



Università Commerciale
Luigi Bocconi

CERGAS
Centre for Research on Health
and Social Care Management

BocconiALUMNI
ASSOCIATION

SDA Bocconi
School of Management



SSN FAST FORWARD

Le proposte per il SSN

**Le inidoneità e le idoneità parziali alla
mansione nelle aziende sanitarie pubbliche**

Carlo De Pietro, Guglielmo Pacileo, Agnese Pirazzoli, Marco Sartirana
CERGAS e SDA Bocconi

In collaborazione con:

abbvie



Milano, 27.11.2015



Tema centrale per la funzionalità/sostenibilità delle Aziende

- Inidoneità e idoneità parziali con limitazioni alla mansione specifica sollecitano la **pratica assistenziale**, il **management**, le **relazioni sindacali**
- Tema **significativo per le aziende sanitarie pubbliche** perché
 - lavoro di cura (contatto diretto con l'utenza, burn out)
 - 7/24 (turni)
 - professionisti non fungibili (professioni, specializzazioni)
 - pubblico impiego (cultura burocratica, poca pressione di mercato, ruolo OOSS)
 - *health promoting organisations*
- Molti **attori coinvolti** (medici competenti e ufficio sorveglianza sanitaria, SPP, direzione professioni sanitarie, direzione strategica, direzione del personale, OOSS, rappresentanti dei lavoratori per la sicurezza, management di linea, dipendenti) e dunque necessità di management



Tema centrale ma senza informazioni disponibili

- Qual è l' **impatto organizzativo** delle non idoneità lavorative?
 - qual è la **% di lavoratori** riconosciuti inidonei/parzialmente idonei?
 - qual è la **distribuzione per tipologia** delle limitazioni (es. esclusione dai turni notturni o limiti alla movimentazione manuale dei carichi)?
 - quali sono le **figure più "colpite"** e su quali limitazioni lavorative?
 - quanto è forte la relazione **invecchiamento organici** / prevalenza limitazioni?
 - la qualità del **management** e della collaborazione tra i diversi attori aziendali può prevenire/mitigare l'impatto organizzativo?
- Problemi:
 - assenza di **glossario/tassonomie** condivise e di **flussi informativi** sistematici
 - assenza di una visione/gestione aziendale complessiva (non esiste **un luogo organizzativo** che raccolga le informazioni/ faccia sintesi)



