

SAVIGLIANO - PALAZZO LONGIS - VIA TORRE DEI CAVALLI 5
SANITÀ PIEMONTESE
PARLIAMONE SERIAMENTE!

INSIEME PER LA SANITÀ PUBBLICA!

www.stoplisteattesa.it

Intervento del dott. Corrado BEDOGNI

La carenza di personale in Sanità:
Problema Irrisolubile?

La carenza di personale in Sanità: Problema Irrisolubile?

In Europa, le dimissioni dei dipendenti a tempo indeterminato sono aumentate nel 26% delle aziende.

- In Francia (29%), Regno Unito (30%) e Austria (31%), queste cifre erano ancora più elevate.
- In Belgio, questo numero raggiungeva addirittura il 35%.

SEZIONI CERCA **HUFFPOST** ABBONATI ACCEDI

CONTENUTO PER GLI ABBONATI

Dal Great Resignation al Great Reshuffle: chi lascia il lavoro non scappa, vuole migliorare la propria vita

di Giuseppe Colombo

Due milioni di lavoratori in Italia si sono dimessi nel 2021, ma hanno trovato anche in tempi più brevi un altro posto. L'analisi del fenomeno di Francesco Armillei, assistente di ricerca alla London School of Economics, uno dei primi economisti a occuparsi in Italia del fenomeno

08 Maggio 2022 alle 15:25



Segui i temi

lavoro

Il Sole **24 ORE** Data 10-10-2022
Pagina 1+10
Foglio 1 / 3

OCCUPAZIONE **Il lavoro dopo la pandemia**

Dimissioni per 1,1 milioni nel primo semestre 2022

Melis — a pag. 10

Dimissioni a quota 1,1 milioni nel primo semestre 2022 (+31%)

I dati del ministero del Lavoro. Aumentano le cessazioni dei rapporti avvenute su richiesta del lavoratore. Per le donne l'incremento è del 36,5% su base annua. Il fenomeno è più marcato nelle Regioni del Nord

La carenza di personale in Sanità: Problema Irrisolubile?

Anche in Italia si configura
un trend in crescita

Contratti di lavoro cessati per dimissioni volontarie

2019	2020	2021
1.839.747	1.566.454	2.045.200

La carenza di personale in Sanità: Problema Irrisolubile?

L'assessore alla Salute Bezzini
e la riforma dei pronto soccorso

«Riponiamo fiducia nel piano
per eliminare l'affollamento»

**«I medici d'emergenza
devono guadagnare di più»**

Viaggi di nozze saltati
e turni estenuanti:
medici in fuga
dai pronto soccorso

Ioppi: un problema diffuso, serve personale

L'INTERVISTA

Riccardo Stracka

**“Meno turni massacranti e più soldi
così la mia vita è migliorata”**

Parla un professionista che ha scelto di non lavorare come dipendente pubblico
“Per loro c'è una retribuzione inferiore, in questo modo ho potuto variare la mia attività”

