

Il modello di valutazione delle performance delle aziende sanitarie: aggiornamento al 2024

Il fabbisogno del personale nel modello di valutazione delle performance

Lorena Martini

Agenas

Metodologia AGENAS per la determinazione degli standard di personale SSN

La metodologia è stata elaborata in attuazione dell'**art.11 del DL 35/2019** (convertito in legge 60/2019), come modificato da comma 269, lettera c) della legge n. 234 del 2021.



AGENAS nel 2021 ha costituito un gruppo di lavoro, con lo scopo di proporre la *metodologia*.

Approvata in Conferenza Stato Regioni (21.12.2022) e con **Decreto del Ministero della Salute di concerto con il Ministero dell'Economia e delle Finanze** (24.01.2023).



La sperimentazione avviata tra il 2022 e il 2023 su ore lavorate anno 2022, ha visto coinvolte 9 Regioni.

La metodologia è stata proposta al Ministero della Salute al fine di dare attuazione all'art.5 comma 2, decreto-legge 7 giugno 2024, n.73.

Sentenza n.114 del 21/07/2025 Corte Costituzionale dichiara illegittimo **art.5 c.2 DL 73/2024** secondo periodo, che attribuisce ai Ministri della salute e dell'economia e delle finanze il potere di approvare i piani triennali di fabbisogno del personale sanitario regionale.

È, invece, conforme a Costituzione **l'articolo 5, comma 2, primo periodo**, che **prevede l'adozione di una metodologia** per la definizione di criteri generali destinati a **determinare il fabbisogno** di personale sanitario.

Definizione di standard per:

OSPEDALE



TERRITORIO



SALUTE MENTALE



È stato costituito un database di lavoro per correlare i dati presenti nei flussi:

HSP 11-11bis-12
(anagrafica degli
stabilimenti)

Tabella C:
Anagrafica delle discipline,
UOC, UOS

DRG SDO
Dati attività/produzione

Prestazioni ambulatoriali
ex art 50 L 326/2003

Dati regionali
Ore lavorate aggregate per
unità operativa e figure
professionali/specialità in
relazione all'organizzazione
(DM 70/2015)

Numero parti

Numero posti letto Terapia
intensiva

Dati Sala operatoria

Articolazione regionale
delle reti tempo dipendenti

La quantificazione del fabbisogno di dirigenti medici e Infermieri è stata calcolata per:

REPARTO

Unità Operative di
degenza

Area Materno
Infantile

Anestesia e
Rianimazione

SERVIZI

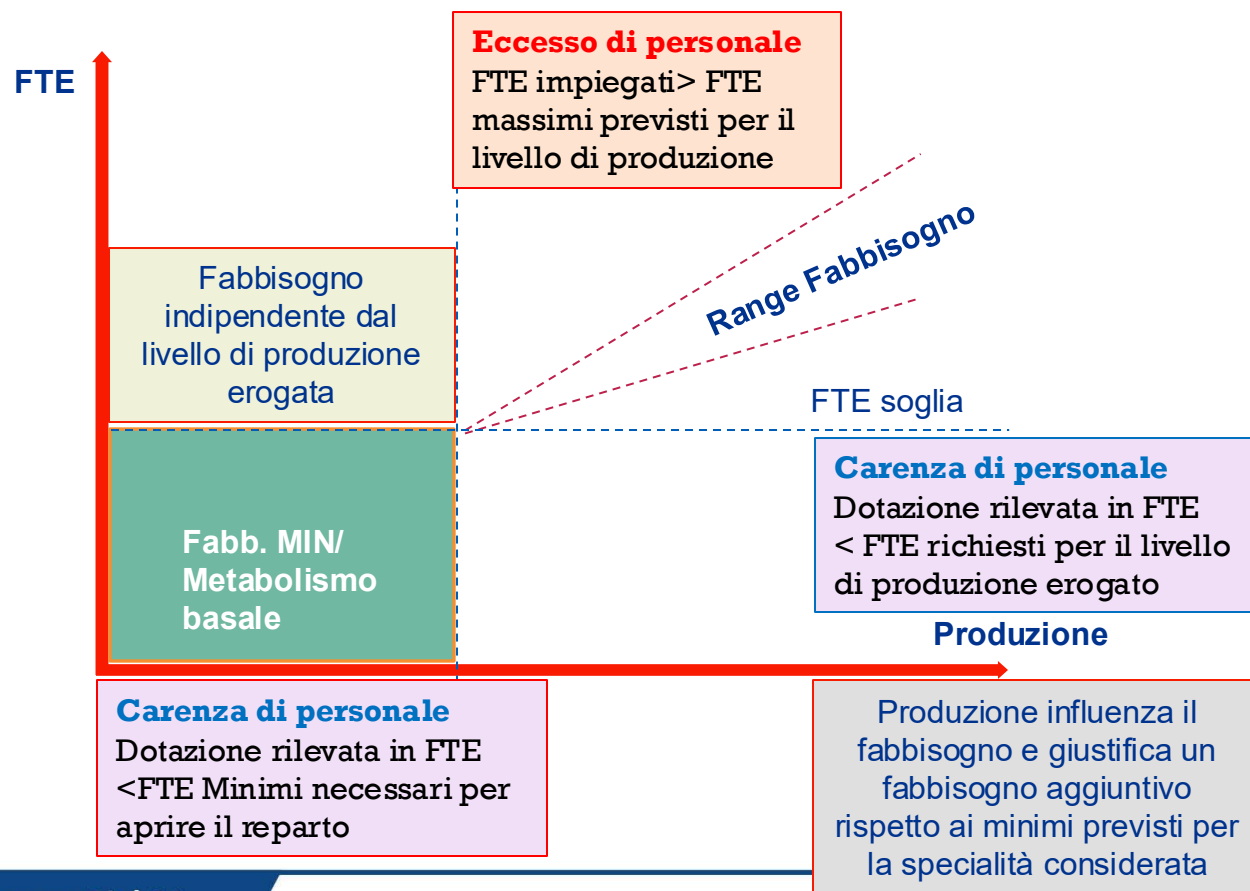
Area Emergenza e
Urgenza

Servizi metodo 2017

ALTRI SERVIZI

Altri Servizi Sanitari e
Generali

Il metodo di calcolo del fabbisogno di personale medico è basato su un criterio minimo che definisce la quantità di personale necessario per aprire il reparto ed un criterio massimo individuato da un intervallo



$$\text{FTE Medico Specialità X} = \frac{\sum \text{Punti DRG Specialità X}}{\text{Peso Medico Specialità X}}$$



