

SSN



**IL CORAGGIO
DELLE SCELTE PER
IL FUTURO DELLA
SANITÀ PUBBLICA**

VISIONE, RISORSE, RIFORME

15ª Conferenza Nazionale GIMBE
Bologna, 31 marzo 2023

Impatto del PNRR sulla rete dell'assistenza territoriale e di prossimità nella Regione Calabria

Enrico Tricanico

Cliniques universitaires Saint-Luc

Disclosure

Fonti di finanziamento: Nessuna.

Approvazione Comitato Etico: Non richiesta.

Conflitti d'interesse: Nessuno dichiarato.

Background

- Il Piano Operativo (PO) della Regione Calabria legato agli interventi finanziati dalla Missione 6 del PNRR, prevede la realizzazione di 81 nuove strutture assistenziali territoriali:
 - 61 Case di Comunità
 - 20 Ospedali di Comunità
- Gli interventi (€ 350 mln) si concentrano maggiormente su opere di edilizia sanitaria.

Background

Il PO si interfaccia con due criticità maggiori:

- I. La mancata messa in opera del progetto “Rete Regionale Case della Salute” che ha deteriorato i servizi legati all’assistenza territoriale.
- II. L’assenza, tra gli interventi previsti dal PNRR, di misure in grado di far fronte al decremento del personale in dotazione al SSR.

Obiettivi

- Valutare l'impatto delle misure finanziate dal PNRR in Calabria, con particolare attenzione alla realizzazione di "Case di Comunità" e "Ospedali di Comunità"
- Stimare il fabbisogno effettivo, in termini di risorse umane, delle strutture assistenziali finanziate dalla Missione 6 del PNRR in Calabria
- Analizzare le capacità di reclutamento del personale sanitario, tecnico e amministrativo da parte delle Aziende Sanitarie Provinciali e delle Aziende Ospedaliere della Regione Calabria nell'ultimo triennio.

Metodi 1. Fase preliminare di ricerca

- Revisione della letteratura scientifica sul fabbisogno di personale sanitario ed identificazione parametri di riferimento
- Revisione strumenti di programmazione per la Missione 6 Salute del PNRR in Calabria
- Estrazione dati riguardanti la distribuzione delle CdC e degli OdC in Calabria
- Ricerca ed estrazione dati 2009-2020 da Annuario Statistico SSN, I.STAT e OpenBDAP riguardo: personale SSR Calabria, andamento occupazionale, cessazioni ed assunzioni

Metodi 2. Analisi dei dataset

- Mappatura e trasformazione dei dati disponibili
- Elaborazione dati sugli interventi finanziati dal PNRR in Calabria
- Sviluppo indicatori regionali sull'occupazione e sulla variazione del personale
- Sviluppo indicatori regionali sul rapporto infermieri/medici del SSN nel periodo 2009-2020
- Comparazione dati regionali ed analisi dell'andamento periodico

Risultati 1. Fabbisogno di personale per la sanità territoriale

Per soddisfare il fabbisogno di 14 Case di Comunità Hub, 47 Spoke e 20 Ospedali di comunità servirebbe di un incremento di almeno il 5% del personale infermieristico e del 20% del personale amministrativo in dotazione al SSR

	Infermieri	Impiegati Socio-amministrativi	Assistenti Sociali	Operatori Socio Sanitari	Medici
CdC HUB	98	126	14	Non definito	Non definito
CdC Spoke	118	235	47	Non definito	Non definito
OdC HUB	140	Non definito	140	120	12
Totale	356	361	201	120	12

Parametri di riferimento: D.M. 77/2022 Modelli e standard per lo sviluppo dell'Assistenza Territoriale nel Servizio Sanitario Nazionale

