



Stato Maggiore della Difesa

Ispettorato Generale della Sanità Militare

Stato Maggiore Difesa



FRATRIBUS UT VITAM SERVARES

RIORDINO DELLA SANITÀ MILITARE

20 dicembre 2012



SOMMARIO

Stato Maggiore Difesa

1. SCOPO

2. QUADRO NORMATIVO DI RIFERIMENTO

3. ORGANIZZAZIONE ATTUALE

4. RIORGANIZZAZIONE:

- vertice interforze
- strutture intermedie
- area Ricovero e Cura
- area Medicina Legale
- area Formazione
- area Ricerca
- area Selezione
- altri enti



SCOPO

Stato Maggiore Difesa

INDICARE I PROVVEDIMENTI PER UN RIASSETTO DELLA SANITA' MILITARE CHE A PARITA' DI RISULTATO CONSENTA UN RISPARMIO DI RISORSE.

3



SOMMARIO

Stato Maggiore Difesa

1. SCOPO
2. **QUADRO NORMATIVO DI RIFERIMENTO**
3. ORGANIZZAZIONE ATTUALE
4. RIORGANIZZAZIONE:
 - vertice interforze
 - strutture intermedie
 - area Diagnosi, Ricovero e Cura
 - area Medicina Legale
 - area Formazione
 - area Ricerca
 - area Selezione
 - altri enti



QUADRO NORMATIVO DI RIFERIMENTO

Stato Maggiore Difesa

- **D.P.R. 90/2010 ART. 89:** ATTRIBUZIONE AL CAPO DI SMD DELLA DIREZIONE E DEL COORDINAMENTO DELL'ATTIVITA' E DEI SERVIZI SANITARI MILITARI, ATTRAVERSO APPOSITA STRUTTURA NELL'AMBITO DELL'AREA T.O. DEL MINISTERO DELLA DIFESA.
- **D. Lgs. 66/2010 (CODICE ORDINAMENTO MILITARE) - ART. 181, 182, 187, 191, 192, 193, 194, 195, 198:** INDIVIDUAZIONE DELL'ARCHITETTURA SANITARIA INTERFORZE.

5



QUADRO NORMATIVO DI RIFERIMENTO

Stato Maggiore Difesa

- **D.P.R. 270/2010:** UNITARIETÀ DELLE FUNZIONI MEDIANTE APPOSITA STRUTTURA DELLO SMD POSTA ALLE DIPENDENZE DEL CAPO DI SMD;
- **CODICE ORDINAMENTO MILITARE:** ART. 181, 182, 187, 191, 192, 193, 194, 195, 198;
- **TESTO UNICO DELLE DISPOSIZIONI REGOLAMENTARI:** ART. 89 t.u. 90/2010.

6



QUADRO NORMATIVO DI RIFERIMENTO CONTENUTI

Stato Maggiore Difesa

- TRASFERIMENTO DELLE COMPETENZE DALL'AREA T/A ALL'AREA T/O (art. 89 T.U. 90/2010);
- ATTRIBUZIONI AL CAPO DI SMD DELLA DIREZIONE E DEL COORDINAMENTO SULLE ATTIVITA' E SUI SERVIZI SANITARI, MANTENENDO L'UNITARIETA' DELLE FUNZIONI (art. 89 T.U. 90/2010);
- ATTRIBUZIONE AI CAPI DI SM DI F.A./CC DELL'APPRONTAMENTO DELLO STRUMENTO (Art. 97,98,99 T.U. 90/2010) E DI SPECIFICHE COMPETENZE SANITARIE IN MATERIA DI IGIENE, SANITÀ PUBBLICA E VETERINARIA (Art. 182 c.o.m.);
- RIDIMENSIONAMENTO DELLE ATTRIBUZIONI DEL SEGRETARIO GENERALE IN MATERIA DI SANITÀ MILITARE (D.P.R. 270/2010). 7



QUADRO NORMATIVO DI RIFERIMENTO CONTENUTI

Stato Maggiore Difesa

- PREVISIONE DI "APPOSITA STRUTTURA NELL'AMBITO DELL'AREA T.O. DEL MD" PER LO SVOLGIMENTO DELLE ATTRIBUZIONI DEL CAPO DI SMD (D.P.R. 270/2010, Art. 1);
- PREVISIONE DELLE AUTORITA' PREPOSTE ALLA DIREZIONE DEL SETTORE SANITARIO PER CIASCUNA F.A./CC (Art. 191 c.o.m.);
- INDIVIDUAZIONE DEGLI ORGANISMI E DELLE ATTIVITA' SANITARIE INTERFORZE (Art. 192, 193, 194 e 195 c.o.m.);
- COLLABORAZIONE CON LE STRUTTURE SANITARIE NAZIONALI.

8



QUADRO NORMATIVO DI RIFERIMENTO COMPITI DELLA SANITA'

Stato Maggiore Difesa

LA SANITÀ MILITARE PROVEDE A (art. 181 Codice):

- ACCERTAMENTO DELL'IDONEITÀ DEI CITTADINI AL SERVIZIO MILITARE;
- ACCERTAMENTO DELL'IDONEITÀ DEI MILITARI AL SERVIZIO INCONDIZIONATO;
- TUTELA DELLA SALUTE DEI MILITARI;
- RIFORMIMENTI E ALLESTIMENTI DEI MATERIALI TECNICI E DI SERVIZIO GENERALE PER I BISOGNI DI PACE, DI GUERRA O DI GRAVE CRISI INTERNAZIONALE;
- ADEMPIMENTI PREVISTI DALLE NORME VIGENTI.

