Dipartimento dei Vigili del Fuoco, del Soccorso Pubblico e della Difesa Civile
CORPO NAZIONALE DEI VIGILI DEL FUOCO

Stato dell'arte ed ipotesi di sviluppo della Direzione centrale per la salute

(Cfr. Allegato alla nota DCSAL prot. n. 2720 del 04/04/2025)

Incontro con le Organizzazioni sindacali di categoria del personale direttivo e dirigente e non direttivo e non dirigente del Corpo nazionale dei vigili del fuoco

Roma, 7 aprile 2025

Articolazione della Direzione centrale per la salute (DCSAL)

- DCSAL istituita con **D.C.P.M. n. 179 del 30 ottobre 2023** (operativa dal **1° settembre 2024** con l'assunzione incarico dirigenziale del Direttore della Direzione centrale per la salute)

- Uffici dirigenziali funzionalmente dipendenti istituiti con **D.M. 6 giugno 2024** (operativi dal **30 settembre 2024** con l'assunzione degli incarichi dirigenziali da parte dei rispettivi titolari)

UFFICIO	DIRIGENTE TITOLARE
Ufficio di coordinamento delle attività sanitarie	Dirigente superiore medico dott. Lucio BERTINI (Vicario del Direttore centrale)
Ufficio per la medicina legale	Primo dirigente medico dott. Massimo SPALLETTA
Ufficio per la medicina del lavoro, per la sorveglianza sanitaria e per le attività di medico competente	Primo dirigente medico dott.ssa Schiavonea MODESTO
Ufficio sanitario per la selezione e la formazione del personale	Primo dirigente medico dott.ssa Sandra CEMBALO
Ufficio sanitario per le specialità del Corpo nazionale	Primo dirigente medico dott. Filippo FOLGORI
Ufficio di indirizzo e coordinamento per la sicurezza del lavoro	Primo dirigente ing. Massimo DI PAOLO

Funzioni della Direzione centrale per la salute (DCSAL)

- Coordinamento e gestione delle attività sanitarie, di medicina legale, di medicina del lavoro e di psicologia, anche applicate all'attività di soccorso, di sorveglianza sanitaria preventiva e periodica, di igiene e profilassi per il personale del Corpo nazionale
- **Ricognizione e monitoraggio delle malattie connesse con l'attività svolta dal personale del Corpo nazionale e studio dei protocolli di salvaguardia delle condizioni di salute**
- Coordinamento dei rapporti con le strutture sanitarie delle altre Amministrazioni per gli aspetti di comune interesse
- Partecipazione, per gli aspetti di competenza, all'attività di selezione del personale del Corpo nazionale
- **Definizione e promozione delle politiche di tutela della salute e della sicurezza nei luoghi di lavoro e monitoraggio dell'attuazione per le strutture centrali e territoriali del Dipartimento**
- **Studio e ricerca finalizzati alla prevenzione degli infortuni e alla tutela della salute e della sicurezza del personale, monitoraggio e analisi degli infortuni sul lavoro**
- Consulenza e assistenza ai datori di lavoro delle strutture centrali e territoriali in materia di tutela della salute e della sicurezza nei luoghi di lavoro
- **Sviluppo, coordinamento e indirizzo in materia di attività ginniche e motorie funzionali all'attività di soccorso e di igiene dell'alimentazione del personale del Corpo nazionale**

Particolari compiti attribuiti all'Ufficio per la medicina del lavoro, per la sorveglianza sanitaria e le attività di medico competente

- **Coordinamento e gestione delle attività di medicina del lavoro e di psicologia**
- **Coordinamento e gestione dell'assistenza di tipo psicologico, nel contesto occupazionale e nelle attività di soccorso, anche mediante raccordo con enti convenzionati esterni**
- **Coordinamento e gestione degli accertamenti di medicina del lavoro, di tossicologia forense e di biochimica clinica per la tutela della salute del personale del Corpo nazionale dei vigili del fuoco, anche mediante raccordo con enti convenzionati esterni**

Articolazione degli Uffici interregionali per le attività sanitarie delle macroaree Nord-ovest, Nord-est, Centro e Sud

- Uffici dirigenziali istituiti con **D.M. 6 giugno 2024** (assunzione degli incarichi dirigenziali da parte dei rispettivi titolari in data **30 settembre 2024**)

