

# RAPPORTO OASI 2017

Osservatorio sulle Aziende e sul Sistema sanitario Italiano

## Rafforzamento e diversificazione dei percorsi di carriera della professione infermieristica

*Stato dell'arte e prospettive*

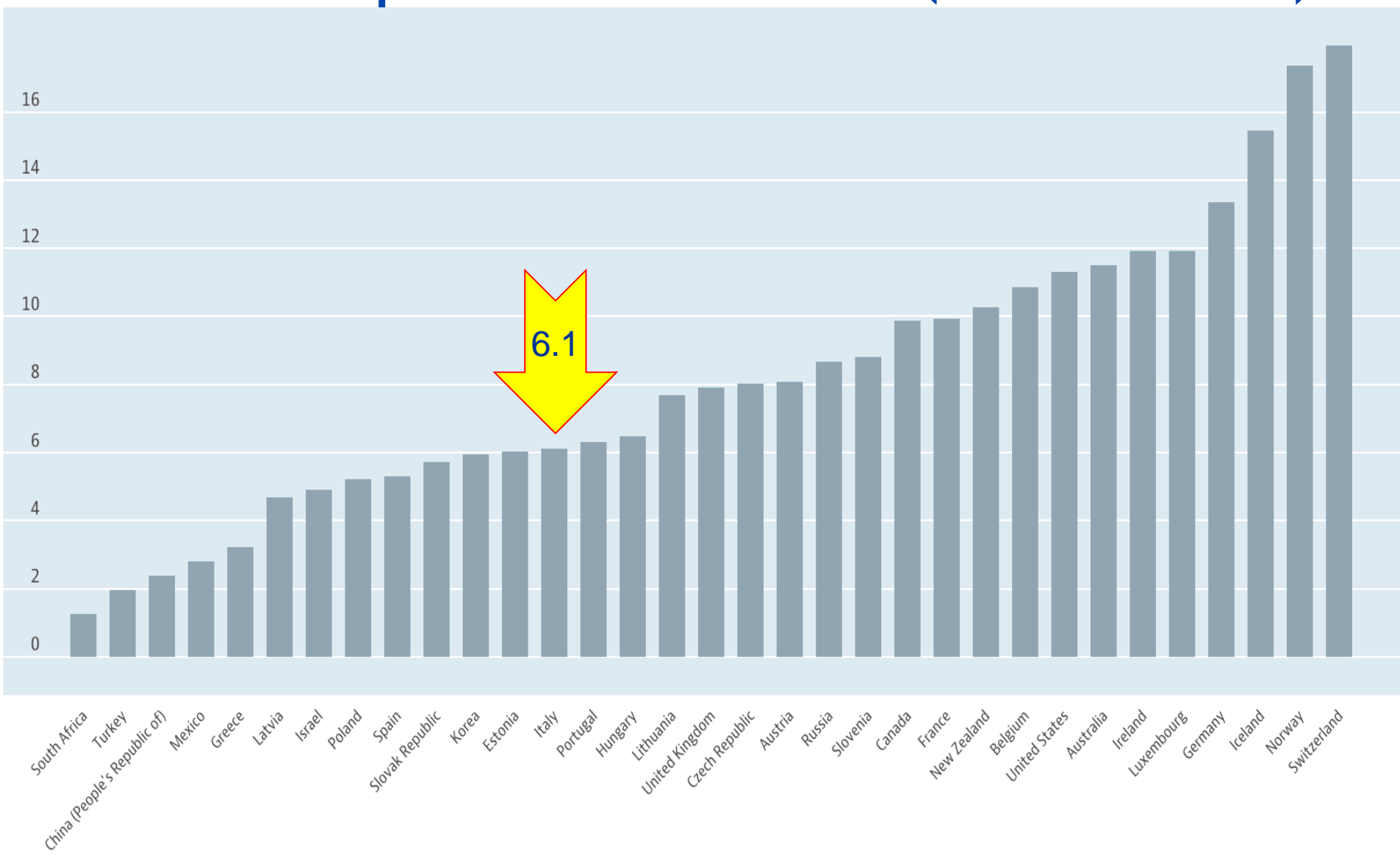


