
**GLI SCENARI EPIDEMIOLOGICI E DEMOGRAFICI E
GLI ORIENTAMENTI DELLA PROFESSIONE:
QUALI SUGGERZIONI PER GLI INFERMIERI**

Mario Del Vecchio

L'ambiente e la sua rilevanza

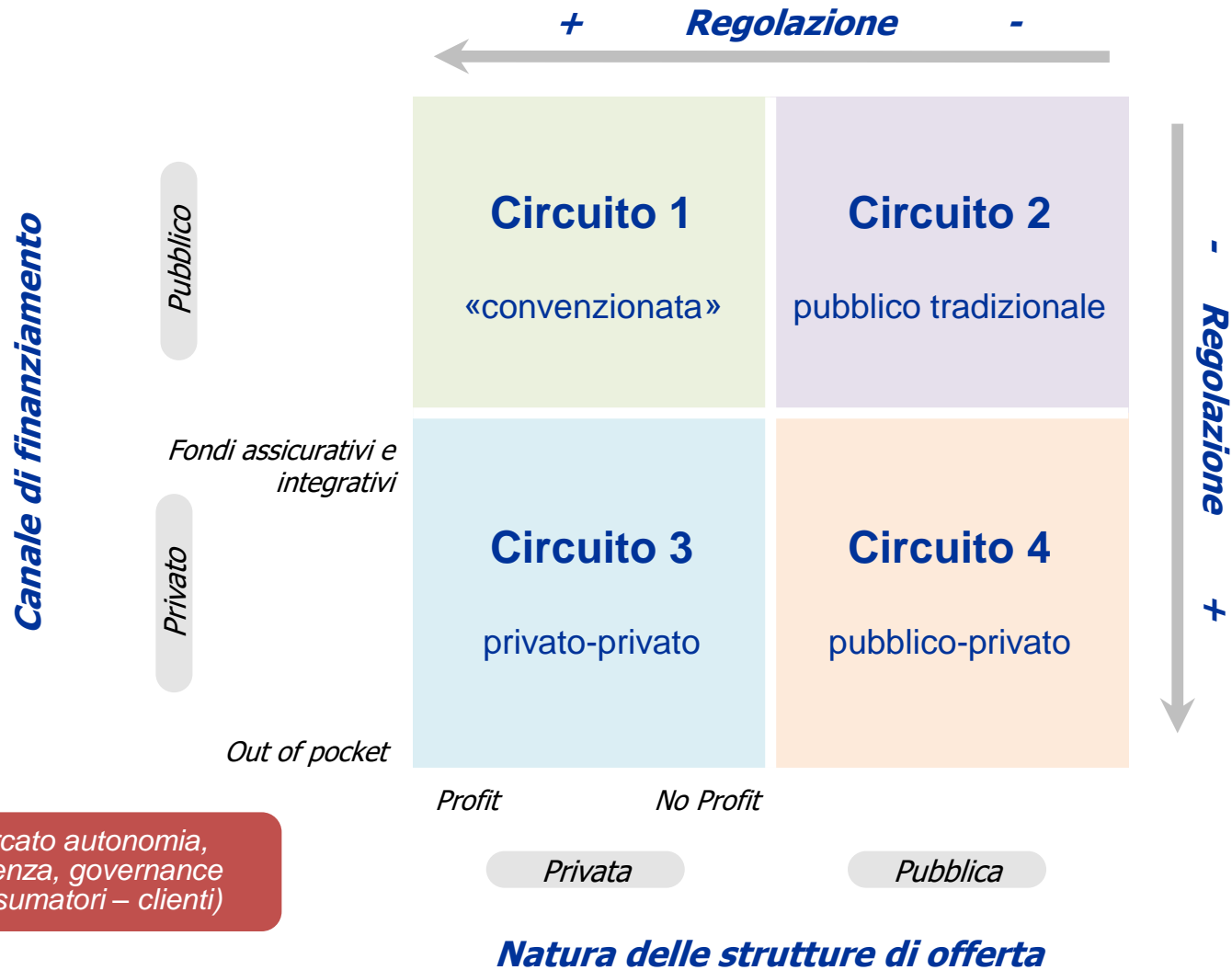
- **Cambiamenti** radicali nei **bisogni** e nella dinamica delle **risorse** alla base di una ormai visibile discontinuità nel sistema sanitario nel suo complesso e nel SSN (trasformazione strutturale dello scenario).
- L'ambiente come “terreno di gioco” per le strategie di sviluppo di ogni comunità professionale che si ponga l'ambizioso obiettivo di un **posizionamento intenzionale**.
- Guardare attentamente (realisticamente) alle trasformazioni dell'ambiente per **fronteggiare le minacce e cogliere le molte opportunità**, definendo obiettivi e strategie coerenti.

Due aree di cambiamento tra le altre

- Attese, bisogni, domande
 - dall'acuzie alla cronicità e multipatologia
 - la sanità come consumo corrente
- Le risorse economiche e finanziarie
 - lo scenario crescita zero nel pubblico
 - il mix pubblico privato (e nel privato la crescita della componente intermediata)

Un terreno di gioco allargato

Stato
command and control
(cittadini – pazienti)