Tabella C
Adempimento Ex
Dm 70/2015



Applicazione
della tabella con i
minuti previsti per
infermieri e
operatori socio
sanitari
applicando i
range



Trasformazione
dei minuti in
numero di
infermieri e
operatori minimo
e massimo
necessari per le
attività di degenza

| Area Omogenea Infermieri | MIN HUB | Mediana HUB | MAX HUB | MIN Spoke | Mediana Spoke | MAX Spoke |
|--------------------------|---------|----------------|---------|-----------|------------------|-----------|
| MEDICA | 205 | 255 | 335 | 175 | 220 | 380 |
| CHIRURGICA | 175 | 190 | 260 | 175 | 190 | 220 |
| CRITICA | 700 | | 825 | 700 | | 825 |
| SALUTE MENTALE | 240 | 290 | 360 | 255 | 300 | 365 |
| POST-ACUZIE | 125 | 130 | 200 | 125 | 130 | 155 |
| SUB-INTENSIVA | 330 | | 360 | 330 | | 360 |



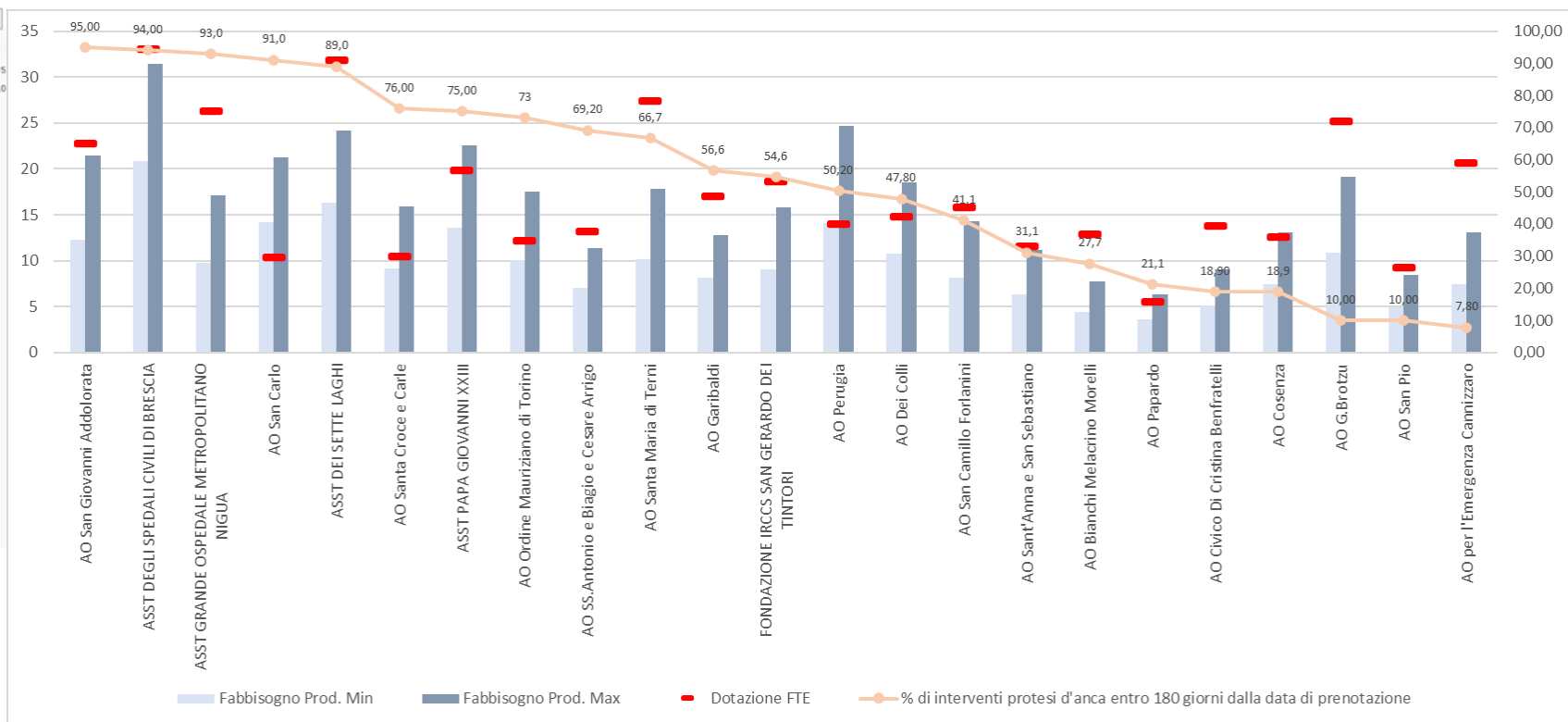
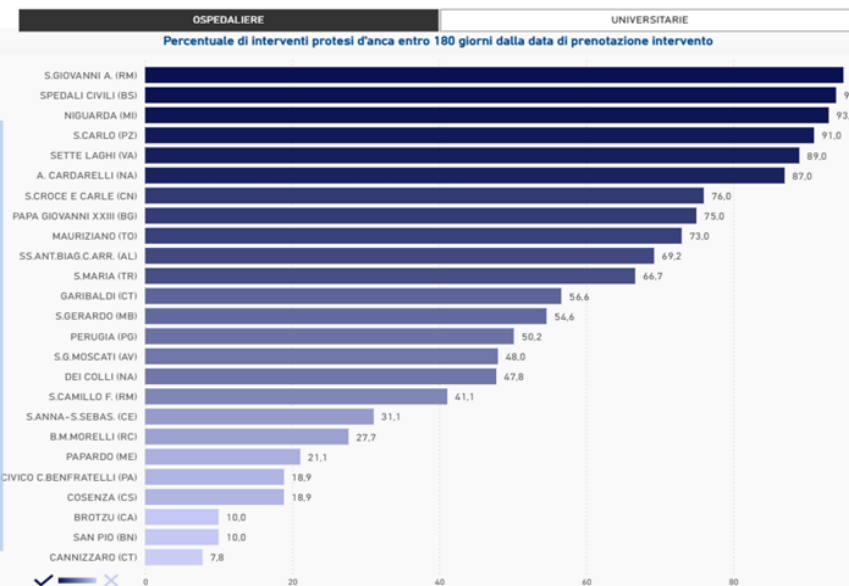
Sommare
personale
coordinatore