**Elisabetta Trincherò**  
CERGAS-SDA BOCCONI

19 gennaio 2018

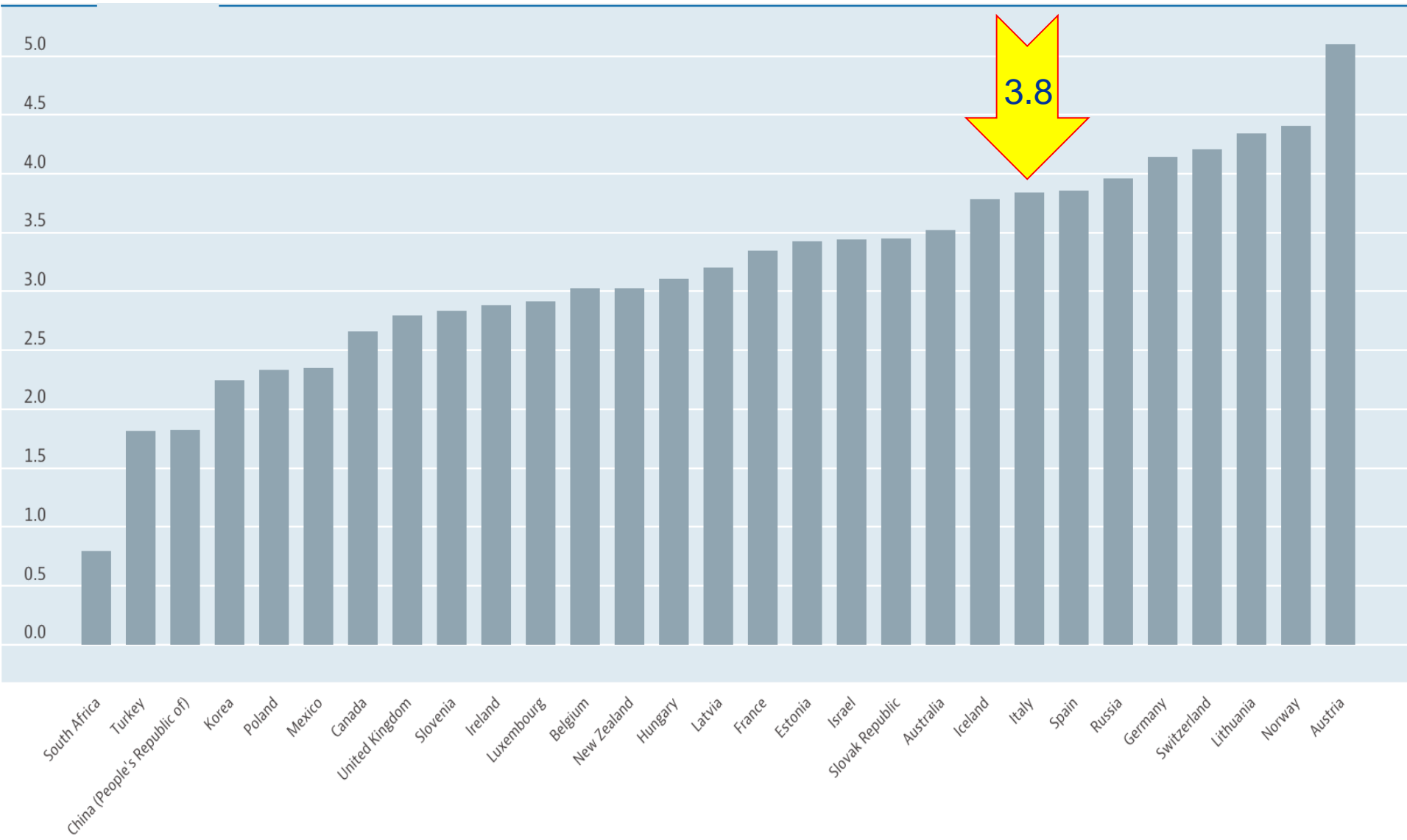
# La questione infermieristica: i numeri

## Infermieri per 1000 abitanti (OECD 2015)



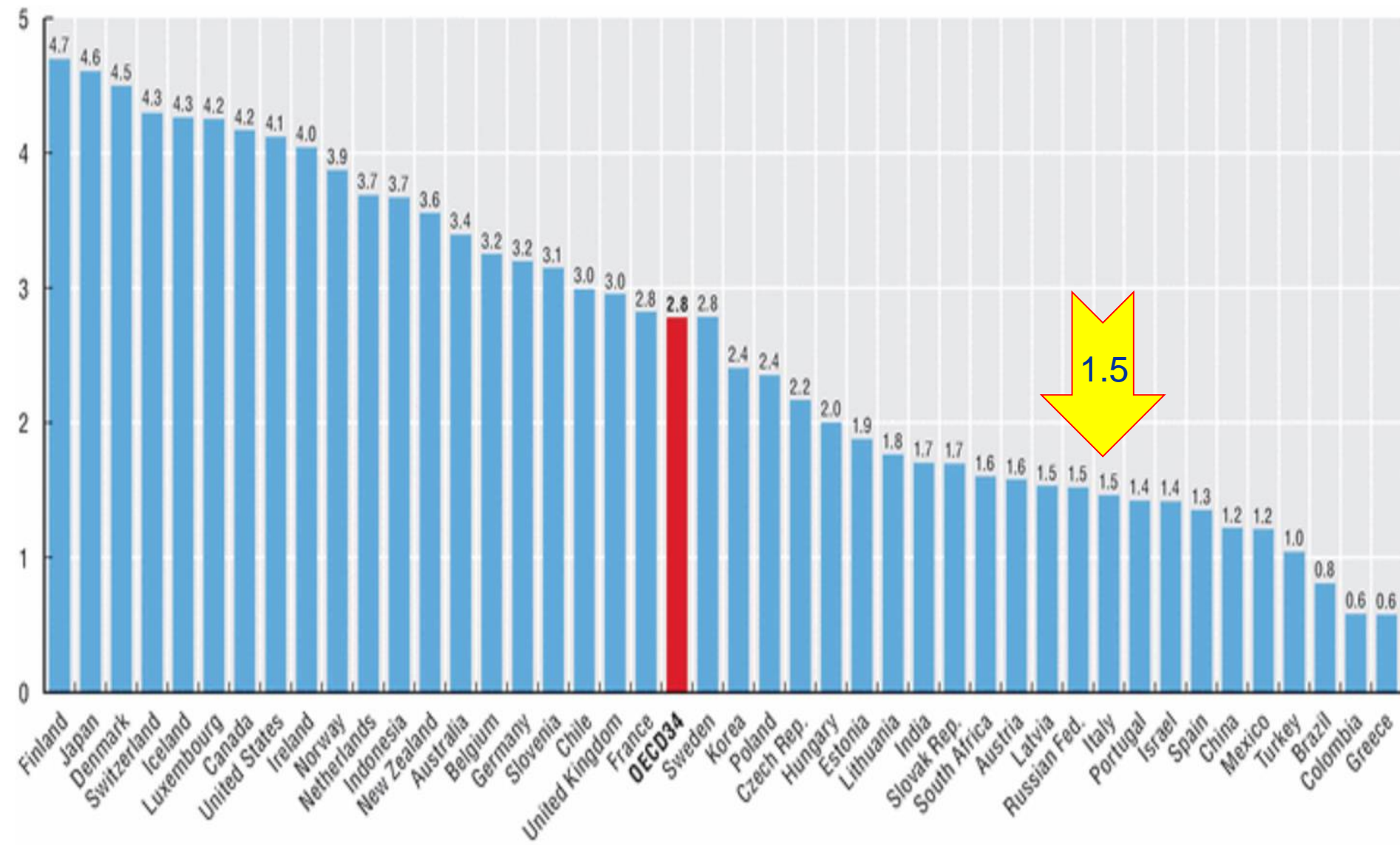
# La questione infermieristica: i numeri