la Repubblica Lunedì, 9 maggio 2022

Roma *Cronaca*

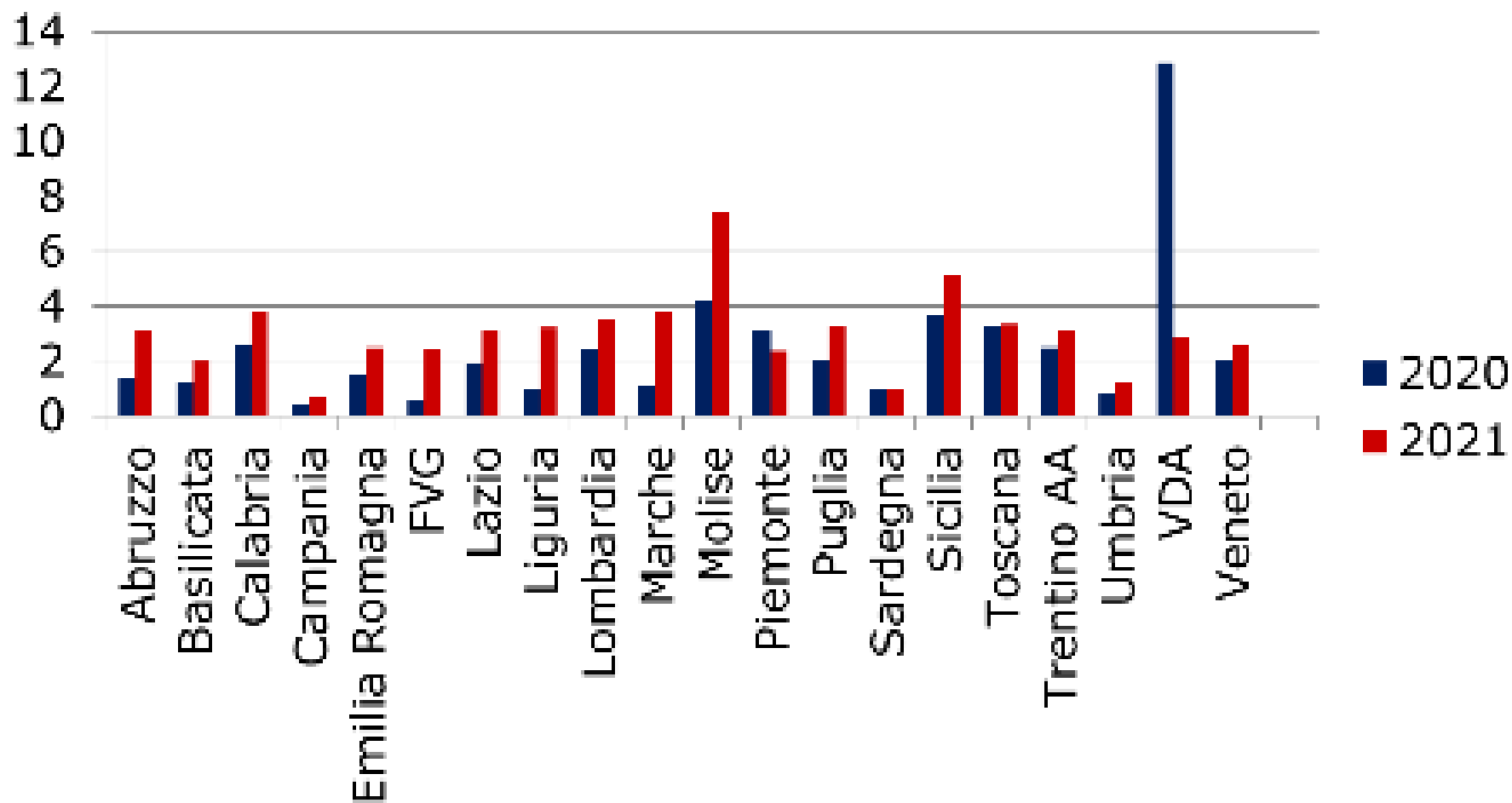
SANITÀ

**Pronto soccorso al collasso
334 malati parcheggiati in barella**

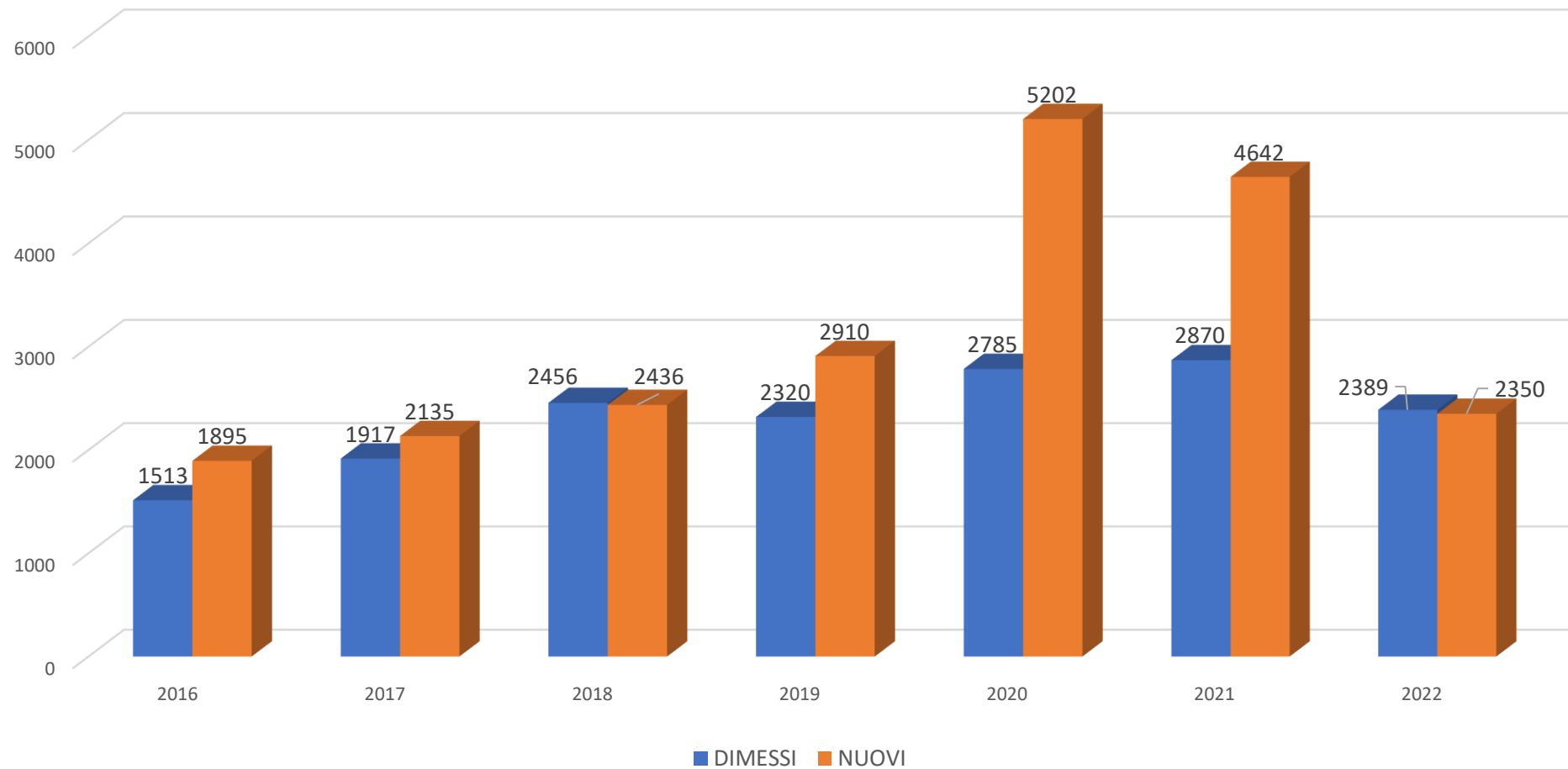
La carenza di personale in Sanità: Problema Irrisolubile?

- Carenza di professionisti (*temporanea per gli specialisti, strutturale per gli infermieri*);
- Incremento del fenomeno delle «dimissioni inattese»;
- Aumento della complessità di integrazione e interscambio dovuta alle crescenti diversità esistenti (genere, età, etnie, professioni). Politiche e azioni standardizzate non funzionano più;
- Sistemi di gestione delle persone ancora troppo tarati su aspetti amministrativi, giuridici, sindacali più che su **valorizzazione e soddisfazione** del personale

Percentuale di medici che si sono dimessi 2021 e 2020 nelle Regioni e province autonome



