

CONFERENZA

DEI QUADRI ANAAO ASSOMED SUD ITALIA

# LA SANITÀ AL SUD.

ALTAFIUMARA RESORT  
Villa San Giovanni (RC)

27-28 ottobre  
2017



ANAAO ASSOMED  
ASSOCIAZIONE MEDICI DIRIGENTI

REGIONE PUGLIA Gino Pallotta

CONFERENZA  
DEI QUADRI ANAAO ASSOMED SUD ITALIA

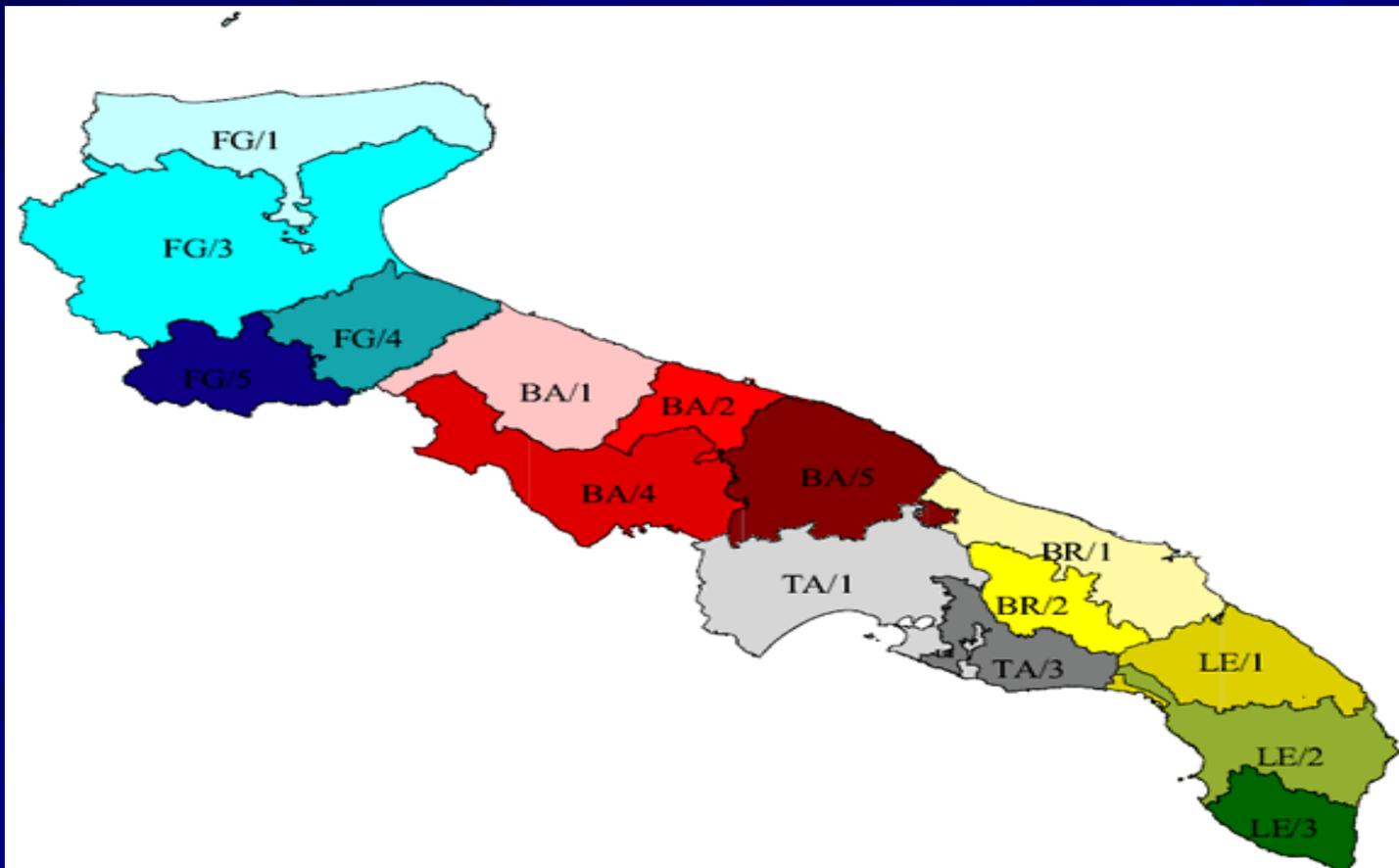
# LA SANITÀ AL SUD.