Sommare
personale
dedicato alle
attività
ambulatoriali

Il fabbisogno del personale nel modello di valutazione delle performance 2024

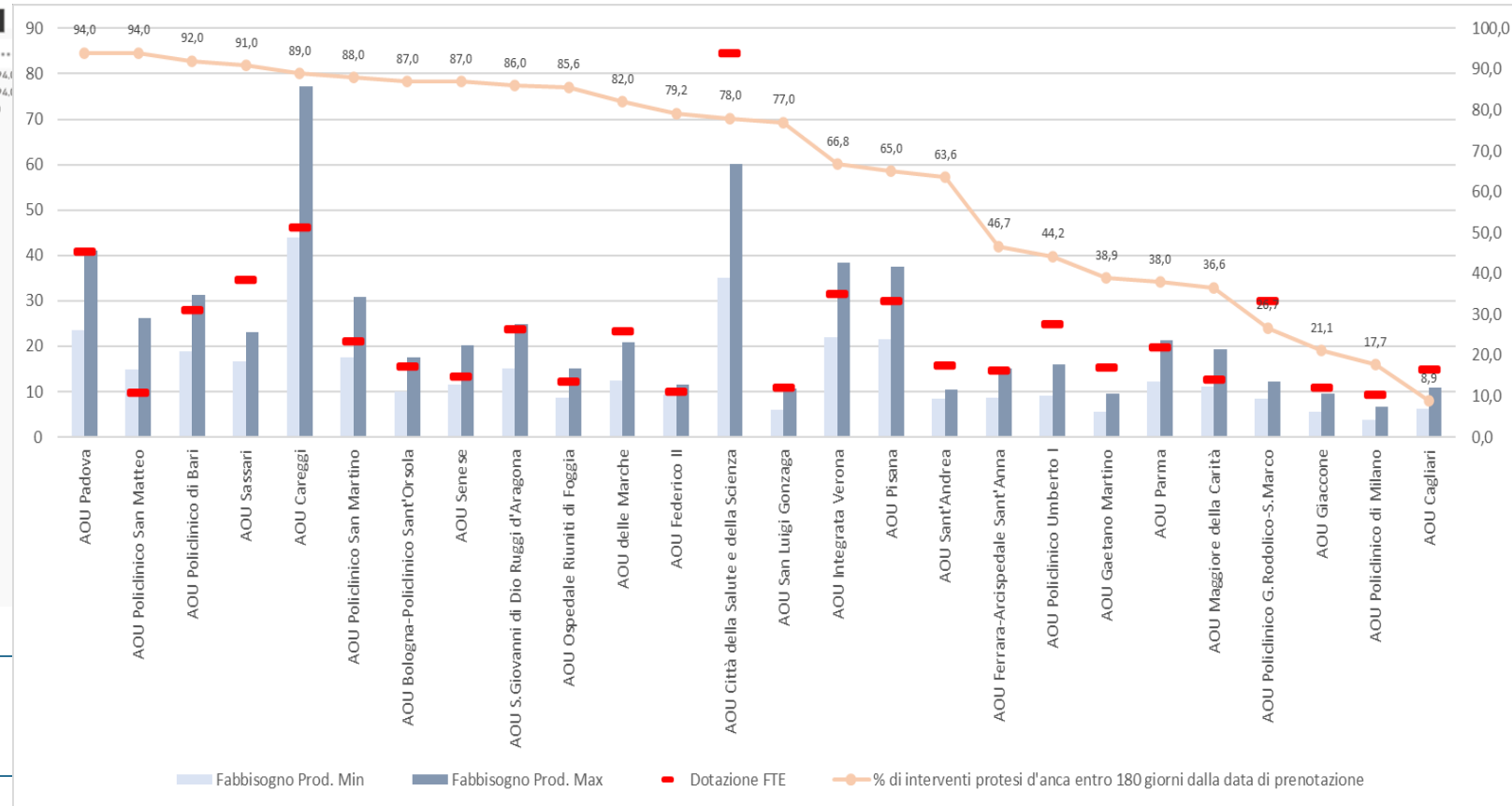
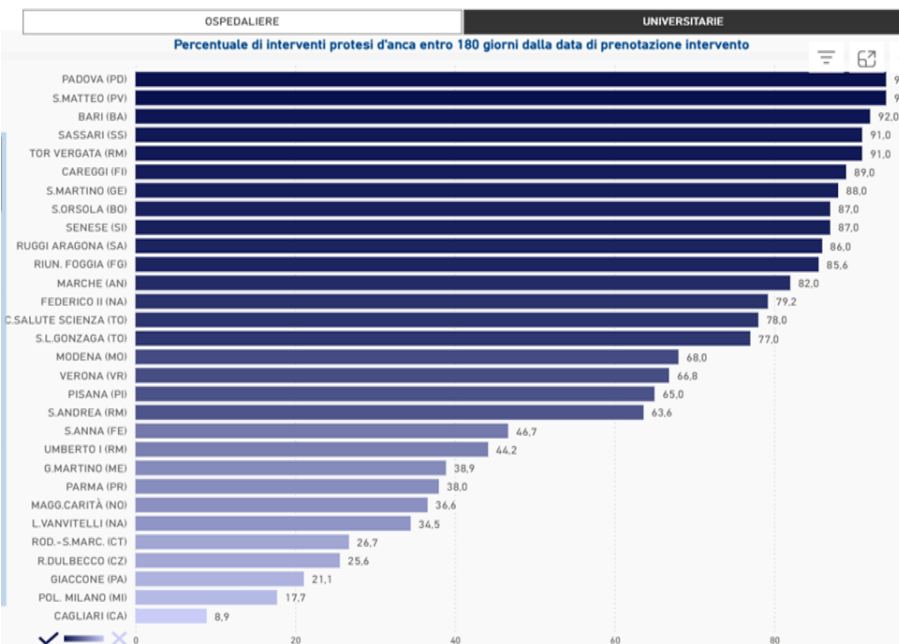
Applicazione della Metodologia Agenas alla Dirigenza medica Ortopedia e Traumatologia - AO



