

I NUOVI ASSETTI DELLA SANITÀ

Medicina territoriale nell'ULSS 2 Marca Trevigiana

Dati anno 2023



I NUOVI «ASSETTI» DELLA SANITA' NEL TERRITORIO TREVIGIANO: IL PUBBLICO, IL PRIVATO CONVENZIONATO E IL PRIVATO

*ANALISI DEL BILANCIO DI ESERCIZIO DELL'AZIENDA AULSS 2, DELLA RELAZIONE SULLA GESTIONE AULSS2 ANNO 2022
ANALISI DEL PIAO AULSS 2 (PIANO INTEGRATO DI ATTIVITA' E ORGANIZZAZIONE 2023, 2024)*

A CURA DELL'UFFICIO STUDI SPI CGIL TREVISO

NOTA METODOLOGICA

PER LA REALIZZAZIONE DELLA RICERCA SONO STATI CONSULTATI I SEGUENTI DOCUMENTI:

1. Bilancio di esercizio AULSS 2 anno 2022 e 2023, allegato 5 e allegato 7
2. Il Piano Integrato delle Attività e Organizzazione (PIAO) 2023 e 2024
3. Il piano della performance dell'Azienda AULSS 2 per gli anni precedenti

L'ANALISI SI AVVALE DI UN APPROCCIO DI TIPO QUANTITATIVO CON ANALISI MONOVARIATA

LE SLIDES CHE SEGUONO ANALIZZANO:

- PERSONALE DIPENDENTE, IN CONVENZIONE E NON DIPENDENTE NEGLI ANNI 2019-2022
- COSTI DEL PERSONALE E TIPOLOGIA DEGLI INCARICHI
- FABBISOGNO DEL PERSONALE
- LA SPESA PER ACQUISTO DI PRESTAZIONI AMBULATORIALI E OSPEDALIERE
- STANDARDS MINIMI DI PERSONALE PREVISTI DA DGR 610/2014 E DGR 614/2019
- RILEVAZIONE DEI FABBISOGNI DI PERSONALE IN BASE AI POSTI LETTO REALI E MINUTAGGI MINIMI PREVISTI





NEL SEGUENTE ELABORATO SONO STATE INDIVIDUATE 4 AREE TEMATICHE:

1. IL PERSONALE NEL SISTEMA SANITARIO TERRITORIALE
2. I COSTI DELL' ASSISTENZA OSPEDALIERA
3. L' ACQUISTO DI PRESTAZIONI PUBBLICHE E PRIVATE
4. IL SISTEMA DI EROGAZIONE DELLE PRESTAZIONI AMBULATORIALI

**OBIETTIVO DEL LAVORO DI RICERCA: DEFINIRE UN QUADRO DELLA SANITA'
TERRITORIALE ANALIZZANDO LA TENUTA DEL SERVIZIO PUBBLICO IN UN
SISTEMA CHE LO METTE A DURA PROVA, INDIVIDUARE IN QUALI BRANCHE IL
SETTORE PRIVATO ACQUISISCE SPAZI E SI CONSOLIDA NEL PERIODO PRE E POST
PANDEMIA E FAR LUCE SULLE CRITICITA' CHE RISCHIANO DI DIVENTARE UNA
PARTE STRUTTURALE DEL BINARIO CONVERGENTE PUBBLICO- PRIVATO A SPESE
DEL CITTADINO**

BREVE INCSQ

IL CONTESTO ITALIANO A LIVELLO NAZIONALE SSN è ORIENTATO AL PRIVATO. IL 60% DEI FONDI FINISCE AI PRIVATI E PIÙ DEL 50% DELLE STRUTTURE SANITARIE CHE SI OCCUPANO DI MALATTIE CRONICHE SONO IN MANO AL SETTORE PRIVATO.

➔ L'80% DELLE ISTITUZIONI DI ASSISTENZA SANITARIA È PRIVATO

➔ SI OSSERVA UNA REDISTRIBUZIONE DEL POTERE POLITICO DECISIONALE ALL'INTERNO DI UN SISTEMA AMMINISTRATIVO DELEGATO AL PRIVATO.

I PRIVATI VENGONO CHIAMATI AD AGIRE COME AMMINISTRATORI PUBBLICI, SULLO STESSO LIVELLO, MA CON LOGICHE DIFFERENTI. PROFITTO ED EFFICIENTAMENTO DEI COSTI (RIDUZIONE DELLA SPESA) A SCAPITO DELLA RISPOSTA AI BISOGNI SANITARI DEL CITTADINO.

➔ ECCO PERCHÉ SI PARLA DI PRIVATOCRAZIA DOVE MODELLI DI MERCATO IN STILE AMERICANO INSTILLANO MECCANISMI LUCRATIVI LEGATI A CONCETTI DI ECCELLENZA A SCAPITO DI SERVIZI CHE NON PRODUCONO EFFETTI DI PROFITTO IMMEDIATI COME LA PREVENZIONE.

BREVE INCISO:

LA PRIVATOCRAZIA NON È COMPATIBILE CON UNO STATO DEMOCRATICO.
MAGGIORE È LA PRIVATIZZAZIONE MINORE È IL CONTROLLO DELLE
ISTITUZIONI PUBBLICHE SULL'ESECUZIONE DELLE FUNZIONI DECENTRALIZZATE.
LA PRIVATOCRAZIA COMPORTA DISUGUAGLIANZA POLITICA ED ECONOMICA.

IL PERSONALE DIPENDENTE

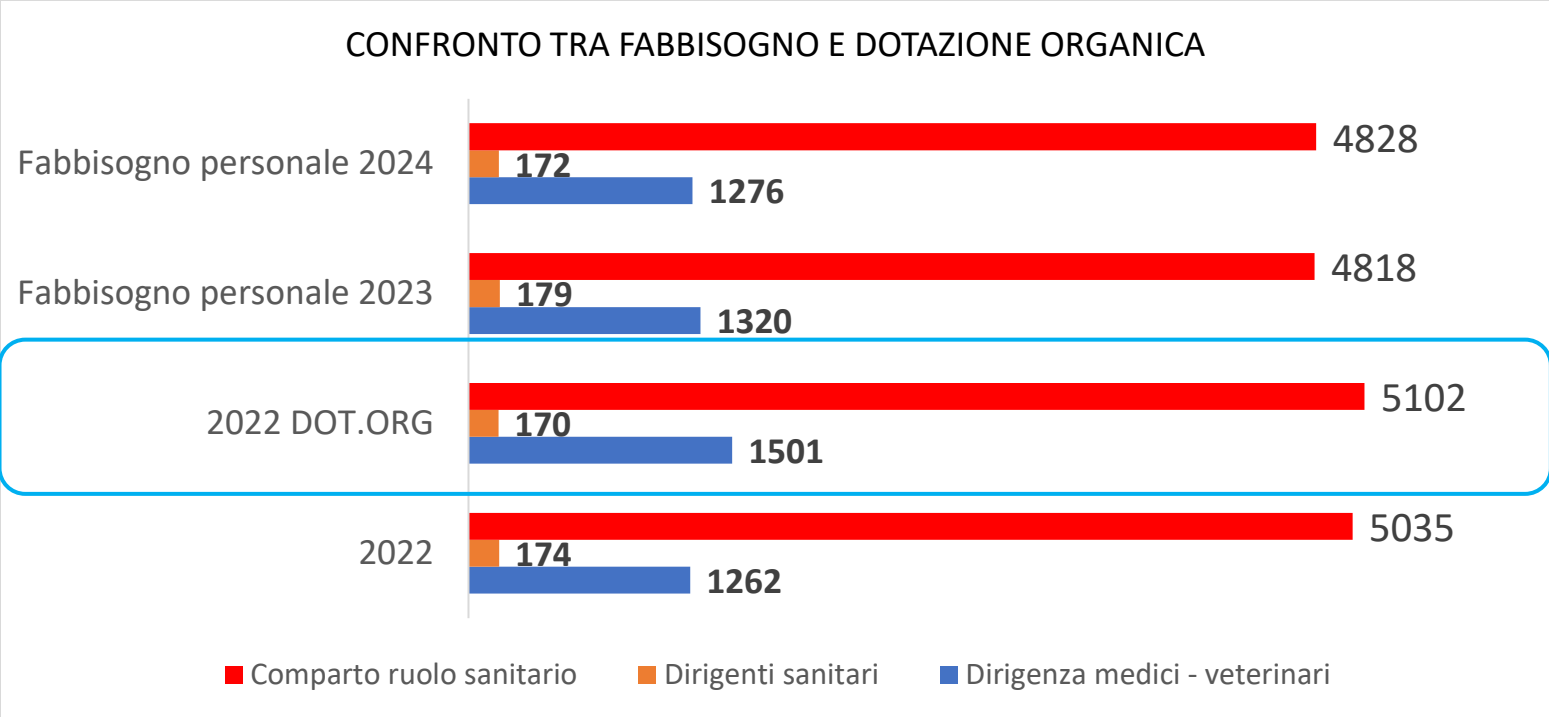
DATI RELATIVI AL PERSONALE AL 31/12 DI CIASCUN ESERCIZIO (allegato 5 bilancio di esercizio - area sanitaria)													Piano triennale dei fabbisogni di personale	
Ruolo	2017		2018		2019		2020		2021		2022		2023	
Personale dipendente	N.	di cui part time	N.	di cui part time	N.	di cui part time	N.	di cui part time	N.	di cui part time	N.	di cui part time	fabbisogno dipendenti FTE annui	fabbisogno non dipendenti FTE annui (*)
Dirigenza medici - veterinari	1366	15	1372	19	1227	16	1318	16	1272	20	1262	19	1320,18	263,88
Dirigenti sanitari	141	1	144	1	123	1	133	1	158	1	174	1	178,99	62,31
Comparto ruolo sanitario	4790	949	4811	896	4757	883	4917	854	5072	802	5035	756	4817,99	5
Totale personale dipendente ruolo sanitario	6297	965	6327	916	6107	900	6368	871	6502	823	6471	776	6317,16	331,19

(*) trattasi di personale universitario, SUMAI, incarichi lavoro autonomo (art. 7 com ma 6 DLGS 165/2001), prestazioni aggiuntive personale dipendente

Ruolo	DOTAZIONE ORGANICA ALL.
Personale dipendente	Del 811 del 28/04/2022
Dirigenza medici - veterinari	1501
Dirigenti sanitari	170
Comparto ruolo sanitario	5102

Si riporta il confronto tra i valori rilevati alla chiusura degli esercizi 2017 – 2022, il fabbisogno determinato con il Piao 2023 e la dotazione organica prevista nel 2022.
(Al momento dello studio non sono disponibili i dati aggiornati al 2023 relativamente al numero di dipendenti.)

