



Joint Action Health Workforce
Planning and Forecasting



Joint Action Health Workforce Planning and Forecasting



Funded by
the Health Programme
of the European Union



Joint Action Health Workforce
Planning and Forecasting

La programmazione del personale sanitario in Italia: scenario attuale e prospettive future

DOTT. GIOVANNI LEONARDI

WP5 Leader

DIRETTORE GENERALE DELLE PROFESSIONI SANITARIE E
DELLE RISORSE UMANE DEL SSN - MINISTERO DELLA SALUTE

Incontro con le Regioni sullo studio pilota
BOLOGNA, 27 marzo 2014



Funded by
the Health Programme
of the European Union

La normativa...il punto di partenza

QUALI PROFESSIONI	COSA SI DETERMINA	CON CHE FREQUENZA	NORMA DI RIFERIMENTO
22 professioni sanitarie Medico chirurgo Veterinario Odontoiatra Farmacista (spec. sanitario) Biologo (spec. sanitario) Chimico (spec. sanitario) Fisico (spec. sanitario) Psicologo (spec. sanitario)	Il fabbisogno delle professioni sanitarie e mediche finalizzato alla definizione del numero di accessi ai corsi di laurea triennale, magistrale e a ciclo unico	annuale	Dlgs. 502 del 1992 e ss.mm. art. 6 ter
Medici specialisti (55 specialità)	Il fabbisogno di medici specialisti, per ciascun anno del triennio, finalizzato alla ripartizione del numero di contratti di formazione specialistica assegnabili per il primo anno di corso	triennale	Dlgs. 368 del 1999 art. 35
Medici di medicina generale	Il fabbisogno di medici di medicina generale finalizzato alla determinazione del contingente numerico da ammettere ai corsi di formazione in medicina generale	annuale	Dlgs. 368 del 1999 art. 25
Veterinari specialisti Odontoiatri specialisti Farmacisti specialisti Biologi specialisti Chimici specialisti Fisici specialisti Psicologi specialisti	Il fabbisogno di professionisti (appartenenti a tali categorie) iscrivibili alle scuole di specializzazione post-laurea	triennale	Legge n. 401 del 2000 art.8 Sentenza del Consiglio di Stato n.6037/2013

Le variabili di studio individuate dalla normativa

Art 6 ter D.Lgs. 502/92



Professioni sanitarie e mediche
(corsi di laurea, laurea magistrale e a ciclo unico)



- a) livelli essenziali di assistenza e obiettivi indicati dal PSN e da quelli regionali
- b) modelli organizzativi dei servizi
- c) offerta di lavoro
- d) domanda di lavoro, considerando il personale in corso di formazione e il personale già formato, non ancora immesso nell'attività lavorativa



Elementi utili alla **definizione** del **fabbisogno** regionale

Art 35 D.Lgs. 368/99



Medici specialisti



- a) Capacità ricettiva
- b) Volume assistenziale delle strutture sanitarie inserite nella rete formativa



Elementi utili alla **ripartizione** dei **contratti** da assegnare

I dati disponibili a livello nazionale

Professione/Popolazione	Fonte dati	Dati disponibili	Frequenza aggiornamento
Medici (totali)	ENPAM	number of physicians registered by birth year and gender	yearly on demand
	FNOMCEO	number of cancellations from register per year	yearly on demand
	MIUR	number of medical graduates and student intakes	yearly
	Almalaurea	Average time to degree	yearly
	Ministero della Salute	Number of foreign physicians recognized by Italian Ministry of health (immigration)	on demand
Medici solo SSN	Ministero dell'Economia, IGOP - "Conto annuale"	Number of physicians headcount (part time/full time)	yearly
		Number of physicians by age and gender	
		Number of physicians per specialty	
		Number of physicians retired	
Medici di medicina generale	ENPAM	number of GPs by birth year	yearly on demand
Infermieri (totali)	MIUR	number of professional nurse graduates and student intakes	yearly
	Almalaurea	Average time to degree	yearly
	IPASVI	number of nurses registered by age and gender	yearly on demand
		number of cancellations from register per year	yearly on demand
	Ministero della Salute	Number of foreign nurses recognized by Italian Ministry of health (immigration)	on demand
Infermieri solo SSN	Ministero dell'Economia, IGOP - "Conto annuale"	Number of professional nurses headcount	yearly
		Number of nursing personnel headcount (part time/full time)	
		Number of nursing personnel by age and gender	
		Number of nursing personnel retired	
Popolazione	ISTAT	Popoluation by age, gender, geographic area, etc	yearly