9



QUADRO NORMATIVO DI RIFERIMENTO

Stato Maggiore Difesa

DIRETTIVE DEL MINISTRO DELLA DIFESA

(15 e 17 FEB 2012)

“RISTRUTTURAZIONE DELLA SANITA' MILITARE IN SENSO JOINT CHE NE INDICHI, TRA L'ALTRO, LE FUNZIONI, I COMPITI E LE INTERAZIONI CON LA SANITA' CIVILE”

10



QUADRO NORMATIVO DI RIFERIMENTO

Stato Maggiore Difesa

LINEE di STUDIO del CAPO DI SMD

(Verbale di riunione 20 FEB 2012)

- *IPOTIZZARE UNA STRUTTURA DI VERTICE, INIZIALMENTE SPERIMENTALE;*
- *RAZIONALIZZARE, IN RIDUZIONE, ORGANISMI DI RICOVERO E CURA E DI MEDICINA LEGALE;*
- *ACCORPARE LA FORMAZIONE SPECIALISTICA;*
- *PREVEDERE UN UNICO CENTRO STUDI;*
- *RAZIONALIZZARE L'ATTIVITA' DI SELEZIONE;*
- *INTERAGIRE CON IL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE.*

11



QUADRO NORMATIVO DI RIFERIMENTO

DIRETTIVA MINISTRO DELLA DIFESA 09 agosto 2012

Direttiva Capo di SMD 24 ottobre 2012

Stato Maggiore Difesa

PROVVEDIMENTI

- **Costituzione Ispettorato Generale della Sanità Militare;**
- **chiusura Comandi di Sanità dell'Esercito PD e NA e Dir. San. Marina di SP e TA;**
- **riconfigurazione DMML TO, FI, CE;**
- **soppressione DMML CH, TA, PA;**
- **soppressione CM 2^a Istanza BA, NA (eventualmente anche di MI);**
- **riconfigurazione COM MI in DMML "A ";**
- **Potenziamento " Celio " : studi per la trasformazione in IRCSS e del Dipartimento di Anzio in Residenza Sanitaria Assistenziale;**
- **efficientamento COM TA;**
- **riduzione Centri Selezione VFP-1 in nr.3 (RM, NA, PA);**
- **potenziamento Centro Trasfusionale del Celio;**
- **trasformazione Presidi Trasfusionali SP e TA in Centri Raccolta;**
- **riconfigurazione Centro Trasfusionale FI;**
- **soppressione Magazzino Sanitario S. Maria Capua Vetere (CE);**
- **ottimizzazione del coordinamento Area della Formazione e Area Studi e Ricerche.**

12



SOMMARIO

Stato Maggiore Difesa

1. SCOPO
2. QUADRO NORMATIVO DI RIFERIMENTO
3. ORGANIZZAZIONE ATTUALE
4. RIORGANIZZAZIONE:
 - vertice interforze
 - strutture intermedie
 - area Diagnosi, Ricovero e Cura
 - area Medicina Legale
 - area Formazione
 - area Ricerca
 - area Selezione
 - altri enti



ORGANIZZAZIONE ATTUALE

Stato Maggiore Difesa

ORGANIZZAZIONE SANITARIA DELLA DIFESA

L'ORGANIZZAZIONE ATTUALE SCATURISCE DALLA DIRETTIVA 5 GIUGNO 2005 DEL CAPO DI SMD CHE HA RIASSETTATO IN SENSO *INTERFORZE* GLI ORGANI SANITARI TERRITORIALI E RAZIONALIZZATO IL *NUMERO* E L'*ORDINAMENTO* DEGLI STESSI IN FUNZIONE DELL'*UTENZA* E DEI *CARICHI DI LAVORO*.

SUCCESSIVAMENTE (1 GEN 2007) E' STATO ISTITUITO L'UFFICIO GENERALE DELLA SANITA' MILITARE.

14



SOMMARIO

Stato Maggiore Difesa

1. SCOPO
2. QUADRO NORMATIVO DI RIFERIMENTO
3. ORGANIZZAZIONE ATTUALE
4. RIORGANIZZAZIONE:
 - vertice interforze
 - strutture intermedie
 - area Diagnosi, Ricovero e Cura
 - area Medicina Legale
 - area Formazione
 - area Ricerca
 - area Selezione
 - altri enti



Stato Maggiore della Difesa

Ispettorato Generale della Sanità Militare

Stato Maggiore Difesa

IN DATA 29 NOVEMBRE, SU DISPOSIZIONE
DEL CAPO DI SMD, AI SENSI E PER GLI
EFFETTI DEL
D.P.R. 26 SETTEMBRE 2012 N. 191,
E' COSTITUITO

**L'ISPETTORATO GENERALE
DELLA SANITA' MILITARE**

17



SOMMARIO

Stato Maggiore Difesa

1. SCOPO
2. QUADRO NORMATIVO DI RIFERIMENTO
3. ORGANIZZAZIONE ATTUALE
4. **RIORGANIZZAZIONE:**
 - vertice interforze
 - strutture intermedie**
 - area Diagnosi, Ricovero e Cura
 - area Medicina Legale
 - area Formazione
 - area Ricerca
 - area Selezione
 - altri enti



SOMMARIO

Stato Maggiore Difesa

1. SCOPO
2. QUADRO NORMATIVO DI RIFERIMENTO
3. ORGANIZZAZIONE ATTUALE
4. **RIORGANIZZAZIONE:**
 - vertice interforze
 - strutture intermedie
 - area Ricovero e Cura**
 - area Medicina Legale
 - area Formazione
 - area Ricerca
 - area Selezione
 - altri enti



