



Audizione C.R.E.A. Sanità XII Commissione Camera dei Deputati



CREA Sanità - Centro per la Ricerca Economica Applicata in Sanità – S.r.l.



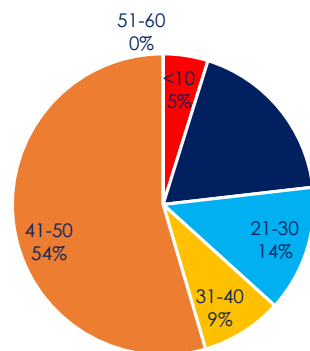
Contributo C.R.E.A. Sanità

- ❑ "Overcrowding" PS = eziologia multifattoriale
 - ❑ Offerta: incentivo alle vocazioni
 - ❑ Offerta: dimensionamento
 - ❑ Offerta: "boarding"
 - ❑ Domanda: filtro accessi inappropriati

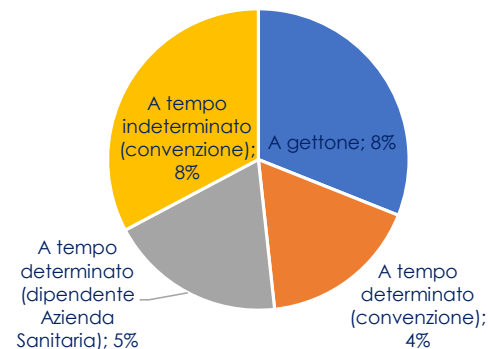
Survey

- ❑ Promossa da C.R.E.A. e FNOMCeO
- ❑ 891 rispondenti
- ❑ 32,0% (285) operano in una struttura in cui è presente un PS

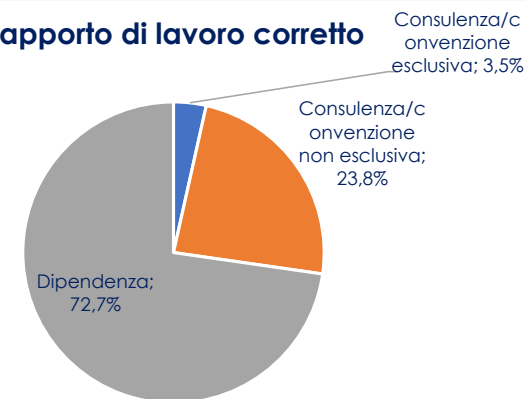
Anzianità di servizio



Tipo di contratto

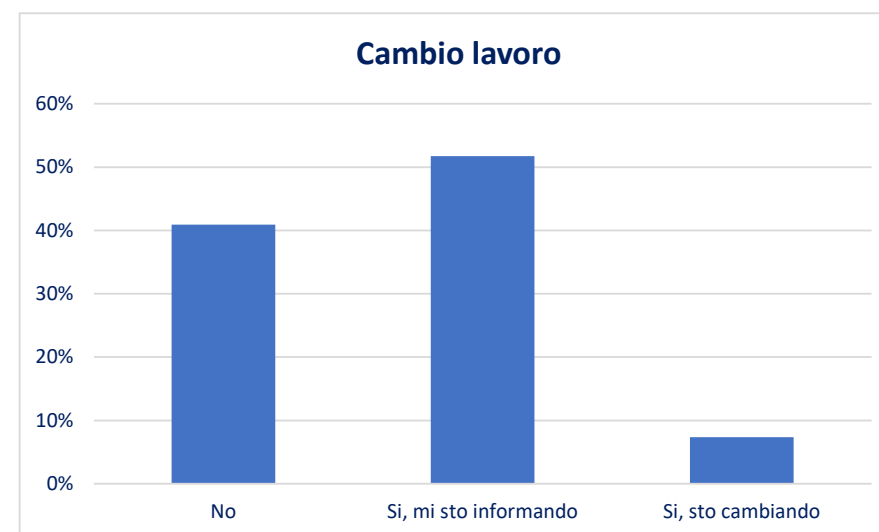
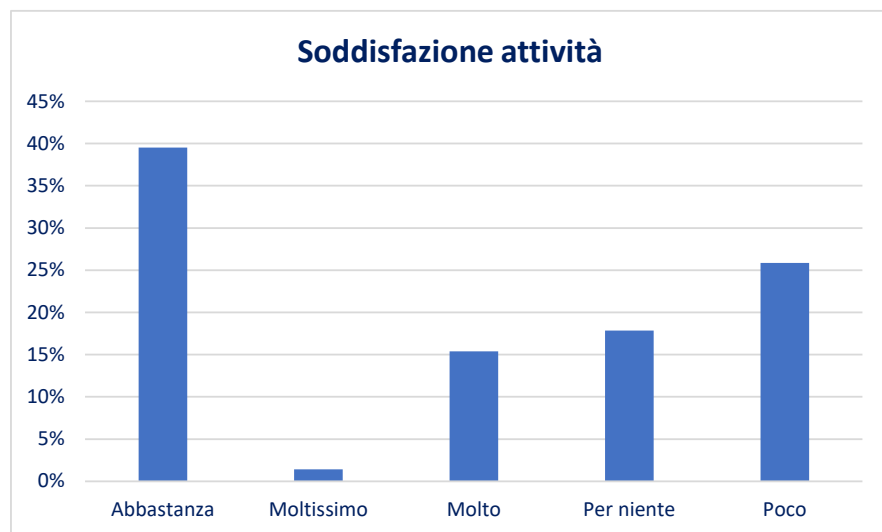