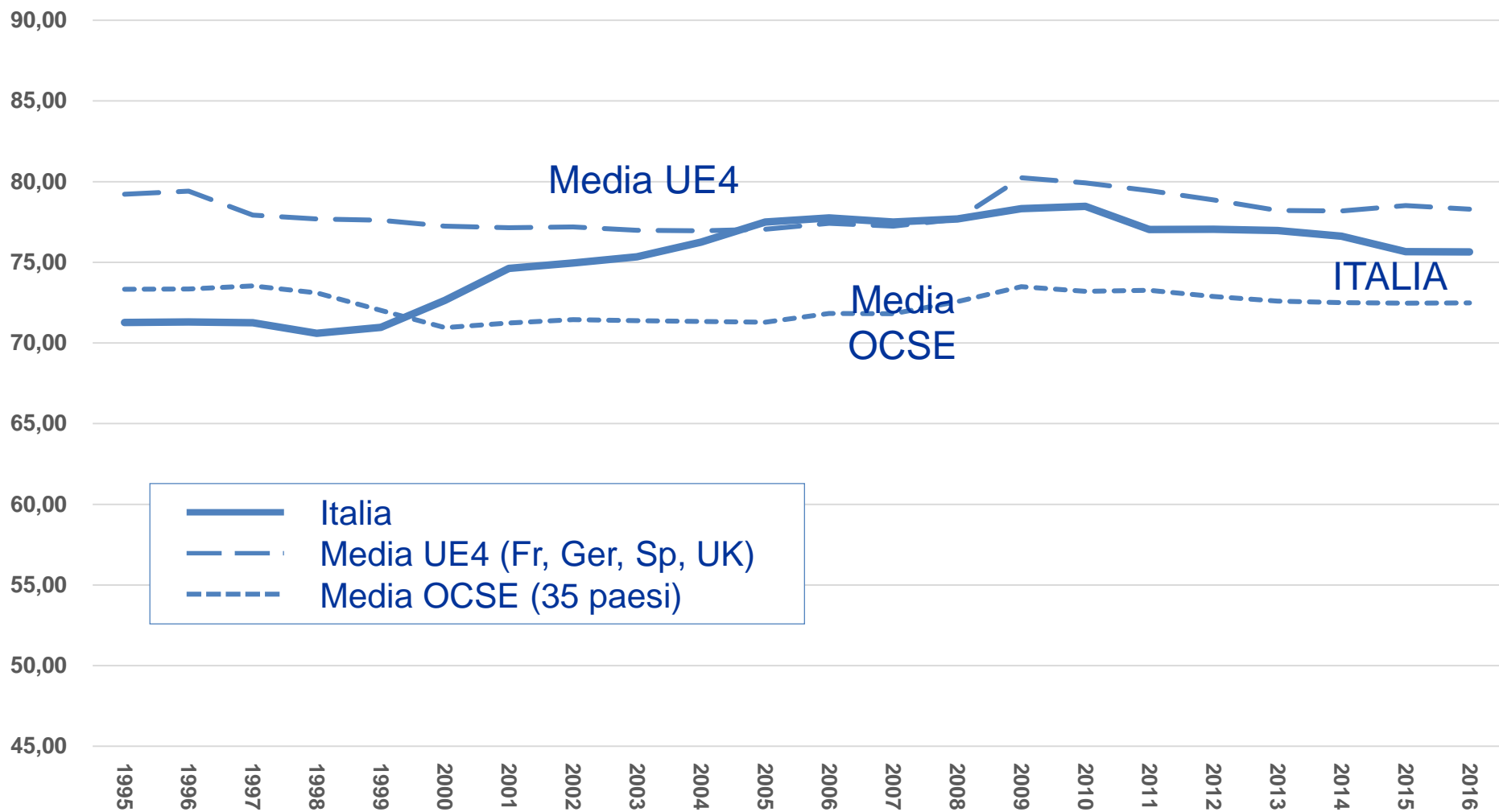


Pubblico e privato

Paese	Spesa sanitaria pubblica		Spesa sanitaria privata						Spesa sanitaria Totale
			Spesa sanitaria privata totale		Out-of-pocket		Per regimi volontari (assicurazioni, altro)		
	Pro-capite (€)	%	Pro-capite (€)	%	Pro-capite (€)	%	Pro-capite (€)	%	Pro-capite (€)
Germania	3.635	85%	663	15%	519	12%	124	3%	4.298
Paesi Bassi	3.484	81%	826	19%	523	12%	301	7%	4.310
Austria	3.156	76%	1.013	24%	728	17%	264	6%	4.169
Irlanda	3.086	70%	1.313	30%	644	15%	630	14%	4.398
Belgio	2.992	77%	880	23%	670	17%	189	5%	3.872
Francia	2.886	79%	775	21%	246	7%	517	14%	3.661
Italia	1.849	75%	615	25%	557	23%	56	2%	2.464
Spagna	1.521	71%	633	29%	514	24%	101	5%	2.154
Portogallo	1.060	66%	540	34%	430	27%	95	6%	1.600
Grecia	789	58%	564	42%	483	36%	53	4%	1.353
EU15	2.354	77%	717	23%	470	15%	218	7%	3.071
UK	2.620	79%	688	21%	481	15%	180	5%	3.308
USA	4.165	49%	4.312	51%	903	11%	3.223	38%	8.477

Fonte: OCPS-SDA Bocconi su dati OCSE

Pubblico e privato



Oltre il SSN

*L'esternalizzazione
come rischio e
opportunità per le
professioni*

*Quale ruolo per il
pubblico e per le
professioni*

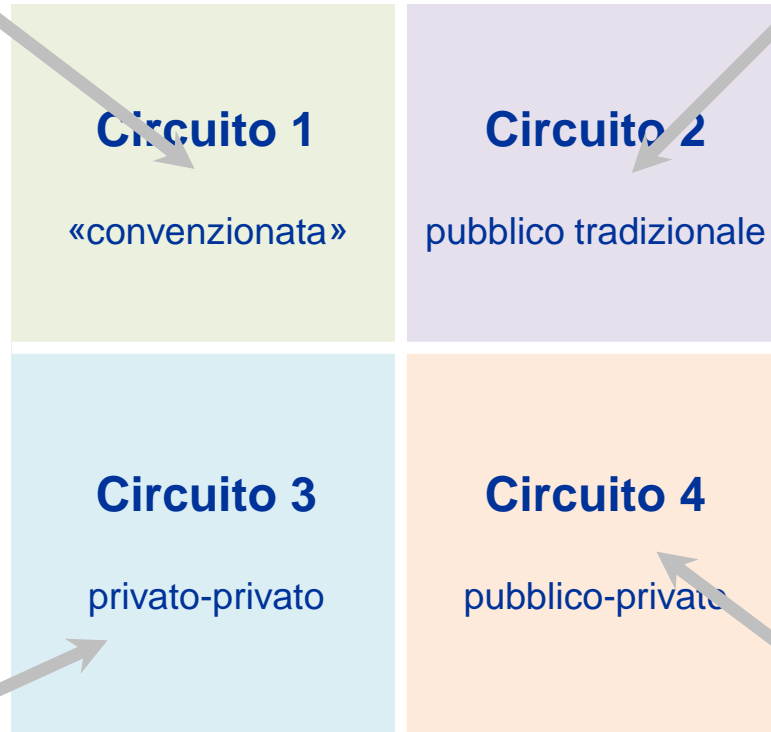
Canale di finanziamento

Pubblico

Privato

*Fondi assicurativi e
integrativi*

Out of pocket



*Un terreno di
innovazione?*

*Uno spazio
possibile?*

I consumi privati

- I consumi privati sono un'area variegata, in veloce, trasformazione di grande interesse
- Lo sviluppo di un mercato per gli infermieri e le loro attività è importante per:
 - interessi economici degli infermieri non alle dipendenze del sistema pubblico
 - legittimazione dell'intera professione
 - ma deve realizzarsi in maniera coerente con le attese e le visioni della comunità professionale
- Elementi di difficoltà
 - interessi diversificati
 - costruzione di una visione condivisa
 - indicazioni operative senza distorsioni di mercato (es. nomenclatore, criteri di tariffazione, forme/requisiti societari, ...)
- Una questione fondamentale
 - prestazioni (più strettamente collegate allo specifico professionale)
 - servizi (multiprofessionali)
- Come tutelare e sviluppare
 - professione
 - imprenditorialità

La spesa sanitaria delle famiglie per voci di spesa

Voci di spesa secondo la COICOP a tre cifre	ISTAT-SHA riclassificata COICOP		STIME OCPS SDA Bocconi su varie fonti				
	Euro (mln)	% del	Micro voci di spesa	Euro (mln)	% del totale	Fonti	
Servizi ospedalieri	5.100	15,1	Assistenza ospedaliera in regime ordinario per cura e riabilitazione	1.403	5.153	13,1	ISTAT (SHA) e Corte dei Conti
			Assistenza ospedaliera in regime di day hospital per cura e riabilitazione	460			
			Assistenza (sanitaria) ospedaliera a lungo termine	3.050			
			Assistenza (sanitaria) domiciliare	200			
			PS (ticket)	40			
Servizi Ambulatoriali	15.600	46,0	Servizi medici (visite specialistiche incluso ticket)	4.400	16.200	41,1	Agenzia delle Entrate, Corte dei Conti, ISTAT (Indagine sulla Spesa e SHA)
			Servizi da dentista	8.700			
			Servizi di laboratori di analisi ed esami radiografici (incluso ticket)	1.700			
			Altri servizi paramedici (bagni termali, chinesiterapia, ambulanza, noleggio di attrezzature terapeutiche, infermieri, psicologi, fisioterapisti, podologi, logopedisti, agopunturisti, ecc.)	1.400			
Medicinali, prodotti farmaceutici, attrezzature e apparecchiature medicali	13.200	38,9	Farmaci in senso stretto (fascia A, C, OTC, con ticket)	8.400	18.100	45,9	Agenzia delle Entrate, Federfarma, AIFA, ISTAT (Indagine sulla Spesa)
			Altri medicinali (prodotti omeopatici, erboristici, integratori, ecc.) *	5.200			
			Altri prodotti medicali (cerotti, siringhe, termometri, Kit da pronto soccorso, bendaggi, fasce elastiche)	1.100			
			Attrezzature e apparecchi terapeutici (occhiali e lenti a contatto correttivi, protesi uditive, riparazione e noleggio attrezzature)	3.400			
Totale	33.900	100	Spesa sanitaria totale delle famiglie	39.453	100	-	