AREA RICOVERO E CURA

Stato Maggiore Difesa

1. Policlinico "Celio"
2. COM di Milano
3. COM di Taranto

21



AREA RICOVERO E CURA

Stato Maggiore Difesa

Policlinico "Celio"

DEVE CONSEGUIRE PIU' ELEVATI STANDARDS
QUALITATIVI NELLE AREE DELLA MEDICINA,
CHIRURGIA E TRAUMATOLOGIA D'URGENZA

ENTRO IL
31 MARZO
2013

STUDI CONCERNENTI LA TRASFORMAZIONE
DEL POLICLINICO IN I.R.C.S.S. E DEL DIP.
LUNGODEGENZA DI ANZIO IN RESIDENZA
SANITARIA ASSISTENZIALE

ENTRO IL
31 MARZO
2013

22



AREA RICOVERO E CURA

Stato Maggiore Difesa

COM di Taranto

EFFICIENTAMENTO DELLE ATTUALI
POTENZIALITA'

ENTRO IL
31 DICEMBRE
2012

23



AREA RICOVERO E CURA

Stato Maggiore Difesa

COM di Milano

TRASFORMAZIONE IN DMML " A "

ENTRO IL
31 GENNAIO
2013

24



SOMMARIO

Stato Maggiore Difesa

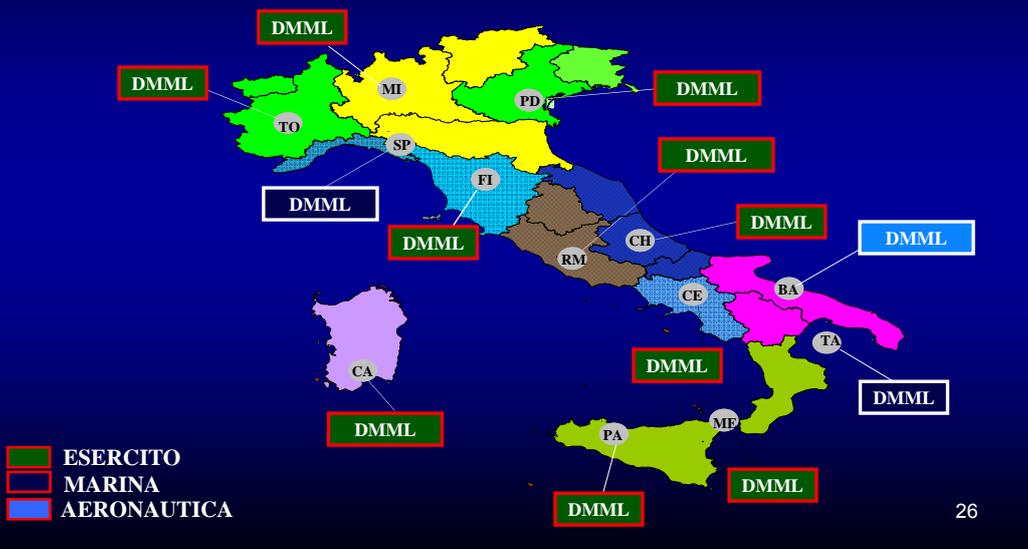
1. SCOPO
2. QUADRO NORMATIVO DI RIFERIMENTO
3. ORGANIZZAZIONE ATTUALE
4. **RIORGANIZZAZIONE:**
 - vertice interforze
 - strutture intermedie
 - area Diagnosi, Ricovero e Cura
 - **area Medicina Legale**
 - area Formazione
 - area Ricerca
 - area Selezione
 - altri enti



AREA DELLA MEDICINA LEGALE

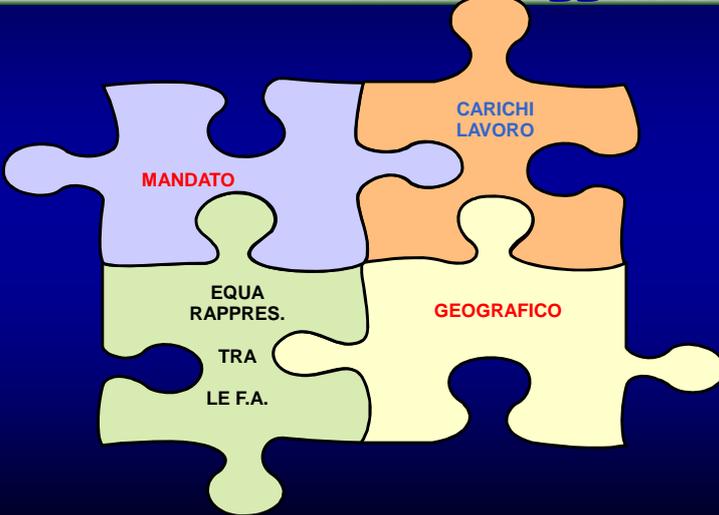
Situazione Attuale DMML (n. 13)

Stato Maggiore Difesa



**AREA DELLA MEDICINA LEGALE**

Stato Maggiore Difesa



Criteri di razionalizzazione

27

**CRITERI RAZIONALIZZAZIONE**

Stato Maggiore Difesa

CRITERI AGGIUNTIVI

- RECUPERO DI POSIZIONI DAL «SOSTEGNO» (SANITA' TERRITORIALE) PER POTENZIARE L'ADERENZA (SANITA' OPERATIVA)
- ARMONIZZAZIONE CON GLI ALTRI PROVVEDIMENTI (es.: RILOCALIZZAZIONE DEI CENTRI DI SELEZIONE)
- VALORIZZAZIONE DEGLI INVESTIMENTI (INFRASTRUTTURE E TECNOLOGIE) GIA' EFFETTUATI

28



CRITERI DI RAZIONALIZZAZIONE

Stato Maggiore Difesa

LA RIDUZIONE DEI DMML CONSENTE ANCHE DI SOPPERIRE AI DIVERSI CARICHI DELLA MEDICINA DI ADERENZA E DEI CENTRI DI SELEZIONE, ALTRIMENTI PENALIZZATI DALLA RIDUZIONE DEL *TURN – OVER*, CHE RENDE PROBLEMATICA LA COPERTURA DELLE POSIZIONI ORGANICHE NEI PROSSIMI ANNI PERMETTENDO UN CONTENIMENTO DELLA SPESA.

