

Convegno CIDA VENETO

Competenze manageriali e professionali: uno scenario fra sfide e criticità.

Presentazione

L'evoluzione socio economica ha messo in luce da tempo l'importanza fondamentale del tema delle competenze manageriali e professionali, essenziali per garantire non soltanto il positivo andamento delle imprese ma anche quello delle pubbliche amministrazioni e dei loro servizi. La sfida non è di poco conto perché si intreccia da un lato con il ruolo essenziale del mondo dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca e dall'altro con l'evoluzione costante dell'utilizzo di nuovi strumenti tecnologici in grado di elaborare dati e conoscenze che generano, a loro volta, gestioni e sistemi sempre più articolati. Su tutto questo si è abbattuta la pandemia da covid 19 e la recente guerra in Ucraina, rendendo ulteriormente complicato il quadro generale ed evidenziando ancor più l'importanza del tema delle competenze manageriali e professionali.

Giovanni Leoni - Segretario Regionale CIMO Veneto

**PRONTO SOCCORSO IN CRISI?
GLI ACCESSI SONO INFERIORI AL
2018 E 2019.
«RICONVERTIRE RAPIDAMENTE
I POSTI LETTO COVID»**

12 MAGGIO 2022

La proposta del sindacato:
«Estendere monitoraggio
Agenas su occupazione
reparti a tutta l'attività
ospedaliera. Occorre
maggiore trasparenza»



Sanità Il caso delle coop all'ospedale Santorso di Vicenza

Al pronto soccorso medici reclutati last minute in chat

L'annuncio: «Paghiamo novanta euro l'ora»

Chat per reclutare last minute medici per il Pronto Soccorso. Succede anche questo in Veneto, per la carenza drammatica di specialisti che rende difficile trovarli anche alle coop. I dg: «Ci sono ditte che li portano dall'estero. Dopo l'Est, ora tocca alla Grecia». Il caso limite è esploso marte-

di, con un sos lanciato alle 12.26 in una chat su Telegram riservata ai medici: «Venice Medical Assistance cerca urgentemente un medico per coprire i turni di stanotte e domani presso l'ospedale Santorso per i codici bianchi... queste due notti verranno retribuite 90 euro all'ora»

di **Nicolussi Moro**

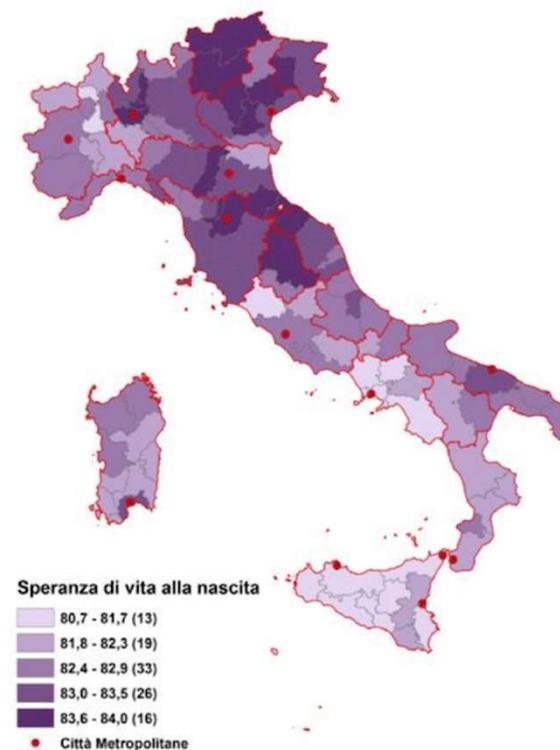
29 maggio 2019

Misure del Benessere equo e sostenibile dei territori

Nota per la stampa

Salute

Figura 1 - Speranza di vita alla nascita. Anno 2017 (numero medio di anni)*



Fonte: Istat, Tavole di mortalità della popolazione italiana
(* Intervalli naturali)