L'analisi evidenzia una diminuzione nell'ultimo anno considerato (2022) del personale medico dipendente sia rispetto al periodo di pandemia da COVID sia rispetto al periodo pre-pandemia.



FABB. TOT. 2024 6.276

FABB. TOT. 2023 6.317

TOT. 2022 6.773

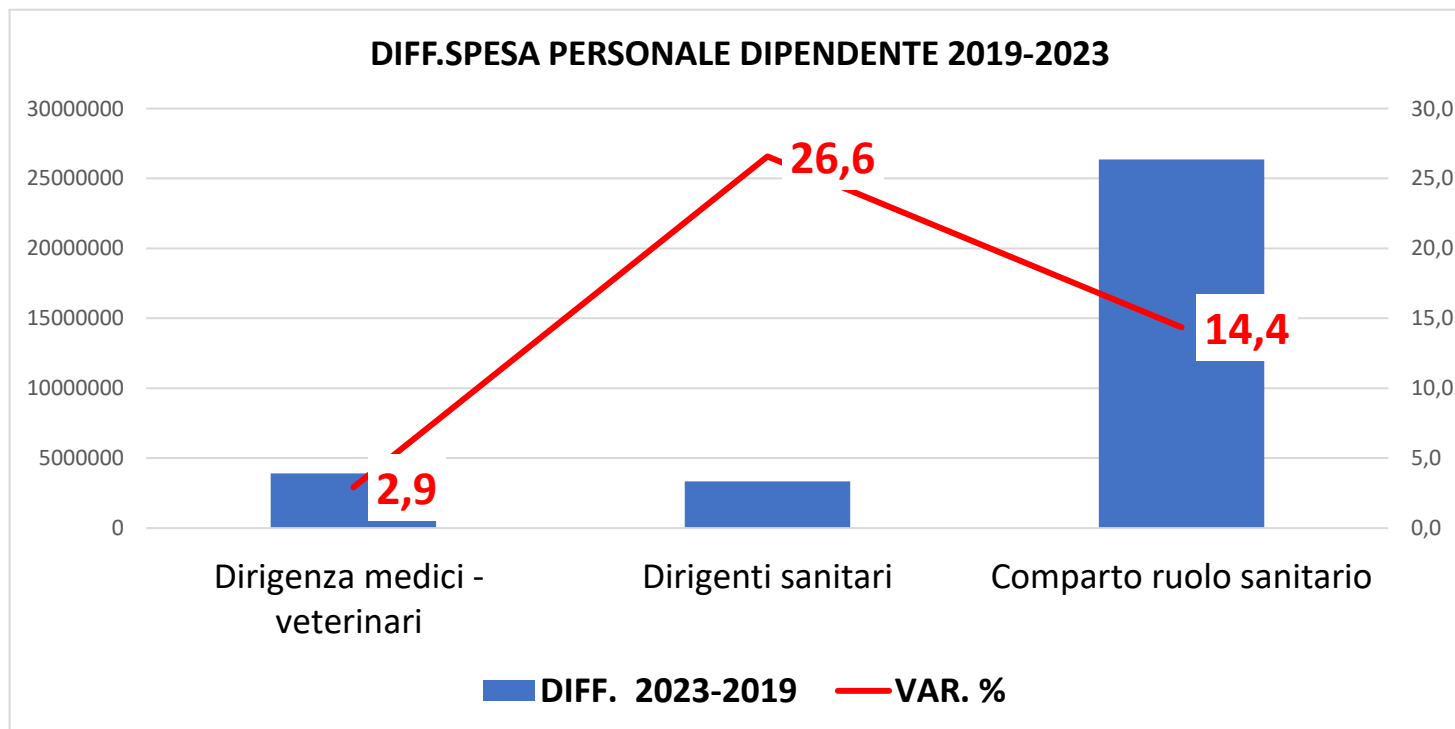
FABB. TOT. 2022 6.471

Si evidenzia la notevole diminuzione di personale rispetto a quella che era la dotazione organica del personale dipendente anno 2022 allegata al Piano integrato di attività e organizzazione (PIAO) approvato con delibera 811/2022

IL PERSONALE DIPENDENTE

SPESA DEL PERSONALE DIPENDENTE

Ruolo	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	DIFF. 2023-2019	VAR. %
Personale dipendente									
Dirigenza medici - veterinari	138.475.049,76	136.320.633,59	134.345.990,48	135.488.749,33	138.263.469,13	137.464.509,50	138.247.302,75	3.901.312,27	2,90
Dirigenti sanitari	13.033.341,73	12.873.618,53	12.538.700,14	12.440.923,82	13.521.029,15	14.610.552,53	15.869.987,89	3.331.287,75	26,57
Comparto ruolo sanitario	174.929.444,34	181.643.227,93	183.585.687,24	193.331.179,13	195.633.662,08	204.553.249,01	209.953.569,10	26.367.881,86	14,36
Totale personale dipendente ruolo sanitario	326.437.835,83	330.837.480,05	330.470.377,86	341.260.852,28	347.418.160,36	356.628.311,04	364.070.859,74	26.157.933,18	7,92



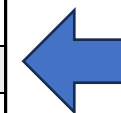
Il valore di spesa in incremento è correlato all'applicazione del rinnovo contrattuale (pag.162 relazione al bilancio – all. 7)

IL PERSONALE IN CONVENZIONE

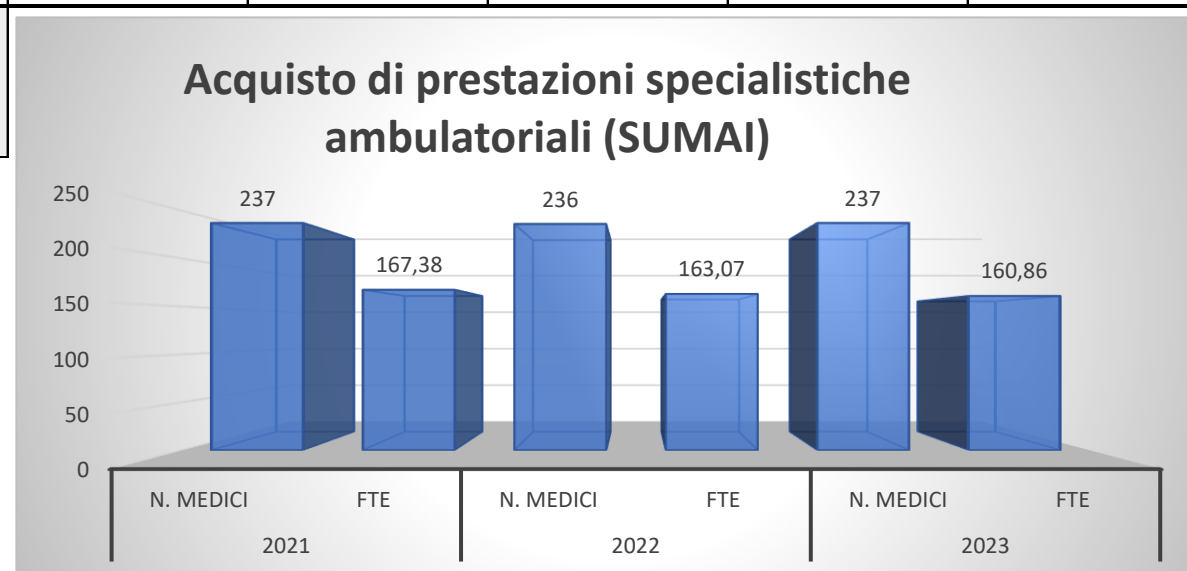
Personale in convenzione	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
MMG (Medici medicina generale)	542	538	527	517	493	484	483
PLS (Pediatri libera scelta)	107	106	103	100	99	96	95
Continuità assistenziale	143	138	147	141	87	120	105
Altro (**)	1	1	243	349	237	236	237
Totale personale in convenzione	793	783	1020	1107	916	936	920

Acquisto di prestazioni specialistiche ambulatoriali (SUMAI) (**)

Personale in convenzione	2019	2020	2021	2022	2023
MMG (Medici medicina generale)	527	517	493	484	483
PLS (Pediatri libera scelta)	103	100	99	96	95
Continuità assistenziale	147	141	87	120	105
Altro (**)	243	349	237	236	237
Totale personale in convenzione	1020	1107	916	936	920