29



AREA DELLA MEDICINA LEGALE Carichi di lavoro DMML

Stato Maggiore Difesa

	DMML	P.O. U.Med. attuali	Carichi lavoro per «Militari» (*)	Carichi lavoro per «altri»	PRESTAZIONI ADERENZA	
					Esami Laboratorio	Visite Ambulatoriali
1	ROMA	25	15.575	17.491	9.350	3.323
2	CASERTA	9	5.341	6.103	14.124	4.501
3	TARANTO	7	4.206	1.998	10.182(*)	4.688(*)
4	MILANO	7	4.199	5.203	223.200(*)	11.586(*)
5	PADOVA	14	4.055	3.759	1.287.982	13.004
6	MESSINA	8	2.650	5.460	102.720	2.585
7	CHIETI	7	2.588	5.252	85.615	4.241
8	BARI	9	2.162	2.839	6.296	13.672
9	LA SPEZIA	15	2.147	2.745	94.938	N.D.
10	PALERMO	7	2.007	3.546	105.000	2.741
11	FIRENZE	7	1.861	2.386	244.258	7.032
12	CAGLIARI	12	1.854	1.822	112.604	11.215
13	TORINO	7	1.572	2.265	145.004	10.506

(*) Dato riferito Anno 2011

3



DMML ATTIVI

Stato Maggiore Difesa

MILANO
PADOVA
LA SPEZIA
ROMA
BARI
CAGLIARI
MESSINA

31



DMML DA SOPPRIMERE

Stato Maggiore Difesa

TORINO
FIRENZE
CHIETI
CASERTA
TARANTO
PALERMO

32



CRITERI DI RAZIONALIZZAZIONE

Stato Maggiore Difesa

DI FATTO I DMML DI TORINO,
FIRENZE E CASERTA SONO
RICONVERTITI IN CENTRI DI
DIAGNOSTICA E
POLIAMBULATORIALI A
SOSTEGNO DELL'ADERENZA

33



AREA DELLA MEDICINA LEGALE Riorganizzazione DMML

Stato Maggiore Difesa

	DMML	P.O. U. Med.	Carichi lavoro per «Militari» (*)	Carichi lavoro per «altri»	PRESTAZIONI ADERENZA		Carichi Lavoro Aggiunto
					Esami Laboratorio	Visite Ambulatoriali	
1	ROMA	25	15.575	17.491	9.350	3.323	10.738
2	MILANO	7	4.199	5.203	223.200(*)	11.586(*)	3.476
3	PADOVA	14	4.055	3.759	1.287.982	13.004	1.861
4	MESSINA	8	2.650	5.460	102.720	2.585	6.796
5	BARI	9	2.162	2.839	6.296	13.672	15.872
6	LA SPEZIA	15	2.147	2.745	94.938	N.D.	4.809
7	CAGLIARI	12	1.854	1.822	112.604	11.215	0

(*) Dato cumulato con il COM



AREA DELLA MEDICINA LEGALE Riorganizzazione DMML

Stato Maggiore Difesa

	DMML SOPPRESSI	P.O. Officiali Medici attuali	Carichi lavoro per «Militari»	Carichi lavoro per «altri»	PRESTAZIONI ADERENZA	
					Esami Laboratorio	Visite Ambulatoriali
1	TARANTO	7	5.341	6.103	10.182(*)	4.688(*)
2	CHIETI	7	2.588	5.252	85.615	4.241
3	PALERMO	7	2.007	3.546	94.938	N.D.
4	FIRENZE	7	1.861	2.386	105.000	2.741
5	CASERTA	9	5.341	6.103	14.124	4.501
6	TORINO	7	1.572	2.265	145.004	10.506

(*) Dato cumulato con il COM



DIPARTIMENTI DI MEDICINA LEGALE Ipotesi Bacini d'utenza

Stato Maggiore Difesa

DMML	BACINI D'UTENZA
MILANO	LOMBARDIA (Cremona, Bergamo, Brescia, Como, Sondrio, Pavia, Milano, Lodi, Lecco, Varese, Mantova) PIEMONTE (Novara, Alessandria, Asti, Biella, Cuneo, Torino, Verbano-Cusio-Ossola, Vercelli) EMILIA ROMAGNA (Piacenza) VALLE D'AOSTA (Aosta)
PADOVA	VENETO (Venezia, Belluno, Padova, Rovigo, Treviso, Verona, Vicenza) FRIULI V.G. (Trieste, Gorizia, Pordenone, Udine) EMILIA ROMAGNA (Ferrara, Ravenna,) TRENTINO – ALTO ADIGE (Bolzano, Trento)
LA SPEZIA	TOSCANA (Firenze, Arezzo, Pistoia, Prato, Siena, Livorno, Lucca, Massa, Pisa, Grosseto) EMILIA ROMAGNA (Reggio Emilia, Parma, Modena, Forli, Rimini, Bologna) LIGURIA (Genova, La Spezia, Imperia, Savona)
CAGLIARI	SARDEGNA