UFFICIO	DIRIGENTE TITOLARE
Ufficio interregionale per le attività sanitarie per la macroaerea Nord-Ovest (Direzioni Liguria, Lombardia e Piemonte)	Primo dirigente medico dott. Fabio FUNTO'
Ufficio interregionale per le attività sanitarie per la macroaerea Nord-Est (Direzioni Emilia Romagna, Friuli Venezia Giulia e Veneto e Trentino Alto Adige)	Primo dirigente medico dott. Andrea MASTRODICASA
Ufficio interregionale per le attività sanitarie per la macroaerea Centro (Direzioni Abruzzo, Lazio, Marche, Sardegna, Toscana e Umbria)	Primo dirigente medico dott.ssa Francesca MARINUCCI
Ufficio interregionale per le attività sanitarie per la macroaerea Sud (Direzioni Basilicata, Calabria, Campania, Molise, Puglia e Sicilia)	Primo dirigente medico dott.ssa Isabella CAPASSO

Tabella 2

Funzioni degli Uffici interregionali per le attività sanitarie delle macroaree Nord-ovest, Nord-est, Centro e Sud

- coordinamento e gestione, secondo gli indirizzi della *Direzione centrale per la salut*e, delle attività sanitarie della macroarea;
- coordinamento, in raccordo con i datori di lavoro della macroarea, delle attività di sorveglianza sanitaria, prevenzione e protezione dai rischi professionali per i lavoratori, anche mediante stipula di accordi e convenzioni con enti e professionisti esterni;
- coordinamento e gestione dei piani di intervento sanitario e di supporto psicologico negli stati di emergenza e calamità del territorio della macroarea;
- gestione diretta o designazione del rappresentante dell'Amministrazione presso gli organi medico-legali collegiali a cui afferiscono gli Uffici della macroarea nelle procedure di accertamento dell'idoneità al servizio del personale e dei benefici inerenti alla causalità di servizio, alla pensionistica privilegiata, alle vittime del dovere ed equiparati;
- individuazione del fabbisogno di beni e servizi necessari per lo svolgimento delle attività sanitarie nell'ambito della macroarea e supporto agli Uffici delle Direzioni regionali competenti per le attività finalizzate all'acquisizione;
- coordinamento e gestione delle attività di rilevazione ed analisi dei dati statistici di pertinenza sanitaria per le sedi di competenza.

- **Macro obiettivo - Attuare il processo di digitalizzazione della PA**
  - **Obiettivi operativi gestionali**:
    - ***Digitalizzare i fascicoli sanitari per il personale del CNVVF in conformità alle norme per la progettazione dei dati personali***
    - ***Informatizzazione e centralizzazione delle cartelle sanitarie dei dipendenti degli Uffici centrali ai sensi del D.lgs. n. 81/2008***
- **Macro obiettivo - Aumentare la sicurezza degli operatori**
  - **Obiettivi operativi strutturali**:
    - ***Coordinare il programma di sorveglianza sanitaria per il personale del CNVVF***

Stato attuale delle risorse umane

QUALIFICA	DOTAZIONE ORGANICA		CARENZA/ESUBERO
	TEORICA	REALE	
DIRETTIVO OPERATIVO	2	1	-1
DIRETTIVO SANITARIO	13	2	-11
DIRETTIVO GINNICO SPORTIVO	2	0	-2
DIRETTIVO LOGISTICO GESTIONALE	3	3	0
DIRETTIVO TECNICO SCIENTIFICO	4	4	0
ISPETTORE OPERATIVO	1	1	0
ISPETTORE SANITARIO	7	0	-7
ISPETTORE LOGISTICO GESTIONALE	8	5	-3
ISPETTORE INFORMATICO	3	3	-1
ASSISTENTE E OPERATORE	7	3	-4
TOTALE	50	21	-29

Tabella 3

UFFICIO	QUALIFICA	DOTAZIONE ORGANICA		CARENZA /ESUBERO
		TEORICA	REALE	
DIREZIONE REGIONALE ED INTERREGIONALE	DIRETTIVO SANITARIO	57	8 (*)	-49
UFFICI INTERREGIONALI ATTIVITA' SANITARIE MACROAREE	DIRETTIVO SANITARIO	4	0	-4
TOTALE		**61**	**8**	**-53**
(*) Direttivi sanitari presenti solo nelle regioni di Calabria, Campania (in aspettativa), Lazio, Lombardia (in aspettativa), Molise, Piemonte, Sicilia e Toscana.				