Le fasi del processo di programmazione oggi

Nota del MdS di avvio rilevazione del fabbisogno
a.a. successivo (a Regioni, Associazioni/Federazioni)



Raccolta risposte, sintesi ed analisi dei dati



Incontro/confronto Regioni - Categorie



Predisposizione documentazione per Conferenza
Stato-Regioni con proposta del Ministero della Salute



Accordo Stato-Regioni

Invio tabelle fabbisogno al
MIUR per definizione
posti disponibili presso le
Università



Schematizzazione del processo di programmazione

Fabbisogno nazionale=
 Σ Fabbisogni regionali

Fabbisogni
espressi dalle
Federazioni e
Associazioni di
categoria

Il Ministero della Salute effettua
un'analisi comparativa dei dati e
formula le proprie stime

Approccio bottom-up alla
determinazione del
fabbisogno di personale

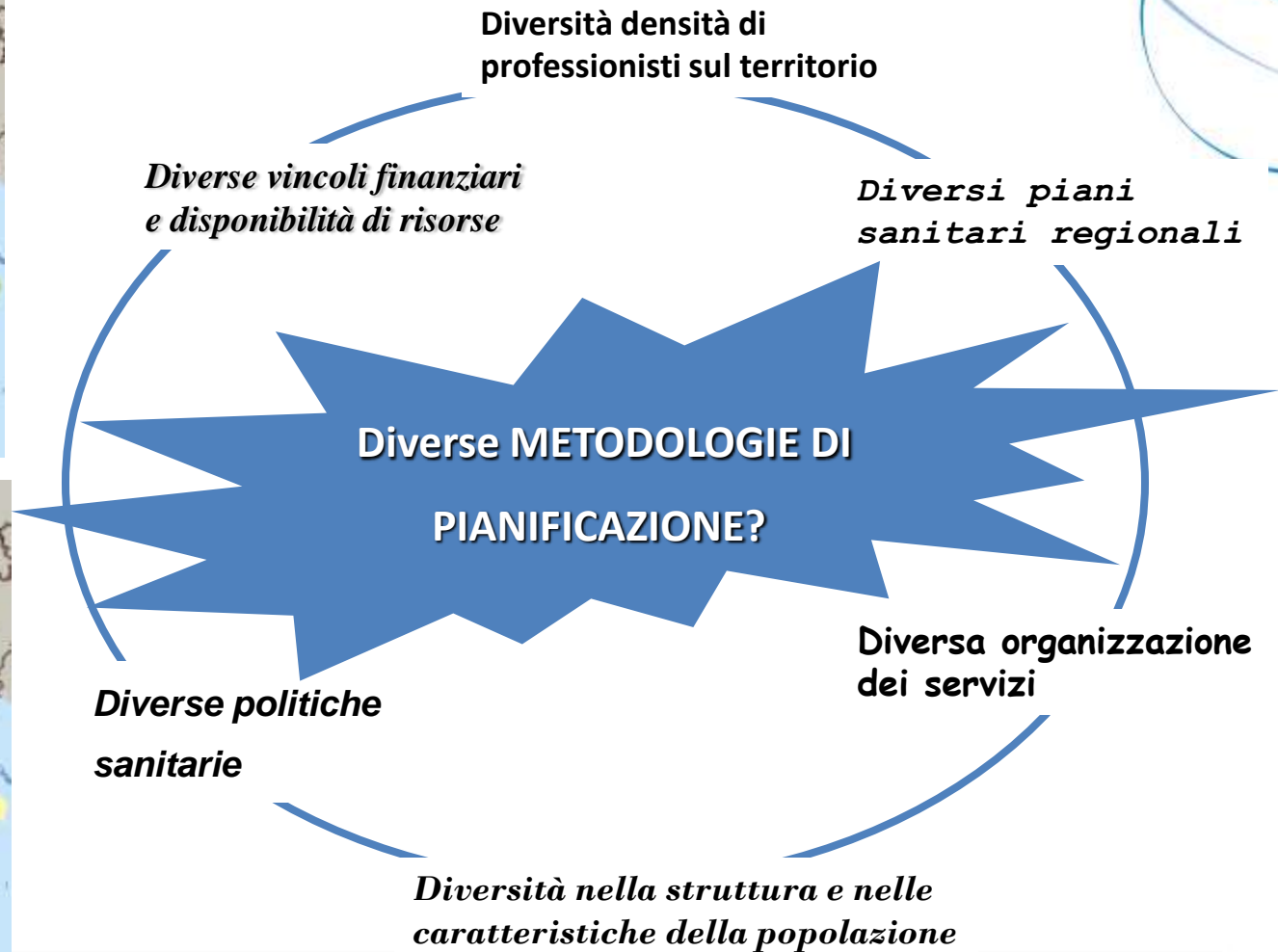
Verifica Top-down dei dati
e proposta «centralizzata»