## Medici per 1 000 abitanti (OECD 2015)



# La questione infermieristica: i numeri

## Rapporto infermieri/medici (OECD 2015)



# La questione infermieristica: i numeri

## Andamento infermieri dipendenti SSN

INFERMIERI	2010	2011	2012	2013	2014	2015
MARCHE	100	107	106	105	105	105
PROVINCIA AUTONOMA BOLZANO	100	100	102	102	103	104
ABRUZZO	100	103	102	102	102	101
VALLE D'AOSTA	100	99	97	108	105	101
BASILICATA	100	100	99	100	100	100
PIEMONTE	100	89	102	101	100	100
PROVINCIA AUTONOMA TRENTO	100	102	105	101	100	100
SICILIA	100	102	105	102	101	99
TOSCANA	100	100	99	99	99	99
<b>LOMBARDIA</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>99</b>	<b>99</b>	<b>99</b>	<b>98</b>
FRIULI VENEZIA GIULIA	100	99	99	102	101	97
PUGLIA	100	99	97	98	98	96
<b>ITALIA</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>99</b>	<b>98</b>	<b>97</b>	<b>96</b>
CALABRIA	100	104	100	97	96	95
LAZIO	100	98	96	95	94	92
SARDEGNA	100	103	103	103	105	92
CAMPANIA	100	99	95	94	92	90
MOLISE	100	98	96	95	93	90
LIGURIA	100	113	112	112	111	82
VENETO	100	100	90	83	82	82
EMILIA ROMAGNA	100	97	95	95	72	71