DIPARTIMENTI DI MEDICINA LEGALE Ipotesi Bacini d'utenza

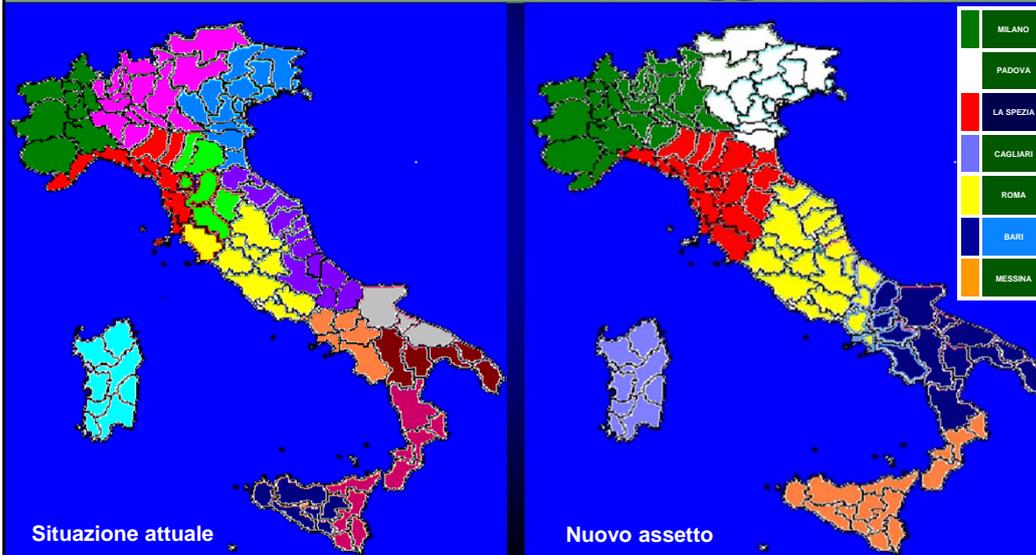
Stato Maggiore Difesa

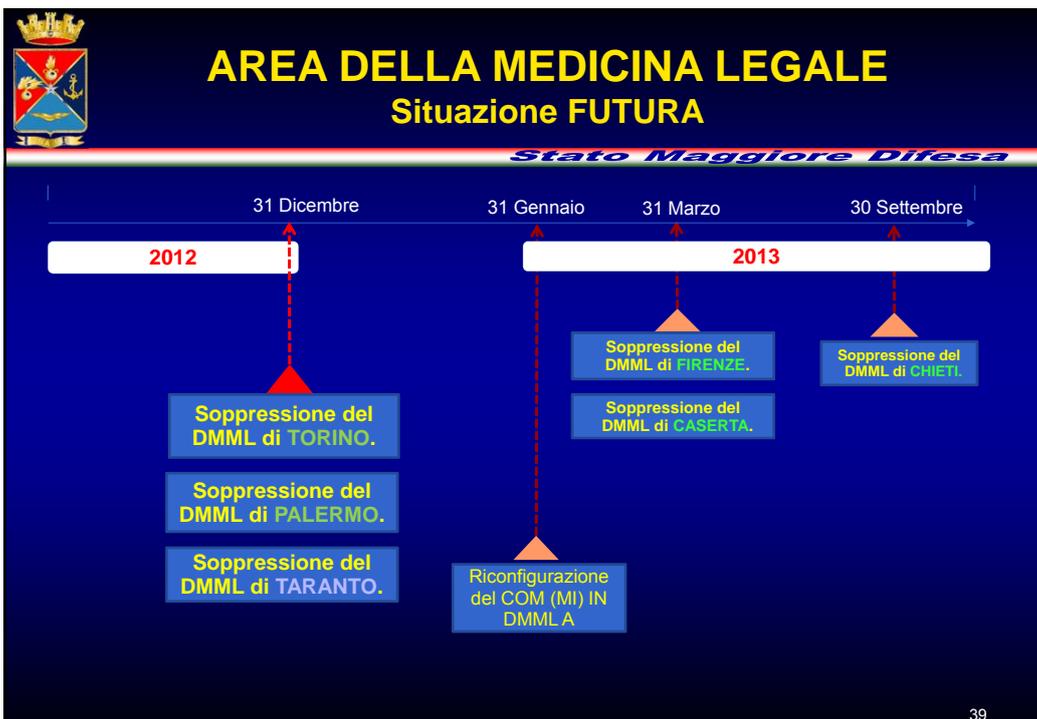
DMML	BACINI D'UTENZA
ROMA	LAZIO (Roma, Frosinone, Latina, Rieti, Viterbo) UMBRIA (Perugia e Terni) ABRUZZO (L'Aquila, Teramo, Chieti, Pescara) MARCHE (Ancona, Ascoli Piceno, Macerata, Pesaro e Urbino) MOLISE (Isernia) CAMPANIA (Napoli, Caserta)
BARI	PUGLIA (Bari, Foggia, BAT, Lecce, Taranto, Brindisi) BASILICATA (Potenza, Matera) CALABRIA (Cosenza) CAMPANIA (Avellino, Benevento, Salerno) MOLISE (Campobasso)
MESSINA	CALABRIA (Reggio Calabria, Catanzaro, Crotone, Vibo Valentia) SICILIA (Messina, Catania, Ragusa, Siracusa, Palermo, Agrigento, Caltanissetta, Enna, Trapani)



AREA DELLA MEDICINA LEGALE Bacini d'utenza

Stato Maggiore Difesa





CRITERI DI RAZIONALIZZAZIONE

Stato Maggiore Difesa

DMML TORINO

A. Provvedimento:

- spostamento attività Medico Legale sul DMML di Milano;
- potenziamento dell'attività diagnostica in ragione della preponderante esigenza rappresentata dall'aderenza.