Le singole Regioni stimano le
proprie esigenze di personale
sanitario

Il Ministero dell'Università
definisce i posti disponibili
presso gli Atenei

ACCORDO STATO-REGIONI

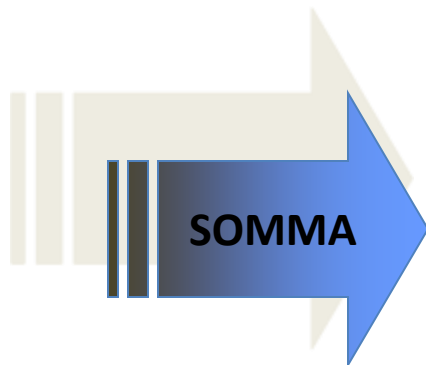
Le Regioni...inevitabilmente diverse...



Le attuali criticità del sistema

Singoli e distinti fabbisogni regionali

Fabbisogno nazionale complessivo



≠ Universo considerato?

≠ Variabili utilizzate?

≠ Metodologia applicata?

≠ Attori coinvolti?

≠ Indicatori utilizzati?

L'interesse internazionale sul personale sanitario

...in termini di dati disponibili e di programmazione...



OECD Expert Group on Health Workforce Planning and Management

...in termini di flussi migratori



OMS Codice di condotta per il reclutamento del personale sanitario

...in termini di strategia per lo sviluppo futuro



EUROPA 2020
(strategia decennale UE)



AGENDA FOR NEW
SKILLS AND JOBS
(tra le 7 iniziative per il
raggiungimento degli obiettivi)



ACTION PLAN for
the EU health workforce

JOINT ACTION on Health Workforce planning

(Kick off aprile 2013)



Qual è l'obiettivo dell'Azione comune?

OBIETTIVI PRINCIPALI

CREARE UNA PIATTAFORMA DI COLLABORAZIONE TRA GLI STATI EUROPEI CHE CONSENTA, SFRUTTANDO IL VALORE AGGIUNTO DELLA COOPERAZIONE, DI AFFRONTARE AL MEGLIO, PROSPETTANDO POSSIBILI SOLUZIONI, LA CARENZA DI PROFESSIONISTI SANITARI IN EUROPA STIMATA IN CIRCA UN MILIONE DI PROFESSIONISTI SANITARI NELL' ANNO 2020

MIGLIORARE LE METODOLOGIE E LE CAPACITA' DI PIANIFICAZIONE NEI PAESI EUROPEI IN TERMINI DI EFFICACIA E SOSTENIBILITA' DELLE AZIONI

I Work Packages previsti nella JA

3 work packages di staff

WP 1 **Coordination** della Joint Action

WP 2 **Dissemination** della Joint Action

WP 3 **Evaluation** della Joint Action

4 “CORE” work packages

WP 4 **Data** for health workforce planning

WP 5 Exchange of good practice with planning methodology

WP 6 **Horizon scanning**

WP 7 **Sustainability** of the result of the Joint Action and framework of impacting on policy

Paese leader
ITALIA

I partners dell'Italia nel WP5

32 soggetti istituzionali

(ministeri, università, associazioni,
organismi internazionali)

corrispondenti a **18 Paesi**

8 Regioni Italiane:

- Basilicata
- Emilia Romagna
- Lombardia
- Marche
- Puglia
- Sicilia
- Toscana
- Veneto

Dalla dimensione europea...



...alla dimensione nazionale

**UNA
OPPORTUNITA'!!**

Cosa è stato fatto finora?