# La questione infermieristica: i numeri

## Andamento medici dipendenti SSN

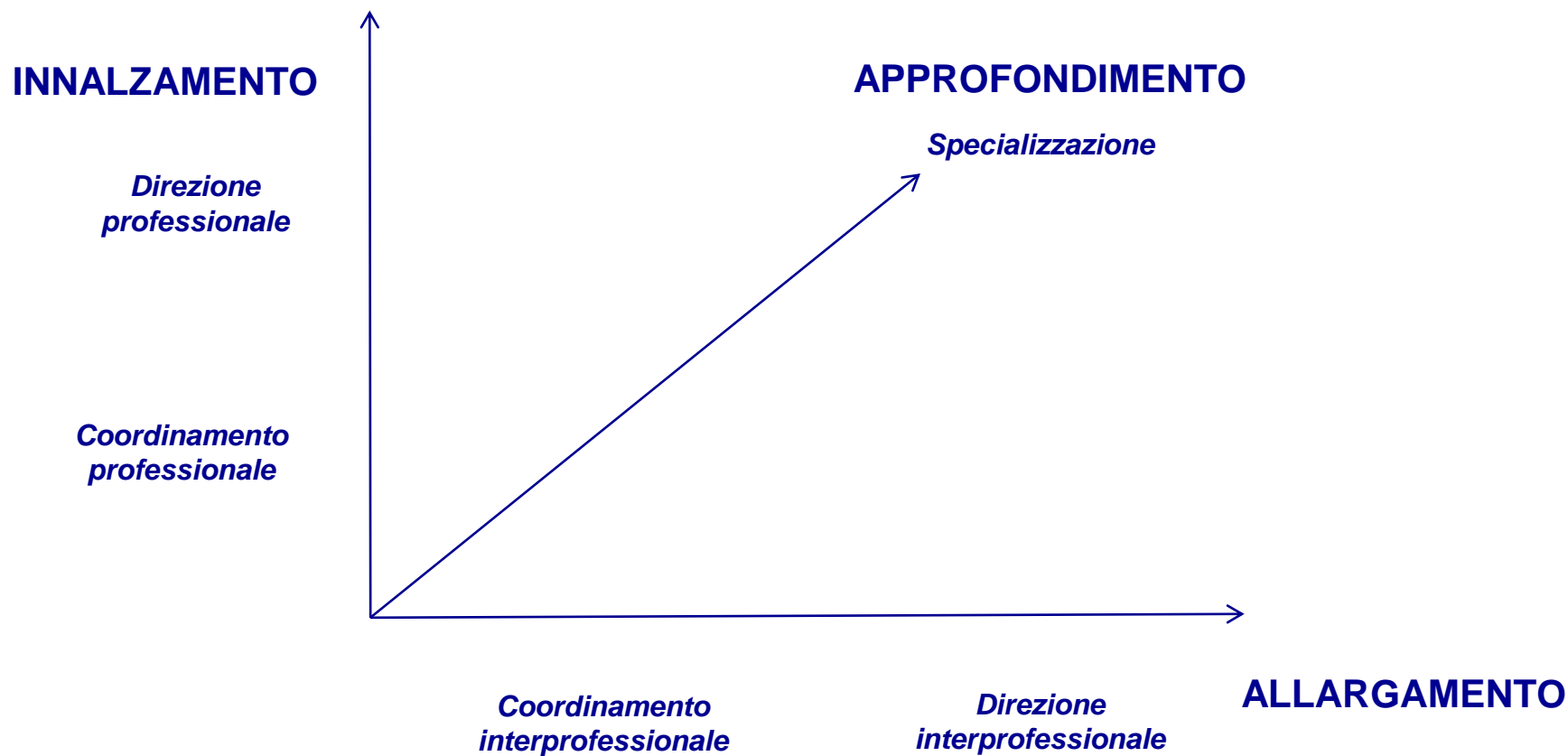
MEDICI	2010	2011	2012	2013	2014	2015
EMILIA ROMAGNA	100	97	95	96	72	70
VENETO	100	100	90	81	80	80
MOLISE	100	94	92	90	88	81
LIGURIA	100	111	109	109	108	83
LAZIO	100	96	94	91	89	86
CAMPANIA	100	97	94	92	90	88
CALABRIA	100	103	98	95	92	90
PUGLIA	100	94	92	91	92	91
SICILIA	100	99	103	100	98	95
<b>ITALIA</b>	<b>100</b>	<b>98</b>	<b>98</b>	<b>97</b>	<b>96</b>	<b>95</b>
<b>LOMBARDIA</b>	<b>100</b>	<b>99</b>	<b>99</b>	<b>99</b>	<b>98</b>	<b>97</b>
SARDEGNA	100	102	104	106	107	97
PIEMONTE	100	91	101	100	99	98
FRIULI VENEZIA GIULIA	100	101	101	102	99	99
TOSCANA	100	99	99	99	100	99
BASILICATA	100	105	102	103	103	101
PROVINCIA AUTONOMA TRENTO	100	99	103	104	102	101
MARCHE	100	106	105	103	102	102
PROVINCIA AUTONOMA BOLZANO	100	100	100	102	102	104
ABRUZZO	100	101	106	106	108	109
VALLE D'AOSTA	100	104	109	110	114	109

# La questione infermieristica: i numeri

## Andamento infermieri/medici dipendenti SSN

	2010	2011	2012	2013	2014	2015
PROVINCIA BOLZANO	3,45	3,45	3,51	3,44	3,46	3,46
VENETO	3,02	3,03	3,03	3,10	3,09	3,08
EMILIA ROMAGNA	2,92	2,91	2,90	2,91	2,91	2,97
PROVINCIA TRENTO	2,97	3,08	3,03	2,90	2,92	2,95
UMBRIA	2,39	2,49	2,49	2,42	2,71	2,86
FRIULI VENEZIA GIULIA	2,91	2,85	2,84	2,92	2,94	2,85
MOLISE	2,55	2,66	2,65	2,69	2,70	2,85
MARCHE	2,70	2,71	2,73	2,75	2,76	2,80
LIGURIA	2,78	2,85	2,86	2,87	2,85	2,73
<b>LOMBARDIA</b>	<b>2,71</b>	<b>2,72</b>	<b>2,72</b>	<b>2,73</b>	<b>2,74</b>	<b>2,73</b>
TOSCANA	2,62	2,65	2,63	2,62	2,59	2,62
LAZIO	2,42	2,46	2,48	2,53	2,55	2,59
PIEMONTE	2,52	2,48	2,53	2,54	2,54	2,57
<b>ITALIA</b>	<b>2,48</b>	<b>2,50</b>	<b>2,50</b>	<b>2,51</b>	<b>2,51</b>	<b>2,53</b>
PUGLIA	2,32	2,46	2,44	2,49	2,46	2,45
BASILICATA	2,47	2,35	2,38	2,41	2,39	2,45
ABRUZZO	2,43	2,46	2,34	2,34	2,29	2,23
CAMPANIA	1,98	2,02	2,01	2,01	2,02	2,02
CALABRIA	1,89	1,91	1,92	1,94	1,97	1,99
SARDEGNA	2,09	2,11	2,08	2,04	2,04	1,99
VALLE D'AOSTA	2,12	2,02	1,90	2,07	1,96	1,97
SICILIA	1,80	1,84	1,84	1,83	1,86	1,89

# I possibili sentieri di crescita





# Il campione

N. infermieri	N. Aziende Private	N. Aziende Pubbliche
<500	10	10
500 – 1000	1	22
1000 – 1500	1	17
1500 – 2000	0	8
>2000	1	11
<b>Totale</b>	<b>13</b>	<b>68</b>