IL SSN a crescita zero

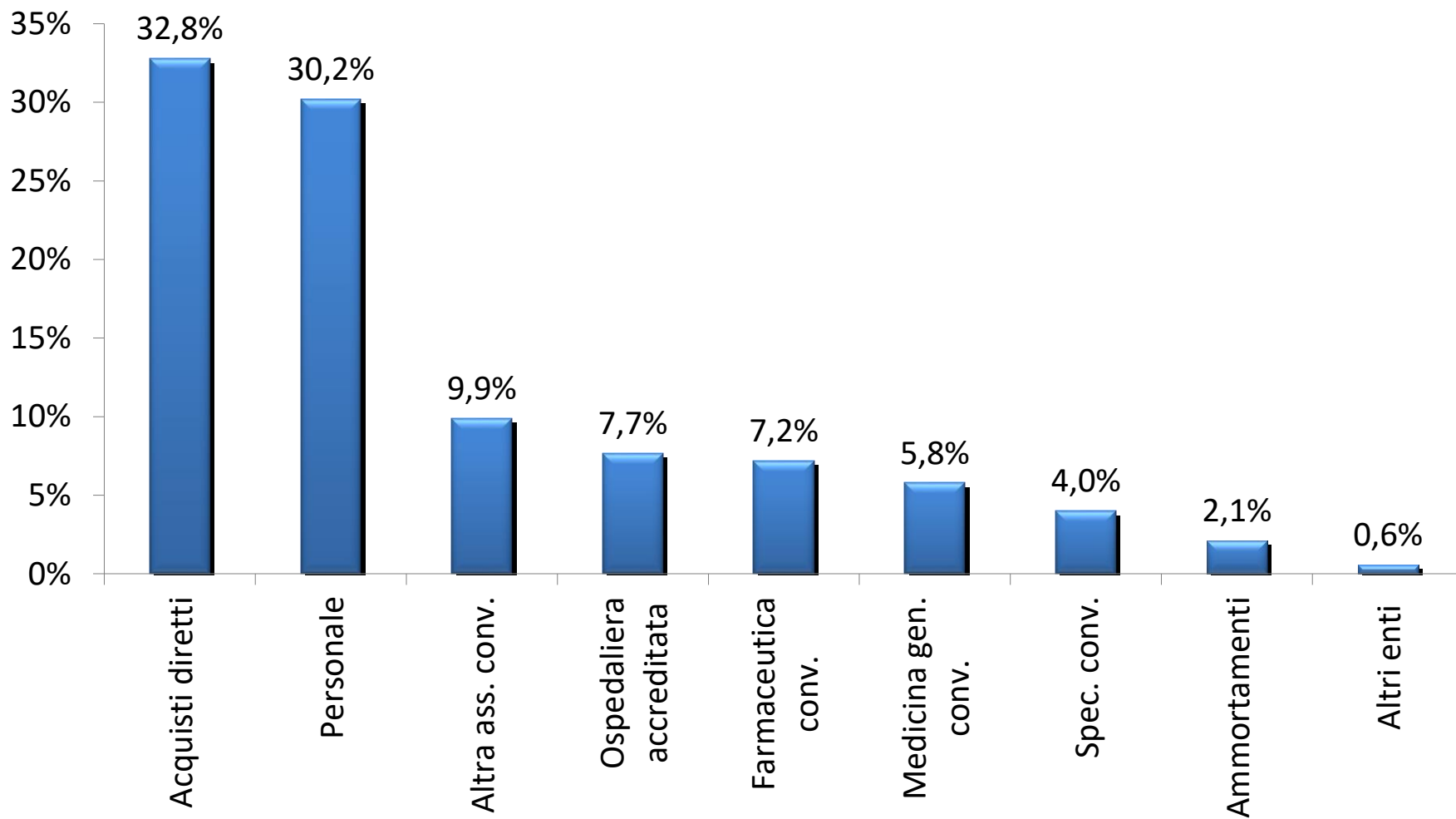
	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Spesa sanitaria totale corrente											
Miliardi di euro	128,8	133,4	138,3	140,8	142,3	146,1	146,7	145,6	148,0	149,6	151,0
In % del PIL	8,3	8,3	8,5	9,0	8,9	8,9	9,1	9,1	9,1	9,1	9,0
Spesa sanitaria pubblica corrente											
Miliardi di euro	99,6	103,8	107,1	110,2	111,3	112,8	114,0	112,9	114,3	114,6	115,8
In % della spesa sanitaria totale	77,4	77,8	77,4	78,3	78,2	77,2	77,7	77,5	77,2	76,6	76,7
In % del PIL	6,4	6,4	6,6	7,0	6,9	6,9	7,1	7,0	7,0	7,0	6,9
In % della spesa per consumi finali della PA	14,5	14,3	14,7	14,6	14,9	14,5	14,1	14,1	14,1	14,1	n.a.
Spesa sanitaria delle famiglie sul territorio economico											
Miliardi di euro	29,1	29,6	31,2	30,6	31,0	33,3	32,8	32,7	33,7	35,1	35,2
In % della spesa sanitaria totale	22,6	22,2	22,6	21,7	21,8	22,8	22,3	22,5	22,8	23,4	23,3
In % del PIL	1,9	1,8	1,9	1,9	1,9	2,0	2,0	2,0	2,1	2,1	2,1
In % della spesa per consumi finali delle famiglie	3,1	3,1	3,2	3,2	3,1	3,3	3,3	3,3	3,4	3,5	3,4
Spesa sanitaria privata (out of pocket famiglie residenti e regimi volontari)											
Miliardi di euro	–	–	–	–	–	–	34,5	34,4	35,6	37,2	37,3
In % della spesa sanitaria totale *	–	–	–	–	–	–	23,9	23,9	24,3	25,1	24,9

TAVOLA III.1b: CONTO DELLA PA A LEGISLAZIONE VIGENTE (in percentuale del PIL)

