

WINTER SCHOOL 2019

GESTIRE IL CAMBIAMENTO

LE SOLUZIONI POSSIBILI

Verso una Metodologia per la Determinazione del Fabbisogno del Personale Ospedaliero: l'esperienza della Regione Piemonte

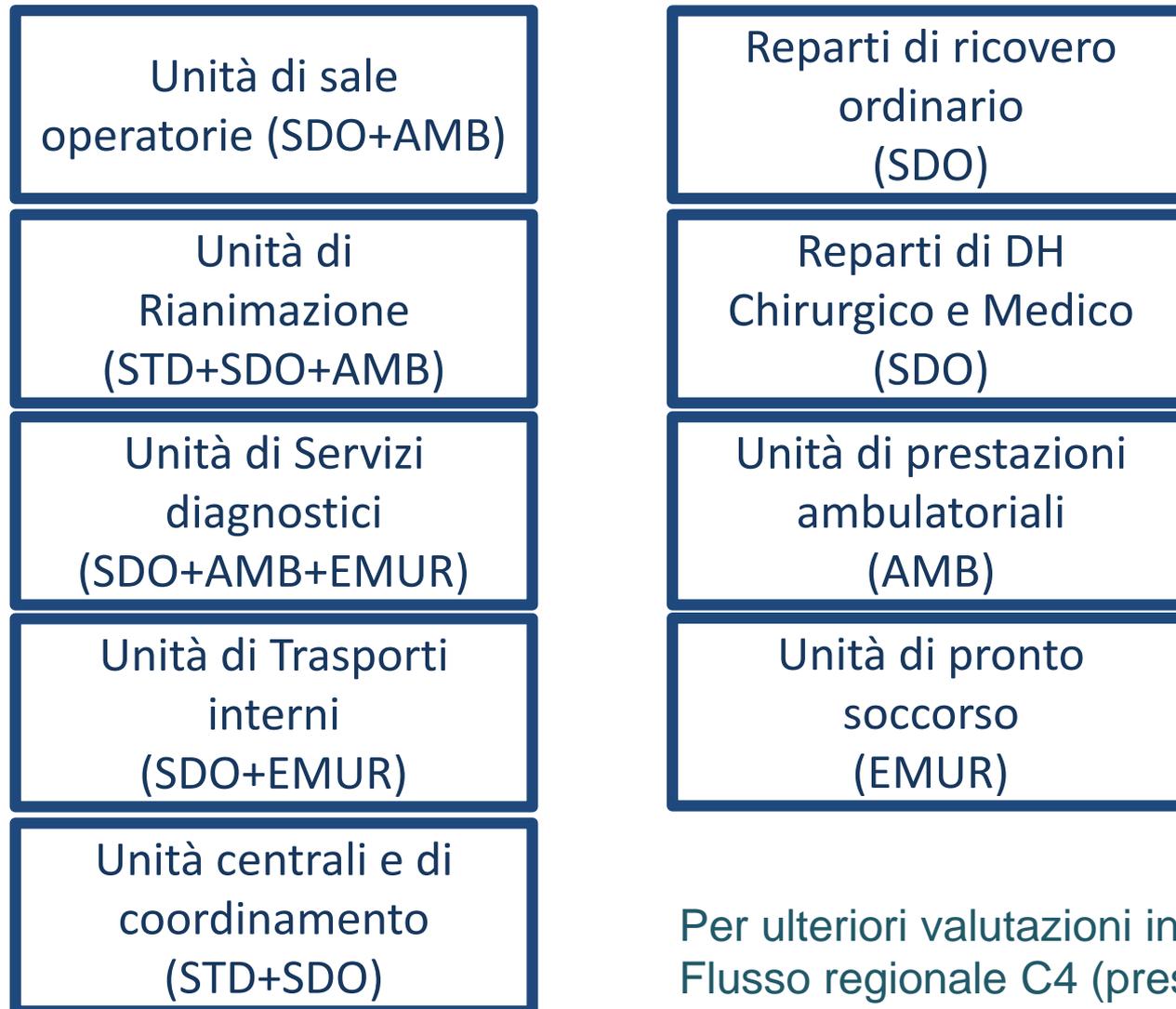
Ragnar Gullstrand

Como 31 Gennaio 2019

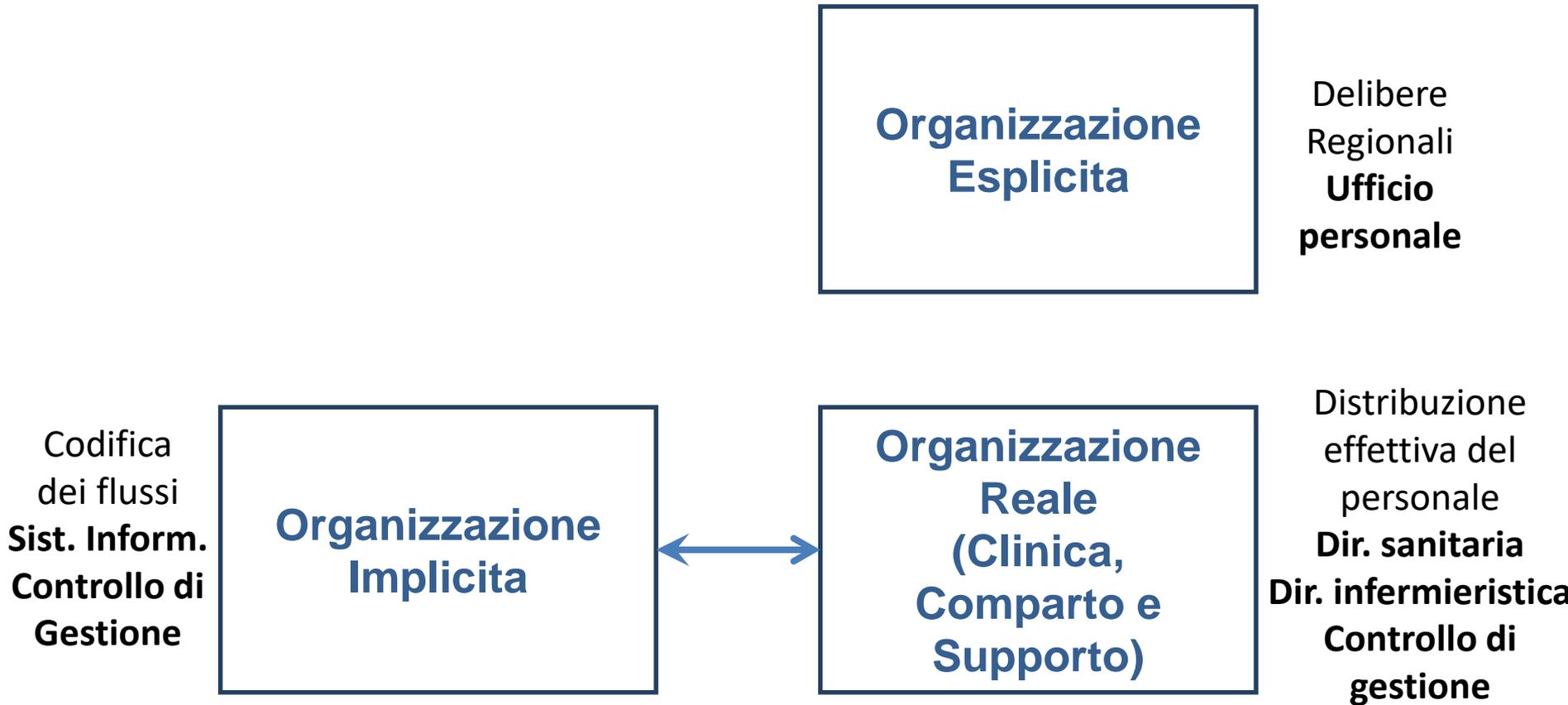
Percorso per arrivare al metodo

- 2014 Studio Agenas su incarico del Ministero della salute, e effettuato con alcune regioni (Veneto, Emilio Romagna, Puglia, Piemonte).
- 2015 Verifiche e miglioramento a seguito di confronti con il personale effettivo di una regione (Piemonte).
- 2016 Verifiche e miglioramento con
 - il metodo ministeriale precedente di valutazione delle richieste di assunzione di personale da parte delle regioni in piano di rientro;
 - metodo applicato nella regione Lombardia;
 - confronto con la regione Emilia – Romagna.
- 2016 Verifiche e miglioramento con il Tavolo per il monitoraggio dell'attuazione del D.M. 70/2015.
- 2017 incontri nella Regione Piemonte per analizzare i risultati delle elaborazioni.
- 2017 e 2018 applicazioni in diverse aziende regionali.