ALTAFIUMARA RESORT  
Villa San Giovanni (RC)

27-28 ottobre  
2017

ANAAO ASSOMED  
ASSOCIAZIONE MEDICI DIRIGENTI

ABITANTI: 4.087.000



CONFERENZA  
DEI QUADRI ANAAO ASSOMED SUD ITALIA

# LA SANITÀ AL SUD.

ALTAFIUMARA RESORT  
Villa San Giovanni (RC)

27-28 ottobre  
2017

ANAAO ASSOMED  
ASSOCIAZIONE MEDICI DIRIGENTI



ASSESSORE SANITA'



GOVERNATORE



CANDIDATO

# LA SANITÀ AL SUD.

ALTAFIUMARA RESORT  
Villa San Giovanni (RC)

27-28 ottobre  
2017



Valutazione	Regione	Punteggio	Criticità
Adempiente	Toscana	212	
	Emilia R.	205	
	Piemonte	205	
	Veneto	202	
	Lombardia	196	
	Liguria	194	
	Marche	190	
	Umbria	189	
	Abruzzo	182	
	Lazio	176	
Basilicata	170		
Inadempiente	Molise	156	Rinvio al Piano di Rientro per gli obiettivi stabiliti dal Piano stesso. Criticità: vaccinazioni per MPR ed antinfluenzale per anziani, assistenza residenziale agli anziani, assistenza semiresidenziale ai disabili, assistenza ospedaliera (Percentuale di ricoveri con DRG chirurgico).
	Puglia	155	Rinvio al Piano di Rientro per gli obiettivi stabiliti dal Piano stesso. Criticità: vaccinazioni per MPR, screening, prevenzione veterinaria, assistenza ospedaliera (Percentuale di ricoveri con DRG chirurgico).
	Sicilia	153	Rinvio al Piano di Rientro per gli obiettivi stabiliti dal Piano stesso. Criticità: vaccinazioni per ciclo base (3 dosi) e MPR, screening, prevenzione veterinaria, assistenza residenziale agli anziani, assistenza ai disabili, assistenza ospedaliera (ospedalizzazione evitabile in età pediatrica).
	Calabria	147	Rinvio al Piano di Rientro per gli obiettivi stabiliti dal Piano stesso. Criticità: vaccinazione antinfluenzale per anziani, screening, prevenzione veterinaria, assistenza malati terminali, assistenza ospedaliera (parti cesarei primari e interventi per frattura del femore entro 2 giornate nei soggetti ultra-sessantacinquenni).
	Campania	106	Rinvio al Piano di Rientro per gli obiettivi stabiliti dal Piano stesso. Criticità: vaccinazioni per ciclo base (3 dosi), MPR ed antinfluenzale per anziani, screening, prevenzione veterinaria, assistenza residenziale ai disabili.

# LA SANITÀ AL SUD.

ALTAFIUMARA RESORT  
Villa San Giovanni (RC)

27-28 ottobre  
2017



Regione	2012	2013	2014	2015
Toscana	193	214	217	212
Emilia R.	210	204	204	205
Piemonte	186	201	200	205
Veneto	193	190	189	202
Lombardia	184	187	193	196
Liguria	176	187	194	194
Marche	165	191	192	190
Umbria	171	179	190	189
Abruzzo	145	152	163	182
Lazio	167	152	168	176
Basilicata	169	146	177	170
Molise	146	140	159	156
Puglia	140	134	162	155
Sicilia	157	165	170	153
Calabria	133	136	137	147
Campania	117	136	139	106
Regioni non in PdR (punteggio medio)	183	187	195	195
Regioni in PdR (punteggio medio)	149	152	162	160