- Circa 1 milione di pazienti

- Vale € 4,6 miliardi
- 97% saldo attivo confluisce in Lombardia, Emilia-Romagna, Veneto, Toscana
- 84% saldo passivo pesa su Campania, Calabria, Lazio, Sicilia, Puglia, Abruzzo

www.gimbe.org/mobilita2018

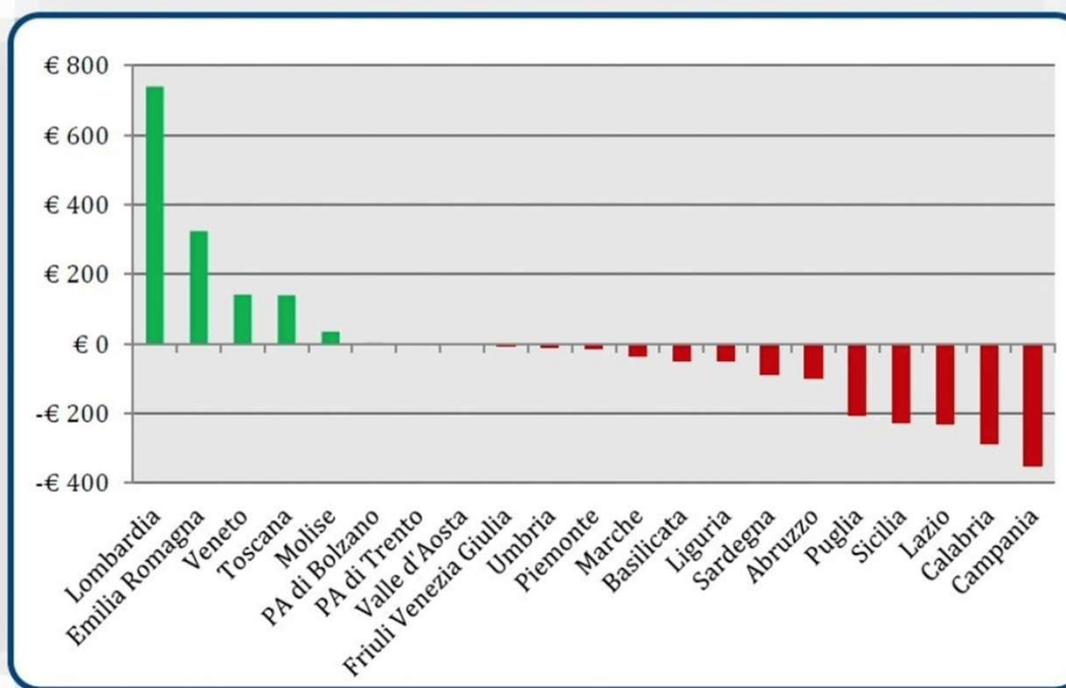
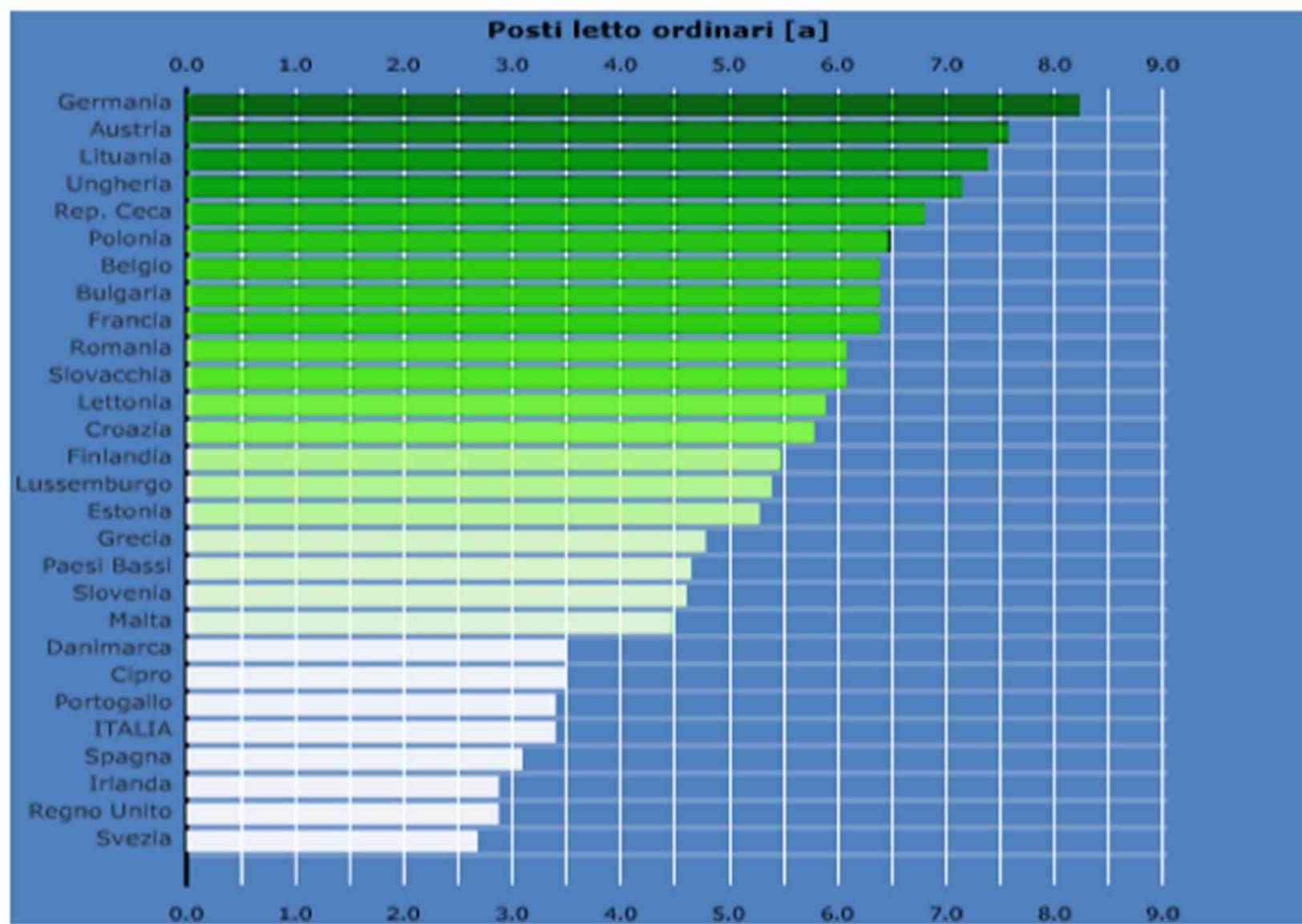