Indicatore: Percentuale di interventi protesi d'anca entro 180 giorni dalla data di prenotazione intervento

*aziende ordinate in ordine decrescente rispetto all'indicatore di performance

Applicazione della Metodologia Agenas alla Dirigenza medica Ortopedia e Traumatologia - AOU

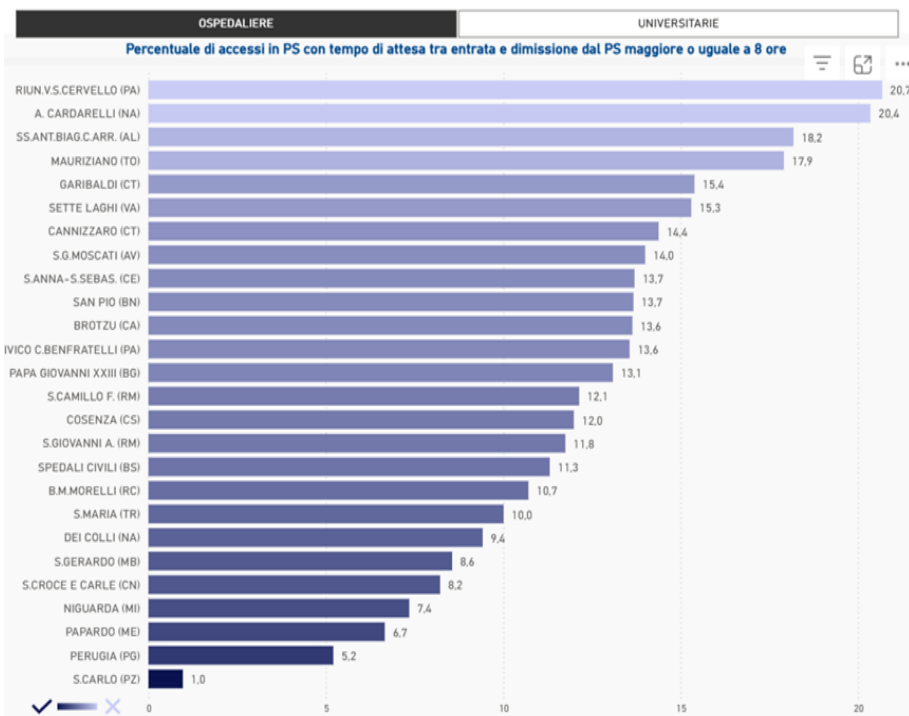


Indicatore: Percentuale di interventi protesi d'anca entro 180 giorni dalla data di prenotazione intervento

