



IL DIRIGENTE DELLE PROFESSIONI SANITARIE E SOCIALI NEL NUOVO SCENARIO LOMBARDO: DALLA PRESA IN CARICO ALLE NUOVE RESPONSABILITA'

IL CONTRIBUTO DEL DIRIGENTE DELLE
PROFESSIONI SANITARIE E SOCIALI
NEL NUOVO WELFARE LOMBARDO:
INDAGINE REGIONALE CID



Dott. Marino DELL' ACQUA
Direttore SITRA ASST Ovest Milanese
Coordinatore CID Lombardia

Legge regionale 11 agosto 2015 - n. 23

Evoluzione del sistema sociosanitario lombardo

Art.7 comma 8

LE
PROFESSIONI
SANITARIE

Afferiscono al DS e/o al DSS,
secondo le indicazioni del DG

Nei settori aziendali polo ospedaliero
e rete territoriale

Ordinate sulla base di una specifica
organizzazione, da definire nei POAS



DGR n.X/5513/16 “Linee guida per i Piani di Organizzazione Aziendali Strategici” punto C.4.3.1.

- ❗ Conferma il Servizio Infermieristico Tecnico Riabilitativo Aziendale (SITRA), quale UOC, che gestisce anche l’ambito sociale;
- ❗ Operatività in una logica di stretta relazione con DS e DSS all’interno dell’attività di indirizzo e coordinamento propria della Direzione Strategica;
- ❗ Possibilità di articolare il SITRA in un’area sanitaria e una sociosanitaria, e istituire ulteriori unità operative, da individuare sulla base dei processi gestionali.



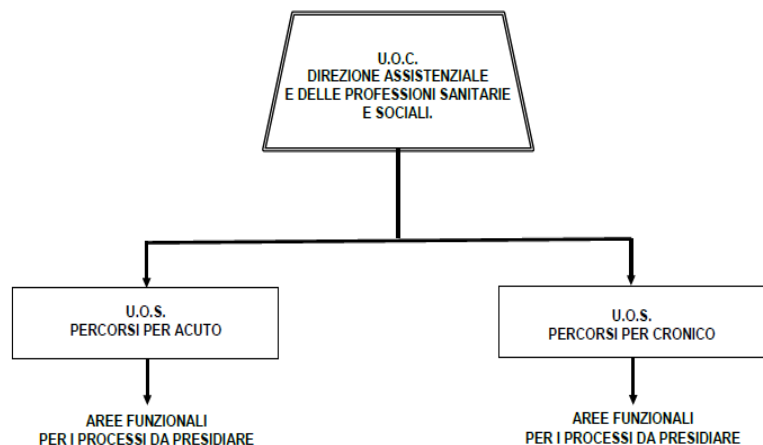
PROPOSTE DEL CID LOMBARDIA PER IL PIANO DI ORGANIZZAZIONE AZIENDALE STRATEGICO (POAS) 2016-2018 - ASST/IRCCS/AREU

UNICA DENOMINAZIONE REGIONALE

Per le strutture che hanno il governo delle professioni sanitarie e sociali;



*DAL "SITRA" ALLA
"DIREZIONE ASSISTENZIALE
DELLE PROFESSIONI
SANITARIE E SOCIALI"*



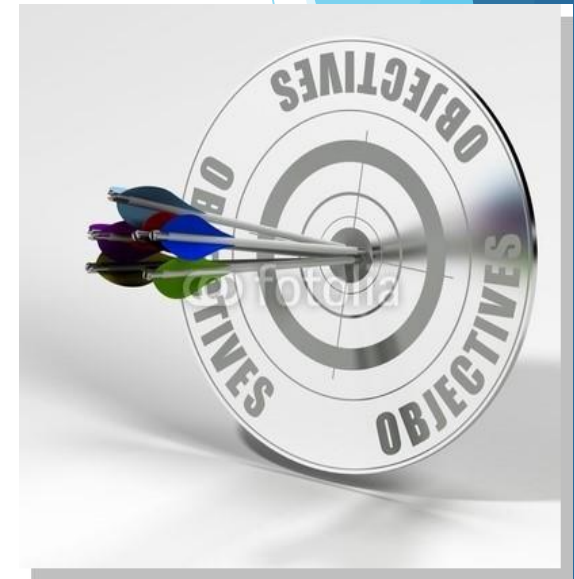
MINIMA STRUTTURA ORGANIZZATIVA

almeno due strutture organizzative che presidiano le tipologie di processo:
U.O.S. DAPSS - PROCESSI PER ACUTO
U.O.S. DAPSS - PROCESSI PER CRONICO