CONFERENZA  
DEI QUADRI ANAAO ASSOMED SUD ITALIA

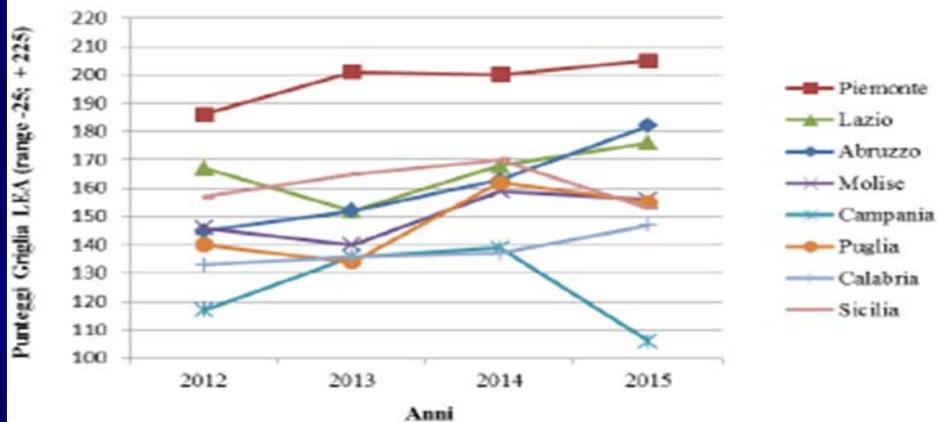
# LA SANITÀ AL SUD.

ALTAFIUMARA RESORT  
Villa San Giovanni (RC)

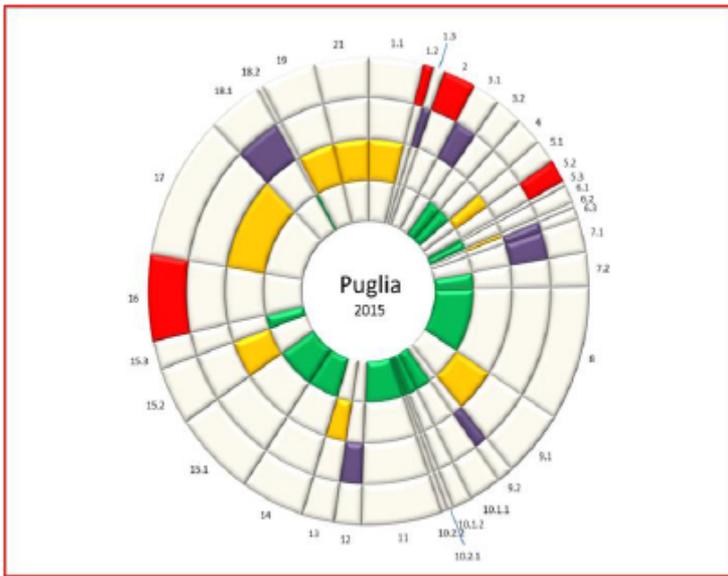
27-28 ottobre  
2017



### Regioni in PdR\_Punteggi Griglia LEA 2012-2015

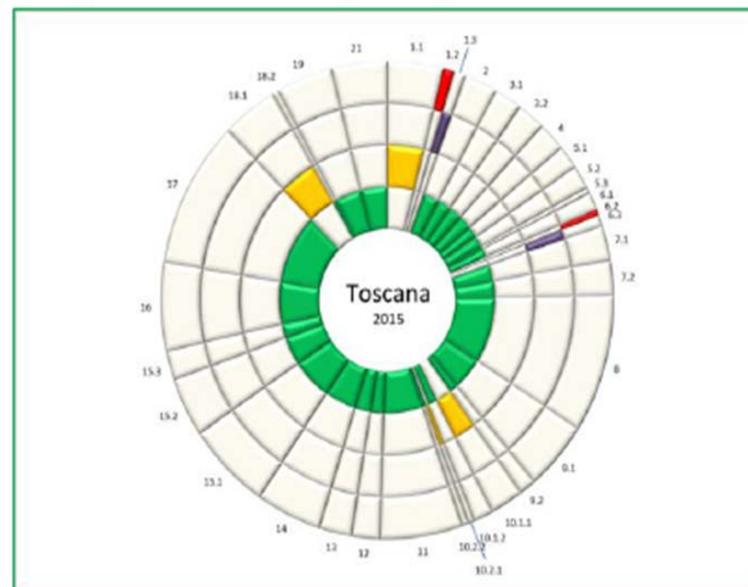


Di seguito si riportano il "Rosone" e la "Griglia LEA" per l'anno 2015 .