Regione Veneto



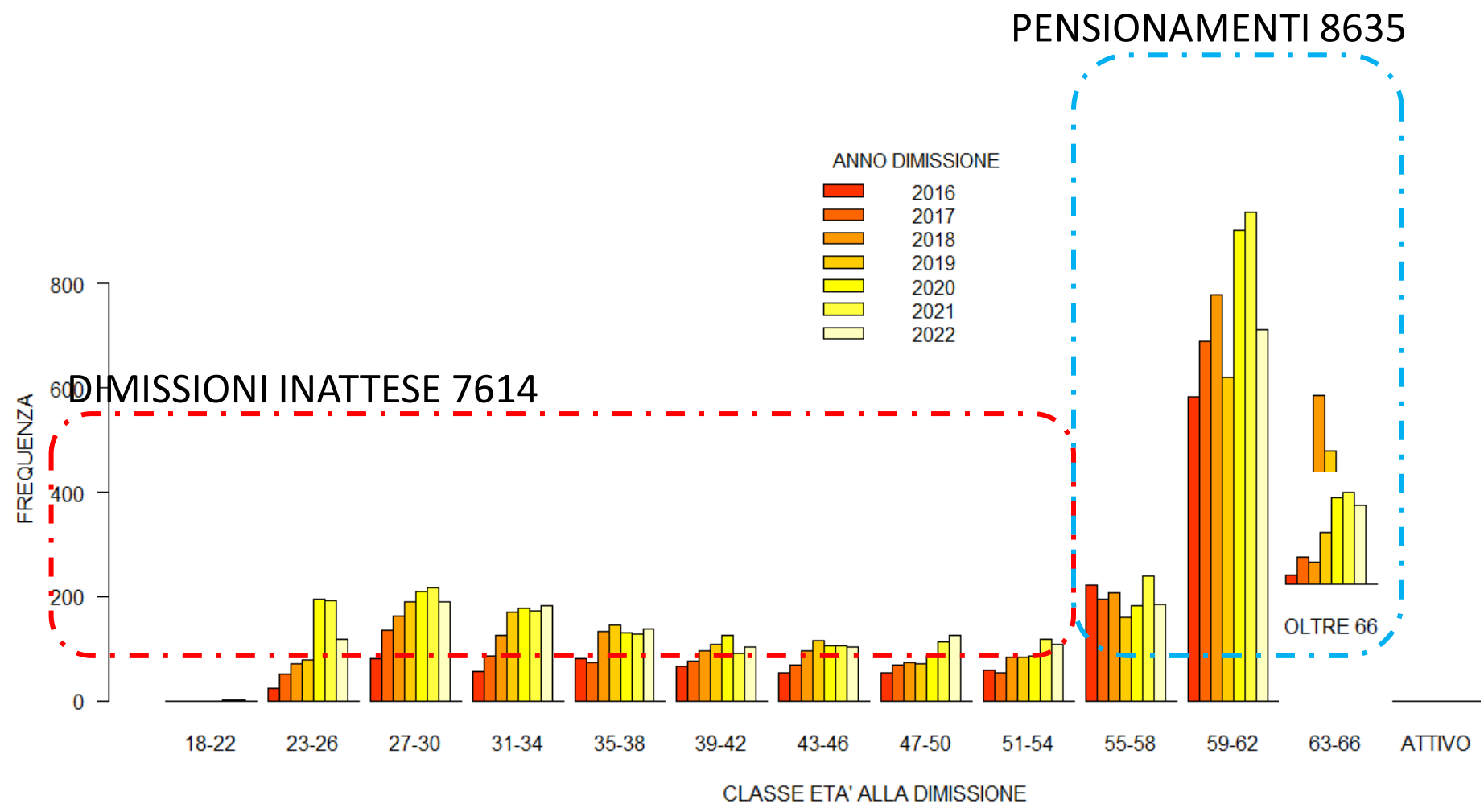
- Complessivamente le nuove assunzioni risultano maggiori delle dimissioni.
- Nel 2018 e nel 2022 le dimissioni superano le nuove assunzioni

La carenza di personale in Sanità: Problema Irrisolubile?

L'ENTITA' DEL FENOMENO

- **Dimissioni Inattese:** quelle che il dipendente sceglie di dare prima di raggiungere i requisiti per la quiescenza.

La carenza di personale in Sanità: Problema Irrisolubile?



La carenza di personale in Sanità: Problema Irrisolubile?

In ambito sanitario vediamo anche il fenomeno delle dimissioni da aziende piccole, disagiate, isolate per andare a lavorare in realtà maggiori, che si trovano in contesti urbani più attraenti.

Nei sistemi sanitari delle regioni del nord si registra anche il fenomeno del ritorno dei professionisti verso le regioni del centro sud, dove, dopo anni di blocco relativo delle assunzioni, sono ripresi i processi di reclutamento.

La carenza di personale in Sanità: Problema Irrisolubile?

La pandemia ha probabilmente contribuito, con il suo carico di stress e lo sgretolamento di certezze che ha determinato, ad accentuare il fenomeno, spingendo molti ad un ripensamento della propria condizione di vita.