2016 6,7 2017 6,6 2018 6,5 2019 6,4 2020 6,3

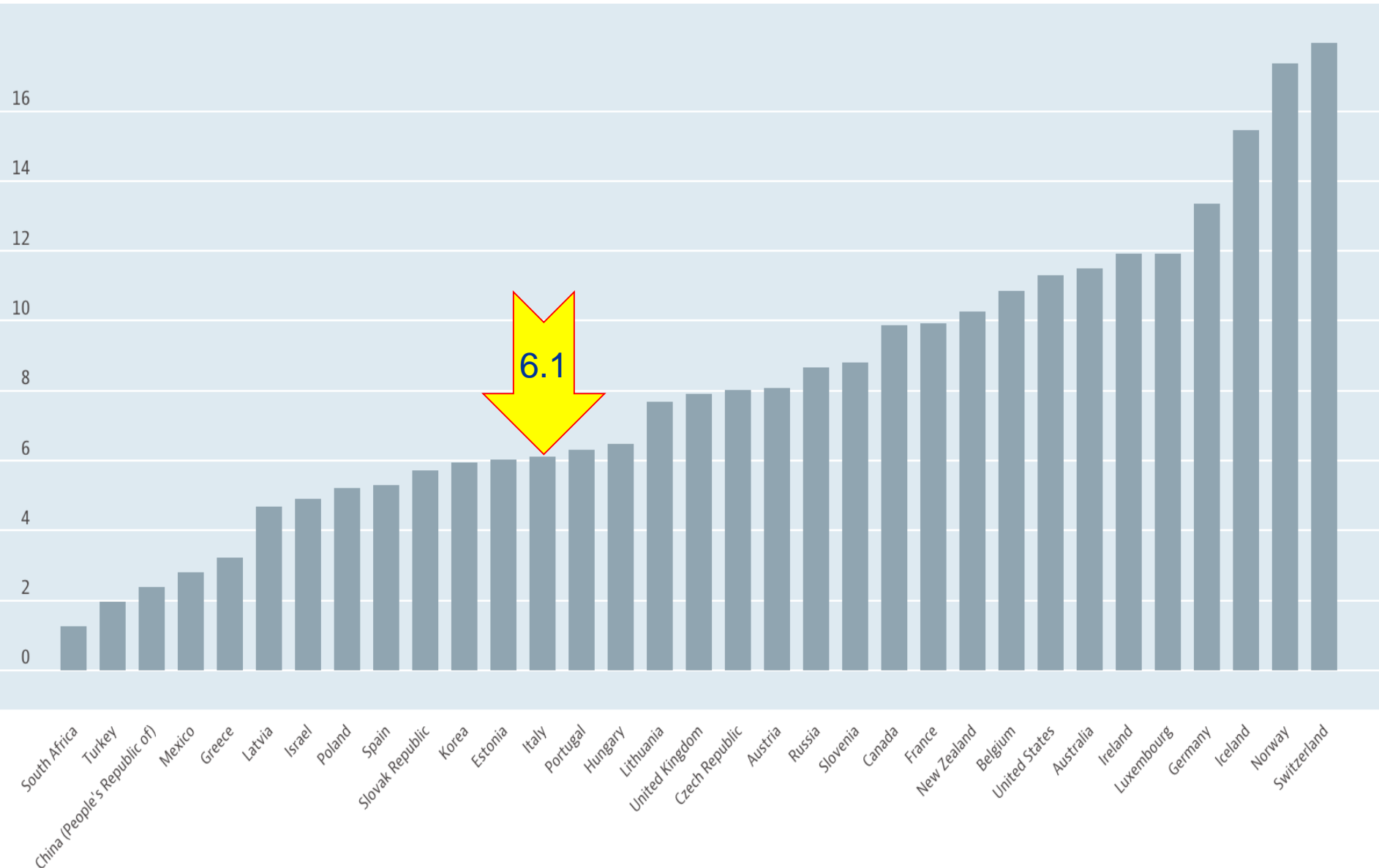
di cui: Spesa sanitaria

La "liquidità" della spesa sanitaria



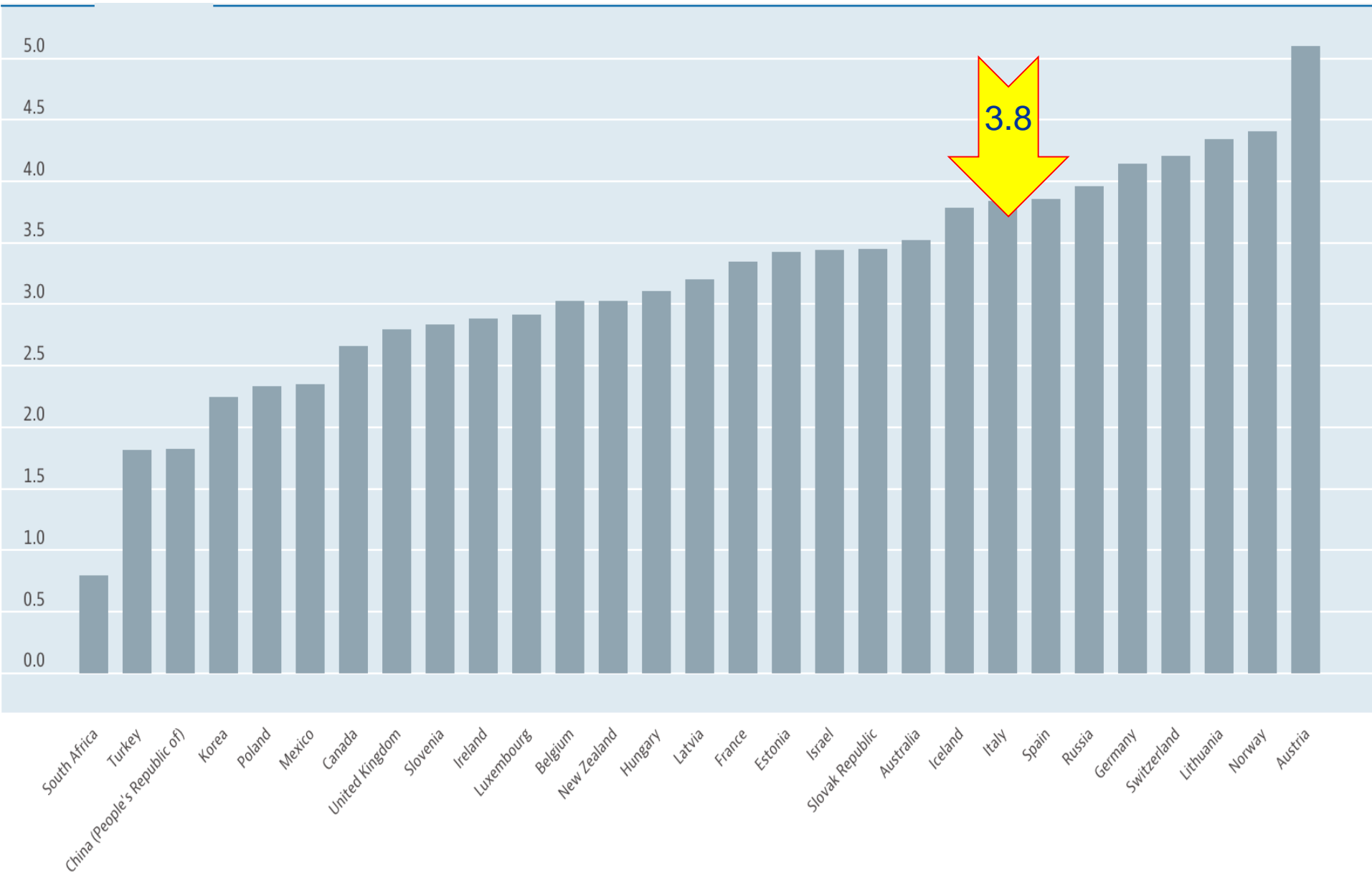
Fonte: Elaborazioni su dati Ministero della Salute (2016)