Il "Rosone" 2015 si compone di 35 settori circolari di ampiezza pari al peso del singolo indicatore e quattro anelli concentrici per quante sono le classi delle soglie di valutazione, esclusa quella relativa al dato mancante, errato o carente. Per ogni settore, la posizione e il colore dell'etichetta consentono di individuare facilmente punti di forza (colore verde) e livelli crescenti di criticità (dal giallo, al viola al rosso, secondo la tabella 2.2.) in riferimento al loro peso (ampiezza del settore circolare) nel novero degli aspetti monitorati all'interno della regione; il colore del riquadro consente di riconoscere la regione in base al livello di adempienza (verde = adempiente; giallo = adempiente con impegno; rosso = critica).

Di seguito si riportano il "Rosone" e la "Griglia LEA" per l'anno 2015 .



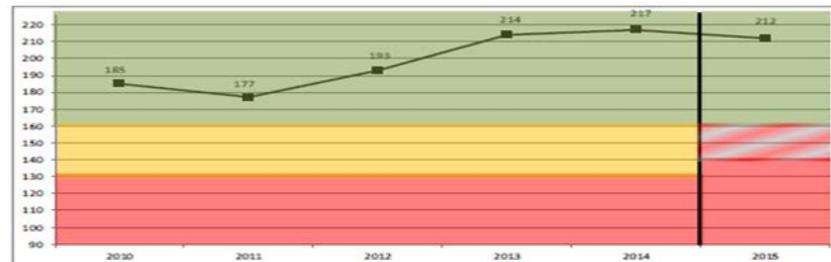
Il "Rosone" 2015 si compone di 35 settori circolari di ampiezza pari al peso del singolo indicatore e quattro anelli concentrici per quante sono le classi delle soglie di valutazione, esclusa quella relativa al dato mancante, errato o carente. Per ogni settore, la posizione e il colore dell'etichetta consentono di individuare facilmente punti di forza (colore verde) e livelli crescenti di criticità (dal giallo, al viola al rosso, secondo la tabella 2.2.) in riferimento al loro peso (ampiezza del settore circolare) nel novero degli aspetti monitorati all'interno della regione; il colore del riquadro consente di riconoscere la regione in base al livello di adempienza (verde = adempiente; giallo = adempiente con impegno; rosso = critica).



Valutazione (fino all'anno 2014 compreso)	Intervallo
Adempiente	≥ 160
Adempiente con impegno su alcuni indicatori	≥ 130 e < 160
Critica	< 130

Valutazione (a partire dall'anno 2016)	Intervallo
Adempiente	≥ 160 o compreso tra 140 - 160 e nessun indicatore critico (con punteggio di valutazione <3)
Inadempiente	< 140 o compreso tra 140 - 160 con almeno un indicatore critico (con punteggio di valutazione <3)



Valutazione (fino all'anno 2014 compreso)	Intervallo
Adempiente	≥ 160
Adempiente con impegno su alcuni indicatori	≥ 130 e < 160
Critica	< 130

Valutazione (a partire dall'anno 2016)	Intervallo
Adempiente	≥ 160 o compreso tra 140 - 160 e nessun indicatore critico (con punteggio di valutazione <3)
Inadempiente	< 140 o compreso tra 140 - 160 con almeno un indicatore critico (con punteggio di valutazione <3)

CONFERENZA  
DEI QUADRI ANAAO ASSOMED SUD ITALIA

# LA SANITÀ AL SUD.

ALTAFIUMARA RESORT  
Villa San Giovanni (RC)