Tabella 4

- **DCFORM** carenza di **2 direttori sanitari** e **3 ispettori sanitari**
- **DCAIAL** carenza di **1 direttore sanitario**

Carenza complessiva di 67 direttori sanitari e 10 ispettori sanitari

Stato attuale delle risorse finanziarie

CAPITOLO	2023	2024-2026
1859/01 – Spese per gli accertamenti sanitari obbligatori al personale del CNVVF. Compensi ai medici incaricati presso i Comandi e le Scuole dei Vigili del Fuoco	€ 6.800.000	€ 8.300.000/anno
1863/01 – Spese per il funzionamento delle sale mediche del CNVVF	€ 131.000	€ 39.000/anno

Tabella 5

- **Ulteriori risorse finanziarie per l'E.F. 2024**
  - **€ 58.000,00** sul Capitolo 1905 – Spese per il potenziamento delle esigenze operative del CNVVF
  - **€ 207.000,00** sul Capitolo 1963/01 - Spese per il funzionamento delle sale mediche del CNVVF

    per l'acquisto di **apparecchiature e dotazioni sanitarie**:
    - **etilometri;**
    - **"kit" per tempi di reazione per rilascio/rinnovo patenti VF**
    - **apparecchiature e attrezzature per attività sanitarie pre-assunzionali (postazioni e *test* per prove psico-attitudinali; provette per *drug test*) con risparmio di circa € 400.000/anno sul capitolo 1859/01 (2.000 visite annue)**
    - **apparecchiature e dotazioni sanitarie varie per sale mediche**
- **Richiesti € 200.000,00 per l'E.F. 2025 sul capitolo 1863/01, sul capitolo 1859/01 stimati € 6.500.000,00**

Stato attuale risorse logistiche e strumentali

- Disponibilità **locali** presso le Scuole centrali antincendi per svolgimento dei ***test*** per le **prove psico-attitudinali pre-assunzionali**
- **Cointaner sanitario** dislocato presso il Comando VV.F. di Roma
- In attesa di assegnazione automezzo tipo Camper (prototipo) per impiego come **Unità sanitaria mobile (USM)** per svolgere le attività sanitarie di **sala medica/ambulatorio medico campale** in caso di calamità, mentre in via ordinaria visite mediche per rilascio/rinnovo patenti mezzi VF, vaccinazioni ed altre attività sanitarie definite dal GdL

Attività concluse ed in itinere (1/5)

- **Riorganizzazione complessiva** della DCSAL mediante attenta **ridistribuzione interna** nei vari uffici dirigenziali delle risorse umane presenti
- Richieste alla DCRISUM di interpelli per carenze organico
- Richiesta alla DCRISUM di attivazione procedure assunzionali
- Istituzione delle figure del **Consegnatario per debito di vigilanza** e del **Funzionario delegato**
- Gestione autonoma delle attività interessanti il personale dipendente con gli applicativi **SIPEC**, ***Webmensa***, **abilitazioni INAIL** per denunce infortuni e richieste visite fiscali
- Ricognizione situazione **arretrato dei procedimenti medico-legali** (cause di servizio, vittime del dovere ed idoneità) presso le **7 CMO territoriali interforze di prima istanza**

Attività concluse ed in itinere (2/5)