Rapporto di lavoro corretto



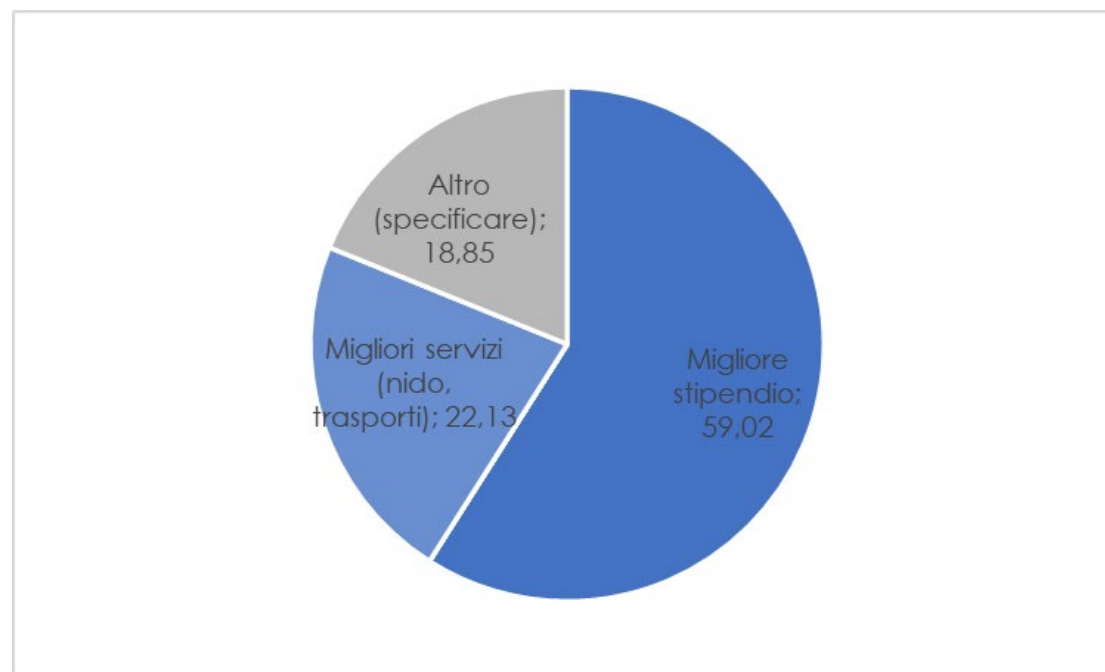
Soddisfazione

- Il 93% dei partecipanti denuncia un problema di carenza di personale



Ragioni di fuga

- Il 59,0% di coloro che vorrebbero trasferirsi lo farebbero per un migliore stipendio, il 22,1% per migliori condizioni di lavoro



Retribuzione

- ❑ L'84,3% dei rispondenti ritiene che la retribuzione non sia adeguata al carico di lavoro
- ❑ Il 18,2% ritiene andrebbe rivalutata di circa il 20%
 - il 41,7% del 21-40%
 - il 23,1% del 41-60%
- ❑ Solo la metà degli intervistati (54,5%) consiglierebbe questo lavoro a giovani che devono intraprendere un percorso di studio

Survey Federsanità – C.R.E.A.

