
Articolazione progetti 2016



ECONOMIA SANITARIA

controllo sulla gestione delle risorse

Ragnar Gullstrand

Torino | 15 luglio 2016



Obiettivo dell'anno

- «Impostare strategie volte ad individuare e contenere le eventuali inefficienze derivanti da scelte allocative ed organizzative non ottimali»

L'obiettivo si traduce in «migliorare i metodi, gli strumenti e la capacità dell'Assessorato e delle ASR per indirizzare le risorse economiche, le risorse di personale e gli investimenti in modo da ottenere il massimo di risultato per i cittadini».

Temi pluriennali affrontati

- Stima del fabbisogno teorico di personale delle ASR.
- Indagine sulla capacità di tutela della salute da parte delle Aziende Sanitarie e sull'utilizzo di strumenti di programmazione distrettuale. (PAT)
- Studio di progetti di presa in carico distrettuale e dell'utilizzo degli strumenti tecnologici previsti dalla normativa nazionale.
- Sviluppo del modello di contabilità analitica in uso nelle Aziende e degli strumenti di aggregazione e verifica a livello regionale (Anagrafe delle strutture, PIA, Anagrafe del personale, ..).
- Approfondimento sulle modalità adottate dalle ASR al fine di razionalizzare i processi produttivi e l'utilizzo delle tecnologie mediche.

Obiettivo attività Personale

- «Fornire alla Regione una stima del fabbisogno teorico di personale ospedaliero, in particolare medici e comparto, sulla base dell'attività svolta dal singolo presidio e del ruolo dello stesso all'interno della rete ospedaliera regionale».

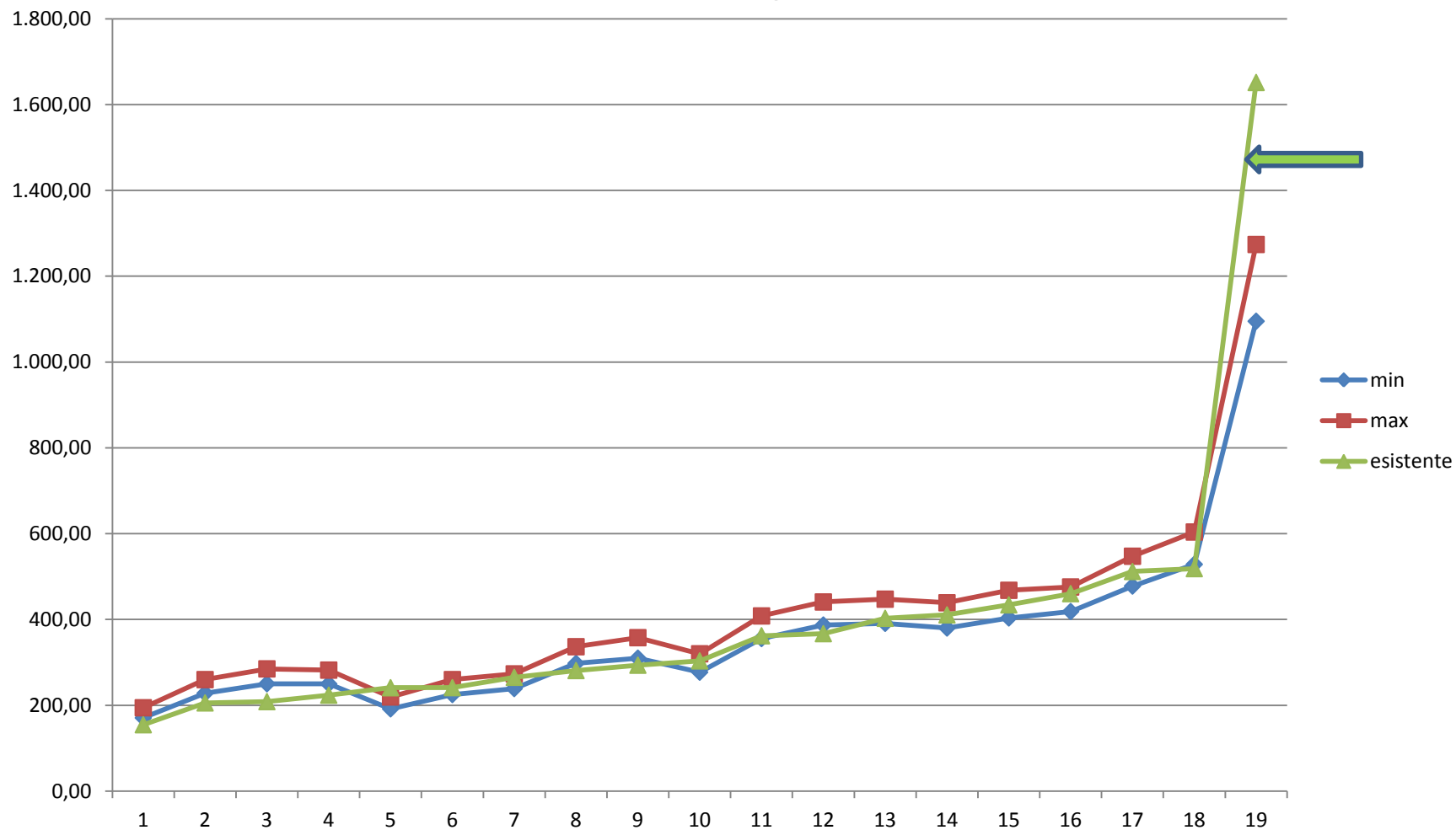
Personale - quale problema?