B. Razionale del provvedimento:

- ridotti carichi di lavoro medico – legale;
- volume di attività già svolto per l'aderenza.

40



CRITERI DI RAZIONALIZZAZIONE

Stato Maggiore Difesa

DMML FIRENZE

A. Provvedimento:

- spostamento attività Medico Legale sui DMML di Padova, Roma e La Spezia (unico DMML – MM);
- potenziamento dell'attività diagnostica in ragione della preponderante esigenza rappresentata dall'aderenza.

B. Razionale del provvedimento:

- ridotti carichi di lavoro medico – legale;
- attività già svolta per l'aderenza.

41



CRITERI DI RAZIONALIZZAZIONE

Stato Maggiore Difesa

DMML PALERMO

A. Provvedimento:

spostamento attività Medico Legale sul DMML di Messina; «assorbimento» dell'attività diagnostica dal Centro di reclutamento.

B. Razionale del provvedimento:

unificazione DMML della regione Sicilia; esigenze organiche del Centro di Reclutamento; posizione baricentrica di Messina (Sicilia e Calabria).

42



CRITERI DI RAZIONALIZZAZIONE

Stato Maggiore Difesa

DMML CASERTA

A. Provvedimento:

- spostamento attività Medico Legale sui DMML di Roma e Bari;
- supporto tecnico all'attività diagnostica ambulatoriale del vicino Centro di Selezione/reclutamento di Napoli; potenziamento dell'attività diagnostica in ragione della preponderante esigenza rappresentata dall'aderenza.

B. Razionale del provvedimento:

- vicinanza geografica con il potenziando Centro Sel. di NA;
- Permanenza del DMML di Bari (AM).

43



CRITERI DI RAZIONALIZZAZIONE

Stato Maggiore Difesa

DMML CHIETI

A. Provvedimento:

Soppressione attività Medico Legale.

B. Razionale del provvedimento:

- onerosità della struttura a fronte della progressiva riduzione degli Enti Militari del bacino d'utenza;
- accorpamento areale con i DMML di Roma e Bari;
- buona viabilità e collegamenti dei limitrofi DMML di Roma e Bari in ragione della distribuzione territoriale degli enti/Comandi militari insistenti sul territorio.

Collocamento di parte del personale presso il locale Cdo CC e attivazione Conferenza dei servizi per la verifica di opportunità di reimpiego presso altre Amministrazioni (Università, ASL, Giustizia)

44

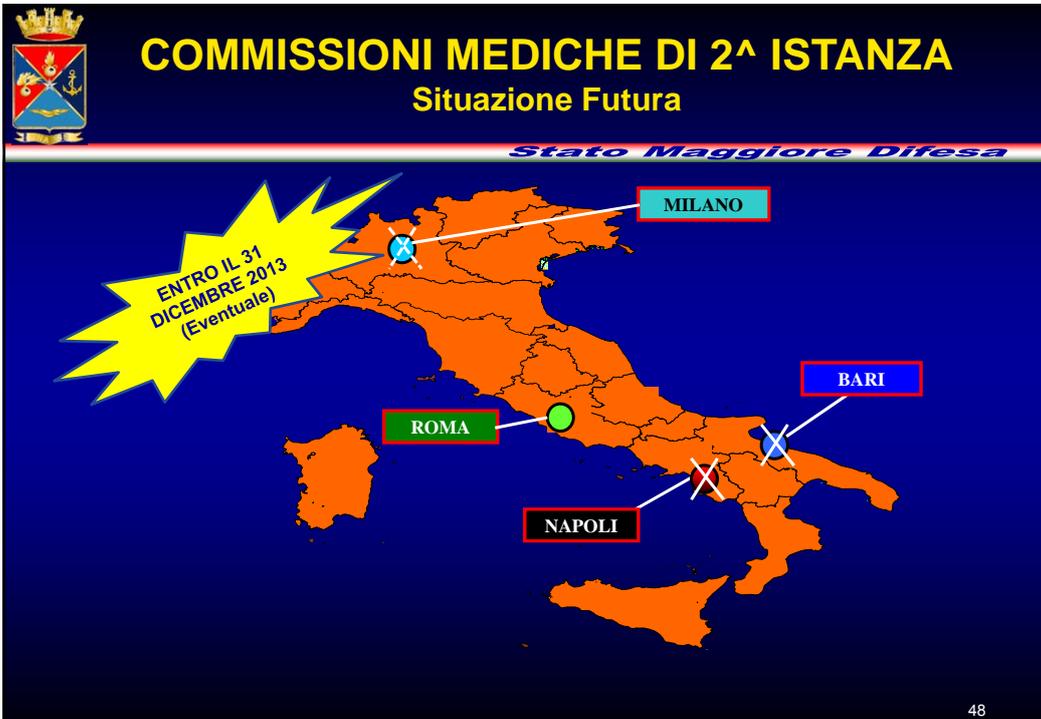


COMMISSIONI MEDICHE DI 2^a ISTANZA
Situazione attuale

Stato Maggiore Difesa

CARICHI DI LAVORO 2012 (Primo semestre)	
COMMISSIONE 2^a	NR. PRATICHE
MILANO	982
ROMA	712
NAPOLI	360
BARI	94

46





SOMMARIO

Stato Maggiore Difesa

1. SCOPO
2. QUADRO NORMATIVO DI RIFERIMENTO
3. ORGANIZZAZIONE ATTUALE

4. RIORGANIZZAZIONE:

- vertice interforze
- strutture intermedie
- area Diagnosi, Ricovero e Cura
- area Medicina Legale
- area Formazione**
- area Ricerca
- area Selezione
- altri enti



AREA FORMAZIONE

Stato Maggiore Difesa

LA SCUOLA DI SANITA' E VETERINARIA DELL'ESERCITO FUNGERA' DA LEADER PER LA FORMAZIONE DI BASE, POST PRIMARIA E PER L'ADDESTRAMENTO DEL PERSONALE SANITARIO DELLE FORZE ARMATE.