COMITATO INFERMIERI DIRIGENTI: INDAGINE IN REGIONE LOMBARDIA

- ▶ Identificare l'articolazione aziendale adottata per i SITRA;
- ▶ Identificare le nuove posizioni dirigenziali inserite, quante convertite e quante sospese;
- ▶ Mappare i dirigenti che ricoprono il ruolo di direttore SITRA/DAPSS nelle ASST/IRCCS/AREU.



METODOLOGIA



Download dei POAS dai siti aziendali

Download dei POAS dalle DGR

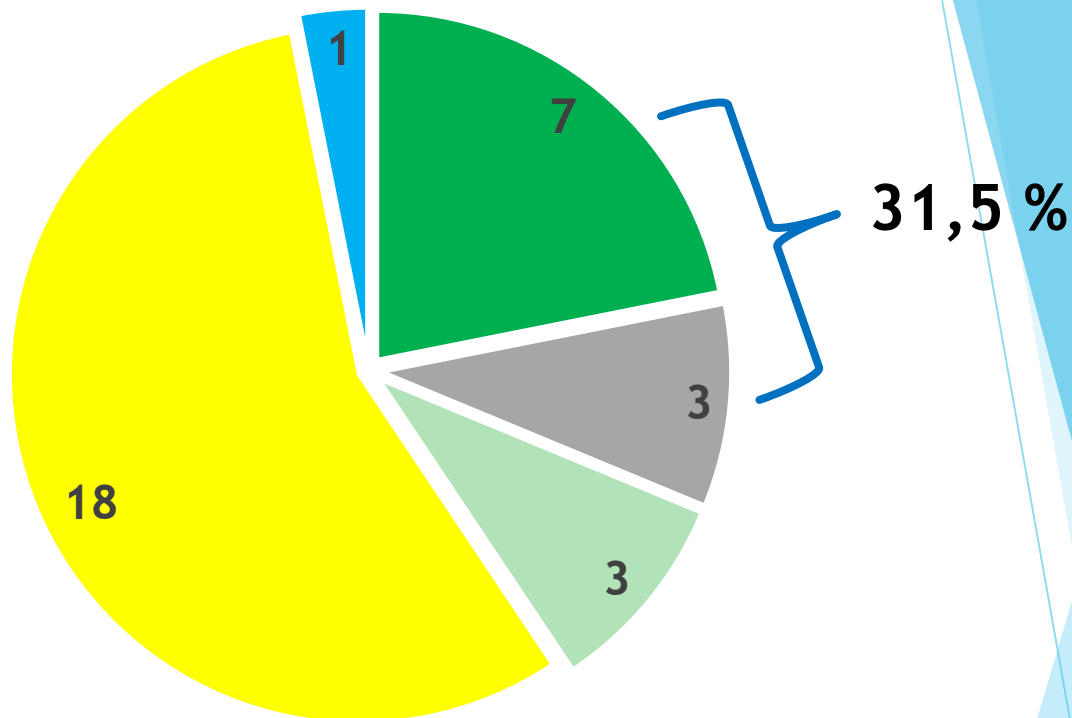
Intervista Telefonica Strutturata

- 27 Aziende Socio Sanitarie Territoriali
- 4 IRCCS Pubblici
- AREU

DATI ESTRAPOLATI



DENOMINAZIONE



DIREZIONE ASSISTENZIALE PROFESSIONI SANITARIE E SOCIALI



DIREZIONE PROFESSIONI SANITARIE E SOCIALI



DIREZIONE PROFESSIONI SANITARIE



SERVIZIO INFERMIERISTICO TECNICO RIABILITATIVO AZIENDALE