- ❑ Per i DG
 - ❑ ... è opportuno mantenere procedure di acquisizione del personale semplificate, come nel periodo pandemico ...
 - ❑ ... urgente definire *standard* per la definizione delle dotazioni organiche ...
 - ❑ ... necessario introdurre incentivi per sostenere le politiche di ricollocazione del personale sanitario (ad esempio promuovendo la mobilità volontaria dalle aziende ospedaliere a quelle territoriali), per favorire la mobilità temporanea e/o anche il gemellaggio/rotazione dalle aree più “attrattive” a quelle meno “attrattive”, e per attrarre medici per le posizioni scarsamente appetite, come nel caso dell'emergenza/urgenza ...
 - ❑ ... opportuna una maggior retribuzione di posizione per i medici di emergenza/urgenza, uniti a meccanismi di ricollocazione legati all'età anagrafica, possano rivelarsi utili per incoraggiare una maggiore attrattività della disciplina...

Appropriatezza

- ❑ Nel 2022 il 67,2% dei ricoveri medici (acuti ordinari) ed il 25,2% dei chirurgici provengono dal PS o dall'OBI
- ❑ Nel periodo 2017-2022 l'incidenza dei primi è aumentata di 18,4 p.p. e dei secondi di 6,6 p.p.

Boarding: Tasso di ospedalizzazione



Linee di indirizzo ministeriali

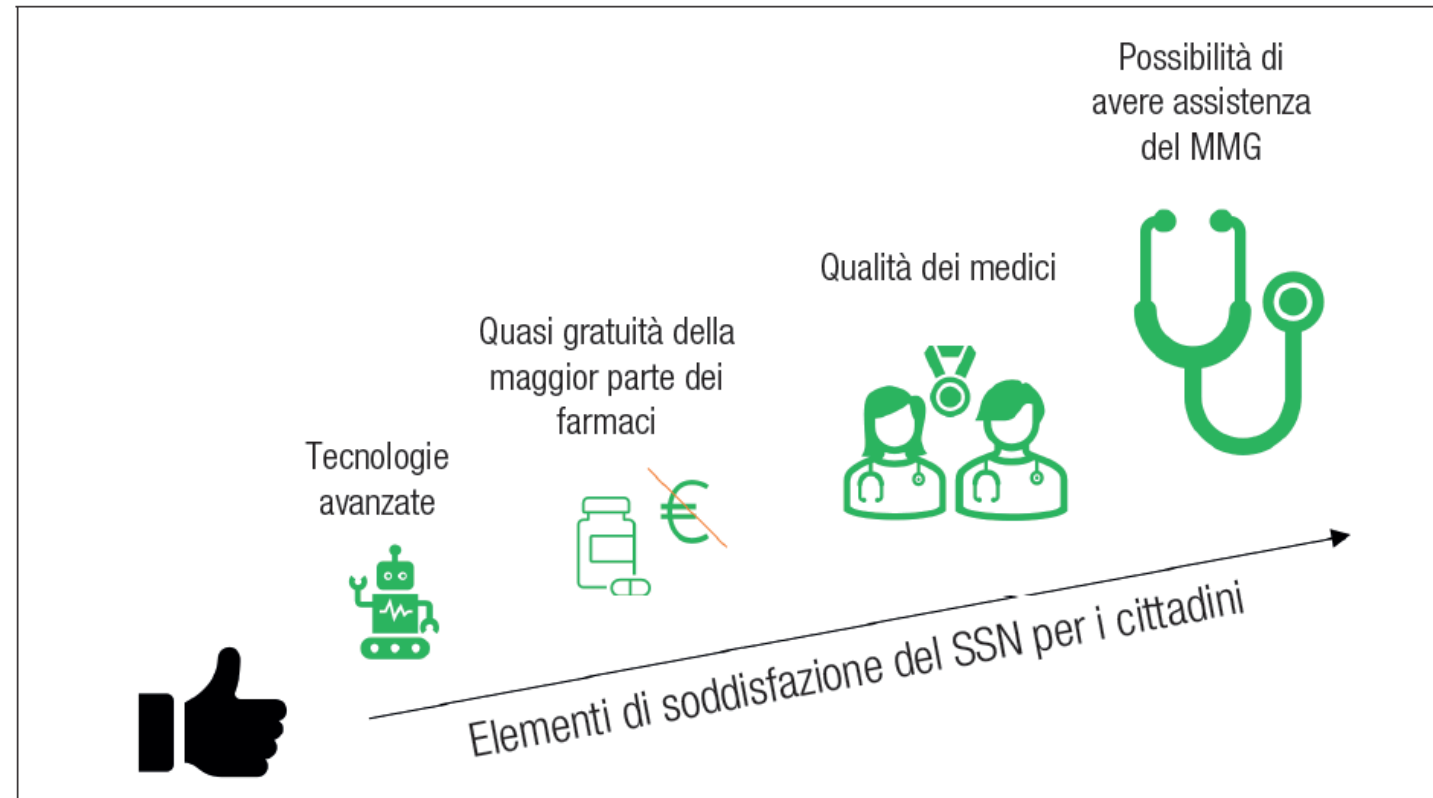
- ❑ Forniscono standard e indicatori per il monitoraggio
- ❑ Il problema appare essere la coerenza
 - ❑ Incentivi/disincentivi?
 - ❑ Sistema di garanzia dei LEA? (solo indicatori sul filtro del territorio)
 - ❑ Pubblicazione esiti?
- ❑ Va fatta molta attenzione all'integrazione fra rete ospedaliera e pre-ospedaliera