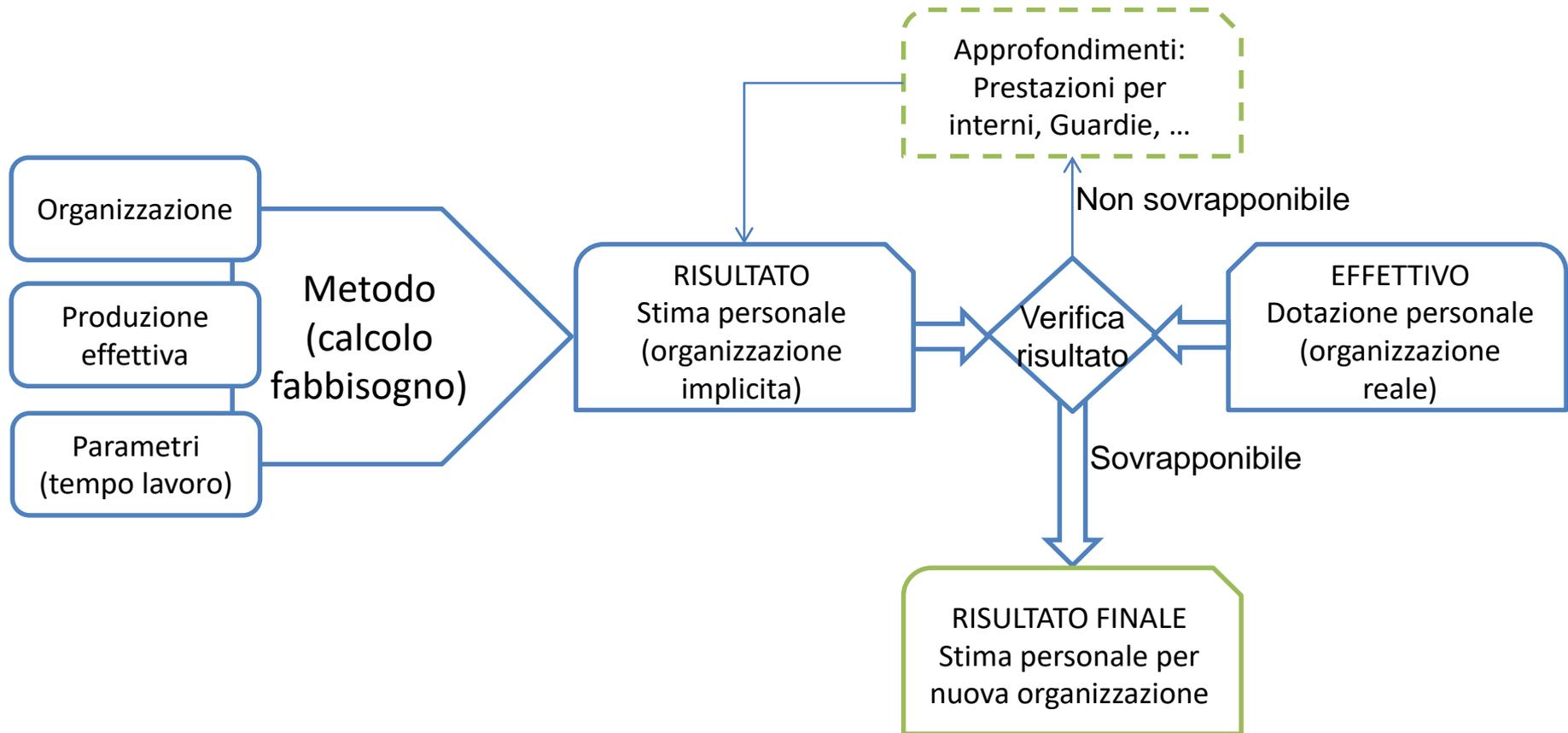
Funzioni ospedaliere incluse nella valutazione