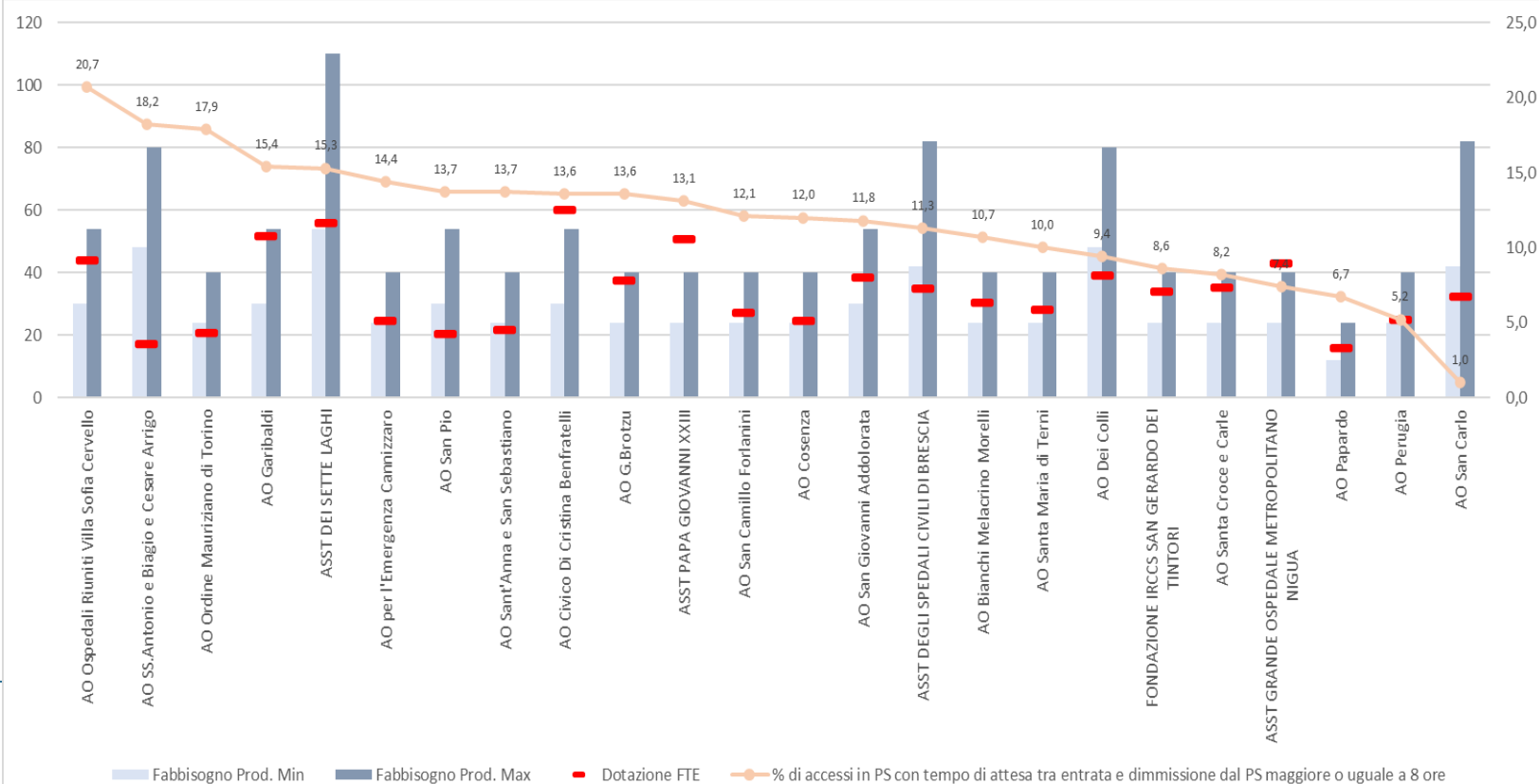
*aziende ordinate in ordine decrescente rispetto all'indicatore di performance

Applicazione della Metodologia Agenas alla Dirigenza medica Pronto Soccorso - AO

| FTE | Pronto Soccorso | DEA I | DEA II |
|------------------|-----------------|-------|--------|
| Dirigenti Medici | 6-14 | 12-24 | 24-40 |