Survey C.R.E.A. "domanda"

- ❑ Campione rappresentativo della popolazione
 - ❑ ... non dei pazienti!
 - ❑ 800 persone maggiorenni
- ❑ A fronte delle risorse messe in campo dal PNRR ... abbiamo ritenuto utile "elicitare" le priorità dei cittadini
 - ❑ punti di forza del SSN
 - ❑ principali criticità
 - ❑ per quali miglioramenti dei servizi si sarebbe disposti a pagare

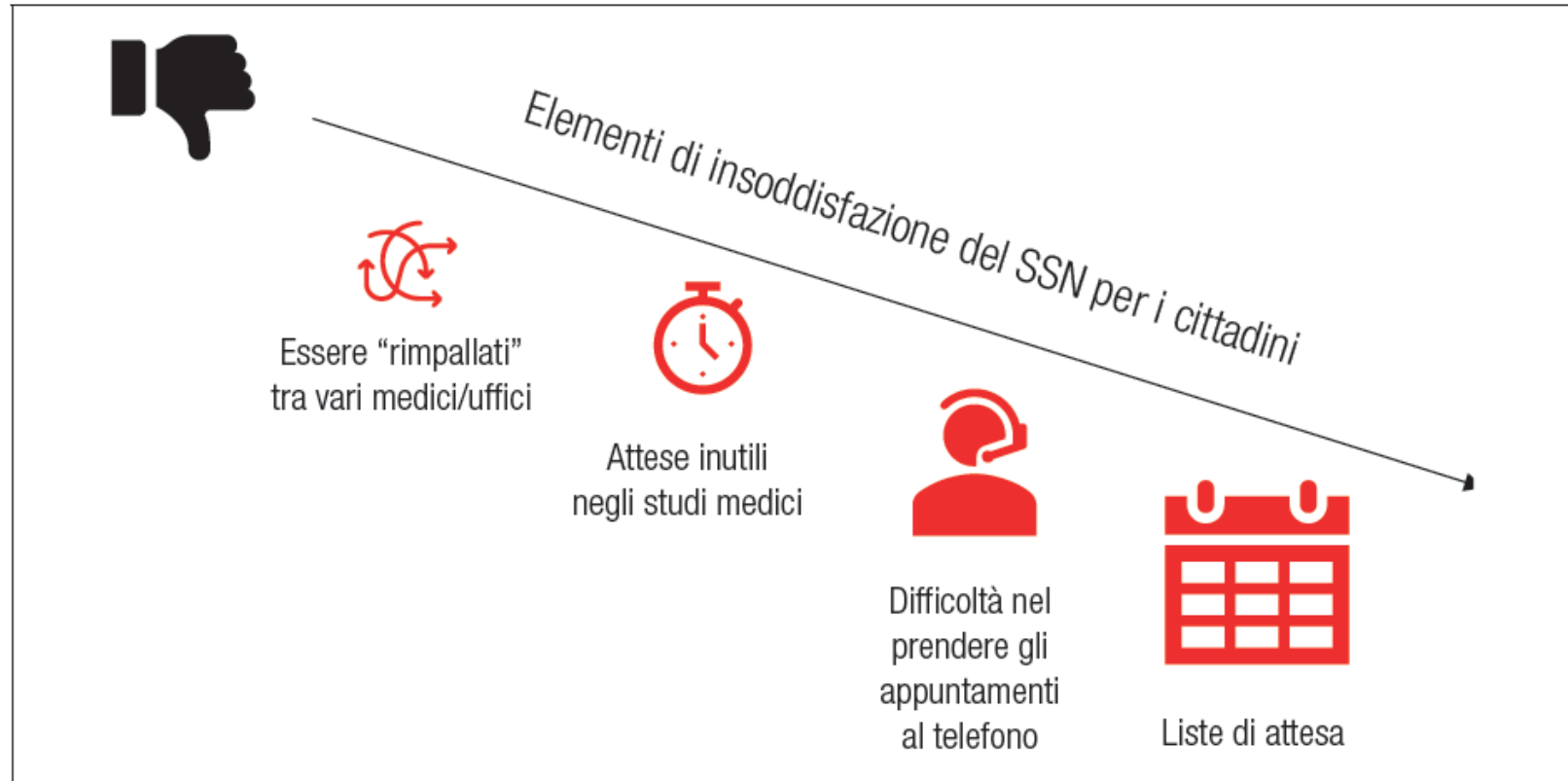
Pro SSN (1/3)