Prevalenza delle inidoneità e limitazioni

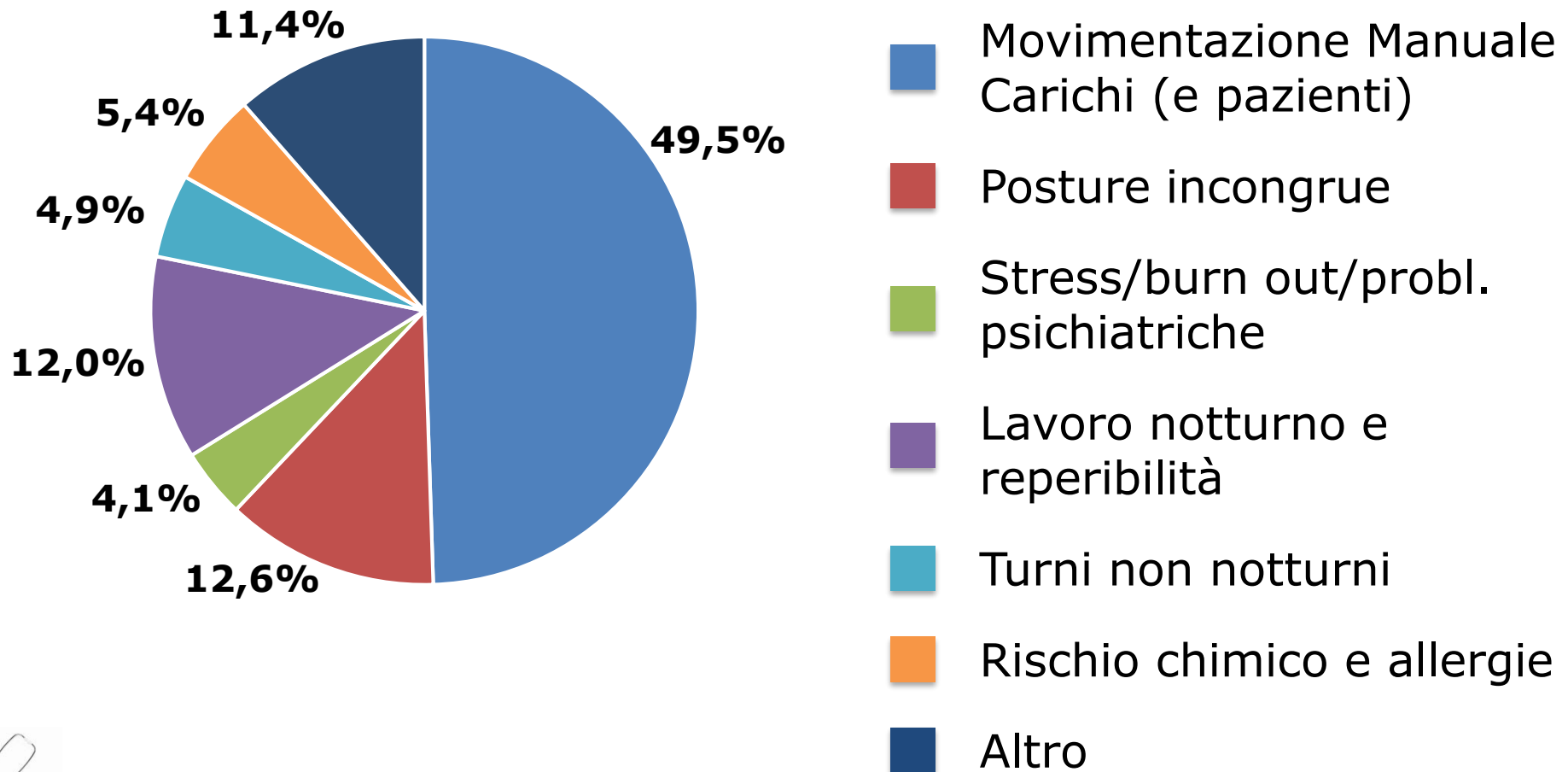
Analisi su 49 Aziende con 137'422 lavoratori per **inidoneità e idoneità parziali con limitazioni**

«**Prevalenza parziale**» (primi giudizi nel 2005-'14): **12%**

Idoneità parziali con limitazioni, temporanee	Idoneità parziali con limitazioni, permanenti	Inidoneità temporanee	Inidoneità permanenti	Vuote	Totale con inidoneità o idoneità parziali con limitazioni
3,4%	7,8%	0,1%	0,2%	0,3%	11,8%