Figura 4. Saldo della mobilità sanitaria: anno 2018 (dati in milioni di €)



Il divario, o meglio l'abisso,

che separa i sistemi sanitari single-payer da quelli basati sulle assicurazioni riguardo alla spesa sanitaria pubblica (quella cioè pagata da cittadini e imprese sotto forma di tasse o di contributi) come percentuale del PIL.

Il divario è di circa due punti % di PIL.

Significa, ad esempio, che se **l'Italia** avesse la stessa percentuale della **Francia** la sua spesa sanitaria pubblica passerebbe dagli attuali **111 miliardi di euro** agli **oltre 130 miliardi di euro**.



HOUSE







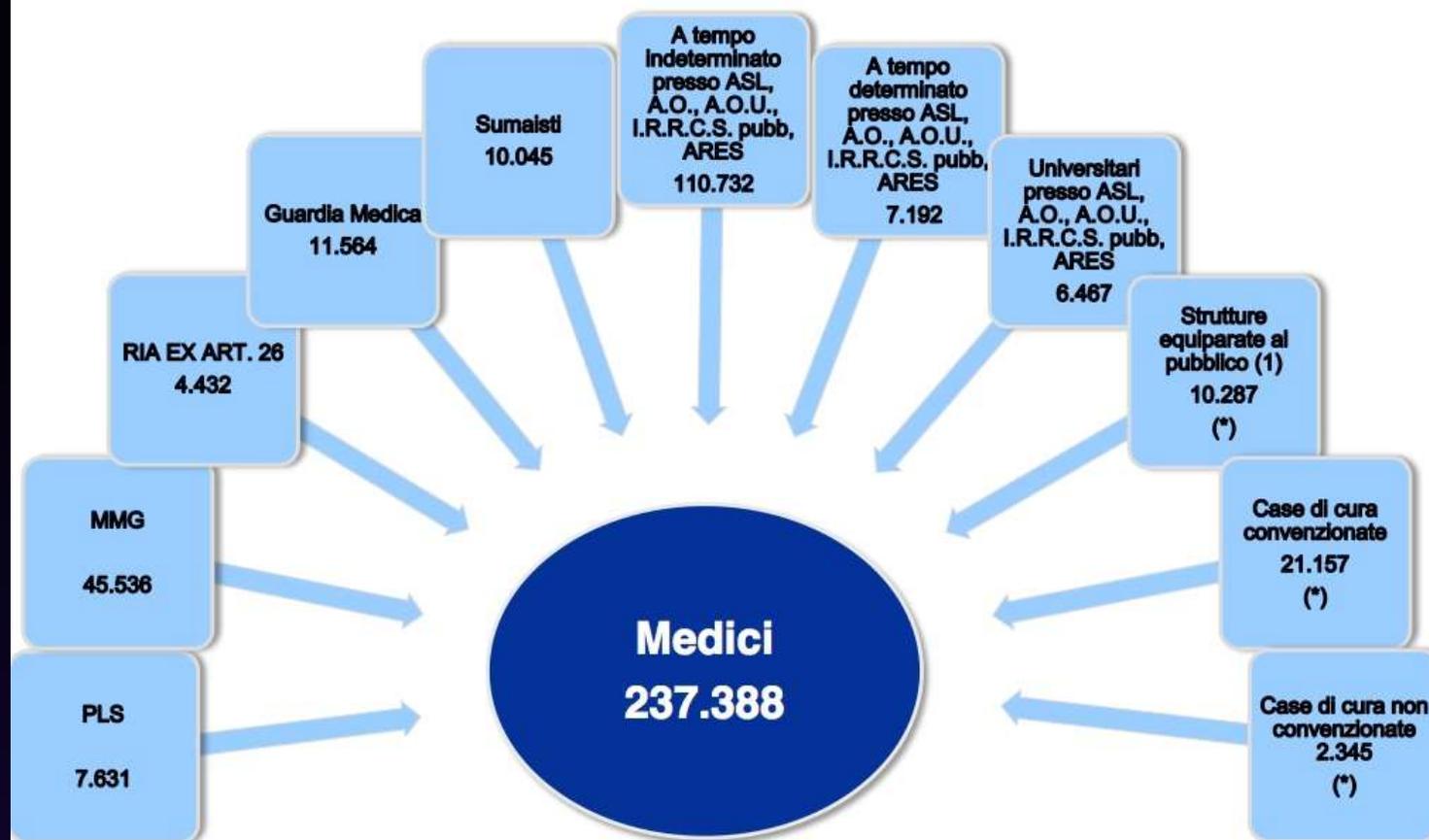
IL PERSONALE DEL SISTEMA SANITARIO ITALIANO

***Direzione Generale del
Sistema informativo e statistico sanitario***

***Direzione Generale delle Professioni sanitarie
e delle Risorse Umane del SSN***



Medici in servizio presso le strutture pubbliche e private - anno 2010



ISCRITTI PER FASCIA D'ETA' ALBO E SESSO							
FASCIA ETA'	MEDICI MASCHI	MEDICI FEMMINE	ODONTOIATRI MASCHI	ODONTOIATRI FEMMINE	DOPPI ISCRITTI MASCHI	DOPPI ISCRITTI FEMMINE	TOTALE FASCIA D'ETA'
MINORE UGUALE di 24	0	0	1	5	0	0	6
TRA i 25 e i 29	7.295	9.322	1.477	1.186	0	0	19.280
TRA i 30 e i 34	12.898	18.826	2.602	1.918	23	6	36.273
TRA i 35 e i 39	10.953	19.556	2.411	1.991	29	9	34.949
TRA i 40 e i 44	10.873	18.425	3.061	2.262	33	12	34.666
TRA i 45 e i 49	11.250	15.694	2.981	1.616	82	42	31.665
TRA i 50 e i 54	13.970	14.247	3.448	1.479	690	267	34.101
TRA i 55 e i 59	23.790	19.118	3.060	1.001	3.419	967	51.355
TRA i 60 e i 64	38.443	24.006	1.510	359	8.802	1.959	75.079
TRA i 65 e i 69	40.805	16.633	1.006	172	6.778	877	66.271
TRA i 70 e i 74	21.221	4.429	382	45	2.044	145	28.266
MAGGIORE UGUALE di 75	19.215	3.080	308	31	1.070	66	23.770
TOTALE GENERALE	210.713	163.336	22.247	12.065	22.970	4.350	435.681