- **Procedura comparativa** mediante avviso pubblico anno 2025 per il conferimento dell'incarico di **medico incaricato del servizio sanitario presso Comandi VV.F., SCA e SFO** ovvero rinnovo convenzioni/accordi/protocolli con organismi sanitari locali (ad esempio DIR-ABR, DIR-CAM, DIR-UMB, COM-TO)
- **Convenzione con RFI S.p.A.** per attuazione **protocolli sanitari** per le **visite mediche periodiche (LISER)** aggiornati per ciascun ruolo del CNVVF, nonché aggiornamento dei **protocolli sanitari per potenziale esposizione ad amianto e sostanze pericolose**
- Richiesto aggiornamento D.M. 23 marzo 2022 per attribuzione incarico di **datore di lavoro (DL)** della DCSAL
- Partecipazione **Master II livello A.A. 2025-2026 in Alimentazione** presso l'Alma Mater Studiorum Università di Bologna per **1 vice direttore tecnico-scientifico (biologa)**
- Partecipazione **Master II livello A.A. 2025-2026 in Educazione alla Salute** presso l'Università online di Roma per **1 direttivo sanitario**
- **istituzione GdL** per la **realizzazione di una *app* per lo svolgimento di attività ginniche e motorie in autoconduzione funzionali alle attività di soccorso per la prevenzione degli infortuni durante i turni di servizio**
- **Componente GdL** sulla **sensoristica** sui **DPI**

Attività concluse ed in itinere (3/5)

- **<u>Attività 3 unità VDTS (psicologi)</u>**
  - **Supporto psicologico** familiari e colleghi del personale deceduto/infortunato a COM-MT, COM-FG, COM-RM e COM-AN
  - Redazione **progetto per esecuzione prove psicoattitudinali pre-assunzionali *in house*** con **risparmio di € 400.000 dei costi della convenzione con RFI** da eseguirsi presso SCA
  - Predisposizione bozza di circolare per i **corsi di formazione (basico ed *upgrade***) per il personale da qualificare/già qualificato per l'attività di ***Supporto tra pari***
  - Predisposizione di una **informativa di indirizzo** in materia di ***stress* lavoro-correlato** per **DL** centrali e territoriali
  - Istituzione e gestione dello ***Sportello di ascolto*** a livello centrale per gli allievi delle varie qualifiche e ruoli dei corsi di primo
  - **Istituzione GdL** per realizzazione della **piattaforma *online*** dello ***Sportello di ascolto*** a favore di tutto il personale del CNVVF
- **<u>Attività 1 unità VDTS (biologo)</u>**
  - Sviluppo progetto per l'effettuazione delle **attività di laboratorio** per gli **accertamenti tossicologici *in house*** pre-assunzionali e per il personale in servizio del Lazio (in via sperimentale)
  - Attività di ricerca e studio sulla problematica del PFAS
- **Sorveglianza sanitaria** interessante il personale in ambito Dipartimentale (*LISER*, Medico competente e rilascio/rinnovo patenti in ambito Dipartimentale)

Attività concluse ed in itinere (4/5)

- Partecipazione al progetto **fascicolo sanitario elettronico** e **digitalizzazione LISER e cartella sanitari ex D.Lgs. n. 81/2008**
- Da estendere la nota di chiarimento fatta a DIR-CAL e DIR-SIC riguardo la **partecipazione alle CMO** da parte dei direttivi sanitari, anche per le Direzioni regionali di Piemonte, Toscana, Lazio, Campania e Molise
- Redazione della bozza di chiarimento per **rientro in servizio dalla malattia del personale aeronavigante e sommozzatore**
- Emanazione di un circolare ove sono richiamate le **disposizioni esistenti concernente i criteri per le cause di inidoneità al servizio per il personale dei ruoli operativi, specialista, tecnico-professionale e di rappresentanza da inviare anche alle CMO territoriali di prima e seconda istanza,**
- Redazione di **protocollo** con l'Università degli Studi de L'Aquila per i **rischi di esposizione alla formaldeide,** tramite la convenzione quadro esistente con **INAIL**
- Concluso l'**Accordo attuativo tra DIR-EMI e Alma Mater Studiorum - Università di Bologna** riguardanti i rischi di esposzione alle **sostanze per e -polifluoroalchiliche (PFAS)**

Attività concluse ed in itinere (5/5)