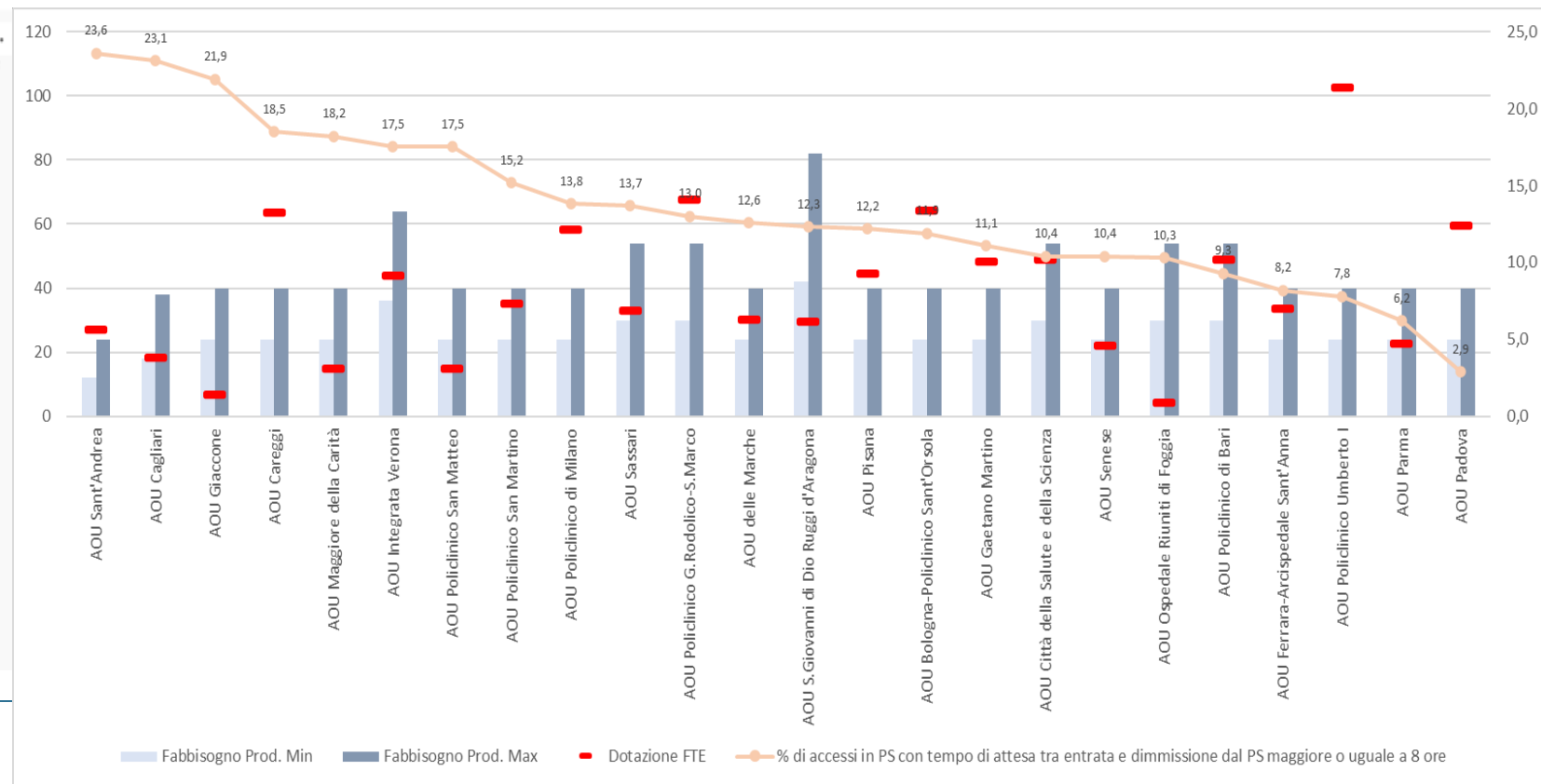
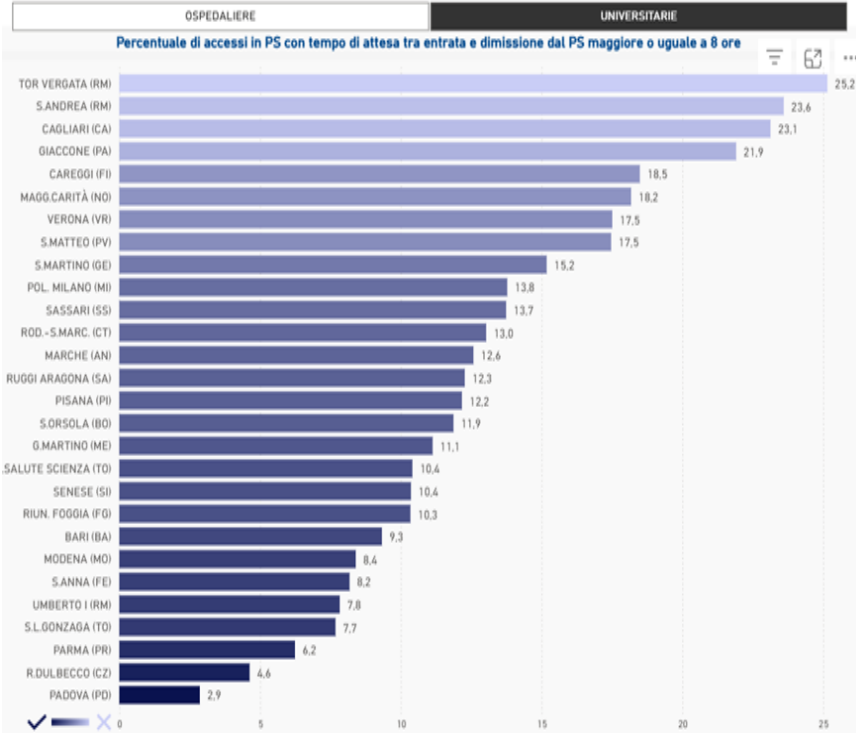
Indicatore: Percentuale di accessi in PS con tempo di attesa tra entrata e dimissione dal PS maggiore o uguale a 8 ore



*aziende ordinate in ordine decrescente rispetto all'indicatore di performance

Applicazione della Metodologia Agenas alla Dirigenza medica Pronto Soccorso - AOU

| FTE | Pronto Soccorso | DEA I | DEA II |
|------------------|-----------------|-------|--------|
| Dirigenti Medici | 6-14 | 12-24 | 24-40 |



Indicatore: Percentuale di accessi in PS con tempo di attesa tra entrata e dimissione dal PS maggiore o uguale a 8 ore