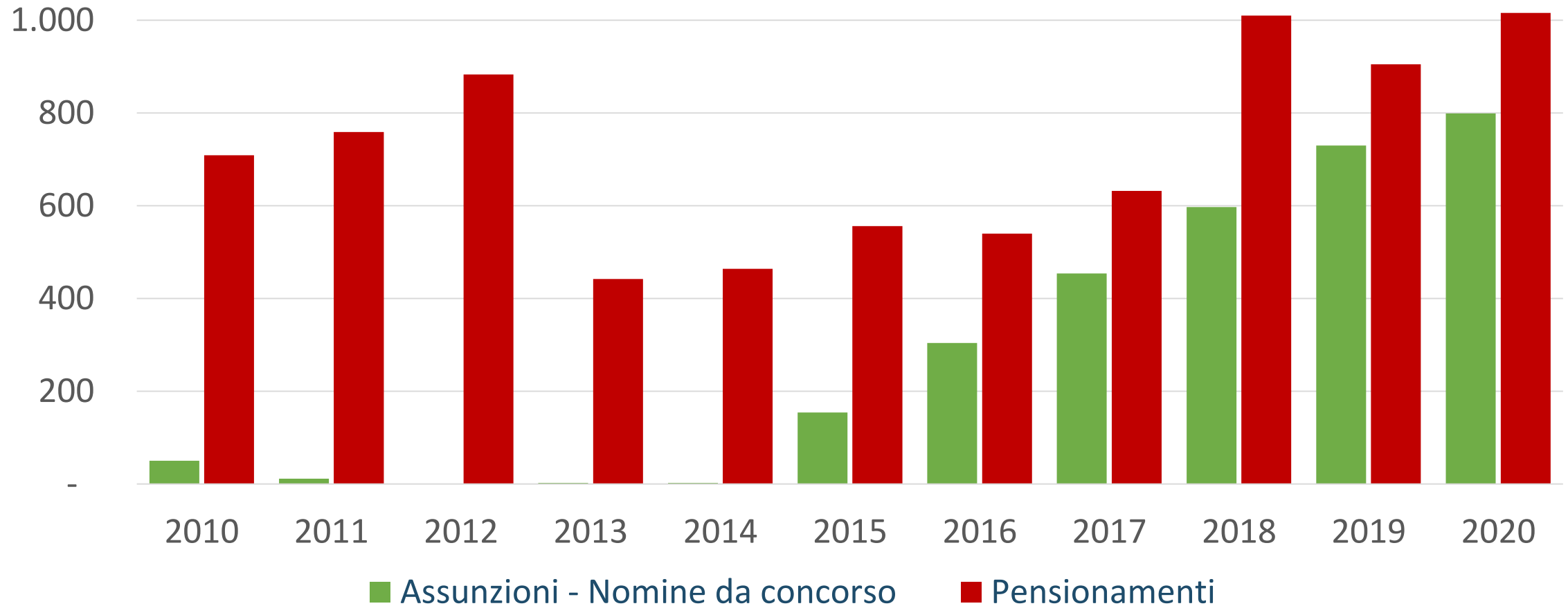
Risultati 2. Contrazione personale del SSR Calabria

- Gli automatismi del Piano di Rientro e la scarsa proattività delle strutture commissariali hanno provocato, tra il 2009 ed il 2020, una diminuzione del 17,29% del personale sanitario (-2.625 operatori).
- Anche il personale amministrativo ha subito una drastica diminuzione.
- Questa contrazione potrebbe aver compromesso irreversibilmente il buon funzionamento del SSR.

Sanitario	Professionale	Tecnico	Amministrativo
-17,29%	-18,75%	-8,30%	-45,53%

Risultati 3. Le assunzioni bloccate tra 2010-2014

Turnover Personale SSR Calabria 2010-2020



Elaborazione dati storici OpenBDAP

Risultati 4. Reclutamento del personale

- Nei concorsi espletati dall'ASP di Cosenza nel triennio 2019-2022 (17 su 44 pubblicati), il tempo medio trascorso tra la pubblicazione del bando e della graduatoria finale è di 974 giorni

Focus personale infermieristico

- Nel SSN Calabria ci sono **1,96 infermieri per 1 medico**, la media italiana è di 2,57. La proporzione raccomandata dall'OMS è di 3,4
- Per adeguarsi alla media italiana servirebbe **un aumento del 30%** del personale infermieristico (2.193 unità in più)
- Nell'ultimo decennio (2010-2020) il **sistema universitario calabrese ha formato 3.568 infermieri**. Nello stesso periodo sono stati assunti 965 infermieri

Limiti

- La mancanza di base dati di libero accesso riguardo l'effettivo fabbisogno sanitario regionale
- L'assenza di un ente istituzionale indipendente incaricato di seguire l'andamento della sanità regionale (es. Osservatorio sulla Sanità regionale)
- Scarsa letteratura specifica al contesto regionale calabrese
- Incongruenze ed incompatibilità (seppur di entità limitata) tra le diverse base dati consultate

Conclusioni

- Gli interventi previsti dal PNRR richiedono una immediata realizzazione (entro il 31/12/2026). Il PO calabrese per la sanità territoriale resta ancora «sulla carta».
- La realizzazione degli interventi di natura edilizia non basterà per migliorare il quadro generale, se non accompagnata da un piano straordinario di assunzioni per tutte le categorie professionali.
- La possibile alternativa (già applicata altrove) di affidare la sanità territoriale al privato convenzionato, contribuirebbe a sfaldare ulteriormente il SSR.
- Alla luce della presente analisi, il rischio che gli investimenti volti a rafforzare il SSN non si traducano in un miglioramento dei LEA appare elevato.

Ringraziamenti

Co-autore: Diego D'Amico – Università della Calabria

Supporto e Revisione: Paola Gallo – Cliniques univerversitaires Saint-Luc