Shortage di medici o skill mix change



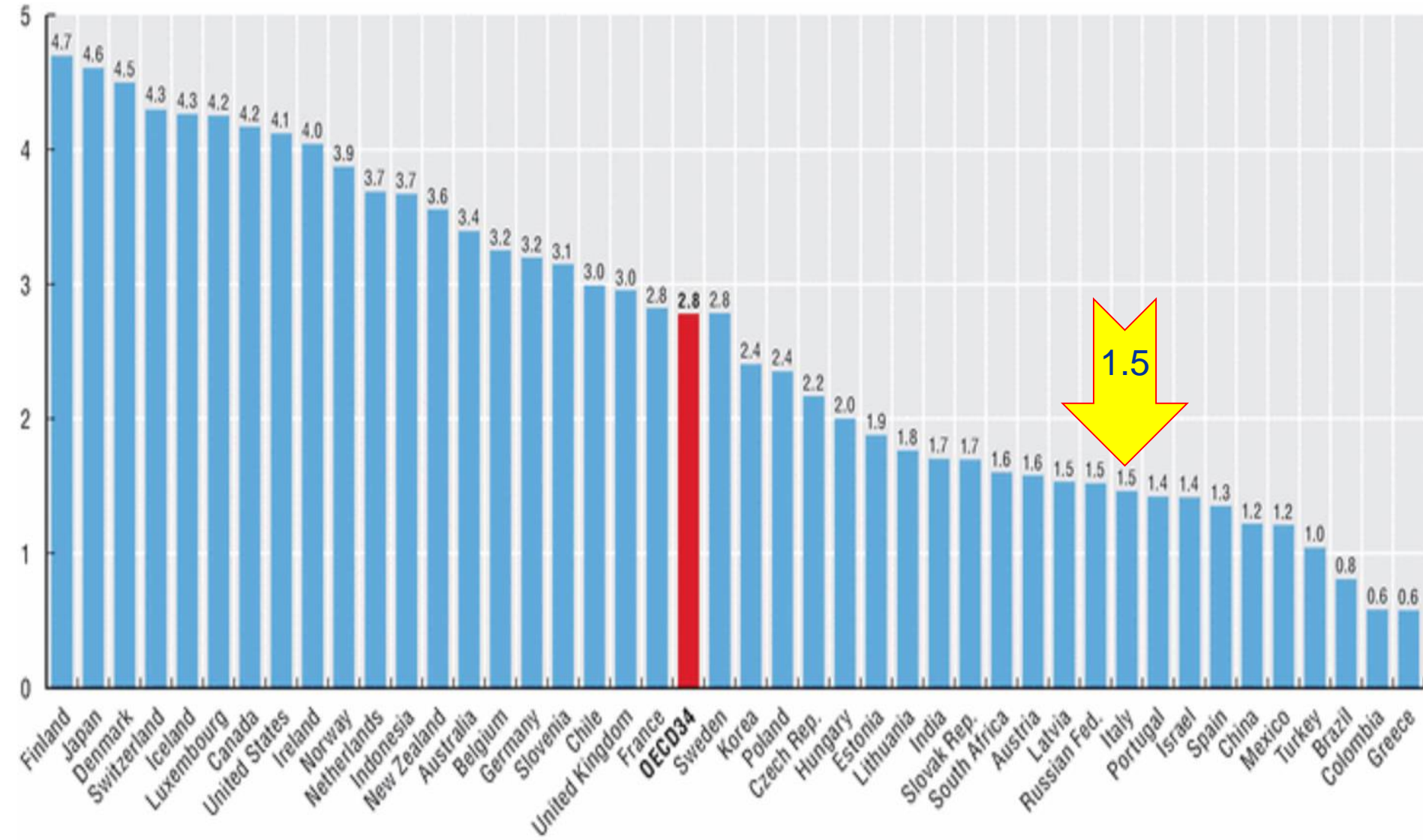
Infermieri per 1000 abitanti (OECD 2015)

Shortage di medici o skill mix change



Medici per 1000 abitanti (OECD 2015)

Shortage di medici o skill mix change



Rapporto infermieri medici (OECD 2015)

Shortage di medici o skill mix change

Infermieri	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
FVG	1	1	1	1,02	0,82	0,8	0,83
Campania	1	0,98	0,95	0,93	0,92	0,9	0,89
Calabria	1	0,98	0,95	0,92	0,91	0,9	0,91
Liguria	1	1	0,99	0,99	0,99	0,98	0,91
Molise	1	0,99	0,97	0,97	0,96	0,93	0,92
Lazio	1	0,98	0,96	0,96	0,95	0,93	0,93
Umbria	1	1	1	1	1	0,97	0,97
ER	1	1	0,99	0,99	0,98	0,98	0,98
Puglia	1	1	0,98	0,99	1	0,99	0,98
Toscana	1	1,01	1	0,98	0,98	0,98	0,98
ITA	1	1	0,99	0,99	0,99	0,98	0,98
Piemonte	1	0,99	0,99	0,98	0,98	0,99	0,99
Lombardia	1	1,01	1,01	1,01	1,01	1,01	1
Marche	1	0,99	0,99	0,98	0,98	0,99	1
PA Trento	1	1,03	1,06	1,03	1,02	1,03	1,01
Abruzzo	1	1,04	1,04	1,05	1,05	1,04	1,02
Basilicata	1	1,01	0,99	1,01	1,01	0,71	1,02
Sicilia	1	1,01	1,03	1,02	1,02	1	1,02
Sardegna	1	1	1	1	1,02	1,03	1,03
PA Bolzano	1	1	1,02	1,03	1,03	1,05	1,08
VdA	1	1	0,98	1,1	1,07	1,03	1,1
Veneto	1	1,01	1,01	1,01	1,09	1,1	1,1

Shortage di medici o skill mix change

Medici	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Molise	1	0,94	0,92	0,9	0,88	0,81	0,75
FVG	1	1	1,01	1,02	0,82	0,8	0,81
Lazio	1	0,96	0,93	0,91	0,89	0,85	0,84
Calabria	1	0,97	0,92	0,9	0,87	0,86	0,87
Campania	1	0,97	0,93	0,92	0,9	0,88	0,87
Liguria	1	0,97	0,96	0,95	0,95	0,94	0,88
Puglia	1	0,94	0,92	0,91	0,92	0,91	0,92
Sicilia	1	0,99	1,01	1	0,97	0,94	0,93
ER	1	1	1	0,99	0,97	0,94	0,94
Piemonte	1	0,98	0,96	0,95	0,94	0,93	0,94
ITA	1	0,99	0,98	0,97	0,96	0,94	0,94
Marche	1	0,99	0,97	0,96	0,95	0,94	0,95
Toscana	1	0,99	0,99	0,98	0,99	0,98	0,96
Basilicata	1	1,05	1,02	1,03	1,03	0,78	0,98
Lombardia	1	1,01	1	1	0,99	0,98	0,99
Umbria	1	1,02	1,02	1,02	1,03	1,02	1,03
VdA	1	1,04	1,09	1,1	1,14	1,09	1,04
Sardegna	1	0,99	1	1,03	1,04	1,04	1,05
PA Trento	1	0,99	1,03	1,04	1,02	1,01	1,06
Abruzzo	1	1,01	1,06	1,06	1,08	1,09	1,07
PA Bolzano	1	1	1	1,02	1,02	1,04	1,09
Veneto	1	1	1,01	1,01	1,09	1,09	1,1

Shortage di medici o skill mix change

Supporto	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Campania	1	0,93	0,85	0,8	0,75	0,7	0,68
Calabria	1	0,84	0,78	0,77	0,71	0,66	0,69
Puglia	1	0,92	0,84	0,8	0,77	0,72	0,69
Lazio	1	0,94	0,94	0,92	0,88	0,83	0,79
FVG	1	1	0,99	0,98	0,82	0,82	0,8
Sicilia	1	0,98	0,97	0,95	0,91	0,88	0,87
Molise	1	0,94	0,85	0,8	1,01	0,92	0,89
Piemonte	1	0,98	0,95	0,94	0,93	0,91	0,92
Abruzzo	1	0,97	0,93	0,93	0,91	0,89	0,96
Marche	1	1	0,99	0,98	0,98	0,96	0,96
ITA	1	1	0,98	0,98	0,97	0,96	0,96
Liguria	1	1	1	1	1	0,99	0,98
ER	1	1,01	1,02	1,02	1	1,01	1,01
Lombardia	1	1,04	1,03	1,03	1,03	1,02	1,01
PA Bolzano	1	1,01	1,02	1,04	1,05	1,06	1,05
Veneto	1	1	1	1	1,06	1,06	1,07
Toscana	1	1,05	1,03	1,04	1,06	1,07	1,08
Umbria	1	1,03	1,01	1,02	1,03	0,99	1,1
PA Trento	1	1,21	1,24	1,22	1,2	1,19	1,22
VdA	1	0,96	1,01	0,98	1,13	1,09	1,25
Basilicata	1	1,1	1,11	1,25	1,27	1,32	1,27
Sardegna	1	0,99	0,96	1,18	1,25	1,31	1,31