Fonte: Elaborazione AGENAS su ore Conto Annuale – 31/12/2024

*aziende ordinate in ordine decrescente rispetto all'indicatore di performance

Applicazione della Metodologia Agenas agli Infermieri in Pronto Soccorso - AO

Valori in FTE

Pronto Soccor

DEA I

DEA II

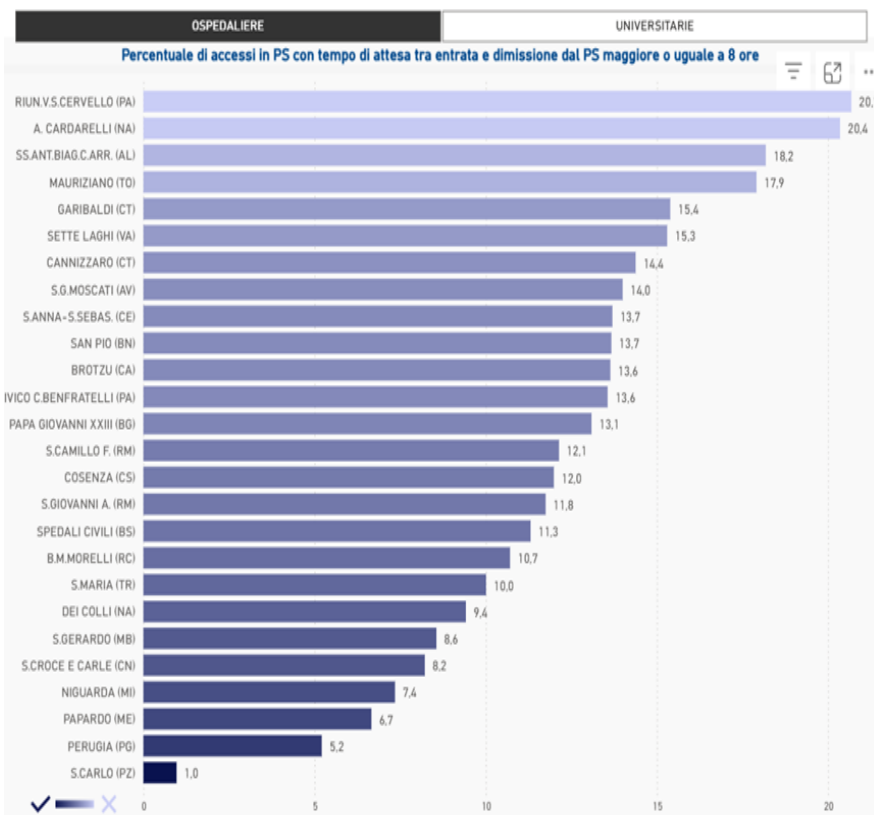
Infermieri

12-18

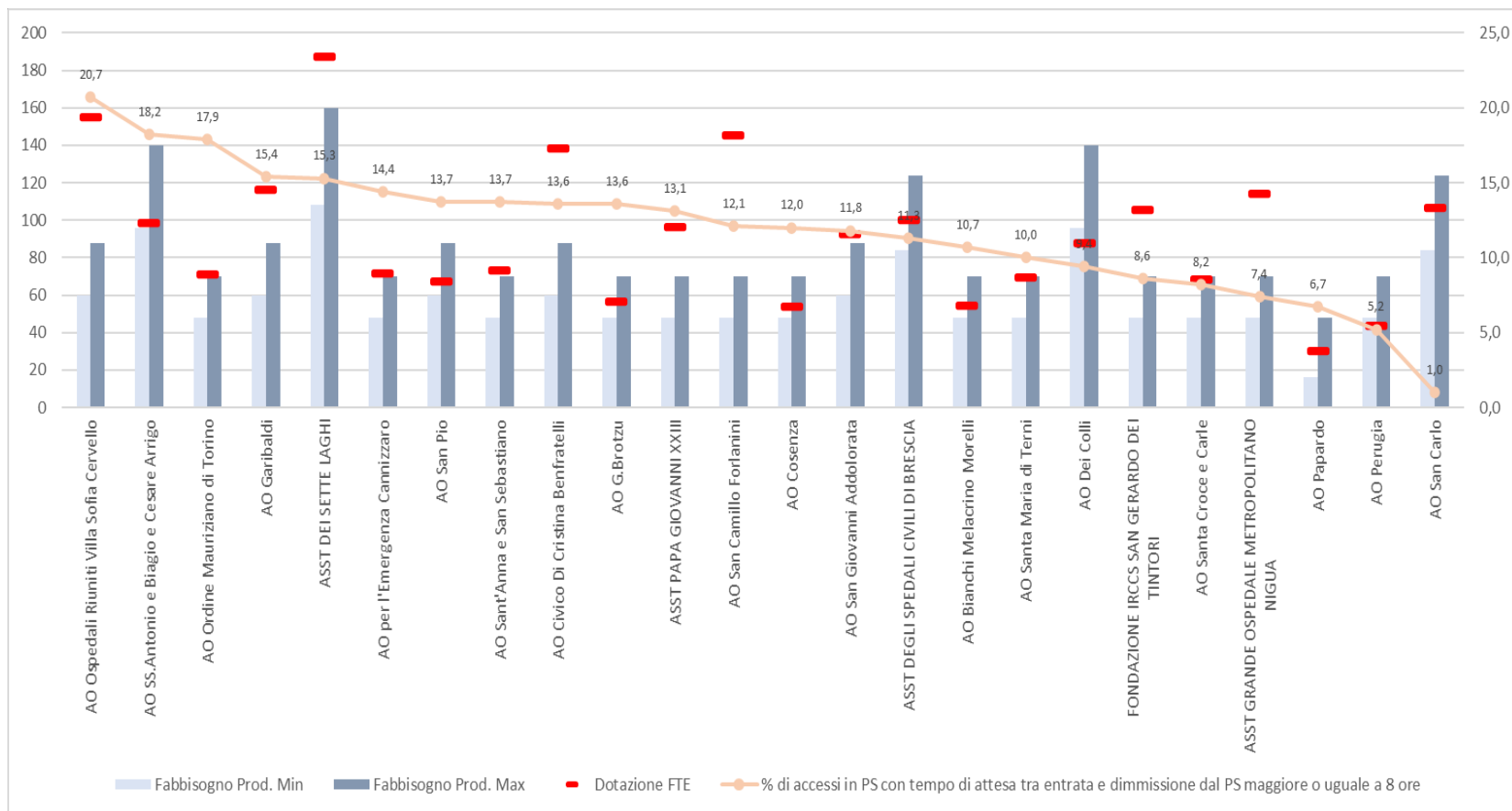
16-48

48-70

2005-2025



Indicatore: Percentuale di accessi in PS con tempo di attesa tra entrata e dimissione dal PS maggiore o uguale a 8 ore