	N. Aziende Private (N. Infermieri)	N. Aziende Pubbliche (N. Infermieri)
Nord	9 (3.400 )	39 (51.900)
Centro	3 (2.900)	16 (23.600)
Sud	1 (300)	13 (16.000)
<b>Totale</b>	<b>13 (6.700/45.000 MinSan 2013)</b>	<b>68 (91.000/260.000 MinSan 2017)</b>

# Risultati: innalzamento

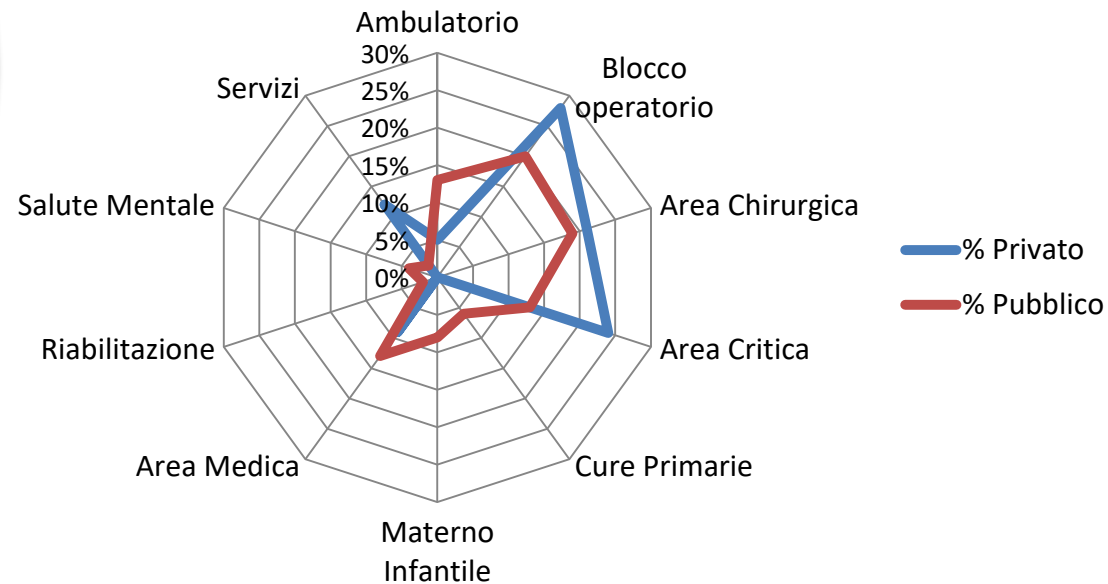
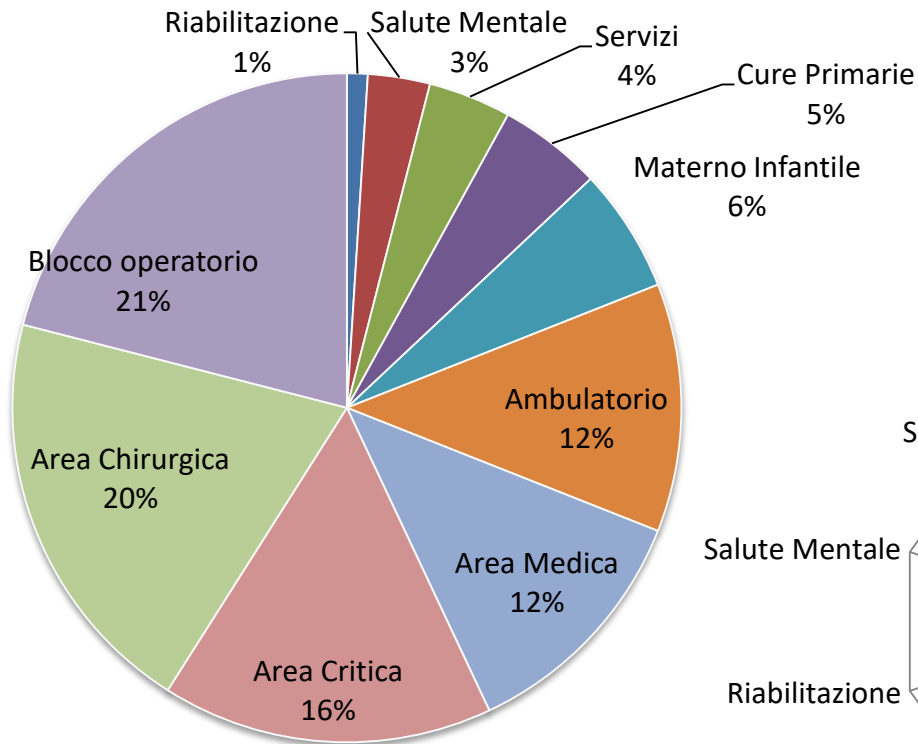
	% Aziende Private (% Infermieri)	% Aziende Pubbliche (% Infermieri)	% Tot Aziende (% Tot Infermieri)
Posizione Organizzativa	NA	90% (1,14%)	NA
Coordinamento UO	92% (4,61%)	93% (3,89%)	93% (3,94%)
Coordinamento Dip.to	31% (0,42%)	66% (0,45%)	60% (0,45%)
Dirigenza	85% (0,34%)	84% (0,17%)	84% (0,25%)