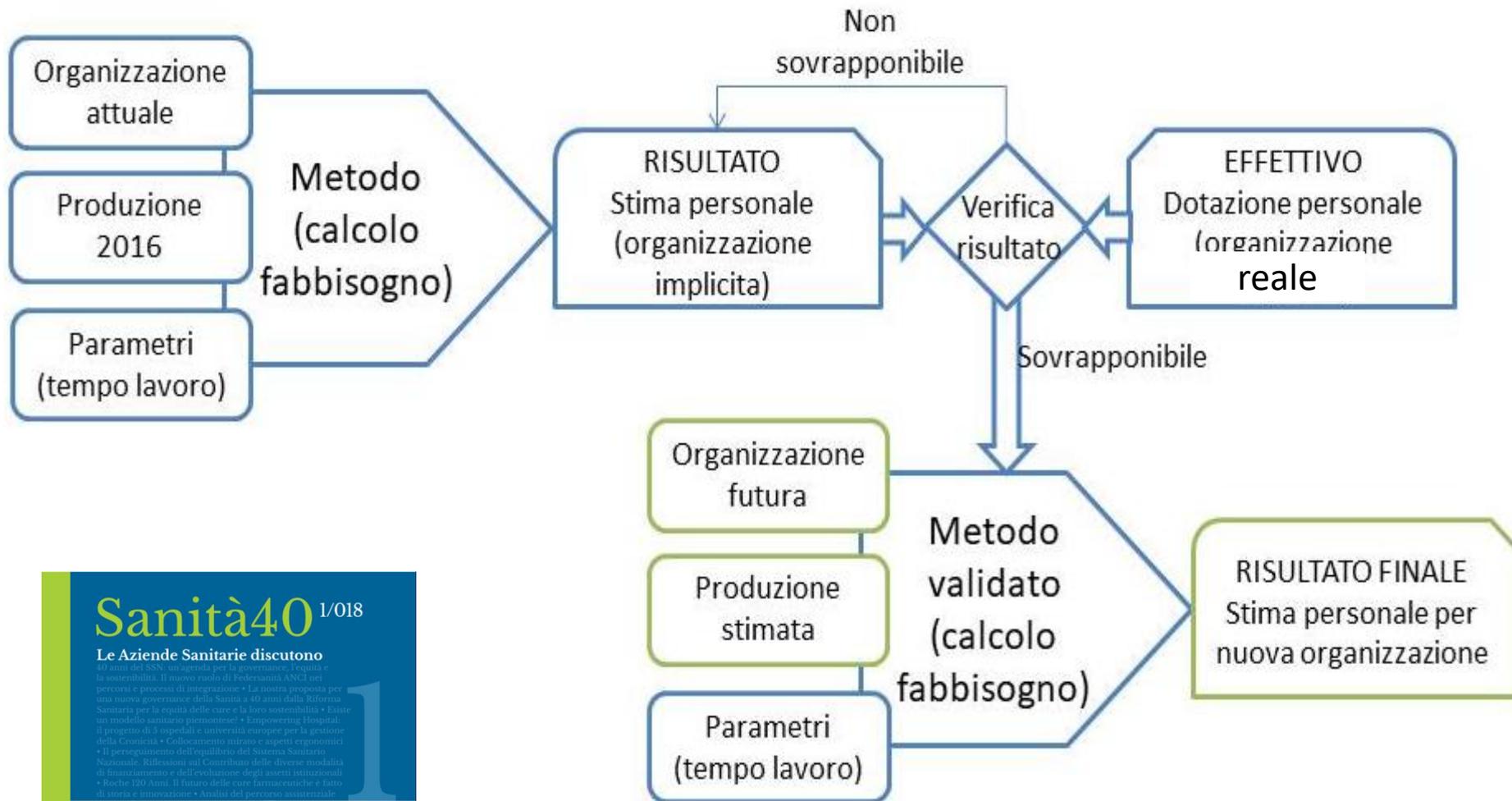
Diverse definizioni organizzative



Il metodo ragionato breve



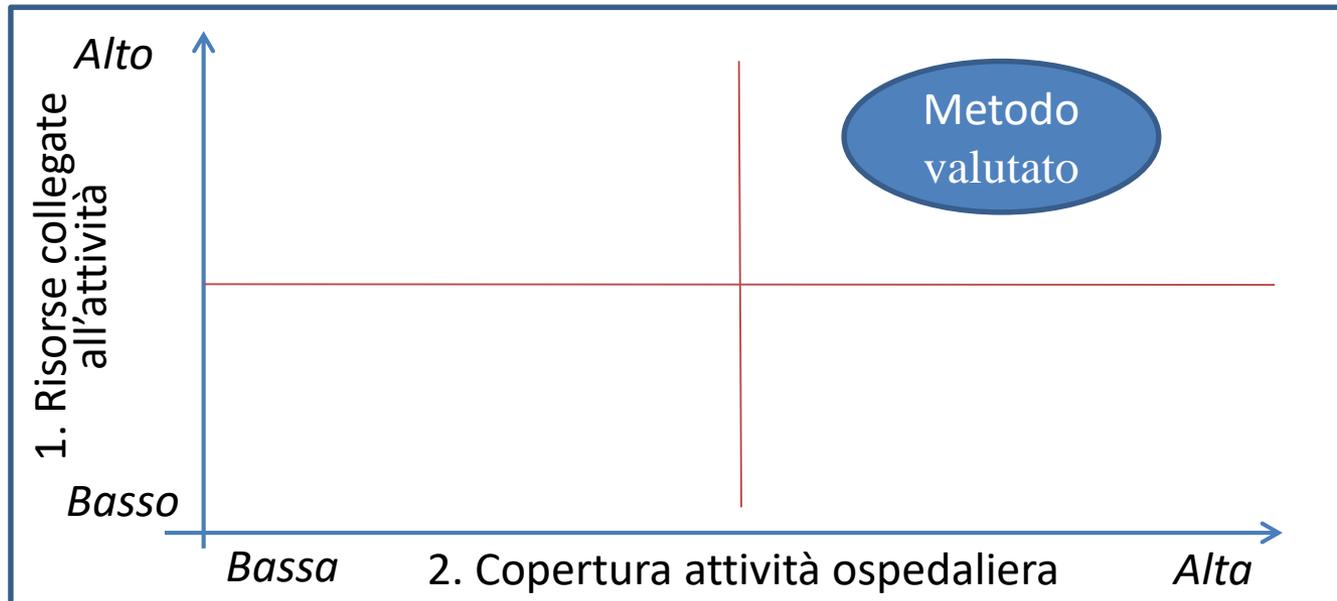
Il metodo ragionato completo



Alcuni parametri piemontesi di valutazione

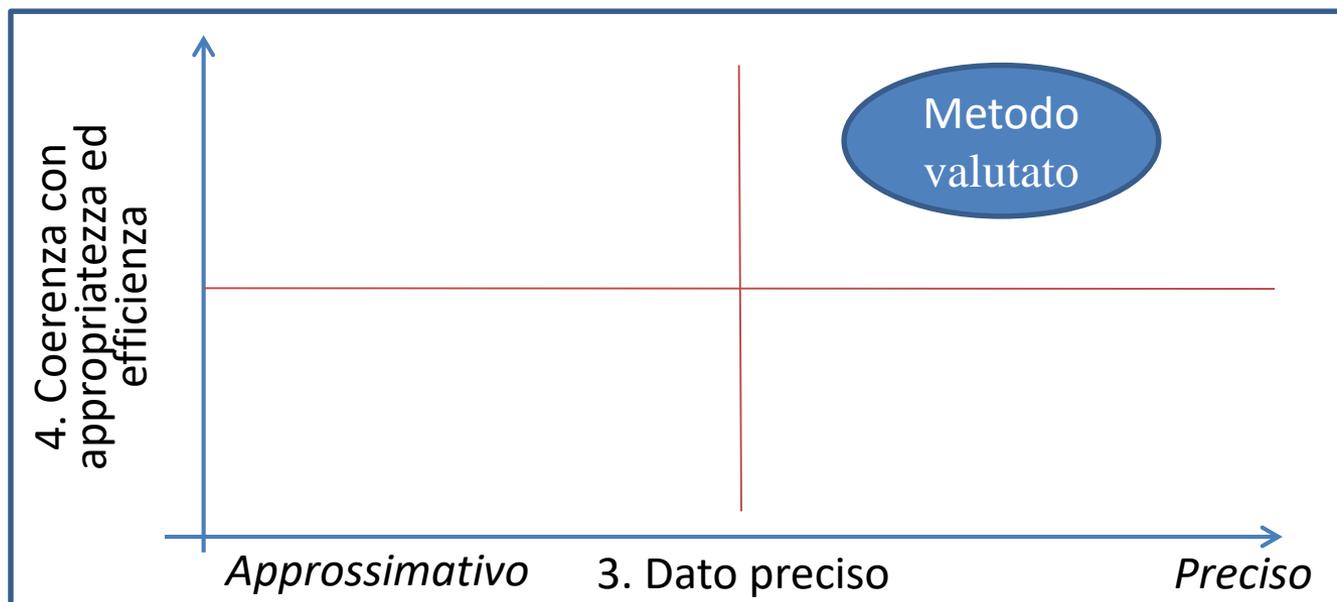
1. Le risorse assegnate dal metodo devono essere legate all'attività svolta (figura 1)
2. Il metodo deve coprire le attività più significative del presidio ospedaliero (figura 1)
3. Il risultato fornito dal metodo deve essere espresso con un dato preciso di fabbisogno (figura 2)
4. Deve esserci una coerenza del metodo con i valori di appropriatezza e efficienza (figura 2)
5. Il metodo deve essere di facile e rapida implementazione (figura 3)
6. Il metodo deve essere di facile comprensione (figura 3)