27-28 ottobre  
2017



# REGIONE PUGLIA

## PROGRAMMA OPERATIVO 2016-2018

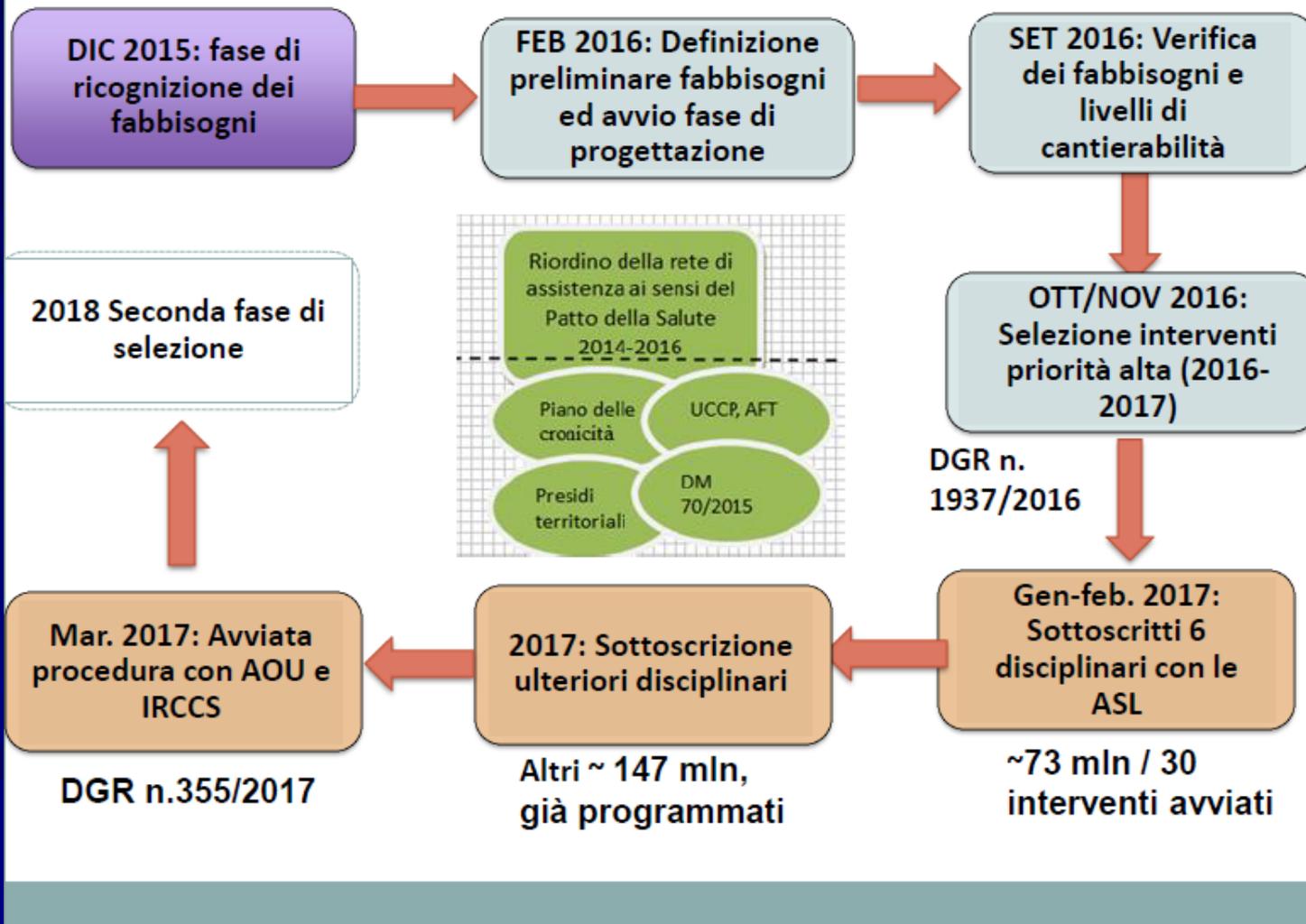


### PIANO DI RIORDINO DELLA RETE OSPEDALIERA

Dipartimento Promozione della Salute,  
Benessere Sociale e Sport per Tutti



REGIONE  
PUGLIA



CONFERENZA  
DEI QUADRI ANAAO ASSOMED SUD ITALIA

**LA SANITÀ AL SUD.**

ALTAFIUMARA RESORT  
Villa San Giovanni (RC)

27-28 ottobre  
2017

ANAAO ASSOMED  
ASSOCIAZIONE MEDICI DIMIACENTI



## PROGRAMMA GOOSP 01: PIANO DI RIORDINO OSPEDALIERO

### Intervento GOOSP 01.01: Implementazione Rete Ospedaliera

- Regolamento regionale n. 7/2017 di definizione rete ospedaliera ai sensi del D.M. n. 70/2015 e delle Leggi di Stabilità 2016 e 2017;
- Individuazione del Centro Anti Veleni della Regione Puglia, espressamente previsto nei nuovi LEA, nell'ambito della rete ospedaliera (D.G.R. n. 1741/2016);
- Approvazione della nuova rete emergenza - urgenza (DGR n. 1933/2016);
- Istituzione tavolo tecnico Parkinson con l'associazione dei pazienti. In fase di approvazione la rete regionale "Malattia di Parkinson".