- Bozza circolare concernente l'**art. 49 (Revoca, rinuncia, sospensione e riammissione specialisti) del D.P.R. n. 64/2012, limitatamente, per sommozzatori e nautici**
- Bozza documento da inviare al Comitato consultivo tecnico-sanitario per il Servizio Sommozzatori (***ex* Decreto Capo Dipartimento n. 162/2021**) riguardo la problematica del Forame ovale pervio (**FOP)**
- Stabiliti i tempi per la conclusione dei lavori del **GdL** istituito per l'analisi delle cause di servizio riconosciuto per la mappatura delle patologie che le hanno determinate al fine di individuare malattie contratte per cause di servizo
- Attività svolte ed in corso nell'ambito della **sicurezza del lavoro**:
  - Firmato in data 2 luglio 2024 l'Accordo con OO.SS. (eccetto USB PI VV.F.) per **elezioni RLS**
  - Avvio sperimentale dell'**applicativo informatico** per la gestione degli ***Infortuni sul lavoro***
  - Completamento pubblicazione del ***Report infortuni anno 2023***
  - Studio per la realizzazione corsi di formazione per **RSPP, ASPP e Preposto**
  - Aggiornamento **circolari per RSPP e ASPP**, nonché del **D.M. 22 marzo 2023** per **DL**
  - Avvio attività finalizzate all'emanazione della bozza circolare per l'**attribuzione della mansione** per il personale idoneo nella forma parziale al servizio d'istituto **specialista** (ex art. 65, comma 5, D.Lgs. n. 217/2005) e **operativo** (ex art. 234, comma 2, D.Lgs. n. 217/2005)

Principali criticità e soluzioni proposte (1/3)

- **Principali criticità**
  - **carenza di 67 unità di direttivi sanitari** e di **10 ispettori sanitari**
  - **arretrato delle cause di servizio e vittime del dovere** delle **CMO di Padova (435), Roma (1.336) e Bari (534)** → **ARRETRATO POLIZIA DI STATO ALLA CMO DI ROMA PARI A 7 ANNI (!!!)**
- **Soluzioni proposte**
  - **Riguardo la carenza di 67 unità di direttivi sanitari** e di **10 ispettori sanitari**
    - **Assunzione direttivi sanitari (67 ovvero 66 carenze al 31/12/2024)**, mediante il requisito di:
      - **laurea in medicina ed iscrizione all'albo professionale (19)**
      - **specializzazioni mediche (48)** in ***Medicina del lavoro (22), Medicina legale (5), Patologia clinica (2), Cardiologia (1), Ortopedia (1), Oftalmologia (1), Otorinolaringoiatra (1), Psichiatria (1), Medicina fisica e riabilitativa (1); Neurologia (1) e Medicina d'emergenza-urgenza (12)***
    - **Assunzione ispettori sanitari (6)** con i seguenti requisiti:
      - **laurea triennale** in ***Infermieristica (4), Ortottica ed assistenza oftalmologica (1) e Tecniche audiometriche (1)***
    - **Assunzione ispettori tecnico-scientifici (4)** con i seguenti requisiti:
      - **Laurea triennale** in ***Scienze e tecniche psicologiche (1) e Tecniche di laboratorio biomedico (3)***

Nelle more effettuare convenzioni per impiego di medici specializzati in medicina del lavoro per alleggerire il carico di lavoro delle visite mediche pre-assunzionali ai direttivi e dirigenti sanitari

- VF

Principali criticità e soluzioni proposte (2/3)

- **Arretrato cause di servizio CMO di Padova, Roma e Bari**
  - **Istituzione** della **CMO-VF** con sede a Roma per la trattazione delle pratiche medico-legali per cause di servizio di infermità/lesioni o malattia per riconoscimento **indennità *una tantum***, **pensione privilegiata ordinaria** e **vittime del dovere**, nonché per le **cause di inidoneità del personale operativo e specialista** prevedendo il seguente potenziamento di organico:
    - ***1 dirigente superiore sanitario; 4 primi dirigenti sanitari; 4 direttivi sanitari; 1 direttivo logistico-gestionale; 2 ispettori logistico-gestionale; 1 ispettore informatico; 4 operatori/assistenti;***
  - **Integrazione del comma 2 dell'art. 12 del D.P.R. n. 121/1988** che recita:

    "[..] 2. L'idoneità psicofisica per il mutamento di mansioni del personale divenuto inabile ai servizi d'istituto, oltre che dalle commissioni medico-ospedaliere presso ospedali militari, può essere accertata da un'apposita commissione medica presieduta dal direttore del servizio sanitario del Corpo nazionale dei vigili del fuoco e composta da almeno due medici. […]"

    con il seguente comma 2-bis:

    "[…] 2-bis. La commissione medica del Corpo nazionale dei vigili del fuoco di cui al precedente comma svolge anche le funzioni di commissione medica di prima istanza per l'espletamento delle procedure valutative medico-legali finalizzate all'accertamento collegiale dell'idoneità al servizio e al riconoscimento della dipendenza della causa di servizio di infermità o lesioni, nei confronti, del personale appartenente al Corpo nazionale dei vigili del fuoco e, secondo il principio di reciprocità, per il personale appartenente alla Polizia di Stato. […]"

Principali criticità e soluzioni proposte (3/3)

- **Modalità di funzionamento della CMO-VF**:
  - **Prima fase**: evasione arretrato delle pratiche medico-legali (CMO di Bari, Padova e Roma) del personale del CNVVF per cause di servizio per infermità/lesioni o malattia per riconoscimento indennità *una tantum*, pensione privilegiata ordinaria e riconoscimento vittime del dovere, nonché per le cause di inidoneità del personale operativo e specialista (nautico e sommozzatore), mediante **visite mediche per delega** interessante e **sedute in *video call* per la partecipazione del dipendente e del proprio medico legale.**

    Nel frattempo le CMO territoriali di prima istanza continuano a volgere le proprie attività, ivi comprese quelle di Bari, di Padova e di Roma,su tutte le attività medico legali
  - **Seconda fase (a regime)**: trattazione a livello nazionale di tutte le pratiche medico-legali del personale del CNVVF e della PS per cause di servizio per infermità/lesioni o malattia per riconoscimento indennità *una tantum*, pensione privilegiata ordinaria e riconoscimento vittime del dovere, nonché per le cause di inidoneità del personale operativo e specialista, secondo le modalità della **Prima fase**.

Le CMO territoriali di prima istanza continueranno a svolgere le riammissioni in servizio del personale del CNVVF a seguito di infortunio e 90 gg. di malattia.

Ipotesi di sviluppo della DCSAL (1/5)

- **<u>Individuazione immobile</u>** su Roma per la **nuova sede di DCSAL**, avente superfici e locali adeguati per lo svolgimento in futuro anche dei compiti di **medicina clinica** anche a favore dei familiari del personale del Corpo nazionale
- **<u>Modifiche all'ordinamento *ex* D.Lgs. n. 217/2005</u>**
  - **Integrazione all'art. 172 (Funzioni del personale appartenente al ruolo dei direttivi tecnico-scientifici)** prevedendo l'**esercizio della libera professione per gli psicologi del CNVVF** (cfr. Sentenza n. 98 del 18 maggio 2023 della Corte costituzionale recepita recentemente dalla Polizia di Stato)
  - **Modifica dei commi 1 e 2 dell'art. 174 *(Corso di formazione e tirocinio per vice direttori tecnico-scientifici)*** e **dei commi 1 e 2 dell'art. 181 *(Corso di formazione e tirocinio per vice direttori tecnico-scinetifici)***, riguardo **riduzione durata periodo di prova a tre mesi (2 mesi di corso ed 1 mese di tirocinio)**
  - **Modifica comma 6 dell'art. 174 *(Corso di formazione e tirocinio per vice direttori tecnico-scientifici)*** e **del comma 6 dell'art. 181 *(Corso di formazione e tirocinio per vice direttori sanitari)***, riguardo la **non obbligatorietà della permanenza nelle sedi di prima assegnazione per due anni**

Ipotesi di sviluppo della DCSAL (2/5)

- **Integrazione della lettera b), del comma 2, dell'art. 179 *(Funzioni del personale appartenente al ruolo dei direttivi e dei dirigenti sanitari)*** affinché il personale direttivo e dirigente sanitario svolga anche la funzione di **attività di primo soccorso sanitario**, in coerenza con quanto riportato al comma 1 dello stesso articolo laddove è previsto che ***"[…] espleta le funzioni proprie della qualifica di appartenenza anche a integrazione delle attività svolte dalle strutture operative, sia ordinariamente sia nei casi di calamità pubbliche o in altre situazioni di emergenza […]"*** ovvero per l'impiego presso i **12 Reparti Volo di direttivi sanitari con specializzazione clinica i medicina d'emergenza-urgenza**
- **Integrazione del comma 1 dell'art. 185 *(Accesso al ruolo dei dirigenti sanitari)***, prevedendo che nel computo dell'effettivo servizio nel ruolo dei direttivi pari a nove anni siano considerati anche i **cinque anni di conseguimento del diploma di specializzazione posseduto**
- **Inquadramento dei direttivi sanitari e dei dirigenti sanitari nel ruolo che espleta funzioni operative, nonché anche dei direttivi tecnico-scientifici (psicologi)**
- **Eliminare il termine "ad esaurimento" dai dirigenti medici ad esaurimento, che permangono nel ruolo che espleta funzioni operative**
- **Assunzione dei veterinari da inserire nel ruolo che espleta funzioni operative,** prevedendo lo svolgimento della libera professione