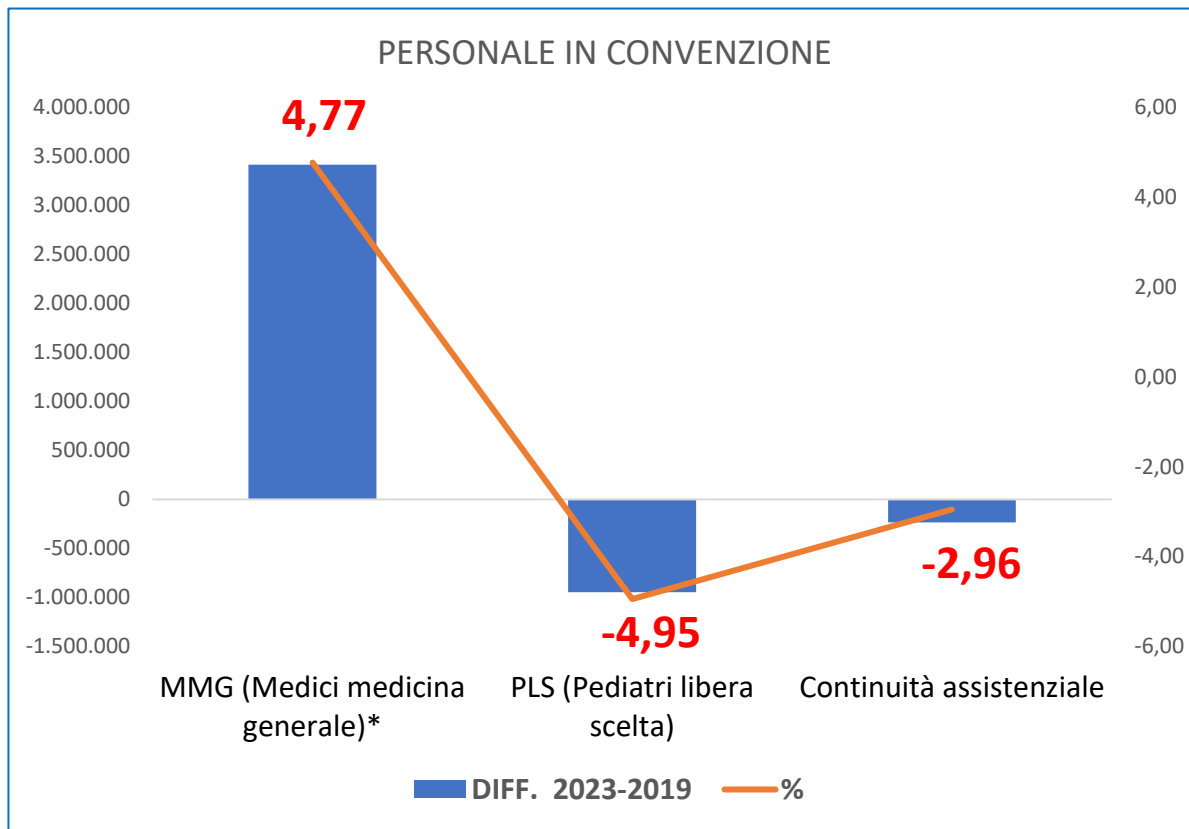


Acquisto di prestazioni specialistiche ambulatoriali (SUMAI) (**)



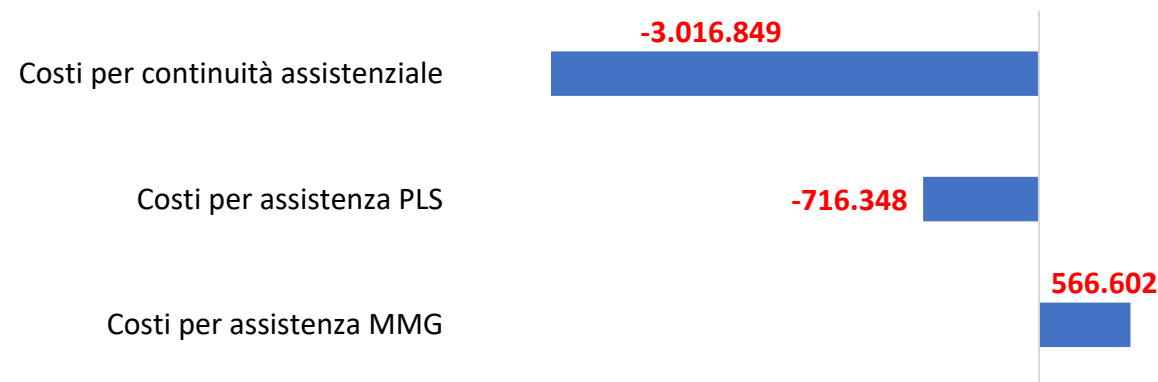
IL PERSONALE IN CONVENZIONE: COSTI

Personale in convenzione	2019	2020	2021	2022	2023	DIFF. 2023-2019	VAR%
MMG (Medici medicina generale)*	71.598.431,79	74.195.862,74	74.457.672,14	74.448.140,33	75.014.742,44	3.416.310,65	4,77
PLS (Pediatri libera scelta)	19.137.876,27	19.116.150,76	19.026.954,12	18.907.614,34	18.191.266,08	-946.610,19	-4,95
Continuità assistenziale	7.954.348,21	10.359.065,03	12.731.143,06	10.735.950,54	7.719.101,16	-235.247,05	-2,96
Altro	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Totale personale in convenzione	98.690.656	103.671.079	106.215.769	104.091.705	100.925.110	2.234.453	2,26



- Con riferimento alla medicina di base l'incremento registrato nel 2022 rispetto al 2019 deriva da compensi riferibili alla normativa CMD per €1.567.810,60 e all'erogazione di aumenti contrattuali.
- Nel 2023 si registra invece una riduzione di oltre 3 milioni rispetto al 2022 riferibile in particolare al servizio di continuità assistenziale. Relativamente ai MMG emerge la carenza di medici e relativa difficoltà di reperire sul mercato figure professionali utili al turn-over dei pensionamenti. (all. 7 consuntivo 23, pag. 144).

ACQUISTO DI PRESTAZIONI DI ASSISTENZA DI BASE DIFFERENZA 22/23



Nel 2023 si registra una maggior riduzione di costo per la continuità assistenziale. Nel bilancio vi è un richiamo alla dgr 782/2020 avente come oggetto il potenziamento dell'assistenza sanitaria, dove sorgevano le USCA. Le Unità speciali di continuità assistenziale attive fino al 03/2022. Con la fine dell'emergenza sono state chiuse, ma con la DGRV 8/2022 al fine di garantire l'assistenza primaria e la continuità assistenziale è stato previsto un aumento dell'orario settimanale e del compenso orario da 32 a 40 euro l'ora. Vv pag.

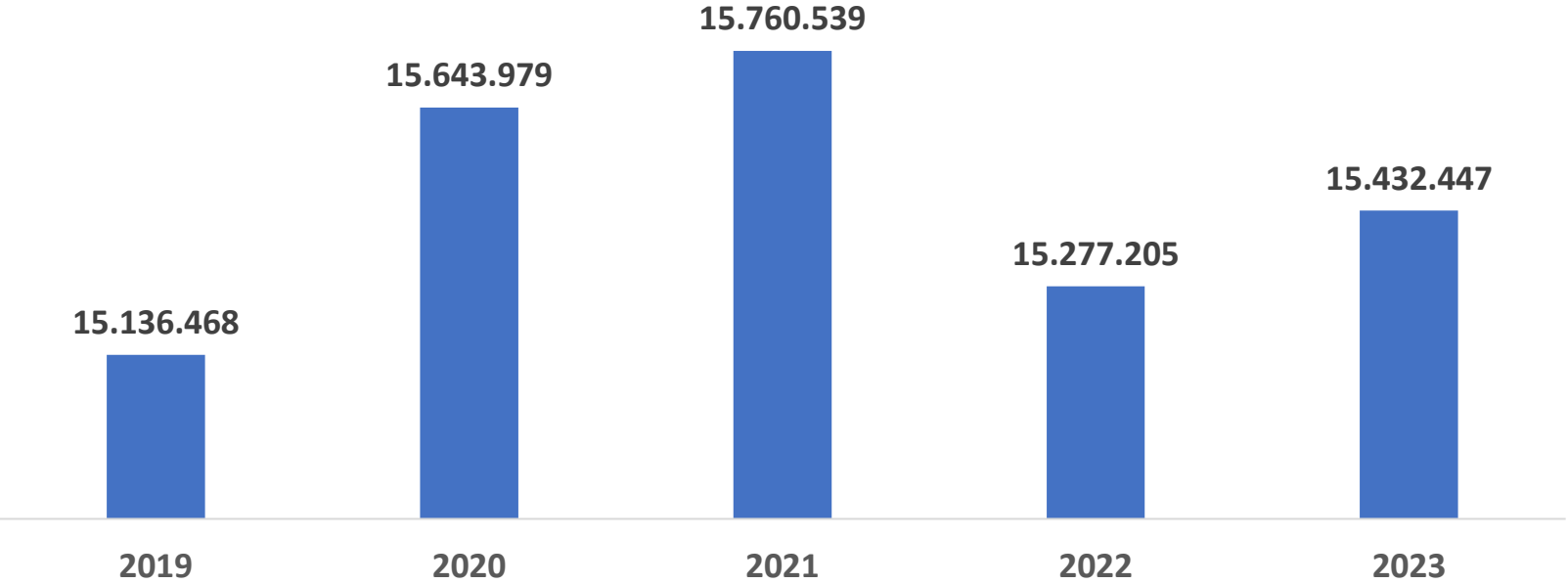
PERSONALE SUMAI

SPESA DEL PERSONALE CON CONTRATTO SUMAI

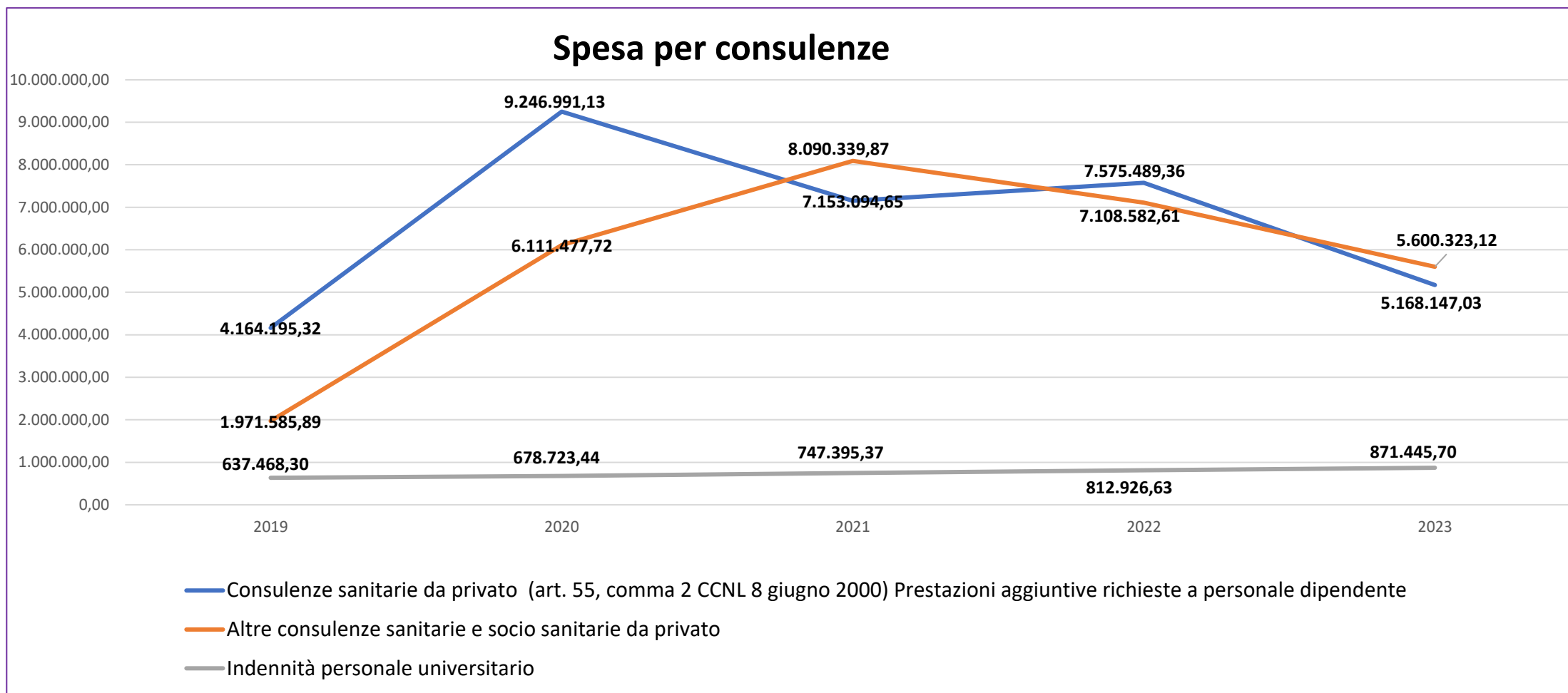
	2019	2020	2021	2022	2023	DIFFERENZA
Acquisto di prestazioni specialistiche ambulatoriali (SUMAI)	15.136.468	15.643.979	15.760.539	15.277.205	15.432.447	295.979