Roma, 16/17 maggio 2013
Kick off WP5

Roma, 2 luglio 2013
presentazione alle Regioni

Milano, 19/20
settembre 2013
MDS Workshop
WP5



Vienna, 13 dicembre
2013
JA Executive Board
Presentazione 1°
prodotto WP5
"Minimum data set"

Londra, 10-12 febbraio
2014
WP6 Workshop
WP5 & WP7 workshop
on implementation

Brastislava, 28/29 gennaio 2014
JA Conference, Plenary meeting e SKD forum
WP5 Pilot projects presentation

Le prossime “consegne”

1. D051 Minimum planning data requirements

Novembre 2013

2. D052 Handbook on planning methodologies

Settembre 2014

3. D053 Web portal on HWF planning methodologies

Gennaio 2015

4. D054 Report on WP5 pilot study experiences

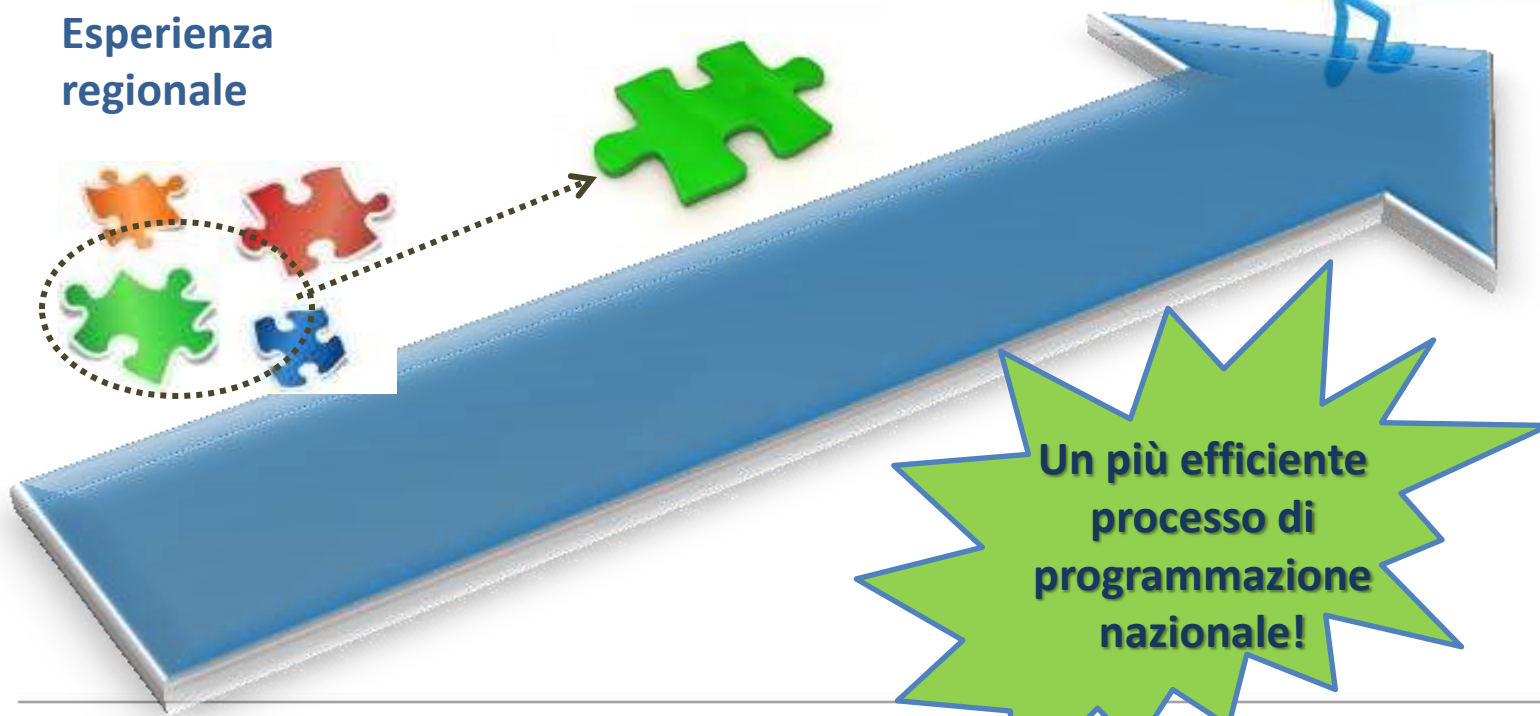
Febbraio 2016

Cosa ci aspettiamo dal progetto pilota?

Successo della
sperimentazione
grazie alla collaborazione

Studio
pilota

Esperienza
regionale



Il prossimo appuntamento

WP5 Pilot study meeting

FIRENZE, 7 Maggio 2014

Villa la Quiete - Via di Boldrone, 2





GRAZIE

<http://www.euhwforce.eu/>