- Coordinamento: 4% vs 2,5% nazionale dei quadri sul totale addetti (Manageritalia 2014; ISTAT 2015)
- Costo medio PO: 5.700€ (Nord: 5.900€; Centro: 4.800€; Sud: 7.000€)
- Ruoli gestionali sul totale degli infermieri (aziende pubbliche): Nord 6,3%; Centro 5,7%; Sud: 3,8%

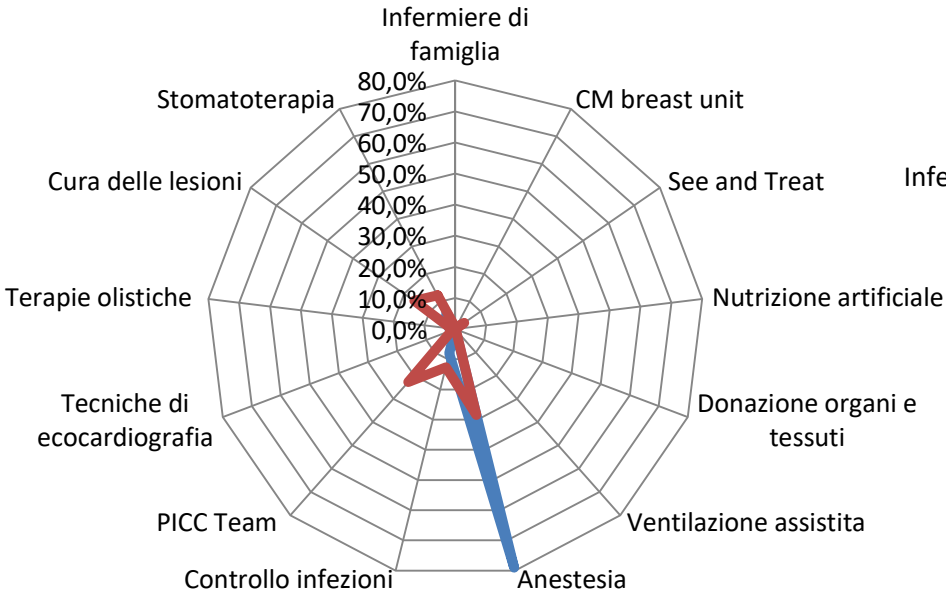
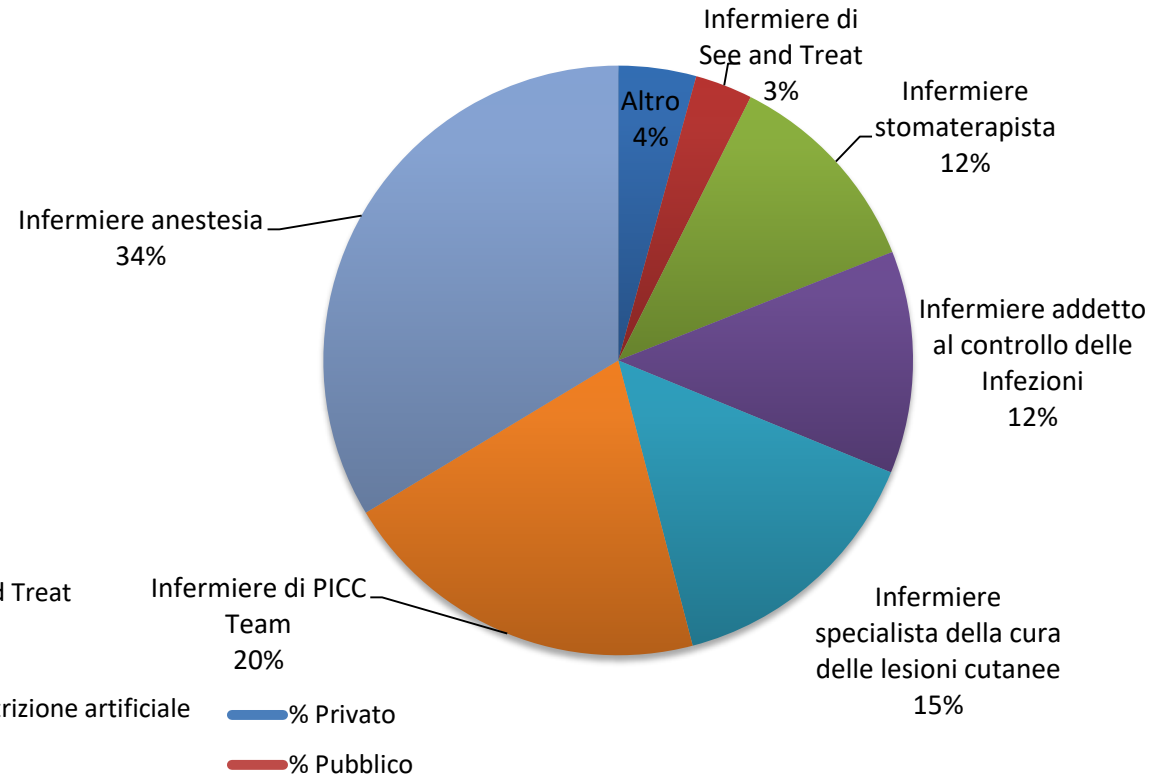
# Risultati: specializzazione