# LA SANITÀ AL SUD.

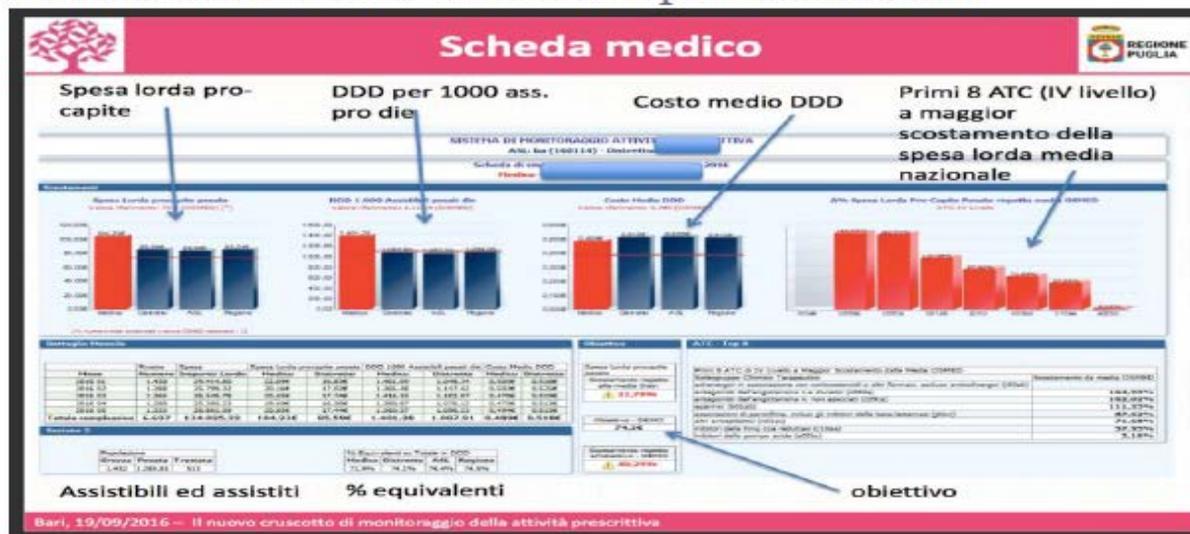
ALTAFIUMARA RESORT  
Villa San Giovanni (RC)

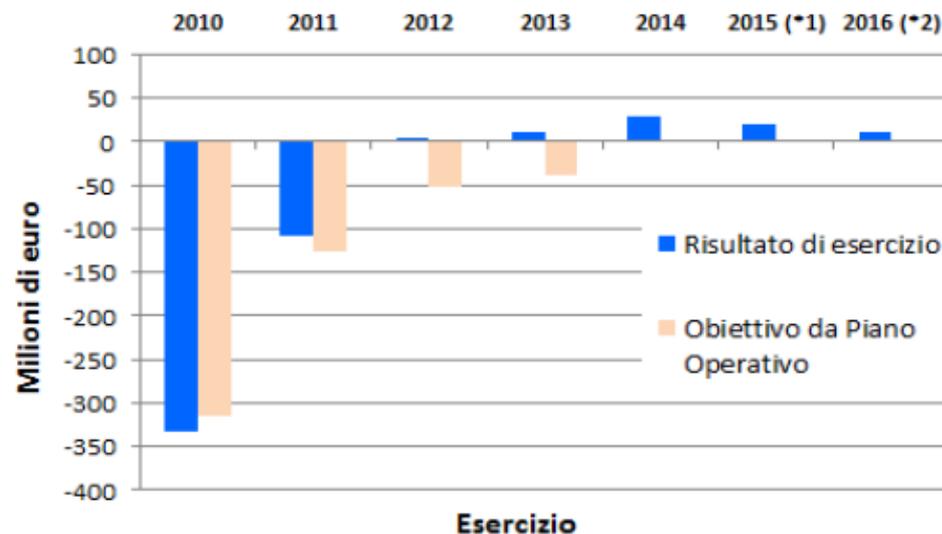
27-28 ottobre  
2017



## Provvedimenti adottati (3)

- **Rafforzamento del monitoraggio e del controllo, attraverso strumenti informatici, della fase prescrittiva:**
  - Realizzazione cruscotti di monitoraggio per singolo medico per attività di self-audit e verifica da parte delle ASL





## Risultato di Esercizio 2016 – SSR

La Regione Puglia ha superato la verifica del 2016 ex comma 174 art. 1 Legge 311/2011 attraverso le misure di risparmio avviate.