Acquisto di prestazioni specialistiche ambulatoriali (SUMAI)

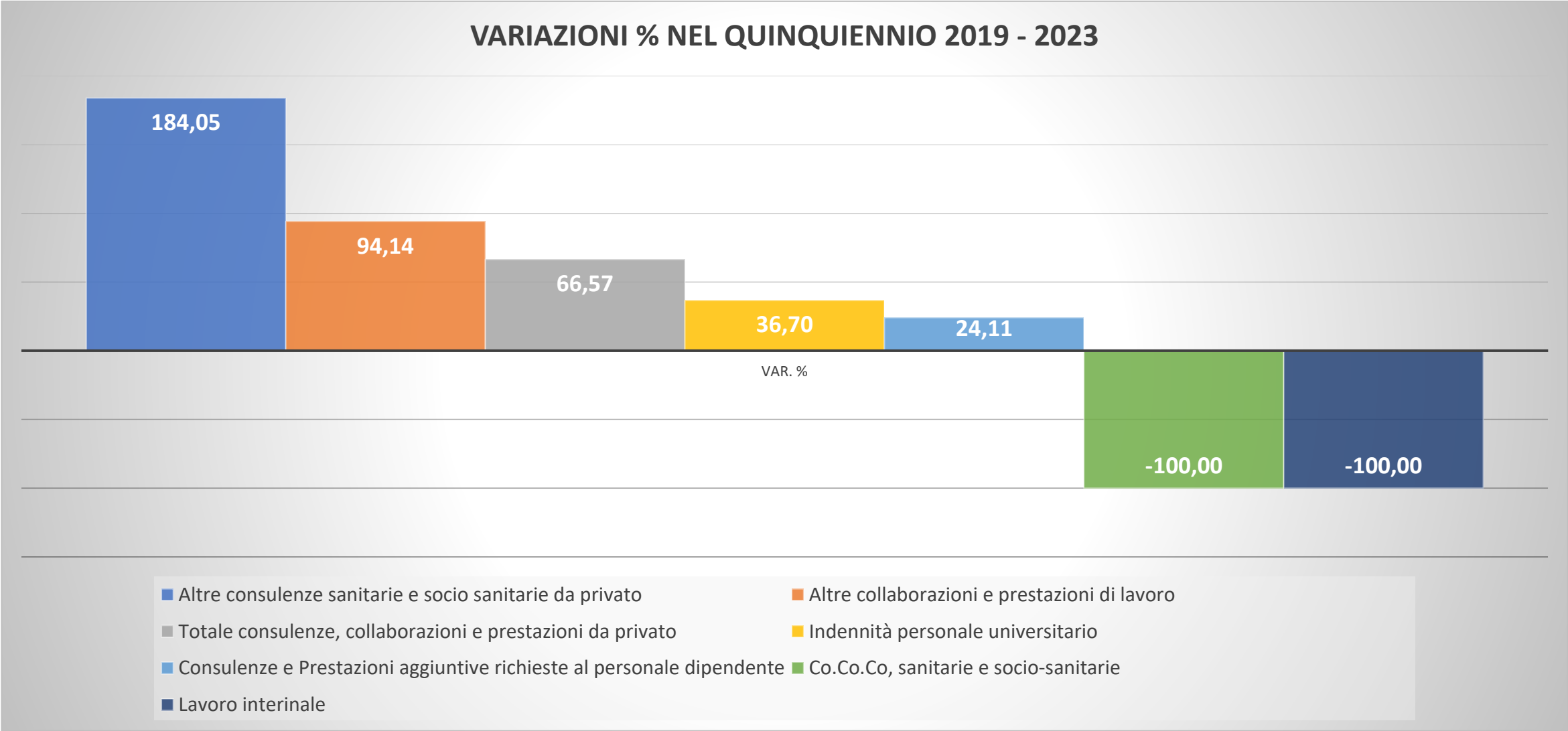


SPESA PER CONSULENZE 2019 – 2023



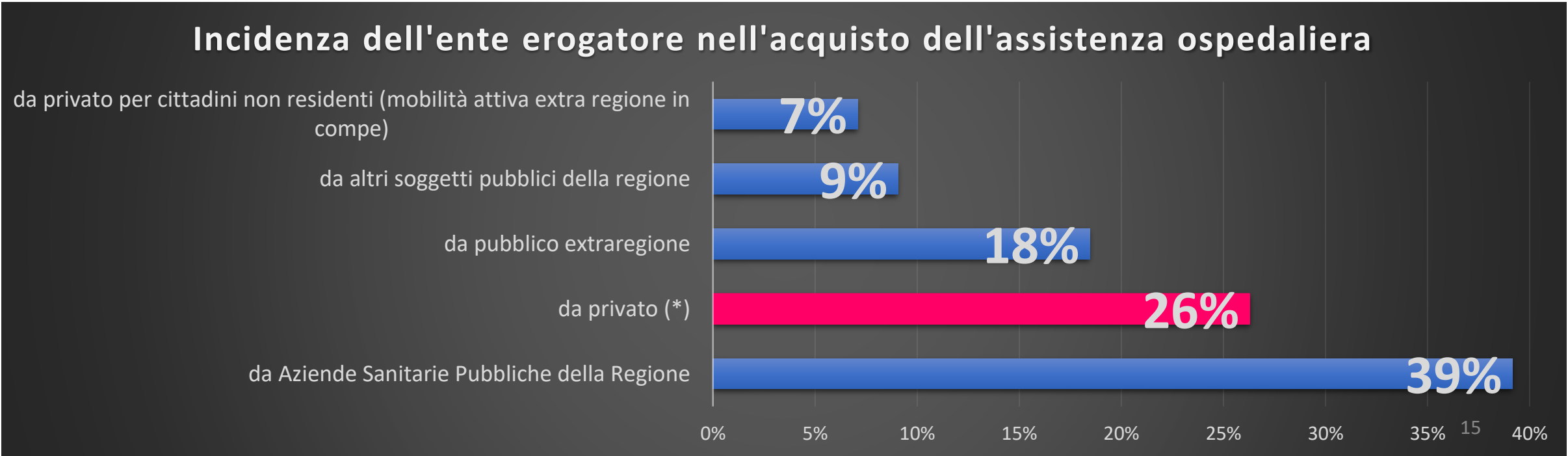
(**) si legge nell'Allegato 7 della relazione al bilancio di esercizio 2020 e 2021 che i costi per altre consulenze sanitarie, al netto dei costi COVID, sono comunque in incremento rispetto al 2019, passando da € 1.971.585,89 ad € 4.127.963,49, nel 2020 e ad € 4.455.492,89 nel 2021. La stessa voce di costo, al netto dei costi COVID, sale nel 2022 ad € 4.700.743,59 e comprende € 1.439.788,87 per reclutamento psicologi per lo sviluppo delle equipe specialistiche interprovinciali, dei consultori familiari e per il progetto GAP ed € 3.243.627,63 per incarichi libero professionali utili a garantire la continuità del servizio e la copertura dei turni alla luce delle carenze di personale (pag. 144 allegato 7 relazione 2022). Il decremento nel 2023 deriva dal venir meno delle risorse aggiuntive COVID.

CONSULENZE, COLLABORAZIONI, CO. CO. CO., INTERINALI E PRESTAZIONI DA PRIVATO



L'ASSISTENZA OSPEDALIERA: I COSTI PER L'ORGANIZZAZIONE DEI SERVIZI

ACQUISTO DI SERVIZI PER L'ASSISTENZA OSPEDALIERA					
Natura ente erogatore	2021	2022	2023	Diff 23-19	var. %
da Aziende Sanitarie Pubbliche della Regione	53.265.333	59.049.621	63.489.484	8.206.641	14,8%
da altri soggetti pubblici della regione	14.480.934	15.310.245	14.692.704	-3.370.481	-18,7%
da pubblico extraregione	24.690.097	27.296.879	29.923.722	2.704.927	9,9%
da privato (*)	46.705.971	44.722.557	42.614.522	1.264.971	3,1%
da privato per cittadini non residenti (mobilità attiva extra regione in compensazione)	10.045.145	10.738.201	11.477.403	938.166	8,9%
TOTALE ACQUISTI SERVIZI SANITARI PER ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE	149.187.479	157.117.503	162.197.836	9.744.225	6,4%