DIREZIONE INFERMIERISTICA TECNICA RIABILITATIVA AZIENDALE

TIPOLOGIA E AFFERENZA

29 UOC

3 UOS

DS

DSS

DG

Dipartimento
Direzione
sanitaria

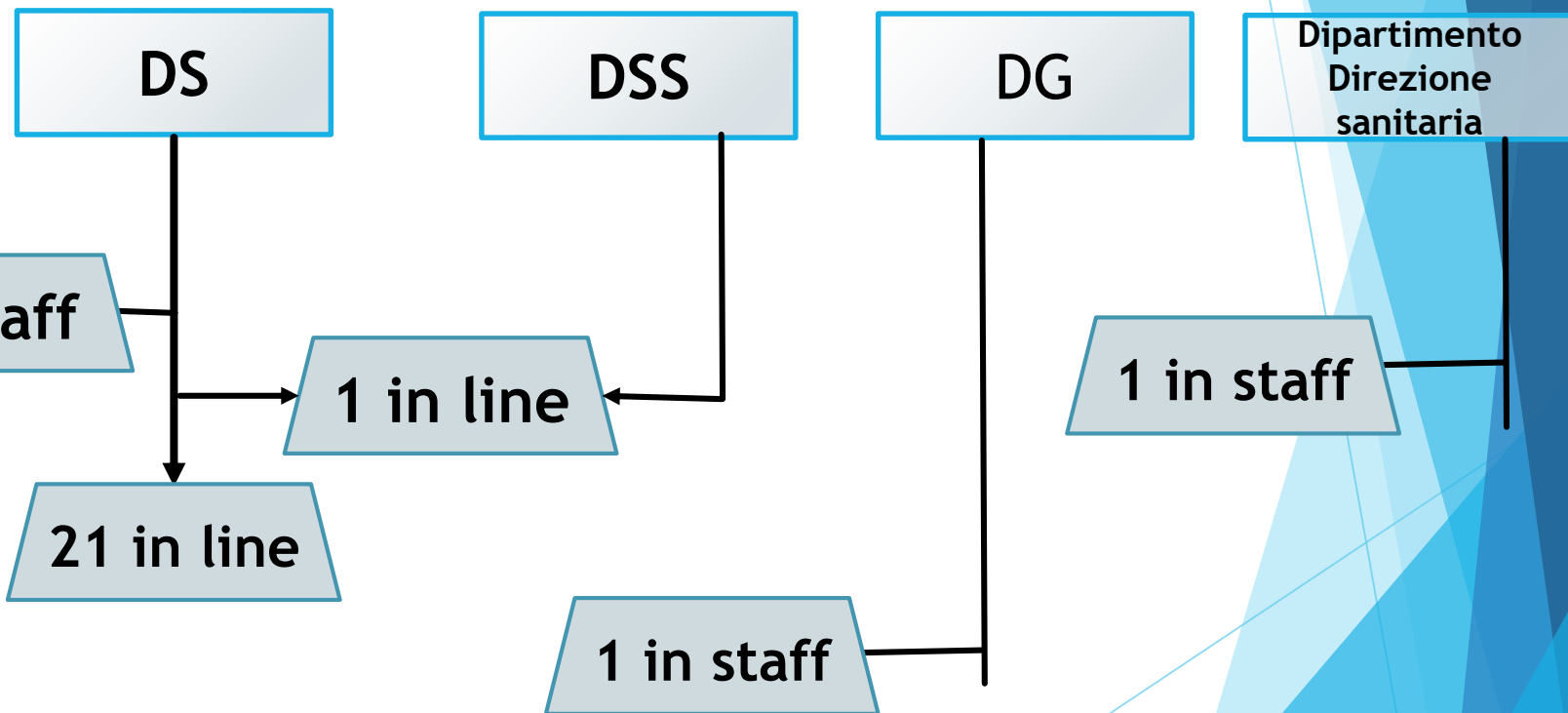
8 in staff

1 in line

1 in staff

21 in line

1 in staff



LE ALTRE UOC/UOS

new

- 1 UNITÀ OPERATIVA COMPLESSA: SITRA TERRITORIALE;

- 30 UNITÀ OPERATIVE SEMPLICI:

➤ 7 GIÀ ESISTENTI;

new

➤ 23 DA ISTITUIRE DOPO APPROVAZIONE POAS;

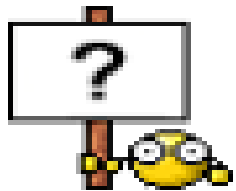
- Polo Ospedaliero/Rete Territoriale
- Percorsi per acuto/Percorsi per cronico
- Area Professioni Tecnico Sanitarie
- Coordinamento Processi Tecnico Assistenziali Aziendali
- Gestione E Organizzazione Delle Risorse Umane Impiegate Nei Processi Territoriali
- Gestione E Ottimizzazione Dei Processi Assistenziali
- Valorizzazione Delle Competenze Professionali