ALBO MEDICI 374.049
 ODONTOIATRI 61.632
 DOPPI ISCRITTI 27.320

Elaborazione a cura del CED-FNOMCeO 5 marzo 2019



portale.fnomceo.it

**SANITÀ PUBBLICA
 SENZA MEDICI
 ENTRO 10 ANNI**

I MEDICI VANNO IN PENSIONE SENZA ESSERE SOSTITUITI
 CHIEDIAMO AL GOVERNO DI AGIRE SUBITO

 **FNOMCeO**
 Federazione Nazionale degli Ordini dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri



portale.fnomceo.it

**SANITÀ PUBBLICA
 SENZA MEDICI
 ENTRO 10 ANNI**

I MEDICI VANNO IN PENSIONE SENZA ESSERE SOSTITUITI
 CHIEDIAMO AL GOVERNO DI AGIRE SUBITO

 **FNOMCeO**
 Federazione Nazionale degli Ordini dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri

Rai 1 HD

ITALIA-UCRAINA
QUESTA SERA ORE 20:30

RABBIA E VIOLENZA CONTRO MEDICI E INFERMIERI

1
mattina

OPERATORI SANITARI VITTIME DI AGGRESSIONI

06:46

Tab. 1 – Case della Comunità dal PNRR

Regioni	Case della Comunità previste
Piemonte	93
Valle d'Aosta	3
Lombardia	216
PA Bolzano	11
PA Trento	12
Veneto	105
Friuli Venezia Giulia	26
Liguria	33
Emilia Romagna	95
Toscana	80
Umbria	19
Marche	32
Lazio	125
Abruzzo	28
Molise	6
Campania	124
Puglia	86
Basilicata	12
Calabria	41
Sicilia	106
Sardegna	35
Italia	1.288

Fonte: nostra elaborazione della documentazione del Governo inviata all'UE a corredo del PNRR

Tab. 2 – Costi del personale delle Case della Comunità

Descrizione del personale	Unità di personale per struttura	Incremento di costo unitario (€)	Unità di personale totali	Costi addizionali (€)	Fonte di finanziamento
Amministrativi	5	-	6.440	-	Nessun onere aggiuntivo per il SSN a causa del risultato della riorganizzazione del personale delle cure primarie
Medici di medicina generale MMG	10	-	12.880	-	
Infermieri di famiglia	6	-	7.728	-	
	2	40.000	2.363	94.500.000	D.L. 34/2020 art.1 c.5
TOTALE				94.500.000	

Fonte: documenti del Governo italiano inviati all'UE a corredo del PNRR.

Il personale per definizione non è inserito nel PNRR che è un piano strutturale.

Se effettuiamo un raffronto globale rispetto alla percentuale di PIL destinata alla sanità, l'Italia arriva all'8,7%, la Germania all'11,7%, la Francia all'11,2%, l'Austria al 10,4% e la Svizzera supera il 12% (OECD, Health at [Glance 2020](#)).

L'Italia dispone quindi di una quota pro capite per la salute inferiore alla media europea e questo deficit deve essere corretto nel tempo perché il PNRR è un intervento episodico, ma la sanità pubblica non è un costo da tagliare sistematicamente ma un investimento per tutti noi, di cui a turno potremmo avere bisogno, e l'indicatore per eccellenza del grado di civiltà di una nazione.

IDENTIKIT DEL MEDICO OSPEDALIERO

FOCUS REGIONE VENETO

STANCO, RASSEGNA TO E IN CERCA DI UNA VIA DI FUGA

Risultati del sondaggio promosso dalla Federazione CIMO-FESMED su un campione di 4.258 medici ospedalieri.

Il Veneto risulta la regione che ha registrato maggiore partecipazione, con 583 risposte