Anche il mondo della sanità, già interessato dalla carenza di personale sanitario, è coinvolto in questi processi e sempre più professionisti non sono più disposti a legarsi ad un'organizzazione con il classico contratto di lavoro a tempo indeterminato, preferendo forme di ingaggio atipiche o scegliendo di operare nel settore privato.

La carenza di personale in Sanità: Problema Irrisolubile?

IL FENOMENO DELLE DIMISSIONI

Identifica l'esodo dei professionisti, il "disingaggio" dalla propria vita lavorativa, fenomeno avvertito e studiato in tutto il mondo.

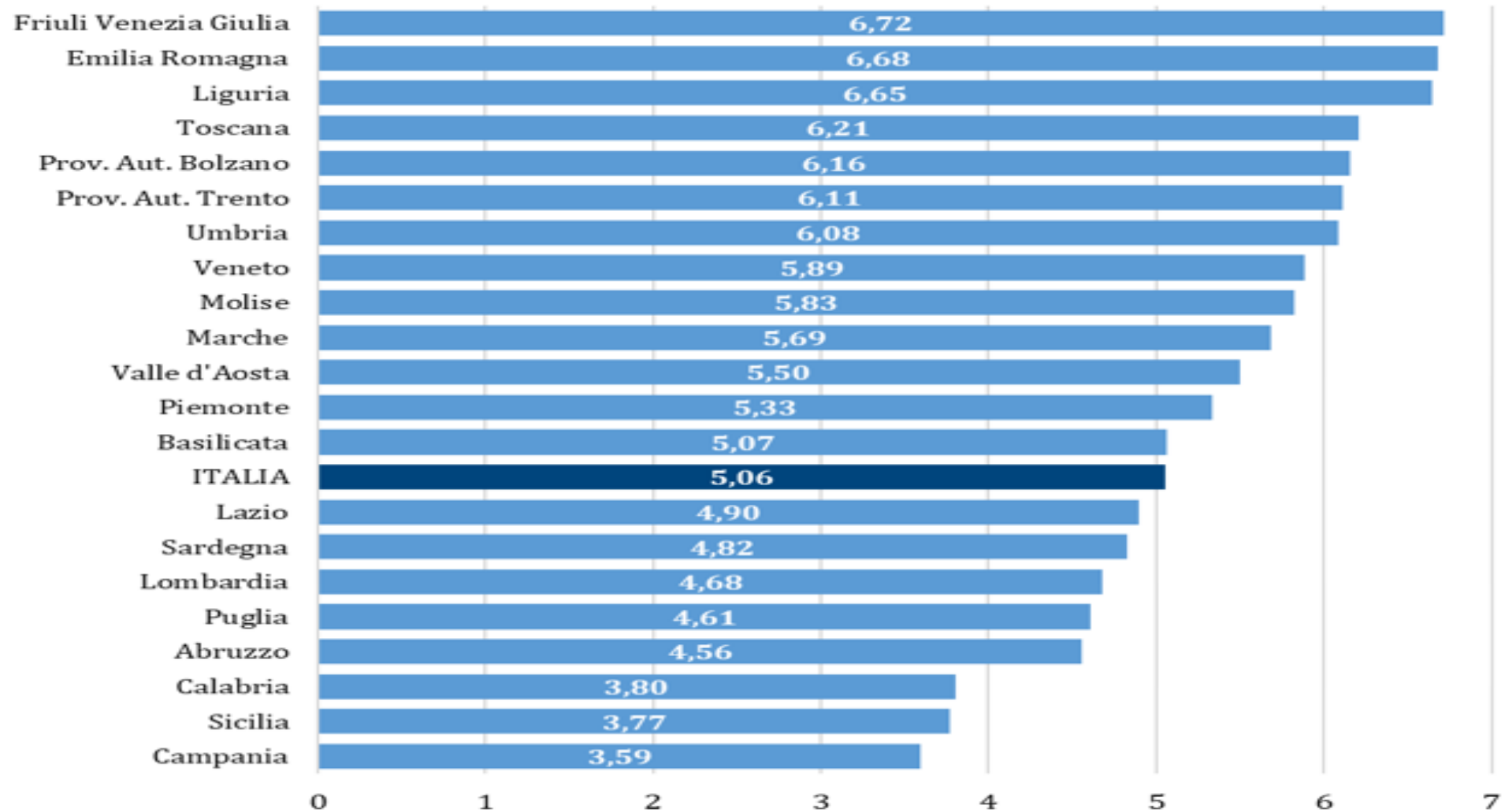
Le motivazioni che ne sono alla base sono diverse:

- ricerca di migliori retribuzioni e progressi di carriera;
- esigenze di maggiore flessibilità e di condizioni per meglio conciliare lavoro e vita privata;
- malessere fisico, psicologico, relazionale, professionale.
- Le donne abbandonano di più

La carenza di personale in Sanità: Problema Irrisolvibile?

- L'Italia ha 2 infermieri in meno ogni 1000 abitanti rispetto alla media OCSE, che si tradurrebbe in una carenza di circa 180.000
- La Corte dei Conti, più realisticamente ha indicato in 65.000 unità la carenza, considerando che ci sono 1,6 infermieri per medico, a fronte di uno standard di 3 infermieri per medico

Infermieri dipendenti per 1.000 abitanti (dati MdS, anno 2021)



La carenza di personale in Sanità: Problema Irrisolubile?

- I medici Italiani, a parità di potere di acquisto, hanno uno stipendio inferiore del 79% e del 40% rispetto ai colleghi tedeschi ed inglesi rispettivamente.
- Gli infermieri hanno uno stipendio inferiore del 56%, 46% e del 20% rispetto ai colleghi tedeschi, svizzeri e britannici rispettivamente.

Cosa succede in Piemonte?

- Non risultano studi ad Hoc della Regione
- Nel 2022 **332** medici si sono licenziati volontariamente (4% dei medici ospedalieri, al netto dei pensionamenti e dei trasferimenti ad altre aziende)
- Trend costante dal 2021, quando si erano dimessi il 27% in più del 2020
- Sono andati:
 - nella Medicina convenzionata (medici di base, **40 medici**)
 - Nella Pediatria di base (**10 medici**)
 - Nella specialistica convenzionata (**18 medici**)
 - Nella libera professione a partita IVA (**292 medici**)

Cosa succede in Piemonte?

I medici che più frequentemente si dimettono appartengono alle specialità di:

- Anestesia e Rianimazione
- Medicina e Chirurgia di Urgenza
- Psichiatria

Seguiti a distanza da tutti gli altri Specialisti

La carenza di personale in Sanità: Problema Irrisolubile?

COME REAGIRE?

La carenza di personale in Sanità: Problema Irrisolubile?

Proposte

- Valorizzazione economica
- Valorizzazione professionale
- Benessere organizzativo

La carenza di personale in Sanità: Problema Irrisolubile?

REVISIONE TETTO DI SPESA DEL PERSONALE

- Fino al 2019 tetto alla spesa del personale di tipo finanziario rigido.
- (spesa anno 2004 – 1,4%)
- Dal 2019 si può incrementare del 10% del fondo sanitario regionale.
- Necessaria metodologia uniforme su tutto il territorio nazionale che definisca il fabbisogno di personale
- Nel frattempo definire altri meccanismi di compenso.(possibilità di aumentare i fondi?)

La carenza di personale in Sanità: Problema Irrisolubile?

Valorizzazione Economica

- Tempestiva approvazione dei contratti di lavoro.
- Dergoghe all'aumento dei fondi del personale.
- Defiscalizzazione della quota incentivante del salario

La carenza di personale in Sanità: Problema Irrisolubile?

ULTERIORI INTERVENTI

- Approvazione di un pacchetto di interventi per far fronte alle difficoltà delle strutture di pronto soccorso *(probabilmente la carenza di specialisti continuerà)*
- Governo del fenomeno delle esternalizzazioni di servizi sanitari
- Velocizzazione e semplificazione delle procedure per il riconoscimento dei titoli esteri da parte del Ministero della Salute

Rendere strutturale la possibilità di assumere specializzandi dal terzo anno che termina il 31/12/2023 *(necessario che l'Università si adegui?)*

- Velocizzazione e semplificazione delle procedure di assunzione attraverso la revisione dei regolamenti concorsuali (DPR 483/1997 e 220/2001)

La carenza di personale in Sanità: Problema Irrisolubile?