Ipotesi di sviluppo della DCSAL (3/5)

- **Integrazione dell'art. 35, comma 3, decreto legislativo 17 agosto 1999, n. 368**, prevedendo l'**accesso alla riserva dei posti** per le **esigenze di sanità e formazione specialistica** previsti per la PS e la GdF anche per i direttivi sanitari e dirigenti sanitari del Corpo nazionale
- **Potenziamento della DCSAL e delle strutture territoriali**

– Istituzione dell'**Ufficio di indirizzo e coordinamento per le attività motorie**, ove sono già previsti **1 primo dirigente ginnico sportivo** (a decorrere dal **1° gennaio 2026**) e **2 direttivi ginnico-sportivi** (*ex* D.M. 6 giugno 2024), prevedendo altresì **1 ispettore logistico-gestionale e 1 operatore/assistente**

– **Potenziamento** con **1 direttivo ginnico-sportivo** nelle Direzioni regionali attualmente sprovviste di Basilicata, Friuli Venezia Giulia, Toscana, Umbria e Veneto e Trentino Alto Adige (**10 unità**)

– Istituzione dell'**Ufficio per lo studio e la ricerca per la prevenzione degli infortuni e la tutela della salute del personale del Corpo nazionale**, prevedendo **1 primo dirigente sanitario, 1 direttivo sanitario, 1 ispettore logistico-gestionale, 1 ispettore informatico e 2 operatori/assistenti**

Ipotesi di sviluppo della DCSAL (4/5)

- Potenziamento della struttura di *staff* del **Direttore DCSAL** con:
  - **1 primo dirigente logistico-gestionale**
  - **2 CS/CR** e **4 VF (movimentazione mezzi VF)**
- Potenziamento dell'**Ufficio per la selezione e la formazione del personale** con:
  - **3 direttivi tecnico-scientifici (psicologi)** e **3 direttivi tecnico-scientifici (biologi) per esecuzione prove preselettive (attitudinali e *drug test*)**
- Potenziamento dell'**Ufficio di indirizzo e coordinamento per la sicurezza sul lavoro con:**
  - **2 ispettori sanitari** con laurea in ***Tecniche della prevenzione nell'ambiente e nei luoghi lavoro*** e **1 ispettore informatico**

Ipotesi di sviluppo della DCSAL (5/5)

- Ridenominazione dei 4 Uffici interregionali per le attività sanitarie di macroarea in **Uffici interregionali per la salute di macroarea Nord-ovest, Nord-est, Centro e Sud**, prevedendo quanto segue per ciascun Ufficio**, f**ermo restando l'ubicazione territoriale:
  - Saranno incorporate nella DCASL
  - Il titolare del nuovo ufficio sarà un **dirigente superiore del CNVVF**
  - Fermo restando il primo dirigente medico e direttivo sanitario, potenziamento con:
  - **1 dirigente ginnico-sportivo**
  - **1 direttivo tecnico-scientifico (psicologo)**
  - **1 direttivo tecnico-scientifico (biologo)**
  - **1 direttivo veterinario (ruolo di nuova istituzione)**
  - **1 ispettore logistico-gestionale, 1 ispettore informatico e 2 operatori/assistenti**
- Potenziamento complessivo dotazione organica DCSAL e strutture territoriali pari a 100 unità
- Nuovo organigramma della Direzione centrale per la salute

Grazie dell'attenzione!

Direzione centrale per la salute
Phone +39 06.57061 - mail dc.salute@vigilfuoco.it - PEC dc.salute@cert.vigilfuoco.it