- Negli ultimi anni la sanità è stata oggetto di forti cambiamenti strutturali (per specialità, per presidio, per livello di assistenza) mentre il personale tende a rimanere dove sono stati assunti.
- La programmazione regionale (DGR 1-600 e 1-924 in attuazione del DM70/2015) prevede ulteriori cambiamenti.
- Il piano di rientro (blocco turnover) ha portato il costo dei dipendenti piemontesi sotto la restrizione ministeriale (valore 2004 meno 1,4%) ma non ha favorito i cambiamenti.
- Manca un metodo per quantificare il fabbisogno di personale a supporto dei DG, delle maestranze e dell'Assessorato.

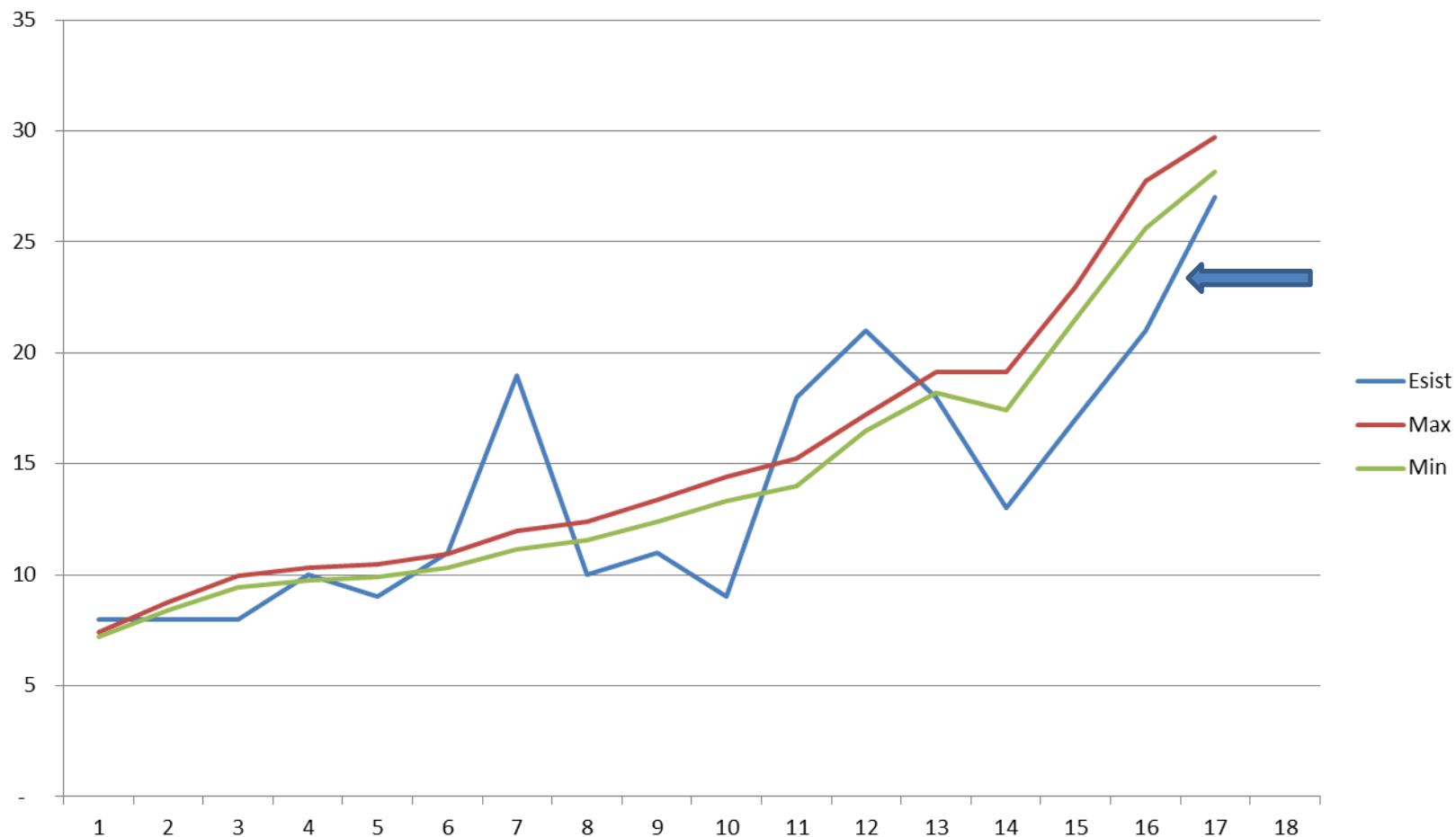
Personale - quantificazioni

- L'applicazione di un metodo (Agenas) su dati piemontesi indica forti differenze tra il personale esistente e il fabbisogno calcolato.
- I riparti degli ultimi anni evidenziano un utilizzo di risorse economiche complessive non efficiente in alcune aziende (il costo del personale è una voce significativa delle ASR)

Medici per ASR



Medici di una specialità per ASR



DGR 38-812 riparto 2014

	Finanziamento 2014 (al netto mobilità)	di cui per riequilibrio prog
AO Città d.salute	372	167
TO2	752	124
TO1	806	64
TO4	838	61
AL	753	58
VCO	297	34
TO3	898	29
VC	305	29
AT	352	25
BI	296	21
TO5	471	18
AO Alessandria	63	16
AO Mauriziano	43	15
CN1	672	13
AO Cuneo	49	11
AO San Luigi	35	6
ASL NO	510	4
AO Novara	70	1
CN2	259	0
GSA	196	0
Totale	8.038	695



€157 /ass.

Per
200.000
assistiti
€ 31 milioni

Personale: Ipotesi di soluzione

- Migliorare gli strumenti per la corretta rilevazione della consistenza effettiva del personale.
- Applicare un metodo credibile sul fabbisogno di personale utilizzando i dati piemontesi.
- Attivare una serie di confronti sui risultati del metodo e sulle azioni possibili in merito.
- Stesura di un documento metodologico.

Grazie per l'attenzione