Il risultato è strepitoso se si tiene conto che il Governo Nazionale ha sospeso per tutte le regioni i ricavi per il Payback per il superamento dei tetti di spesa 2015 e 2016 a causa del ricorso presentato nel mese di luglio 2016 da alcune Case Farmaceutiche (importo stimato per la Regione Puglia non meno di 100 milioni di euro).

Anno	2010	2011	2012	2013	2014	2015 (*1)	2016 (*2)
Obiettivo da Piano Operativo	-314,2	-125	-52	-39,5	3,2	0	0
Risultato di esercizio	-332,7	-108,4	3,9	5,3	14,7	7,2	1,5



## IL PERSONALE DEL SSR PUGLIA

Al 31.12.2016 il personale in servizio nelle varie Aziende ammonta a circa 39.000 unità, di cui circa 3250 a tempo determinato e 1570 appartenenti alle categorie protette.

Il tasso di turn over è pari a circa il 4% annuo corrispondenti a 1560 cessazioni di unità di personale.

1. Le Aziende hanno proceduto con le assunzioni per la copertura del turn over del personale sanitario, **circa 3.500 assunzioni** a tempo determinato ed indeterminato da maggio 2015 a marzo 2017.
2. Adozione con regolamento regionale n. 2 del 11.02.2016 delle linee guida, che ogni Azienda/Ente del SSR deve recepire nei propri atti aziendali, per l'erogazione delle Attività Libero Professionale Intramuraria.
3. Nel 2016 si è proceduto ad avviare **245 unità di personale**, con disoccupazione di lunga durata, a tirocini formativi nelle Aziende sanitarie. Al termine del periodo formativo gli stessi saranno impiegati, nel 2017, nelle Società in House con contratti a tempo determinato.
4. Nel 2015 e nel 2016 sono stati iscritti al corso triennale di formazione in medicina generale **200 medici e se ne sono diplomati 186**.
5. Con delibera di Giunta Regionale n. 1072 del 19.7.2016 sono stati anche evidenziati, per ciascuna Azienda del SSR, gli importi autorizzati per le assunzioni in relazione ai risparmi certificati al 31.12.2013 e quantificati dal M.E.F. in € **207.712.000,00**



## IL PERSONALE DEL SSR PUGLIA

Azienda	DGR 581/2013	DGR 183/2014	Importo già autorizzato con DGR 1824/2014 e smi (66,96%)	Ulteriore trance 2015	Totale autorizzato su risparmi 2013	Tetto di spesa
ASL BA	€ 4.968.000	€ 25.952.000	€ 15.625.116	€ 7.695.060	<b>€ 54.240.176</b>	€ 447.580.101
ASL BR	€ 1.154.000	€ 5.768.000	€ 9.205.661	€ 4.542.339	<b>€ 20.670.000</b>	€ 178.149.910
ASL BT	€ 1.468.000	€ 0	€ 8.276.256	€ 4.083.744	<b>€ 13.828.000</b>	€ 171.552.763
ASL FG	€ 1.008.000	€ 1.874.000	€ 7.857.756	€ 6.800.244	<b>€ 17.540.000</b>	€ 194.960.640
ASL LE	€ 560.000	€ 1.810.000	€ 7.125.883	€ 6.165.117	<b>€ 15.661.000</b>	€ 372.260.286
ASL TA	€ 1.544.000	€ 11.236.000	€ 10.909.793	€ 10.823.777	<b>€ 34.513.570</b>	€ 234.693.568
Policlinico	€ 11.146.000	€ 876.000	€ 11.085.228	€ 5.510.772	<b>€ 28.618.000</b>	€ 201.610.377
OO.RR. Foggia	€ 2.776.000	€ 0	€ 7.404.437	€ 3.653.563	<b>€ 13.834.000</b>	€ 116.913.224
De Bellis	€ 0	€ 224.000	€ 2.257.891	€ 1.114.109	<b>€ 3.596.000</b>	€ 20.468.606
G.Paolo II	€ 1.811.000	€ 328.000	€ 2.057.011	€ 1.014.989	<b>€ 5.211.000</b>	€ 23.673.942
<b>Totale</b>	<b>26.435.000</b>	<b>€ 48.068.000</b>	<b>€ 81.805.032</b>	<b>€ 51.403.714</b>	<b>€ 207.711.746</b>	<b>€ 1.961.863.417</b>