Shortage di medici o skill mix change

I/M	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Sicilia	1,7	1,73	1,72	1,74	1,77	1,8	1,86
Calabria	1,77	1,8	1,82	1,83	1,87	1,87	1,86
Sardegna	1,91	1,92	1,9	1,86	1,88	1,9	1,88
Campania	1,89	1,91	1,92	1,92	1,93	1,93	1,94
Abruzzo	2,2	2,26	2,16	2,17	2,14	2,09	2,11
VdA	2,02	1,94	1,83	2,01	1,9	1,92	2,14
Puglia	2,16	2,3	2,3	2,36	2,34	2,34	2,28
Umbria	2,46	2,42	2,41	2,41	2,38	2,35	2,32
ITA	2,35	2,39	2,39	2,4	2,42	2,44	2,45
Piemonte	2,35	2,38	2,42	2,43	2,45	2,5	2,48
Basilicata	2,38	2,28	2,32	2,35	2,34	2,15	2,49
Lazio	2,23	2,28	2,31	2,36	2,39	2,43	2,53
Lombardia	2,55	2,56	2,58	2,59	2,61	2,63	2,58
Toscana	2,58	2,61	2,61	2,59	2,56	2,6	2,62
Liguria	2,58	2,67	2,67	2,68	2,67	2,69	2,68
PA Trento	2,81	2,93	2,9	2,78	2,81	2,86	2,68
Marche	2,62	2,64	2,67	2,7	2,71	2,75	2,76
Molise	2,3	2,43	2,44	2,49	2,5	2,66	2,8
FVG	2,8	2,79	2,77	2,81	2,78	2,8	2,9
Veneto	2,98	3,01	2,98	2,97	2,98	3	2,98
ER	2,89	2,88	2,86	2,88	2,91	2,99	3,01
PA Bolzano	3,29	3,29	3,36	3,3	3,33	3,35	3,25

Shortage di medici o skill mix change

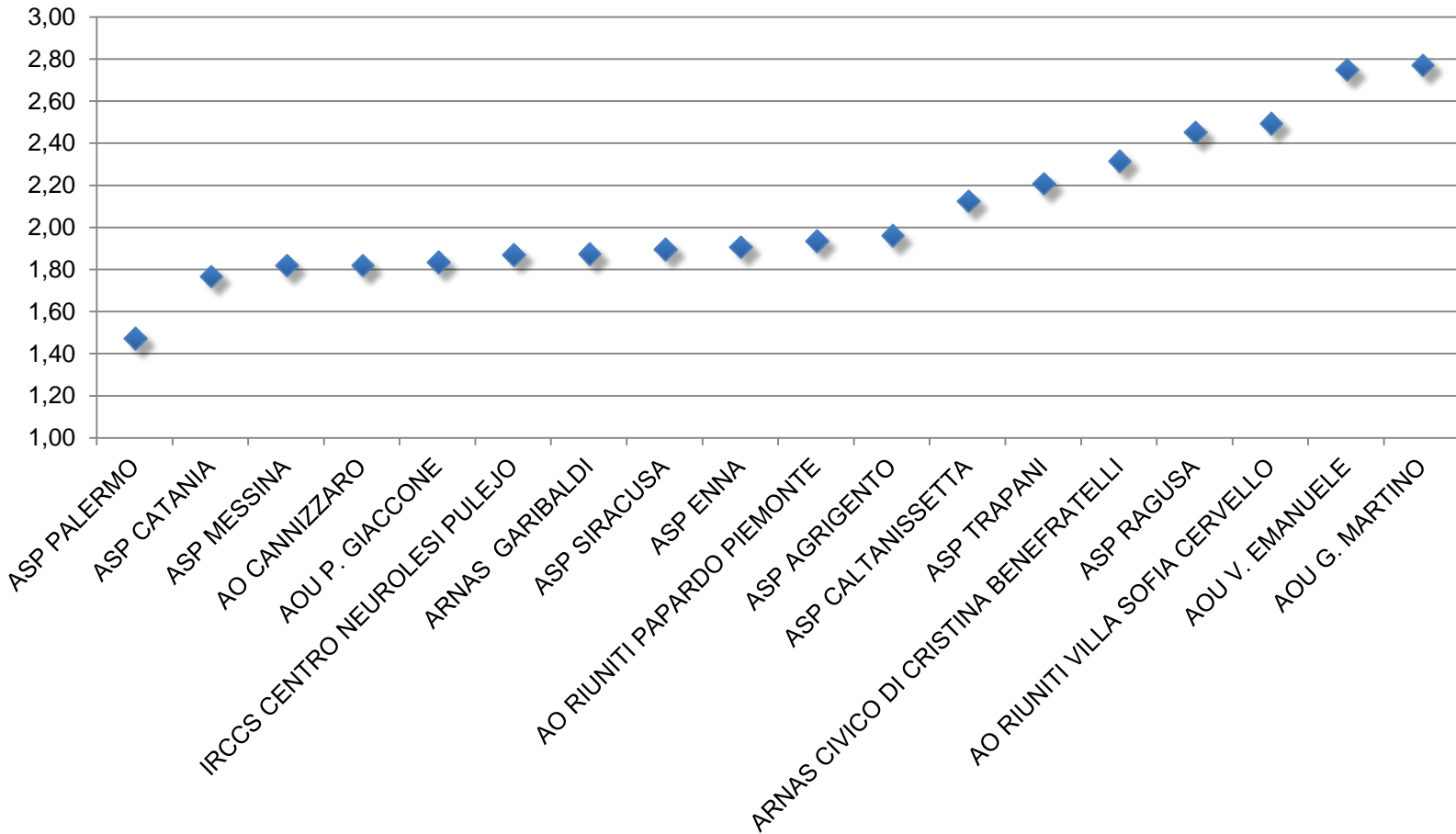
I/S	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Lazio	11,57	12,06	11,93	12,11	12,47	12,99	13,96
Sicilia	9,89	10,24	10,43	10,67	11,01	11,27	11,61
Puglia	7,22	7,83	8,4	8,97	9,33	9,94	10,27
Calabria	7,67	8,95	9,36	9,26	9,89	10,54	10,09
Campania	5,76	6,05	6,46	6,69	7,01	7,37	7,59
Basilicata	7,33	6,68	6,54	5,94	5,84	3,93	5,9
Marche	5,56	5,54	5,53	5,59	5,59	5,72	5,75
Molise	5,21	5,48	5,99	6,35	4,93	5,27	5,38
Umbria	5,92	5,73	5,85	5,8	5,72	5,79	5,25
Abruzzo	4,91	5,28	5,48	5,53	5,65	5,72	5,24
PA Bolzano	4,95	4,93	4,97	4,87	4,86	4,93	5,09
ITA	4,58	4,58	4,63	4,62	4,64	4,65	4,67
ER	4,57	4,5	4,44	4,41	4,46	4,42	4,41
Lombardia	4,34	4,23	4,26	4,26	4,29	4,3	4,32
Sardegna	5,36	5,45	5,6	4,58	4,4	4,22	4,22
Liguria	4,48	4,5	4,44	4,43	4,43	4,42	4,17
VdA	4,26	4,42	4,17	4,76	4,04	4,02	3,76
Toscana	4,06	3,9	3,93	3,86	3,76	3,74	3,67
Piemonte	2,98	3,01	3,09	3,11	3,15	3,21	3,18
PA Trento	3,52	3	3,02	2,97	2,99	3,03	2,9
Veneto	2,77	2,78	2,79	2,8	2,83	2,87	2,84
FVG	2,42	2,4	2,44	2,51	2,42	2,36	2,53