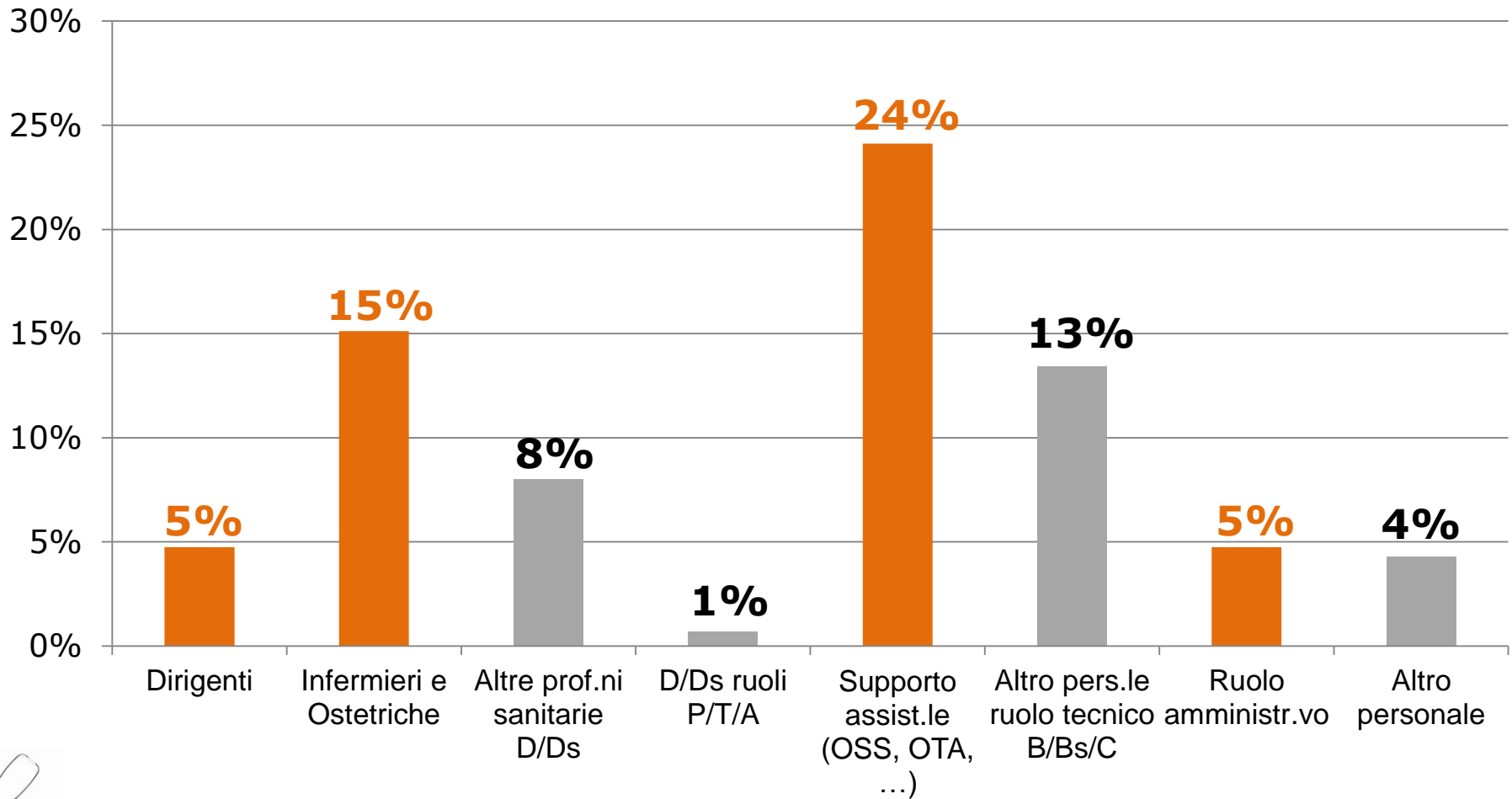


Tipologia delle inidoneità e limitazioni

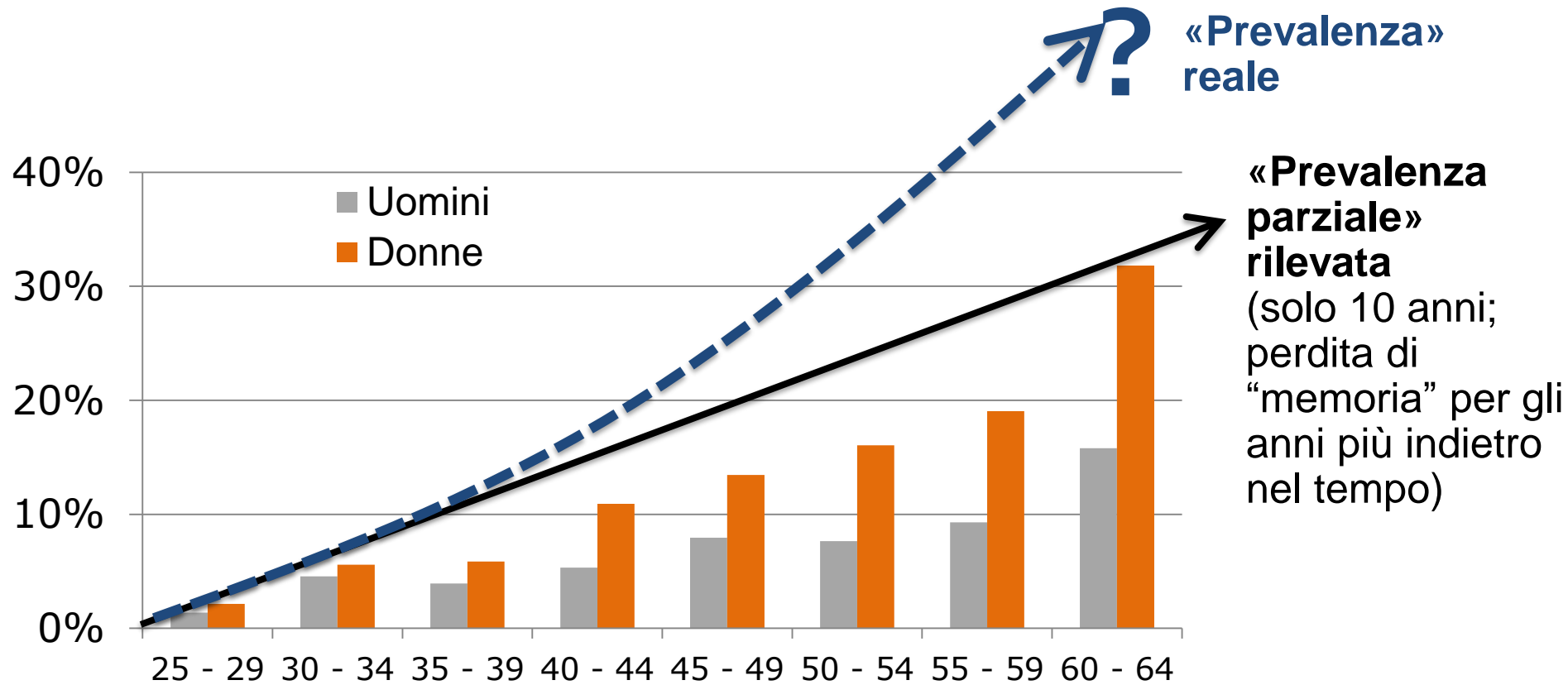




Ruoli/profili professionali e non idoneità («prevalenza parziale»)



Invecchiamento degli organici e non idoneità («prevalenza parziale»)





Suggerimenti di policy e di management

- Disporre di **informazioni** codificate e fruibili
 - Tassonomie, sistemi informativi interoperabili, flussi informativi regionali
- Sviluppare le competenze attraverso **communities of practice**
 - Scambio di esperienze, discussione casi complessi, condivisione processi e strumenti
- Innovare o rafforzare la **gestione in azienda**
 - Definizione reti di specialisti di riferimento, coinvolgimento MC nella gestione limitazioni, coinvolgimento efficace RLS, integrazione database personale/ SPP/ sorveglianza sanitaria, gestione dell'età
- Proporre la revisione di alcune **regole di sistema** e delle relazioni interistituzionali
 - Chiarire competenze delle varie commissioni mediche, regole reinquadramento CCNL





Conclusioni

- **Fenomeno assolutamente rilevante** per la funzionalità e sostenibilità aziendale
 - Cartina al tornasole per il management
 - Aziende SSN come esempio rilevante per gli altri settori
- Grande **carezza informativa** per un fenomeno che, a questo punto, non può più non essere conosciuto
- La **sfida dell'invecchiamento degli organici**