50



SOMMARIO

Stato Maggiore Difesa

1. SCOPO
2. QUADRO NORMATIVO DI RIFERIMENTO
3. ORGANIZZAZIONE ATTUALE
4. **RIORGANIZZAZIONE:**
 - vertice interforze
 - strutture intermedie
 - area Diagnosi, Ricovero e Cura
 - area Medicina Legale
 - area Formazione
 - area Ricerca**
 - area Selezione
 - altri enti



RICERCA E STUDI Ipotesi di Riconfigurazione

Stato Maggiore Difesa

IL PRINCIPALE ENTE DI RICERCA E STUDI SANITARI MILITARI E' IL **CENTRO STUDI DELL'ESERCITO.**

ESSO FUNGERA' DA ORGANO COORDINATORE DELLE ATTIVITA' DI RICERCHE E STUDI IN AMBITO INTERFORZE.



SOMMARIO

Stato Maggiore Difesa

1. SCOPO
2. QUADRO NORMATIVO DI RIFERIMENTO
3. ORGANIZZAZIONE ATTUALE

4. RIORGANIZZAZIONE:

- vertice interforze
- strutture intermedie
- area Diagnosi, Ricovero e Cura
- area Medicina Legale
- area Formazione
- area Ricerca
- area Selezione**
- altri enti



AREA SELEZIONE

Stato Maggiore Difesa

CON LE RIDUZIONI DEGLI ARRUOLAMENTI DERIVANTI DAL PORTATO DEL D.L. N. 95/2012 (SPENDING REVIEW) E DELLA LEGGE DI DELEGA AL GOVERNO PER LA REVISIONE DELLO STRUMENTO MILITARE NAZIONALE, L'ENTITÀ DEI VFP-1 SARÀ RIDOTTA AL PUNTO DA POTER CONCENTRARE LA SELEZIONE SU **3 CENTRI A GUIDA E.I.: ROMA, NAPOLI E PALERMO** ENTRO IL PROSSIMO BANDO DI ARRUOLAMENTO PER IL 2014 (30 SETTEMBRE 2013).

I TRE CENTRI DI SELEZIONE SVOLGERANNO FUNZIONI A BENEFICIO DI TUTTE LE F.A.. IN PROSPETTIVA IL NUMERO DEI CENTRI POTRÀ ESSERE ULTERIORMENTE RIDOTTO DA TRE A UNO.

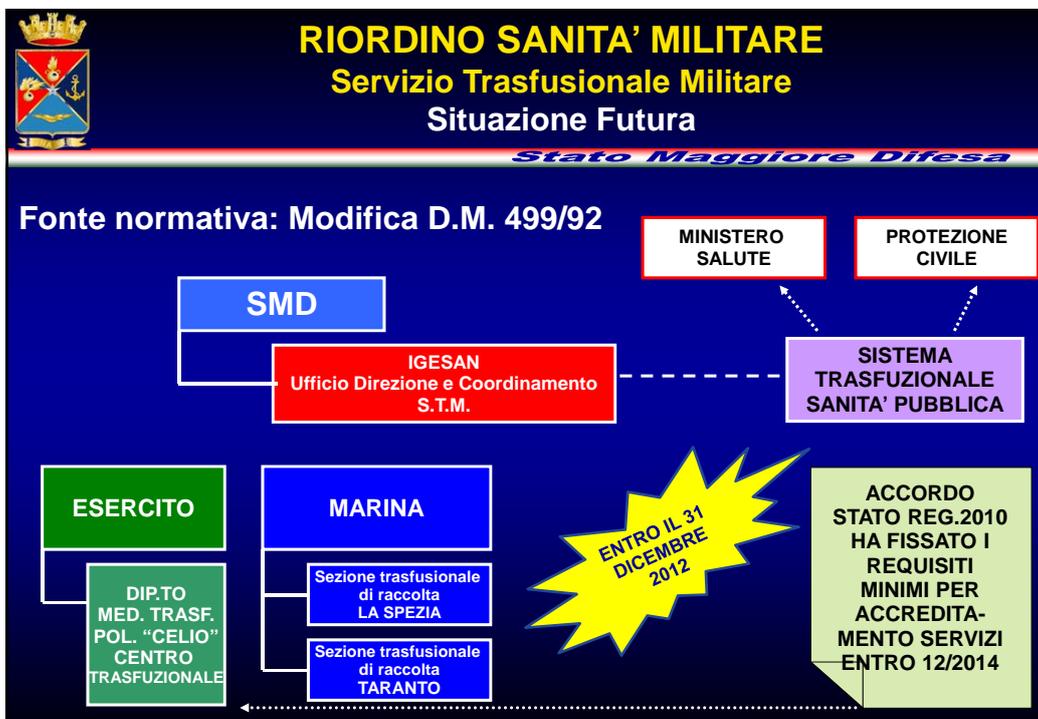
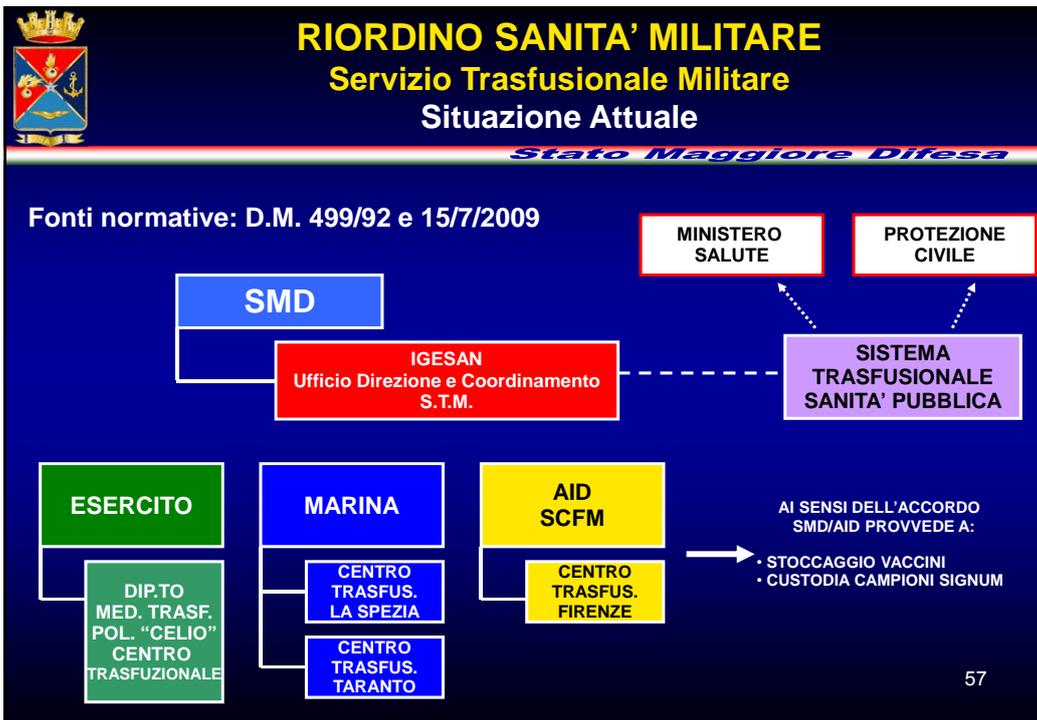
54