Shortage di medici o skill mix change

S+I/M	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Sicilia	1,87	1,9	1,89	1,9	1,93	1,96	2,02
Calabria	2	2	2,01	2,03	2,06	2,04	2,04
Campania	2,21	2,23	2,21	2,21	2,2	2,19	2,2
Sardegna	2,27	2,28	2,24	2,27	2,31	2,35	2,33
Puglia	2,45	2,6	2,57	2,62	2,59	2,58	2,51
Abruzzo	2,65	2,68	2,56	2,56	2,52	2,46	2,51
Lazio	2,43	2,47	2,5	2,55	2,58	2,62	2,71
VdA	2,5	2,38	2,27	2,43	2,37	2,39	2,71
Umbria	2,88	2,84	2,82	2,83	2,79	2,75	2,76
Basilicata	2,71	2,63	2,67	2,75	2,74	2,7	2,91
ITA	2,87	2,91	2,91	2,92	2,94	2,97	2,97
Lombardia	3,14	3,17	3,18	3,2	3,23	3,24	3,18
Marche	3,09	3,12	3,15	3,18	3,2	3,24	3,24
Piemonte	3,15	3,17	3,21	3,22	3,23	3,28	3,26
Molise	2,74	2,87	2,84	2,88	3,01	3,16	3,32
Liguria	3,16	3,26	3,28	3,28	3,28	3,3	3,32
Toscana	3,22	3,28	3,28	3,26	3,25	3,29	3,34
PA Trento	3,61	3,9	3,86	3,72	3,74	3,8	3,6
ER	3,52	3,52	3,51	3,53	3,57	3,67	3,69
PA Bolzano	3,95	3,96	4,04	3,97	4,01	4,03	3,89
Veneto	4,05	4,1	4,05	4,03	4,03	4,05	4,03
FVG	3,96	3,95	3,91	3,93	3,93	3,99	4,04

Shortage di medici o skill mix change

Regione Siciliana 2016 (S+I)/M



Shortage di medici o skill mix change

- Il rapporto dovrebbe inevitabilmente aumentare per
 - cronicità e domanda di assistenza (territorio)
 - crescita professionale degli infermieri
 - disponibilità di offerta e differenziale salariale
- I dati dicono
 - relativa stabilità degli indici nel tempo
 - una differenziazione tra regioni elevata e poco accettabile
- Le difficoltà nel farsi ascoltare
 - l'infungibilità della professione medica
 - una maggiore spendibilità in termini di consenso
 - un ragionamento per "silos" che trova comprensibili radici anche nella professione infermieristica (i fabbisogni infermieristici come esito e conseguenza del sapere e della sua evoluzione)
 - le resistenze (anche queste comprensibili) ad assumersi maggiori responsabilità

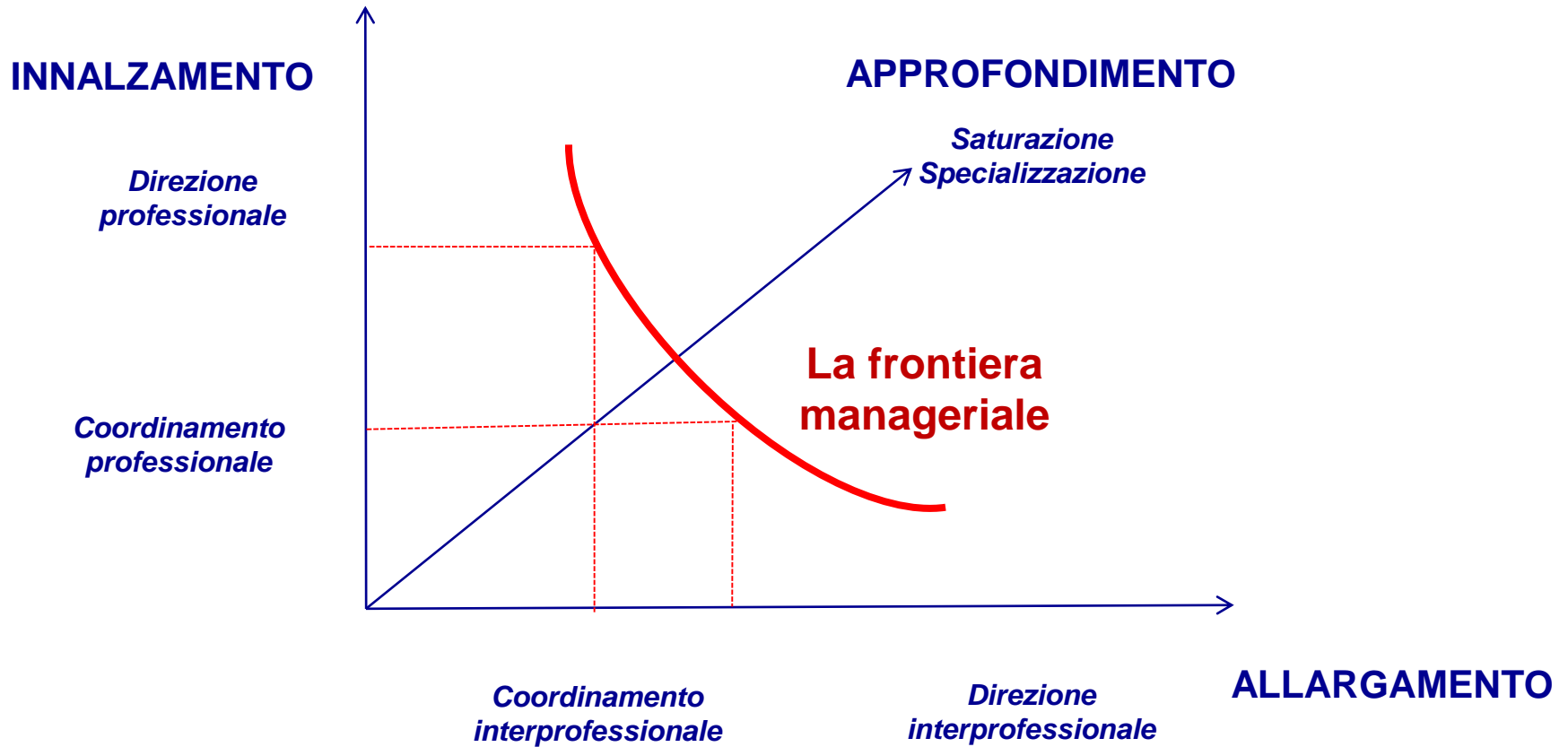
Shortage di medici o skill mix change

- Le scelte della professione (framing) tra
 - fabbisogni infermieristici
 - skill mix change
- Le implicazioni
 - perseguire sistematicamente un modello a "minore intensità medica", come risorsa scarsa e costosa
 - un ripensamento del rapporto e dei confini (anche nei numeri) tra professione infermieristica e personale di supporto
- Alla base di un riposizionamento "verso l'alto" della professione
 - l'ampliamento del perimetro delle "cose e dei ruoli possibili"
 - il sapere infermieristico si rafforza nella codificabilità e trasferibilità
 - si rafforzano le capacità e possibilità di governo e supervisione dei processi degli infermieri
 - un volume crescente di attività può essere trasferito/delegato