SONDAGGIO

I DATI DELLA REGIONE VENETO

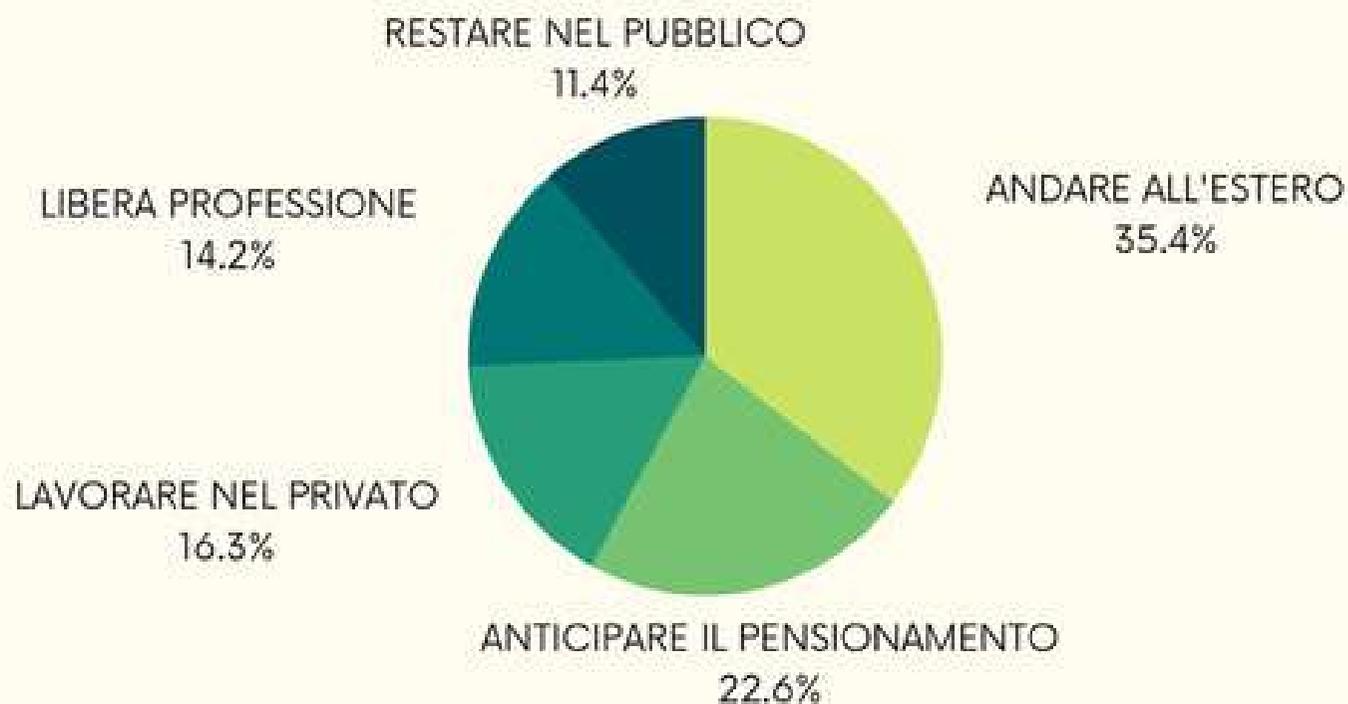


il 75,8% degli intervistati vorrebbe continuare a fare il medico ma solo l' 11,4% resterebbe nel pubblico

I DATI DELLA REGIONE VENETO



il 75,8% degli intervistati vorrebbe continuare a fare il medico ma solo l' 11,4% resterebbe nel pubblico



TEMPO

ORE DI LAVORO SETTIMANALI