Attività e copertura



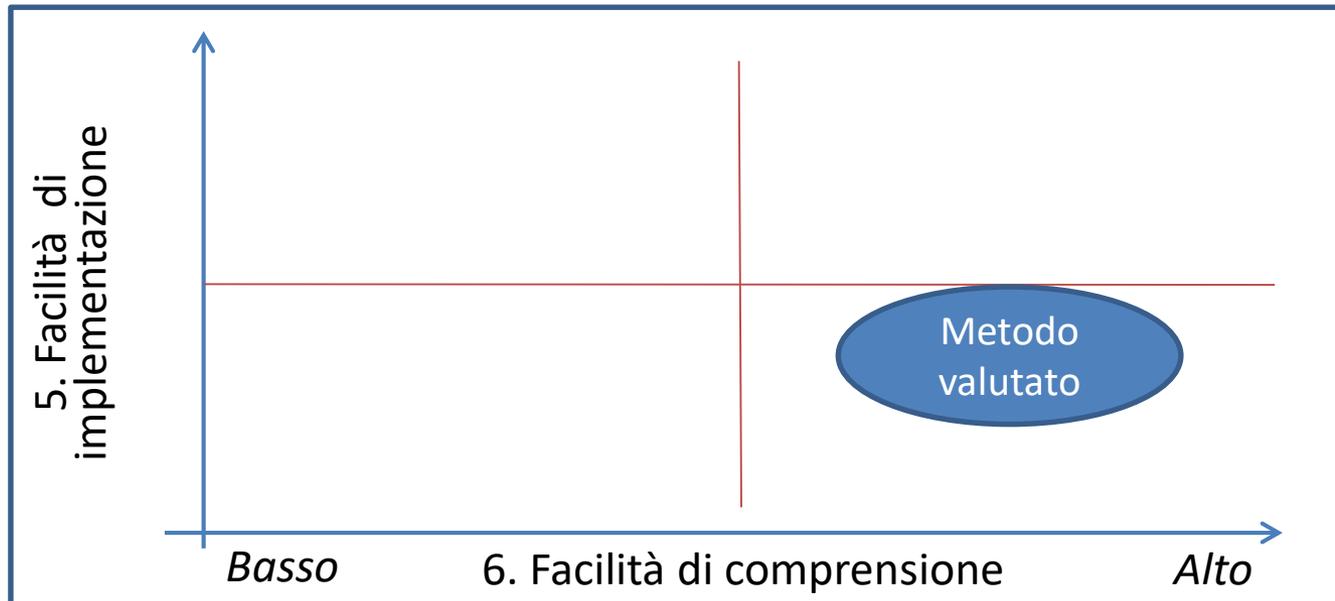
Parametro caratterizzante	Metodo valutato
1. Le risorse sono legate all'attività svolta.	Legame diretto tra attività (RO, DH, AMB, PS) e risorse calcolate.
2. Copertura di tutte le attività del presidio ospedaliero	Il metodo copre la maggior parte dei diversi tipi di attività svolte dai medici, infermieri e oss dell'ospedale

Dato preciso e appropriato



Parametro caratterizzante	Metodo 2016
3.Fornire un dato preciso di fabbisogno	Il metodo fornisce un range di valori con un'ampiezza di 9% per i medici. Per il comparto 15% degli infermieri e 13% degli OSS (escludendo la riserva per criticità logistiche e limitazioni).
4.Coerenza con i valori di appropriatezza e efficienza	Il metodo è trasparente per la modalità di assistenza erogata (ricovero oppure prestazione ambulatoriale)

Implementazione e comprensione



Parametro caratterizzante	Metodo valutato
5.Facilità e rapidità di implementazione	Il metodo richiede la disponibilità di flussi amministrativi relativi a ricoveri, attività ambulatoriali e pronto soccorso e definizione di alcuni parametri relativi ai ruoli dei presidi all'interno delle reti regionali.
6.Facilità di comprensione del metodo	Il metodo rispecchia l'organizzazione anche se può inizialmente risultare complesso in funzione della numerosità di algoritmi.

Grazie per l'attenzione!

Ragnar Gullstrand

Winter School 2019 - Como 31 Gennaio