La saturazione del perimetro come priorità

- Nell'ultimo decennio il perimetro potenzialmente disponibile per la professione si è allargato drammaticamente
 - crescita della professione in quanto tale
 - riconoscimenti istituzionali
 - risorsa possibile rispetto alla crisi del sistema
- Il rapporto tra spazio potenziale e spazio effettivamente praticato (saturazione del perimetro) non può essere considerato soddisfacente
 - lo sforzo della professione tra allargamento e saturazione dovrebbe essere ribilanciato
 - anche l'attenzione sul terreno (nelle aziende) tra "organizzazione del lavoro" (da un punto di vista professionale) e "organizzazione dell'azienda" dovrebbe trovare un ribilanciamento
- La questione della saturazione del perimetro impone una riflessione su
 - estensione della professione
 - specializzazione
 - sgranamento

La specializzazione nel contesto



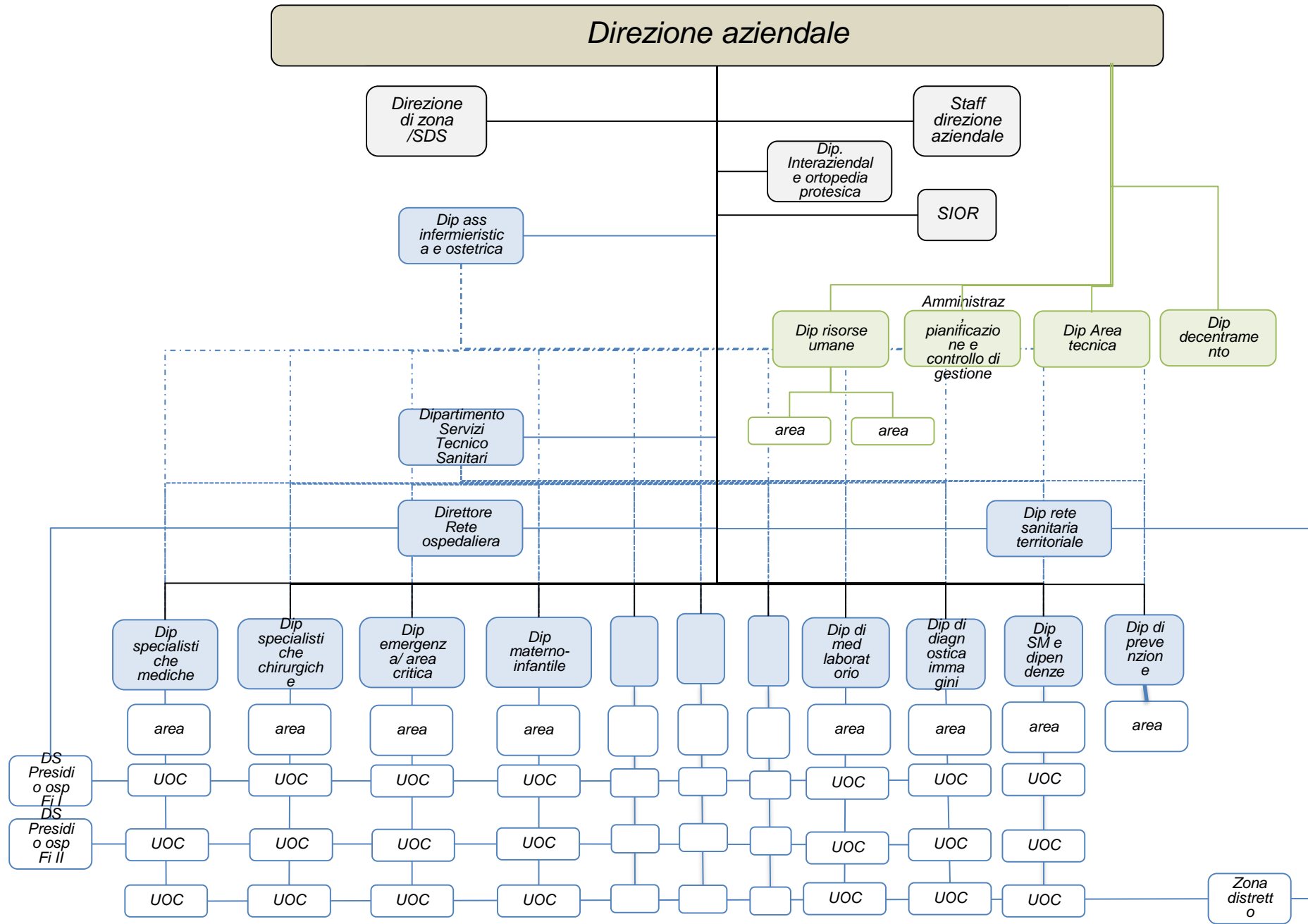
La specializzazione come paziente costruzione

- Concettualmente bisognerebbe meglio distinguere tra
 - specializzazione sostanziale (nella pratica)
 - formalizzazione della specializzazione (quali percorsi)
 - istituzionalizzazione della specializzazione
 - implicazioni organizzative della specializzazione
 - implicazioni contrattuali della specializzazione

- Molti nodi da sciogliere progressivamente
 - tra specialismo professionale e managerialità una ampia area grigia
 - affinamento rispetto a un patrimonio solidamente dominato di competenze più generali vs patrimonio di competenze disponibili all'inizio della carriera
 - il rapporto tra saperi e setting (distinzione ospedale e territorio) in dissolvimento
 - FUNGIBILITA'

Le partite organizzative

- Gli assetti organizzativi
 - l'ambiguità come conquista (tra staff e line)
 - lento superamento delle strutture su base disciplinare
 - multidimensionalità, piattafomizzazione, matricializzazione, strutturalizzazione dei meccanismi di integrazione e coordinamento
- La contendibilità delle posizioni
 - a matrice professionale obbligata
 - a matrice professionale contendibile per cui la professione ha un vantaggio
 - a matrice professionale contendibile per cui la professione non ha un vantaggio
 - a caratterizzazione manageriale di staff e di standardizzazione
 - a caratterizzazione manageriale di general management
 - a caratterizzazione manageriale di top management
- La partecipazione al governo strategico
 - in termini di strutture
 - in termini di persone



Direzione aziendale

Direzione di zona /SDS

Staff direzione aziendale

Dip. Interaziendale e ortopedia protesica

SIOR

Amministrazione e controllo di gestione

Dip risorse umane

Dip Area tecnica

Dip decentramento

area

area

Dip rete sanitaria territoriale

Direttore Rete ospedaliera

Dip specialistiche mediche

Dip specialistiche chirurgiche

Dip emergenza/area critica

Dip maternità infantile

Dip di diagnostica immagini

Dip di med laboratorio

Dip SM e dipendenze

Dip di prevenzione

Dip assistenza infermieristica ostetrica

Dipartimento Servizi Tecnici Sanitari

area

area

area

area

area

area

area

area

area

area

area

UO

UO

UO

UO

UO

UO

UO

UFC

UO

UO

UO

UO

UO

UO

UO

UO

UO

UFC

UO

UO

UO

UO

UO

UO

UO

UO

UO

UFC

UO

UO

DS Presidio osp F I DS Presidio osp F II Zona distretto