I piani assunzionali dovranno essere stilati dalle Aziende del SSR tenendo conto del fabbisogno scaturente dall'applicazione del D.lgs 161/2014 in materia di orario di lavoro, con particolare attenzione alle funzioni dell'Emergenza/Urgenza e sulla base delle altre esigenze assunzionali utili a garantire il raggiungimento degli obiettivi assistenziali, non superando il tetto di spesa.

CONFERENZA  
DEI QUADRI ANAAG ASSOMED SUD ITALIA

**LA SANITÀ AL SUD.**

ALTAFIUMARA RESORT  
Villa San Giovanni (RC)

27-28 ottobre  
2017

ANAAG ASSOCIAZIONI ASSOMED MEDICI GENERALISTI



## IL PERSONALE DEL SSR PUGLIA

Attività in corso:

- Concorsi con la riserva del 50% dei posti per il personale rientrante nelle specifiche del DPCM 6 marzo 2015 e, a breve, per il personale che ha maturato i requisiti previsti dal comma 543 della Legge di stabilità 2016.
- Adozione e controllo dei piani assunzionali delle Aziende del SSR che saranno approvati dalla Giunta regionale entro il 2017 compatibili con la programmazione del Piano Operativo 2016-2018.

CONFERENZA  
DEI QUADRI ANAAO ASSOMED SUD ITALIA

**LA SANITÀ AL SUD.**

ALTAFIUMARA RESORT  
Villa San Giovanni (RC)

27-28 ottobre  
2017

ANAAO ASSOMED  
ASSOCIAZIONI MEDICI GIURISTI



# LECCE

**Ospedale Il livello:**

**Mancano 10 Direttori SC, alcuni banditi  
Carenza medici che determina mancata  
osservanza disposizioni previste da L.161/14**

**Ospedali periferici: carenza medici, non  
applicazione Piano di Riordino, posti letto  
insufficienti**

**N.B. Difficoltà da parte di alcuni colleghi a capire le  
disposizioni sull'orario di lavoro: riduzione degli  
introiti stipendiali (previste turni di PD in seconda ed  
in terza per 30 giorni al mese)**





# BRINDISI

**Ospedale II livello:**

**Carenza medici che determina mancata osservanza disposizioni previste da L.161/14**

**Guardia interdivisionale fino a 120 posti letto**

**Ospedali periferici: carenza medici, non applicazione**

**Piano di Riordino, posti letto insufficienti, PD pomeridiana**



## AZIENDA UNIVERSITARIA OSPEDALIERA FOGGIA

Mancata pubblicazione del protocollo d'intesa

Mancano 2 Direttori SC ospedaliera, non banditi

Fondo Disagio assorbito dagli Anestesisti!!!!

Carenza medici in varie UUOO

Per assicurare i turni festivi di guardia e per rispettare la normativa 161/2014 si riduce l'attività quotidiana



## BAT (Barletta-Andria-Trani)

Deliberate le SS e SSD con relativi incarichi  
Regolamento Affidamento degli Incarichi  
Trasformazione dei vecchi Presidi Ospedalieri in PTA  
Si stanno espletando i Concorsi per SC  
Mancata pubblicazione del protocollo d'intesa  
Carenza medici in varie UUOO con ricorso a PD e  
possibile deroga alla normativa 161/2014



## BARI

**Deliberate le SS e SSD con relativi incarichi e Regolamento Affidamento degli Incarichi**

**Risolto contenzioso «MENSA»**

**Espletati Concorsi per Dirigenti Medici ed assunzioni a tempo determinato**

**Presidi Ospedalieri da trasformare in PTA che continuare ad essere Ospedali per acuti**

**Utilizzo spropositato di Art. 18 senza bandire alcun**

**Concorso e «ad interim» su Ospedali che distano 50 Km**

**Carenza medici in varie UUOO con ricorso a PD e possibile deroga alla normativa 161/2014**