Figura 4. Principali elementi di soddisfazione



"Contro" SSN (1/3)

Figura 5. Principali elementi di insoddisfazione



Ragioni di insoddisfazione (2/3)

- Liste di attesa
- Difficoltà nel prendere gli appuntamenti
- Essere "rimbalzati" fra gli uffici
- Valore del tempo
 - Percepito dai più abbienti e/o nel Nord
- Comfort ospedaliero
 - Citato nel Sud

Ragioni di insoddisfazione (3/3)

- ❑ Due segmenti di domanda
 - ❑ Quella che chiede efficienza e però può aggirare i problemi di qualità
 - ❑ Nord e/o più istruiti
 - ❑ Quella che chiede più qualità (comfort)
 - ❑ Sud e meno istruiti

Disponibilità a investire (1/3)

Figura 6. Disponibilità a pagare



Disponibilità a investire (2/3)

- ❑ Ridurre le liste di attesa
 - ❑ ... e poco altro
- ❑ Punta massima nel Nord-Est
- ❑ Maggior comfort
 - ❑ Nel Sud
- ❑ Disponibilità dati su internet
 - ❑ Solo i più istruiti
- ❑ Disponibilità di cure domiciliari
 - ❑ Meno istruiti (meno abbienti)

Disponibilità a investire (3/3)

- ❑ Un plebiscito sulle liste di attesa
- ❑ ... con alcune segmentazioni
 - ❑ Residui problemi di comfort nel Sud
 - ❑ Diverso approccio ai servizi fra più e meno istruiti

Governo della domanda (1/3)

- ❑ Azioni "normative"
 - ❑ attivare la possibilità di assistenza "in indiretta"
 - ❑ ... e sancire un diritto alla prossimità
 - ❑ Rendere esplicito e inserire tempi massimi di risposta nel sistema di garanzia dei LEA

Governo della domanda (2/3)

- ❑ Azioni manageriali
 - ❑ mettere a regime i monitoraggi della produttività degli ambulatori/servizi
 - ❑ H24 nelle CdComunità (o almeno attività fino alle 24)
 - ❑ Monitoraggio 118 / Guardia Medica -> filtro? -> Triage
 - ❑ Telemonitoraggio per i più fragili?

Governo della domanda (3/3)

- Azioni di governo della domanda
 - Valutare e in caso uniformare regime delle compartecipazioni



Riflessioni finali

- ❑ Manca una analisi dei dati propedeutica alle azioni di riforma
- ❑ Vanno creati incentivi per le Regioni e le Aziende al fine di implementare le indicazioni delle linee di indirizzo
- ❑ Vanno rafforzati i sistemi di monitoraggio
- ❑ Attenzione all'integrazione fra fase ospedaliera e pre-ospedaliera (e all'interno di questa fra 118 e Continuità Assistenziale)
- ❑ Attenzione al rapporto fra PS e servizi specialistici / disponibilità di letti
- ❑ Va affrontato il tema degli incentivi ai professionisti dell'E/U
- ❑ Va affrontato il tema delle liste di attesa in modo organico



Centro per la Ricerca Economica Applicata in Sanità S.r.l.



C.R.E.A. Sanità - Centro per la Ricerca Economica Applicata in Sanità S.r.l.

Sede legale: Piazza A. Mancini, 4 - interno G11 - 00196 Roma – Italia
www.creasanita.it - Email: segreteria@creasanita.it –PEC: crea2013@legalmail.it
Capitale sociale Euro 10.000 i.v. - Codice Destinatario: M5UXCR1
P.IVA: 12499451008 – C.F. e Iscrizione nel R.I. 12499451008 – N. REA RM 1378867