(*) Dettaglio acquisti assistenza ospedaliera da privato

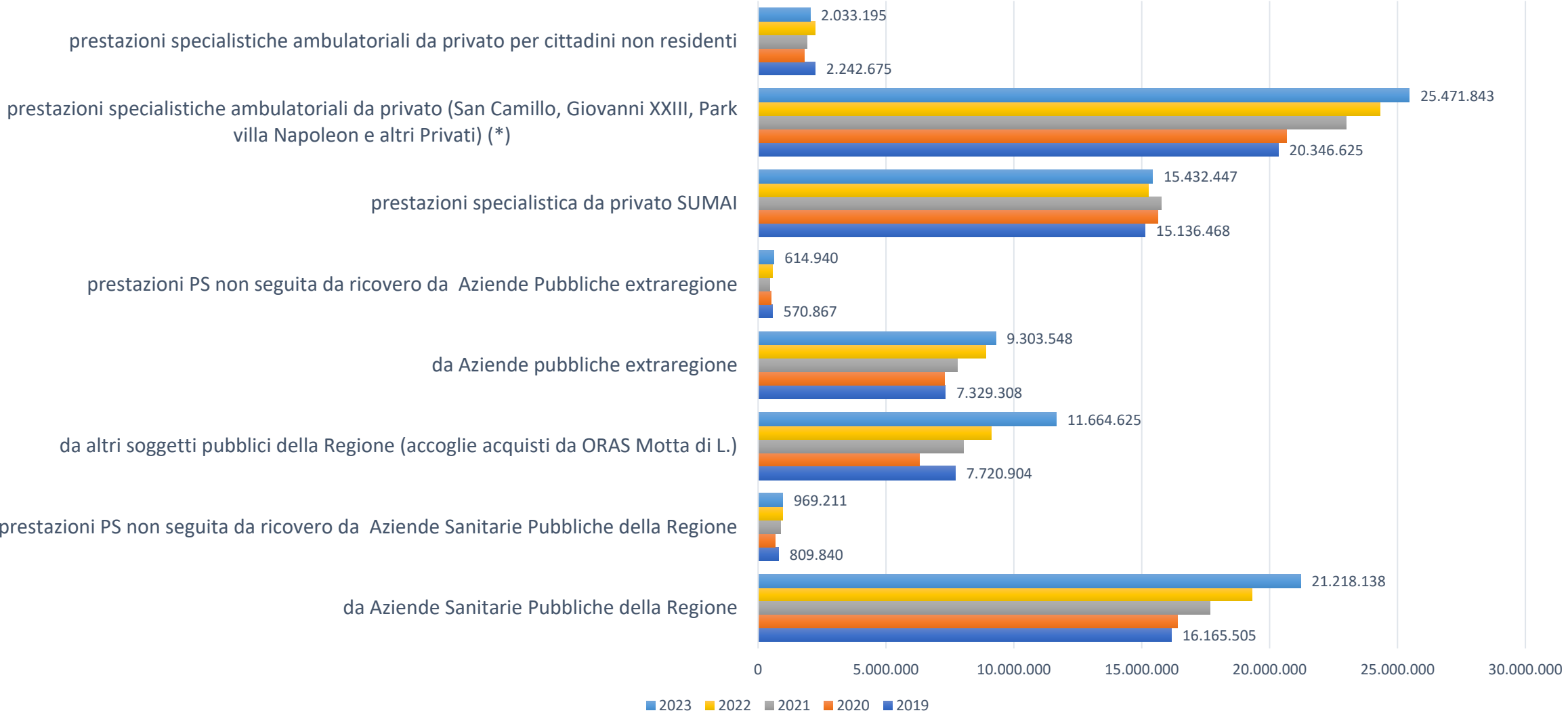
(*) DETTAGLIO ACQUISTO DI SERVIZI PER ASSISTENZA OSPEDALIERA DA PRIVATO							
Natura ente erogatore	2019	2020	2021	2022	2023	Diff 23-19	var. %
da IRCSS privati e policlinici privati	4.215.867	3.946.427	4.310.460	4.310.460	4.310.460	94.593	2,2%
da ospedali classificati privati	11.901.276	12.592.907	15.131.432	13.799.541	12.286.389	385.113	3,2%
da case di cura private	25.232.408	25.201.139	27.264.079	26.612.553	26.017.673	785.265	3,1%
TOTALE ACQUISTI SERVIZI PER ASSISTENZA OSPEDALIERA DA PRIVATI	41.349.551	41.740.473	46.705.971	44.722.554	42.614.522	1.264.971	3,1%

DETTAGLIO INCIDENZA DEGLI ACQUISTI PER ASSISTENZA OSPEDALIERA NEL PRIVATO

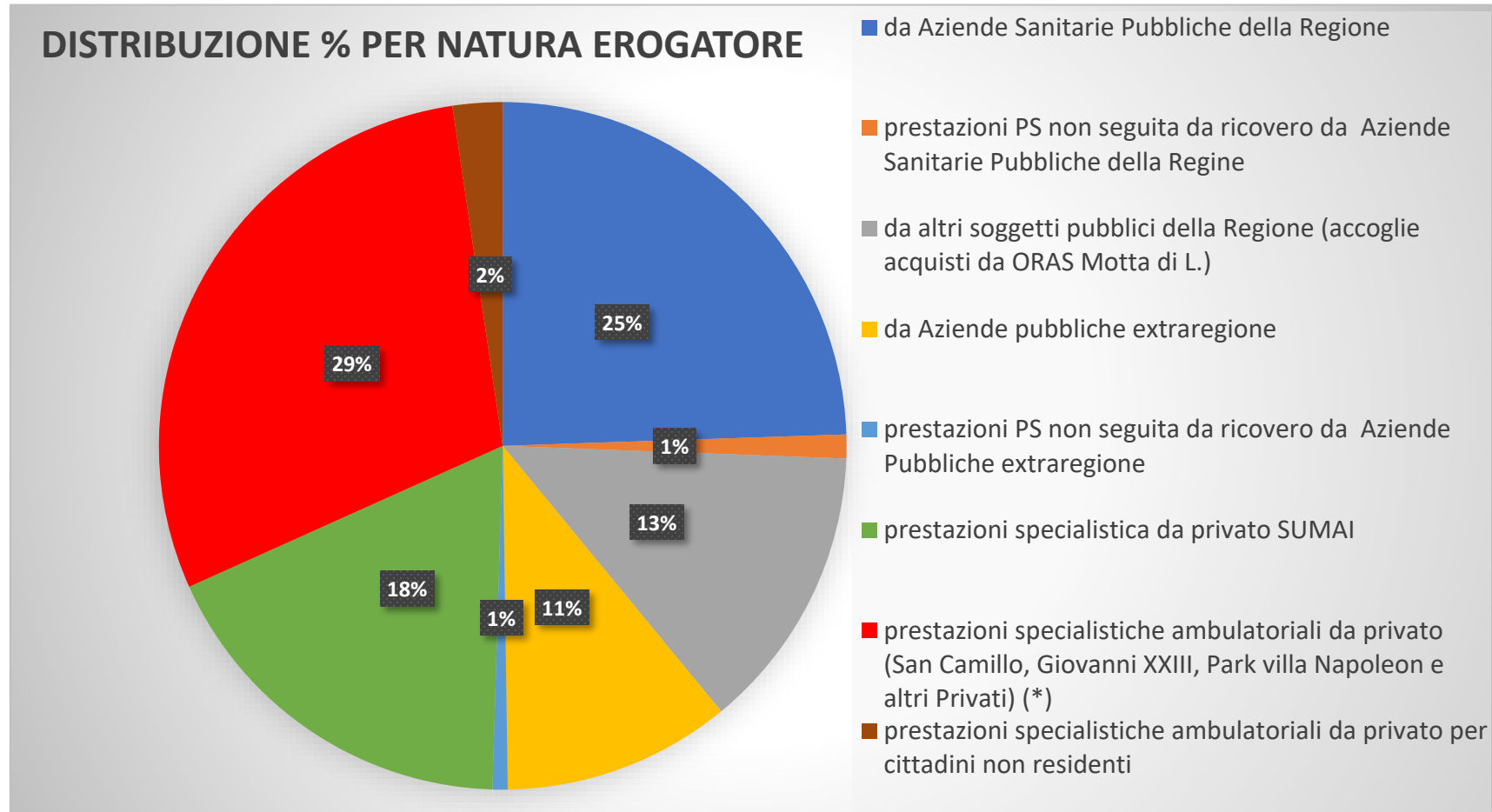


FOCUS SUGLI ACQUISTI DI PRESTAZIONI AMBULATORIALI

I COSTI PER ACQUISTI SPECIALISTICA AMBULATORIALE 2019-2023



FOCUS SUGLI ACQUISTI DI PRESTAZIONI AMBULATORIALI



ALL. 7 Bilancio consuntivo ULSS 2, 2023 pag. 145-146

FOCUS SUGLI ACQUISTI DI PRESTAZIONI AMBULATORIALI

Natura ente erogatore	var. % 2019- 2023
da Aziende Sanitarie Pubbliche della Regione	31,26
prestazioni PS non seguita da ricovero da Aziende Sanitarie Pubbliche della Regione	19,68
da altri soggetti pubblici della Regione (accoglie acquisti da ORAS Motta di L.)	51,08
da Aziende pubbliche extraregione	26,94
prestazioni PS non seguita da ricovero da Aziende Pubbliche extraregione	7,72
prestazioni specialistica da privato SUMAI	1,96
prestazioni specialistiche ambulatoriali da privato (San Camillo, Giovanni XXIII, Park villa Napoleon e altri Privati) (*)	25,19
prestazioni specialistiche ambulatoriali da privato per cittadini non residenti	-9,34
TOTALE ACQUISTI SERVIZI SANITARI PER ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE	23,30

FOCUS SULLE PRESTAZIONI AMBULATORIALI



PRESTAZIONI AMBULATORIALI SPECIALISTICHE EROGATE DA POLIAMBULATORI OSPEDALIERI E TERRITORIALI E DALLE STRUTTURE ACCREDITATE