DIRIGENTE INFERMIERISTICO

* ETÀ	Dirigenti	%
$x < 50$	5	13 %
$\leq 50 \ x < 55$	8	32 %
$\leq 55 \ x < 58$	9	23 %
$x \geq 58$	10	32 %
Tot	32	100

INDICI DI POSIZIONE	
MEDIA	54.4
MEDIANA	55
MODA	56

* Età calcolata al 31/12/2017



È previsto il pensionamento nei prossimi 5 anni?

➤ **9 SI**

ULTERIORI STRUTTURE CON UN DIRIGENTE APPARTENENTE ALLE PROFESSIONI SANITARIE

- Servizio di Prevenzione e Protezione;
- Centrale Operativa di Continuità Assistenziale;
- Formazione;
- Hospice - Cure Palliative;
- Corso di Laurea in Infermieristica;
- Gestione operativa;
- Qualità e risk management;
- Centro Servizi.

CONCLUSIONI

LA DIRIGENZA DELLE PROFESSIONI SANITARIE LOMBARDA DIVENTERA' UNA PROFESSIONALITA' PROTETTA CHE RISCHIA DI SCOMPARIRE NEL GIRO DEI PROSSIMI 5-10 ANNI?

OPPURE QUESTA E' LA FASE FAVOREVOLE PER COSTRUIRE IL FUTURO DELLE GENERAZIONI DEI DIRIGENTI?

QUALI GLI OSTACOLI? ECONOMICI? CONTRATTUALI? ORGANIZZATIVI? NORMATIVI? CULTURALI?

OPPURE SONO TUTTI PRETESTI PER NON VOLER VEDERE CHE OGGI LA SANITA' ANCORATA A VECCHI PARADIGMI E' DIVENTATA OBSOLETA E LA NUOVA SANITA' E' QUELLA CHE PARTE DALLA LETTURA DEI BISOGNI DEI CITTADINI E NON DAI BISOGNI DEGLI OPERATORI.

E LE PROFESSIONI SANITARIE E GLI INFERMIERI IN PARTICOLARE LA DIFFERENZA LA FANNO E LA VOGLIONO FARE PERCHE' SONO CAPACI DI FARLA DA CHI DIRIGE A CHI COORDINA A CHI SA STARE CON COMPETENZA SEMPRE PIU' AVANZATA VICINO ALLA PERSONA ASSISTITA.

CONCLUSIONI

ATTENZIONE AUMENTARE I DIRIGENTI DELLE PROFESSIONI SANITARIE IMPATTA SULLA MANCANZA DI FONDI CONTRATTUALI CAPIENTI.

NON CREDO CHE LA RISPOSTA DI COME USCIRE DAL PRETESTO DEL NON AVERE FONDI PER LE NUOVE DIRIGENZE LA DEBBA TROVARE OGNI SINGOLA AZIENDA, CREDO IL GOVERNO REGIONALE SE CI CREDE DEVE INDICARE LE STRATEGIE PER TROVARE LA RISPOSTA ANCHE ATTRAVERSO UNA VERIFICA CENTRALE DEI FONDI DI TUTTE LE AZIENDE CON L'OBIETTIVO DI EQUILIBRARE I FONDI IN RELAZIONE AI POSTI DI DIRIGENTE DELLE PROFESSIONI SANITARIE AUTORIZZATI, NOI CI SIAMO E POSSIAMO FORNIRE IL NOSTRO CONTRIBUTO.

IL RISCHIO E' NON FARE PROGRAMMAZIONE E PERDERE QUANTO FINORA FATTO PER CRESCERE UNA DIRIGENZA CONCRETA E PROPOSITIVA CHE MOLTO HA FATTO E ANCORA MOLTO POTRA' FARE ALLA NOSTRA SANITA' LOMBARDA PER CRESCERE ED ESSERE SEMPRE PIU' INNOVATIVA.



“Il meglio che possiamo fare è cogliere le opportunità, calcolare i rischi connessi, stimare la nostra abilità di gestirli, e fare i nostri progetti con fiducia.”

Henry Ford