 - Non è possibile pensare che oggi le performance aziendali non siano misurate anche sulla capacità – ad esempio – di far lavorare gli OSS come OSS più a lungo e/o di pensare sistematicamente a un utilizzo diversificato di queste persone nel corso della loro vita lavorativa e del loro invecchiamento anagrafico





CERGAS
Centro di Ricerca sulla Gestione
dell'Assistenza Sanitaria e Sociale

Le inidoneità e le limitazioni lavorative del personale del SSN

Dimensioni del fenomeno e proposte

10 dicembre ore 9.30 Aula AS03 via Röntgen 1

Saluto introduttivo

Elio Borghonovi CERGAS Università Bocconi

I risultati del programma di ricerca

Carlo De Pietro CERGAS Università Bocconi

Guglielmo Pacileo CERGAS Università
Bocconi

Agnese Pirazzoli CERGAS Università
Bocconi

Marco Sartirana CERGAS Università
Bocconi

Il punto di vista delle Regioni

Giovanni Battista Boichicchio Azienda
Sanitaria Locale di Potenza

Claudio Costa Regione Veneto

Emilio Duca Regione Umbria

Daniele Tovoli Azienda USL di Bologna

Massimo Veglio Azienda USL della Valle
d'Aosta

Tavola rotonda

Prospettive di sistema e di management
per la gestione delle inidoneità lavorative

Pietro Apostoli Università degli Studi di
Brescia e Azienda Ospedaliera Spedali Civili
di Brescia

Donato Carrara Nursind

Sergio Iavicoli INAIL

Walter Locatelli FIASO e ASL di Milano

Franco Vallicella IPASVI

Daniela Volpato Cisl FP

Per informazioni
CERGAS
Centro di Ricerca
sulla Gestione dell'Assistenza
Sanitaria
e Sociale
tel. 025036.2597

Iscrizione online all'indirizzo
www.unibocconi.it/eventi

Convegno «Le inidoneità e le limitazioni lavorative del personale del SSN»

10 dicembre

ore 9:30-14:30

www.unibocconi.it/eventi