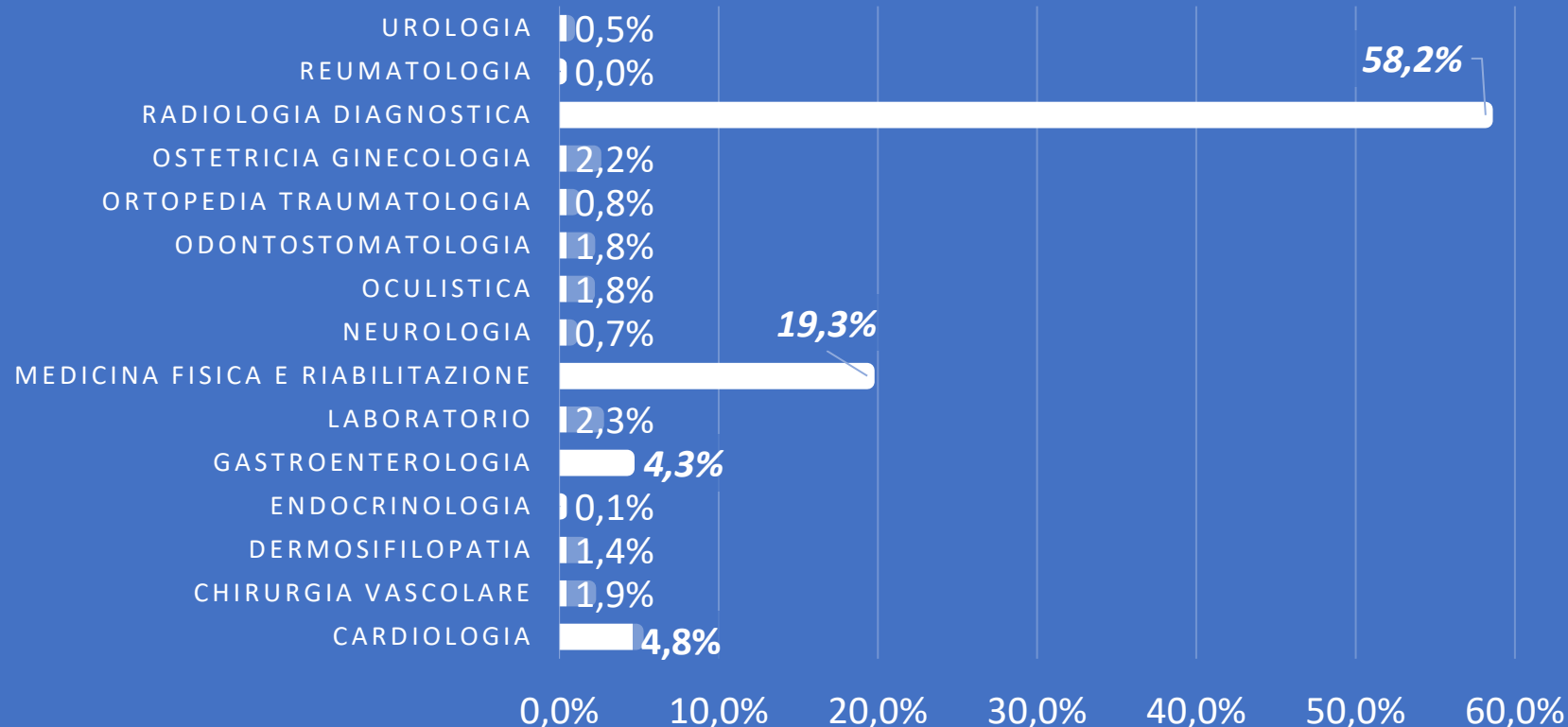
BRANCA	PUBBLICO		PRIVATO		TOTALE		% PRESTAZIONI DA PUBBLICO		% PRESTAZIONI DA PRIVATO	
	2021	2022	2021	2022	2021	2022	2021	2022	2021	2022
LABORATORIO	9.671.430	9.759.226	238.714	228.267	9.910.144	9.987.493	98	98	2	2
BRANCHE A VISTA	1.232.649	1.271.031	257.035	256.644	1.489.684	1.527.675	83	83	17	17
RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	317.073	306.863	241.826	251.554	558.899	558.417	57	55	43	45
MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	226.107	278.427	238.068	243.727	464.175	522.154	49	53	51	47
TOTALE COMPLESSIVO	11.447.259	11.615.547	975.643	980.192	12.422.902	12.595.739	92	92	8	8

ACQUISTO DI SERVIZI SANITARI PER ASSISTENZA RIABILITATIVA

Natura ente erogatore	2019	2020	2021	2022	2023	Diff 23-19	var. %	% su totale
da Aziende Sanitarie Pubbliche della Regione	477.218	315.703	400.854	428.290	248.144	-229.074	-48	4
da Aziende pubbliche extraregione						0		0
da pubblico non soggetto a compensazione			165	543	0	0		0
da privato intraregionale (Nostra Famiglia, Codess Sanità)	10.837.057	7.728.047	10.298.086	10.357.971	10.698.000	-139.057	-1	96
da privato extraregionale	66.310	49.923	39.003	14.952	15.861	-50.449	-76	0
TOTALE ACQUISTI SERVIZI SANITARI PER ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE	11.380.585	8.093.673	10.738.107	10.801.755	10.962.005	-418.580	-4	100

L'analisi evidenzia che gli acquisti di servizi sanitari per assistenza riabilitativa sono per il 95,89% effettuati verso privati accreditati

INCIDENZA DELLA BRANCA SPECIALISTICA NEL PRIVATO



SOGGETTI PRIVATI ACCREDITATI

STUDIO RADIOLOGICO DI MOGLIANO VENETO SRL
 BLUE MEDICAL CENTER SRL
 GVDR SRL POLIAMBULATORIO MARCA TREVIGIANA
 CENTRO DIAGNOSTICO CASTELLANO SRL
 CENTRO MEDICO DI FISIOTERAPIA SRL
 A. LOCARNO SRL MONTEBELLUNA
 DR.SSA LAURA MEDICI
 IPAB SAN GREGORIO

TETTO DI SPESA TOTALE

11.740.117 NEL 2022

11.840.117 NEL 2023

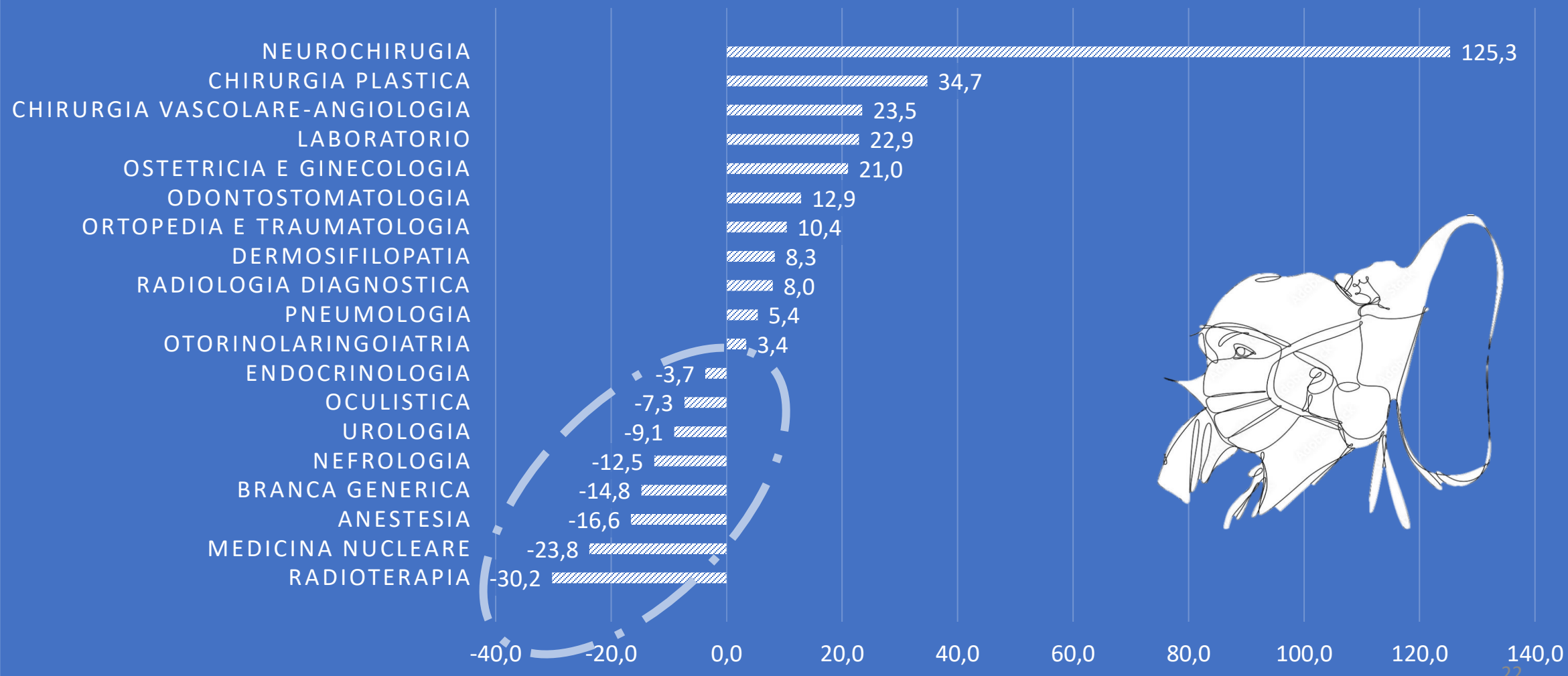


SOGGETTI PRIVATI ACCREDITATI

-DR.SSA BISCARO GRAZIA
 -CASTELMONTE SOCC. COOP. ONLUS
 -CODESS SANITA' SRL
 -CENTRO DI FISIOKINESITERAPIA SRL
 -CENTRO DI FISIOKINESITERAPIA UNIMEDICA SRL
 CENTRO DI RADIOLOGIA SRL
 LABORATORIO BIOS SRL
 A. LOCARNO SRL TREVISO
 A. LOCARNO SRL MOGLIANO V.TO
 SALUTE E CULTURA SRL