	<b>% Aziende Private (% Infermieri)</b>	<b>% Aziende Pubbliche (% Infermieri)</b>	<b>% Tot Aziende (% Tot Infermieri)</b>
Nord	100% (4,9%)	85% (2,3%)	88% (2,5%)
Centro	100% (4,8%)	94% (1,7%)	95% (2%)
Sud	100% (4,7%)	77% (0,9%)	79% (0,9%)
Italia	100% (4,8%)	85% (1,9%)	88% (2,1%)

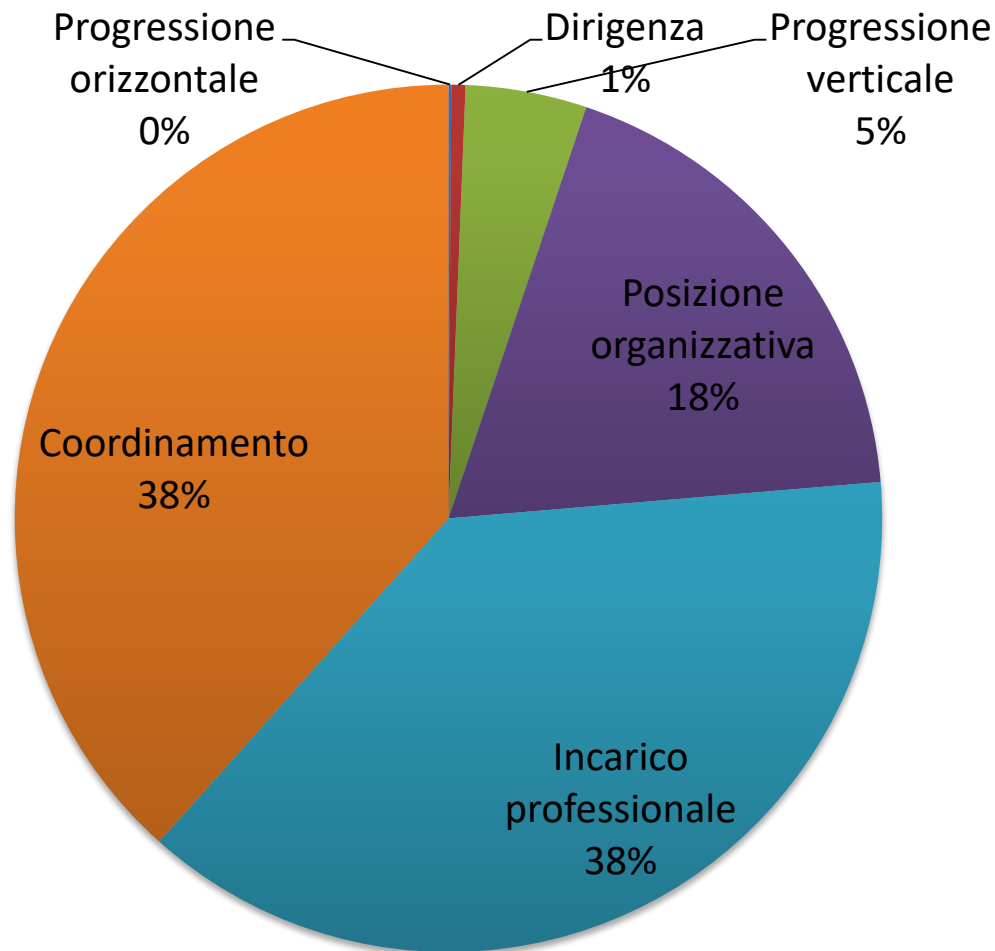
# Risultati: specializzazione - aree



# Risultati: specializzazione - ruoli

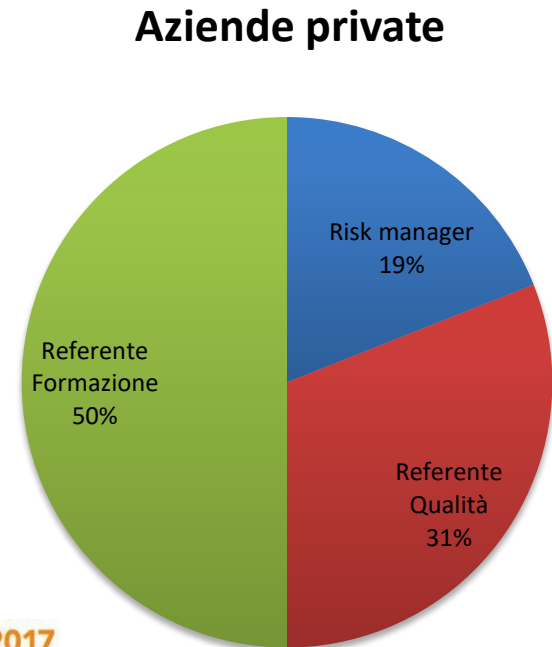
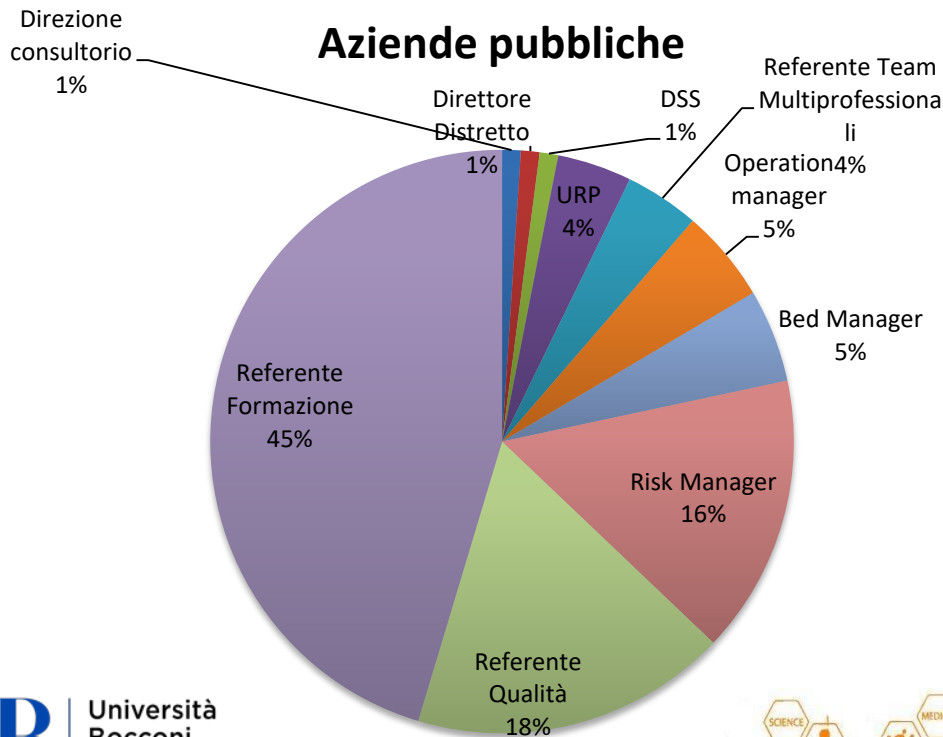