SOMMARIO

Stato Maggiore Difesa

1. SCOPO
2. QUADRO NORMATIVO DI RIFERIMENTO
3. ORGANIZZAZIONE ATTUALE
4. **RIORGANIZZAZIONE:**
 - vertice interforze
 - strutture intermedie
 - area Diagnosi, Ricovero e Cura
 - area di Medicina Legale
 - area della Formazione
 - area della Ricerca
 - area della Selezione
 - altri enti**





RIORDINO SANITA' MILITARE Suppressione Magazzino S.Maria C.V.

Stato Maggiore Difesa



59



SOMMARIO

Stato Maggiore Difesa

1. SCOPO
2. QUADRO NORMATIVO DI RIFERIMENTO
3. ORGANIZZAZIONE ATTUALE
4. **RIORGANIZZAZIONE:**
 - vertice interforze
 - strutture intermedie
 - area Diagnosi, Ricovero e Cura
 - area di Medicina Legale
 - area della Formazione
 - area della Ricerca
 - area della Selezione
 - altri enti
5. **CONCLUSIONI**



CONCLUSIONI

Stato Maggiore Difesa

IN SINTESI, IL RIORDINO PREVEDE:

- RICONFIGURAZIONE DEL VERTICE SANITARIO INTERFORZE;
- SOPPRESSIONE DEGLI ORGANI SANITARI DIRETTIVI INTERMEDI EI E MM;
- TRASFORMAZIONE DEL CENTRO OSPEDALIERO DI MILANO IN DMML A;
- EFFICIENTAMENTO DEL CENTRO OSPEDALIERO DI TARANTO;
- RICONFIGURAZIONE DEI DMML DI MILANO, TORINO, FIRENZE E CASERTA;
- SOPPRESSIONE DEI DMML DI CHIETI, PALERMO E TARANTO;
- SOPPRESSIONE DELLE CM 2[^] ISTANZA DI BARI, NAPOLI E, IN ESITO ALLO STUDIO, QUELLA DI MILANO;
- ATTIVAZIONE DI UN *LEAD SERVICE* PRESSO SCUOLA DI SANITÀ E VETERINARIA
- ACCENTRAMENTO DELLA SELEZIONE INTERFORZE PER VFP 1 A ROMA, NAPOLI E PALERMO;
- RICONFIGURAZIONE DEI CENTRI TRASFUSIONALI DI LA SPEZIA E TARANTO IN UNITÀ DI RACCOLTA E CHIUSURA DEL CENTRO DI FIRENZE;
- SOPPRESSIONE DEL MAGAZZINO SANITARIO DI SANTA MARIA C.V..

61



RIORDINO SANITA' MILITARE Recuperi complessivi

Stato Maggiore Difesa

RECUPERO POTENZIALE P.O.			
U.	SU.	CIV.	Tot.
193	144	242	579

**COSTI DI FUNZIONAMENTO DEGLI ENTI IN
CHIUSURA ATTUALIZZATI 2011
(ESCLUSO PERSONALE)**

€ 11.500.000,00

DATI RICAVATI DALLO STUDIO ELABORATO FINO AL 3 MAGGIO 2012



Stato Maggiore della Difesa

Ispettorato Generale della Sanità Militare

Stato Maggiore Difesa



FINE

RIORDINO DELLA SANITÀ MILITARE

20 dicembre 2012