PUBBLICA DENUNCIA AI CITTADINI ED ALLE AUTORITA' POLITICHE, AMMINISTRATIVE E GIUDIZIARIE DEL DANNO DA BUROCRAZIA, INCAPACITA' E RITARDO PER LA REALIZZAZIONE NUOVO OSPEDALE DELLA PIANA IN PALMI A DIECI ANNI DAL PRIMO FINANZIAMENTO DI CUI ALL'ACCORDO DI PROGRAMMA-CONVENZIONE TRA IL MINISTERODELLA SALUTE E LA REGIONE CALABRIA(7 DICEMBRE 2007 - 7 DICEMBRE 2017).

Parte introduttiva del manifesto IL DANNO Prosalus -[dicembre 2017](#)

TAB. 6 - ALTRI DATI DA RACCOGLIERE ED ELABORARE PER LE SUCCESSIVE EDIZIONI DEL CONTADANNO		
DANNO DA MAGGIORI COSTI DELL'OPERA DOVUTO AI RITARDI		
DANNO DA FINANZIAMENTO NON UTILIZZATO O TARDIVAMENTE UTILIZZATO		
DANNO DA MINORE ATTRATTIVITA' DEL TERRITORIO PER SCARSA ASSISTENZA OSPEDALIERA E SICUREZZA SANITARIA		

DANNO ALL'IMMAGINE DELLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE E DELLA REGIONE CALABRIA		
DANNO DA RITARDI NELLE LISTE DI ATTESA E SOVRACCARICO DELL'OSPEDALE DI REGGIO CALABRIA		
ALTRO.....		

E) CONSIDERAZIONI CONCLUSIVE -

Si ribadisce che tutti i dati raccolti sono stati elaborati in via cautelativa con il criterio dell'approssimazione per difetto. Ciò nonostante i dati sono eclatanti e molto significativi per comprendere quanto danno in termini sanitari, sociali ed economici sia stato cagionato e sia tuttora in atto per la popolazione ed il territorio della Piana di Gioia Tauro a causa dell'inefficienza della macchina pubblica politica e tecnico-burocratica.

Si tratta di un danno che colpisce tutti ma soprattutto i cittadini, pur numerosi nella Piana, privi di protezione sociale e di autonomia fisica, economica o di sostegno familiare che non possono permettersi migrazioni sanitarie di alcun genere.

Si tratta di un danno la cui responsabilità è equamente ripartita tra tutte le componenti politiche, anche di segno opposto, puntualmente succedutesi negli anni alla guida della Regione Calabria.

Questo documento deve considerarsi "inevitabile" per tutto ciò che è accaduto fino ad ora e cioè un continuo rinvio di adempimenti, una lentezza esasperante, una gestione dei procedimenti tutt'altro che improntata al buon andamento di cui parla l'art. 97 della Costituzione; soprattutto, un tradimento delle legittime aspettative dei cittadini che assistono, indignati, a questa scandalosa vicenda di inefficienza pubblica.