FOCUS ORARIO DI LAVORO

L'orario di lavoro, da contratto, è di 38 ore, tutto il resto è oltre il dovuto. **Oltre le 48 ore non rispetta la norma europea.**



CREDITO FERIE ANNUALI (ferie non godute)



DISTRIBUZIONE QUOTIDIANA DEL LAVORO



Atti amministrativi 79,4%

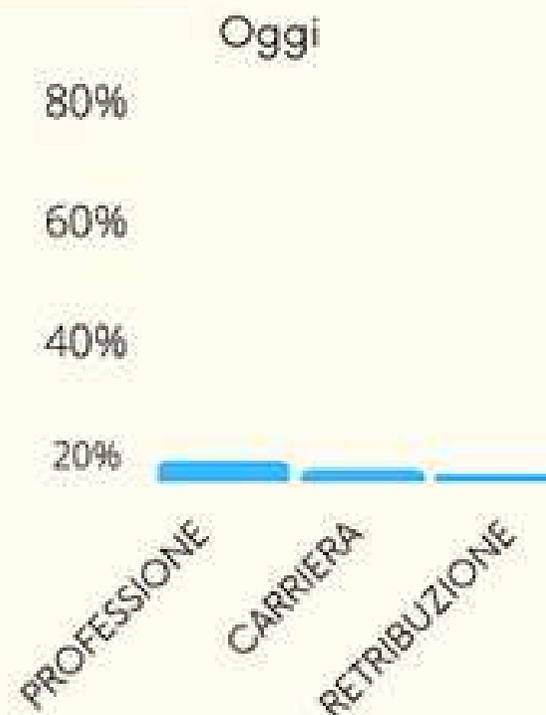
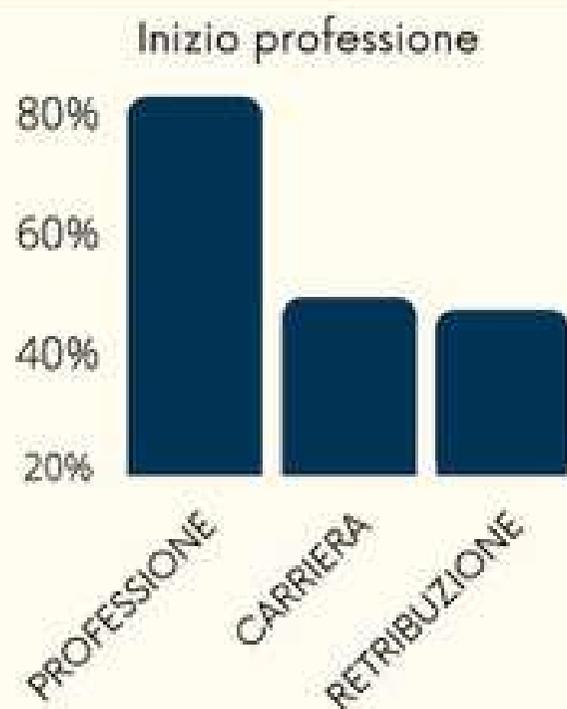