- **VALORIZZAZIONE PROFESSIONALE**
- Piena equiparazione degli incarichi gestionali e professionali in modo da disegnare percorsi di carriera per la dirigenza e il comparto
 - percorso già consolidato per la dirigenza sanitaria e avviato per il personale del comparto con i contratti del triennio 2016-2018 nonché confermato e ampliato per il comparto con il recente CCNL 2019-2021
- Aggiornamento e revisione dei profili degli operatori di interesse sanitario
 - a supporto di una professione infermieristica che si orienta verso ruoli più specialistici
- Sviluppo delle competenze avanzate per le professioni sanitarie
 - a partire dall'introduzione dell'IFeC operata dal DM 77/2022 e dal nuovo CCNL 2019-2021
- Focus sul clima organizzativo per favorire condizioni di lavoro e promuovere azioni che valorizzino e gratifichino i professionisti, ponendoli al centro dell'interesse aziendale come "capitale umano"

La carenza di personale in Sanità: Problema Irrisolubile?

- Regolare ma nello stesso tempo rendere più attrattive le prestazioni aggiuntive chieste ai professionisti al fine di evitare il ricorso alle esternalizzazioni
- Regolare, sulla base di linee di indirizzo regionali, le modalità di utilizzo di eventuali incrementi dei fondi finalizzate a remunerare ulteriori forme di disagio
- Proseguire e consolidare le forme di valorizzazione dei professionisti
- Negoziare ulteriori forme di flessibilità, per periodi temporalmente definiti, per fare fronte alla carenza temporanea di professionisti, a fronte di quote aggiuntive di salario accessorio
- Prevedere ulteriori strumenti di work life balance, compatibili con le esigenze aziendali

La carenza di personale in Sanità: Problema Irrisolubile?

«Per quanto concerne il **personale** che rappresenta il costo ,e contemporaneamente la risorsa più importante del SSN, sono da ripensare in modo radicale le **politiche contrattuali** valorizzando in modo consistente le **parti variabili dello stipendio** in particolare lo stipendio di risultato portandolo al 20% dello stipendio in analogia alle parti variabili delle Direzioni aziendali. Non bisogna limitarsi nelle **divaricazioni stipendiali** per non lasciare le differenze tra professionisti esclusivamente all'utilizzo della libera professione individuale, a volte in conflitto con le attività aziendali e per contrastare la attrattività del privato rispetto al pubblico che sta generando molte dimissioni dal pubblico in particolare per le discipline a più alta richiesta.»

Liste di Attesa

- La presenza di liste di attesa è caratteristica di un sistema sanitario universalistico, dovuta sia ad un costo nullo o basso per il cliente, sia ai vincoli di bilancio che ne limitano l'offerta.
- Il governo avviene agendo sia sulla domanda (appropriatezza) sia sull' offerta
- Classi di priorità: stratificazione della domanda in base all'urgenza
- Monitoraggio

Liste di Attesa

- Variazione I semestre 2023-2019 Prestazioni totali
- Piemonte +6,2%
- Se togliamo tutti gli esami di laboratorio, il Piemonte, scende a -9,7% rispetto al 2019. Tale diminuzione di prestazioni è comune, con volumi differenti a tutte le regioni.
- In particolare:
 - - 11,6% di prime visite, -
 - - 12,6% visite di controllo
 - +1,6% di Chemioterapia
 - +8,6% tac e risonanza magnetica

Liste di Attesa

- La libera professione non può comportare per ogni singolo dirigente un volume di prestazioni o un volume orario superiore a quella assicurato per i compiti istituzionali; a tal fine l'azienda in sede di definizione annuale di budget concorda con i responsabili delle equipe interessate i volumi di attività istituzionale che devono comunque essere assicurati e i volumi di attività libero professionale intramuraria;(in caso di superamento di tale rapporto il PNGLA 2019-2021 prevede la sospensione della libera professione intramoenia)

Liste di Attesa

% di Ricoveri in Classe A nei tempi (30gg) Anno 2022

mammella	35%
Prostata	35%
Colon Retto	83%
Utero	74%
Melanoma	70%
Bypass Cor.	92%
Protesi Anca	40%

Grazie dell'attenzione