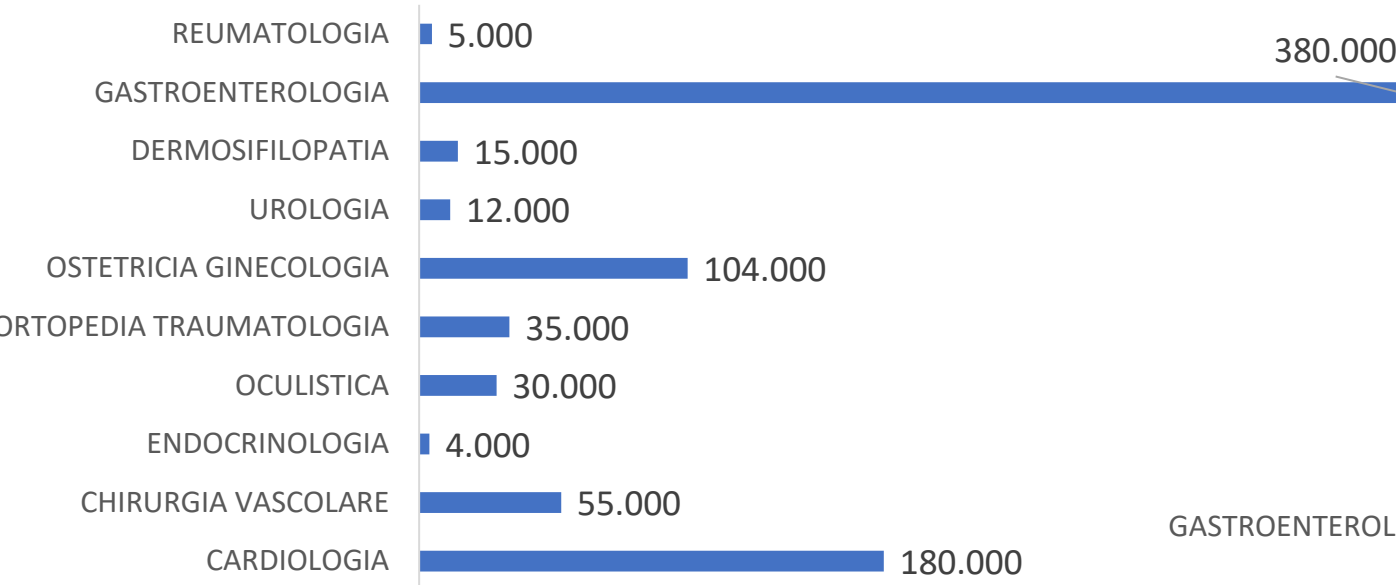
VARIAZIONI PIU' SIGNIFICATIVE PER BRANCA SPECIALISTICA NEGLI ANNI 2019- 2023

ANDAMENTO DELLE PRESTAZIONI SPECIALISTICHE VAR % 2019-2023 (TASSO GREZZO PER 1000 ABITANTI
- PAG 43 ALL.7 BILANCIO DI ESERCIZIO 2023 -