Ascolto del paziente e atto medico 43,3%



Formazione 5,3%

ASPETTATIVE / PERCEZIONE



FOCUS GIOVANI CON MENO DI 5 ANNI DI SERVIZIO

I medici con meno di 5 anni di lavoro si sono affacciati alla realtà ospedaliera con aspettative professionali, di carriera e di retribuzione più contenute rispetto alla media, rispettivamente 73%, 33% e 31%*

Dopo la data di assunzione nel SSN, solo il 10% dei giovani intervistati conserva ancora un'alta aspettativa professionale e, ancor peggio, addirittura l'1% confida ancora in una prospettiva di carriera professionale e in una adeguata remunerazione.

COVID-19



Il 62% reputa "alto" il livello di stress psicofisico.

Il 56% reputa "alto" il rischio professionale corso negli ultimi due anni.

Il 38% ritiene di aver messo a repentaglio la sicurezza della propria famiglia.

Supporto ricevuto nell'affrontare questi difficili due anni



56,6% "i colleghi"



33,8% "familiari e amici"



5,3% "società / istituzioni"

FEDERAZIONE
C-MO-FESMED
Associazione Nazionale Medici Ospedalieri

DONNE MEDICO

I L S O N D A G G I O

NIENTE SOSTITUZIONE MATERNITÀ E CARRIERA OSTACOLATA

Le testimonianze: «Mi è stato rinfacciato più volte di aver scelto di essere madre oltre che chirurgo».

«La carenza cronica di personale ha aggravato un ambiente già culturalmente deviato».

«Ad oggi quello del medico rimane un mestiere per uomini»

.....

Le donne medico sono più degli uomini, ma solo il 17% degli incarichi in struttura complessa è affidato a dottoresse

46%



UOMINI

MEDICI IN ATTIVITÀ IN ITALIA

54%



DONNE



17%

STRUTTURA
COMPLESSA

34,7%

STRUTTURA
SEMPLICE



INCARICHI AFFIDATI A DONNE DEL SSN.
FONTE MINISTERO DELLA SALUTE 2019

75%

DICHIARA DI NON
ESSERE STATA
SOSTITUITA
DURANTE IL
PERIODO DI
MATERNITÀ



88%

RITIENE CI
POSSANO ESSERE
DISCRIMINAZIONI
SUL LUOGO DI
LAVORO

58,4%

DICHIARA DI AVER
SUBITO
DISCRIMINAZIONI
SUL LUOGO DI
LAVORO

PROPOSTE



OBBLIGO, PER LE
STRUTTURE
SANITARIE, DI
SOSTITUIRE LE
DIPENDENTI IN
MATERNITÀ.



PARAMETRI
OGGETTIVI DI
VALUTAZIONE DEI
MEDICI, DAI QUALI
FAR DIPENDERE
L'ASSEGNAZIONE
DEGLI INCARICHI
PROFESSIONALI

CONCRETE
POLITICHE
SOCIALI E DI
ORGANIZZAZIONE
DEL LAVORO



STRUMENTI DI
WELFARE DA
MODULARE SULLA
BASE DELLE
NECESSITÀ DI
CIASCUNO



Grazie per la vostra attenzione