# Risultati: specializzazione - riconoscimento



# Risultati: allargamento - ruoli contendibili

	% Aziende Private (% Infermieri)	% Aziende Pubbliche (% Infermieri)	% Tot Aziende (% Tot Infermieri)
Campione	54% (0,63%)	56% (0,29%)	57% (0,32%)



# FOCUS LOMBARDIA

	Aziende private Media dirigenti	Aziende pubbliche Media dirigenti
NORD	1,11	2,15
CENTRO	3,67	2,38
SUD	2,00	2,23
LOMBARDIA	1,14	1,85

	Innalzamento	Specializzazione	Allargamento
NORD	6,28%	2,32%	0,20%
CENTRO	5,74%	1,66%	0,21%
SUD	3,84%	0,87%	0,71%
LOMBARDIA	7,17%	2,26%	0,14%

	PO	Coordinatori UO	Coordinatori Dipartimento	Dirigenti	Direttori	Costo medio PO
NORD	1,41%	4,23%	0,40%	0,16%	0,08%	5904
CENTRO	1,10%	3,67%	0,73%	0,16%	0,08%	4845
SUD	0,29%	3,09%	0,21%	0,19%	0,07%	7013
LOMBARDIA	1,65%	4,83%	0,44%	0,18%	0,07%	5227



# Il rapporto infermieri/medici è destinato ad aumentare

- Demografia e cronicità aumentano opportunità e bisogni legati all'assistenza
- La standardizzazione del sapere e la crescita professionale degli infermieri permette un allargamento del loro perimetro di azione alleggerendo il lavoro medico (cambiamento dello skill mix)
- Sul piano della razionalità economica, i medici sono una risorsa più scarsa e costosa (per formazione e retribuzione) e vanno impiegati dopo avere “saturato” le potenzialità infermieristiche

# Una evoluzione professionale da costruire

- La crescita a valenza gestionale mono professionale è stata sino ad ora la carriera prevalente
  - utile per la crescita della professione
  - sempre meno coerente con lo scenario
  
- Lo sviluppo professionale come terreno privilegiato
  - specializzazione tra cure e cure
  - specializzazione come elemento iniziale: Infermiere specialista? nelle 6 aree: Cure primarie - infermiere comunità- famiglia; Intensiva/emergenza urgenza; Medica; Chirurgica; Neonatologica/ pediatrica; Salute mentale/ dipendenze? per tutti o per alcuni?
  - specializzazione come sviluppo: Infermiere esperto?
  - quale sistema di inquadramento e progressione?
  - senza dimenticare la multi professionalità e trasversalità...e il management

# La specializzazione quale prospettiva di crescita professionale prevalente

- Specializzazione come requisito iniziale potrebbe meglio riflettere gli sviluppi del sapere infermieristico, qualificando meglio i professionisti in termini di status
- D'altra parte una specializzazione obbligata e per tutti, segmenterebbe la professione e imporrebbe una infungibilità tra i professionisti (vincolo alla gestione del personale)

Team di Ricerca: Mario Del Vecchio, Roberta Montanelli,  
Elisabetta Trincherò

I materiali della presentazione fanno riferimento al  
capitolo 11 del Rapporto OASI 2017

[http://www.cergas.unibocconi.it/wps/wcm/connect/Cdr/Centro\\_CERGASit/Home/Area+download+Rapporto+OASI+e+Mecosan/](http://www.cergas.unibocconi.it/wps/wcm/connect/Cdr/Centro_CERGASit/Home/Area+download+Rapporto+OASI+e+Mecosan/)

GRAZIE DELL'ATTENZIONE  
elisabetta.trincherò@unibocconi.it