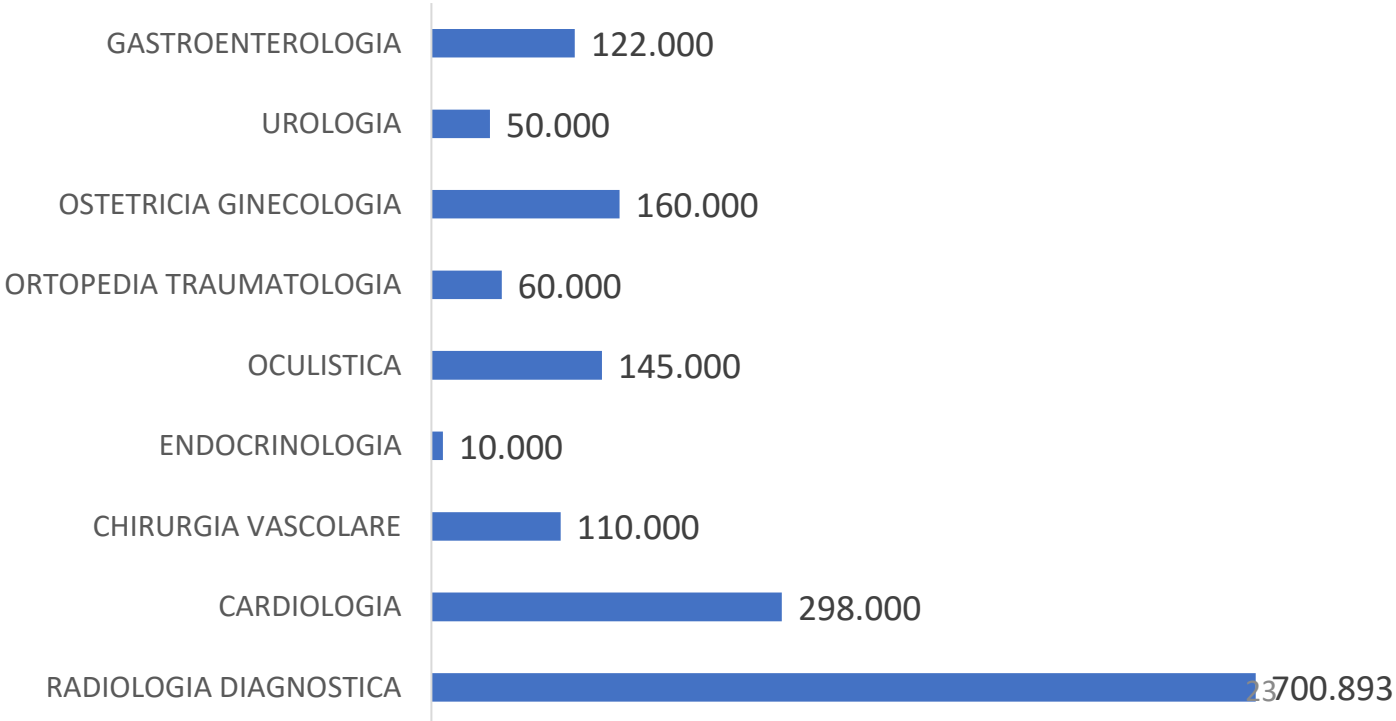


LE BRANCHE SPECIALISTICHE NEL PRIVATO ACCREDITATO

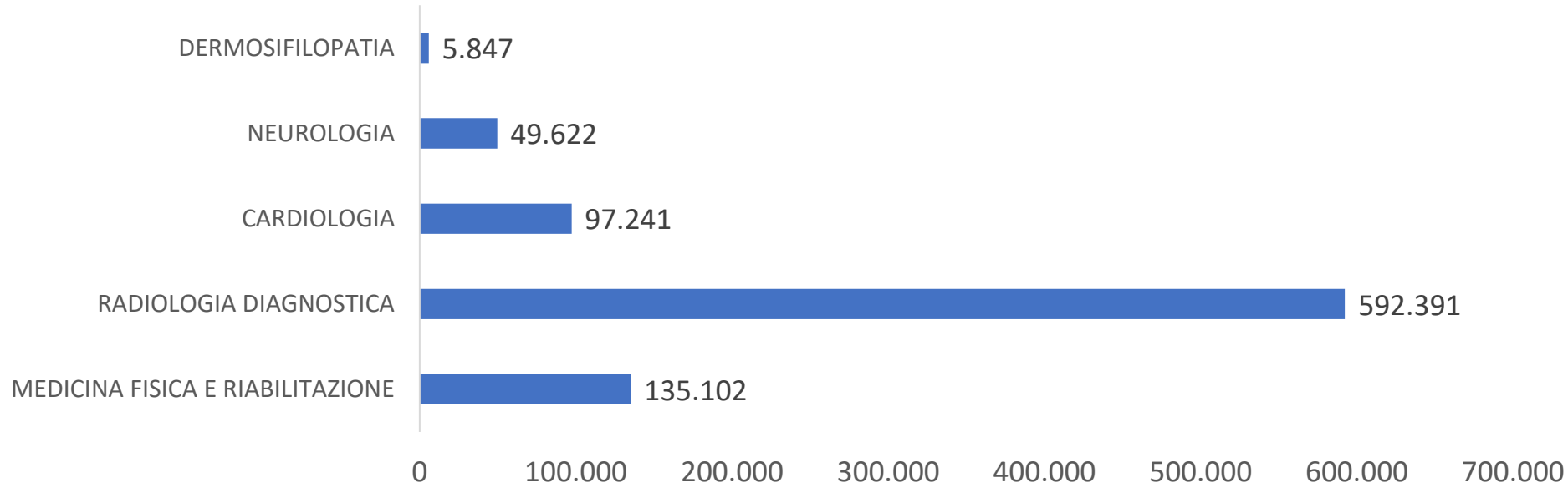
SALUTE E CULTURA



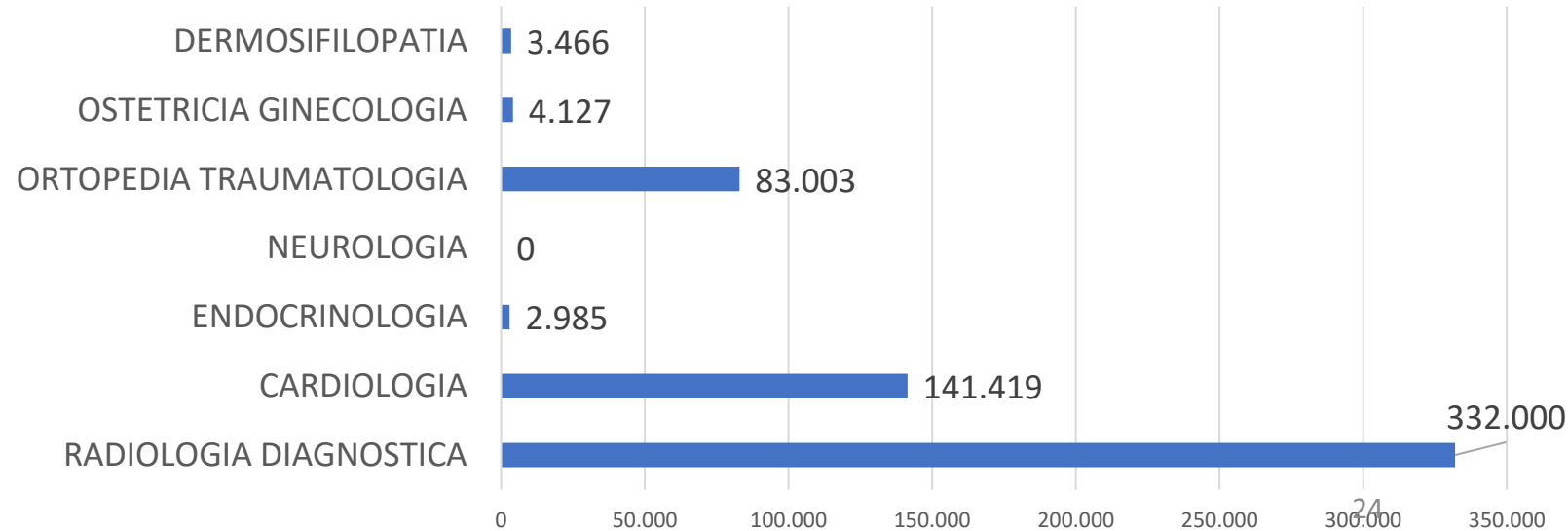
BLUE MEDICAL CENTER



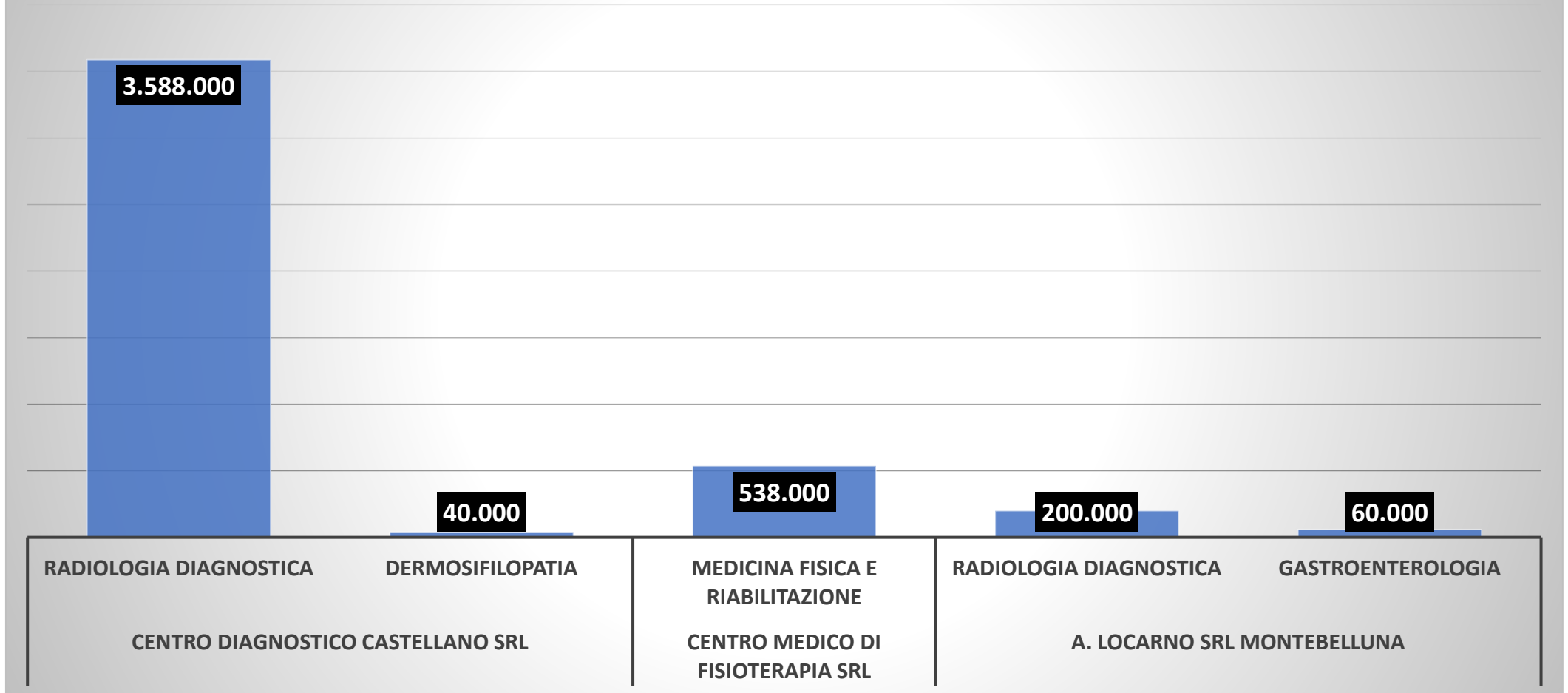
GVDR POLIAMBULATORIO MARCA TREVIGIANA



IPAB SAN GREGORIO



BRANCHE PER CENTRO ACCREDITATO



Dal tasso grezzo di prestazioni per 1.000 abitanti, si nota una diminuzione per alcune branche delle prestazioni specialistiche ambulatoriali:

Endocrinologia,

oculistica

nefrologia,

branca chirurgica

anestesia

sempre più ad appannaggio del privato.

FOTOGRAFIA DELL'HUB DI
TREVISO DEI PARAMETRI DELLA
DGR 614 DEL 2014 SULLA
PROGRAMMAZIONE DELLA
DOTAZIONE OSPEDALIERA

ORGANIZZAZIONE HUB DI TREVISO DGR 614 DEL 2019

AREE OSPEDALIERE	POSTI LETTO	INF	OSS
A-AREA MEDICA	465	224	115
B-AREA CHIRURGICA	322	153	70
C-AREA MATERNO INFANTILE	128	85	34
D- AREA TERAPIA INTENSIVA	48	106	21
F-AREA SERVIZI DI DIAGNOSI E CURA	40	15	11
TOTALE	1003	583	251

FOTOGRAFIA DELL'HUB DI
TREVISO RISPETTO AI POSTI REALI
E UN FABBISOGNO TEORICO IN
BASE AI MINUTI ASSISTENZIALI
MINIMI

HUB DI TREVISO DOTAZIONE DEL PERSONALE CALCOLATA SUI POSTI LETTO REALI

AREE OSPEDALIERE	POSTI LETTO REALI	INF	OSS
A-AREA MEDICA	398	195	115
B-AREA CHIRURGICA	343	163	70
C-AREA MATERNO INFANTILE	141	100	34
D- AREA TERAPIA INTENSIVA	44	97	21
F-AREA SERVIZI DI DIAGNOSI E CURA	20	8	5
TOTALE	946	563	245

ESITI DI QUANTO IL
MONITORAGGIO DEI POSTI LETTO
ATTUALI SI DISCOSTA DALLA DGR

DIFFERENZA DALLA DGR

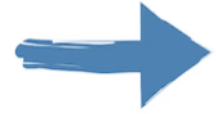
AREE OSPEDALIERE	POSTI LETTO	INFERMIERI IN MENO	OSS
A-AREA MEDICA	-67	-29	0
B-AREA CHIRURGICA	21	10	0
C-AREA MATERNO INFANTILE	13	15	0
D- AREA TERAPIA INTENSIVA	-4	-9	0
F-AREA SERVIZI DI DIAGNOSI E CURA	-20	-7	-6
TOTALE	-57	-20	-6

CONSIDERAZIONI FINALI

- PERSONALE DIPENDENTE: le unità di ruolo sanitario registrano un aumento che va però contestualizzato considerando il dettaglio delle schede 4,5,7 emerge:

- ➡ DIMINUIZIONE DEI DIRIGENTI MEDICI 2017-2022 ➡ *104 MEDICI*
 - ➡ IL PERSONALE DELL'AZIENDA NON CORRISPONDE AL PERSONALE IN SERVIZIO EFFETTIVO FTE (FULL TIME EQUIVALENT) IN QUANTO NEL DATO FINALE SONO CONSIDERATE ANCHE LE UNITA' IN ASPETTATIVA, CONGEDO E PART-TIME
 - ➡ ANCHE SE AGGIUNGESSIMO IL PERSONALE CON CONTRATTO SUMAI AI DIRIGENTI MEDICI NON SI RAGGIUNGONO I LIVELLI DI PERSONALE DEL 2017
- FORTI DIFFERENZE EMERGONO DAL CONFRONTO TRA IL PERSONALE IN SERVIZIO 2022 E LA DOTAZIONE ORGANICA PREVISTA CON IL PIAO 2022.
- ➡ ○ 6276 IN SERVIZIO CONTRO 6471 DELLA DOTAZIONE ORGANICA TOTALE
 - 1262 MEDICI CONTRO 1501 DI DOTAZIONE ORGANICA E L'AZIENDA NON Dà CONTO DI TALE RIDUZIONE
 - + 51 UNITA' DAL 2019 DEL PERSONALE DIRIGENTE NON MEDICO

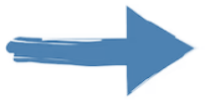
CONSIDERAZIONI FINALI



IL PERSONALE DIPENDENTE: LA SPESA DEL PERSONALE DEL RUOLO SANITARIO CRESCE DEL 7,92% NEL 2023 RISPETTO AL 2019. L'INCREMENTO DERIVA DAGLI ADEGUAMENTI CONTRATTUALI. LA SPESA DEL PERSONALE MEDICO CRESCE SOLO DEL 2,9%



IL PERSONALE IN CONVENZIONE: IN FORTE DIMINUZIONE NEL 2023 I MMG (-59 DAL 2017 E -44 DAL 2019)



PER SODDISFARE LA DOMANDA DI ASSISTENZA AMBULATORIALE E OSPEDALIERA L'AZIENDA DEVE RIVOLGERSI ANCHE AD ALTRI SOGGETTI.



CONSULENZE, COLLABORAZIONI, CO CO CO E ALTRE COLLABORAZIONI: l'incremento complessivo rispetto al 2019 è del 66,57%, con una punta del 184,05% per le consulenze sanitarie e socio-sanitarie da privato (scheda 11)



Costi per l'acquisto dell'assistenza ospedaliera (scheda 12): in aumento rispetto al 2019 del 6,4%. In dettaglio, aumenta del 14,8% la spesa per acquisti di A.O. da aziende pubbliche della regione, del 9,9% da pubblico extra regione (mobilità passiva) e del 3,1% da privato accreditato. In diminuzione gli acquisti verso l'Ospedale ad Alta specializzazione do Motta di Livenza.

Costi per l'acquisto di prestazioni ambulatoriali (scheda 14, 15, 16): in aumento rispetto al 2019 del 23,30%. Analizzando la spesa di questi acquisti per natura dell'erogatore emerge che il 29% della spesa si riferisce alle prestazioni ambulatoriali erogate da privato accreditato (San Camillo, Park Napoleon, Giovanni XXIII e altri privati

CONSIDERAZIONI FINALI

I posti letto: emerge uno scostamento dai posti letto previsti dalla programmazione della dotazione ospedaliera della DGR 614/2014 e quelli reali da cui deriva il fabbisogno personale infermieristico e oss inferiore a quello calcolato con riferimento ai minutaggi minimi e posti letto previsti dalla DGR regionale.