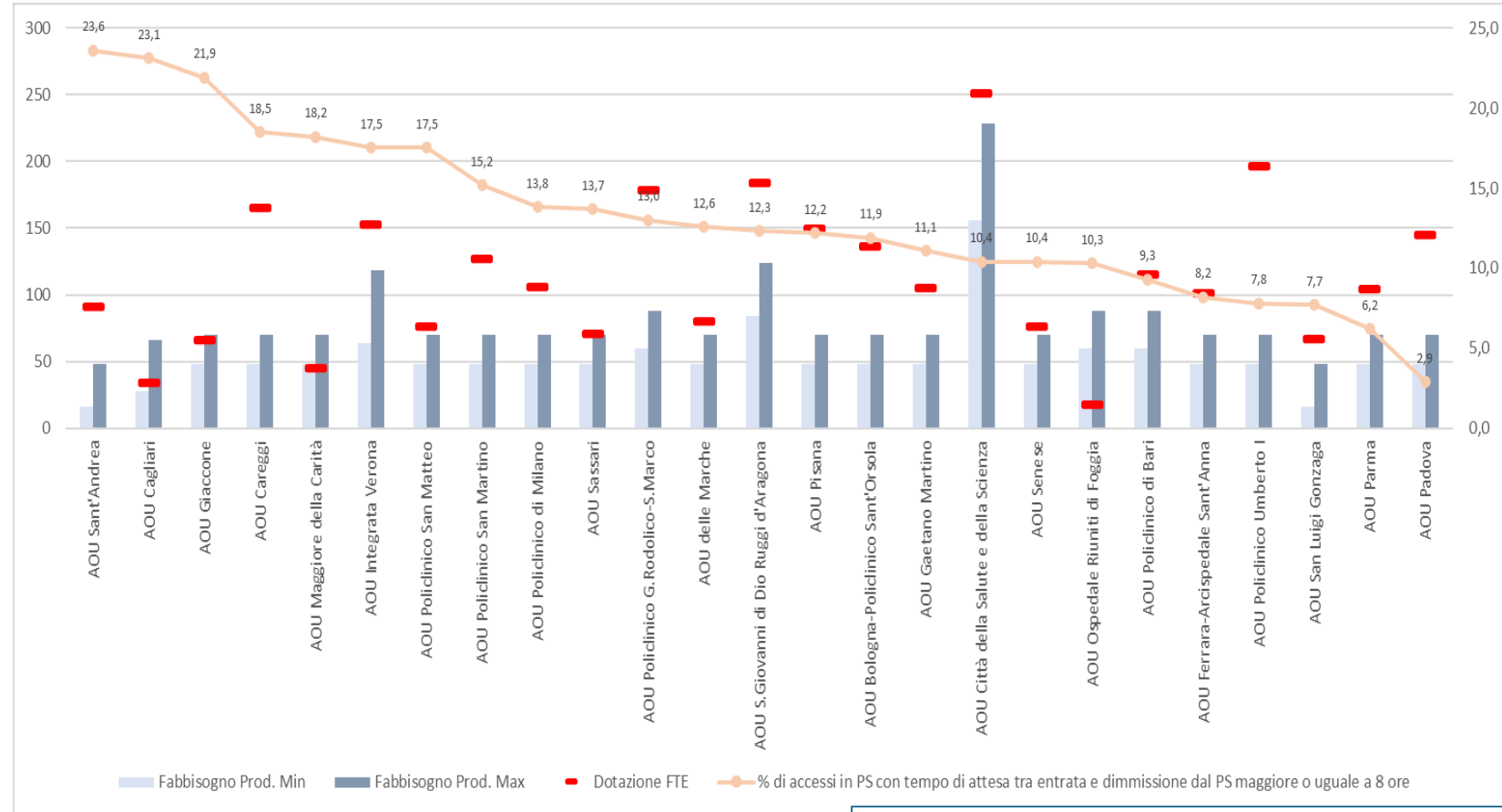
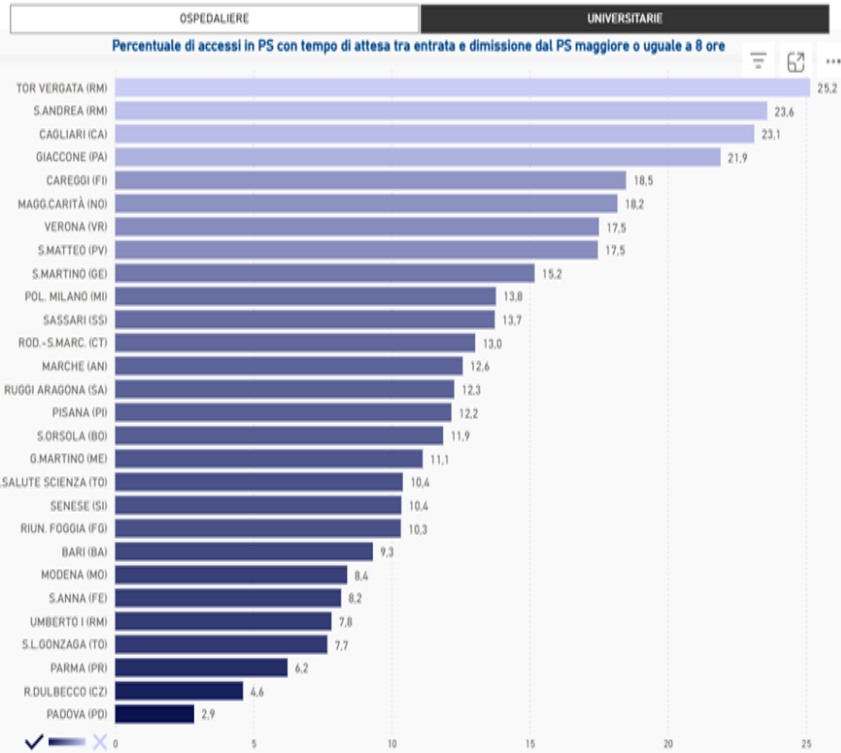
Fonte: Elaborazione AGENAS su ore Conto Annuale – 31/12/2024

*aziende ordinate in ordine decrescente rispetto all'indicatore di performance

Applicazione della Metodologia Agenas agli Infermieri in Pronto Soccorso - AOU

2005-2025

| Valori in FTE | Pronto Soccor | DEA I | DEA II |
|---------------|---------------|-------|--------|
| Infermieri | 12-18 | 16-48 | 48-70 |

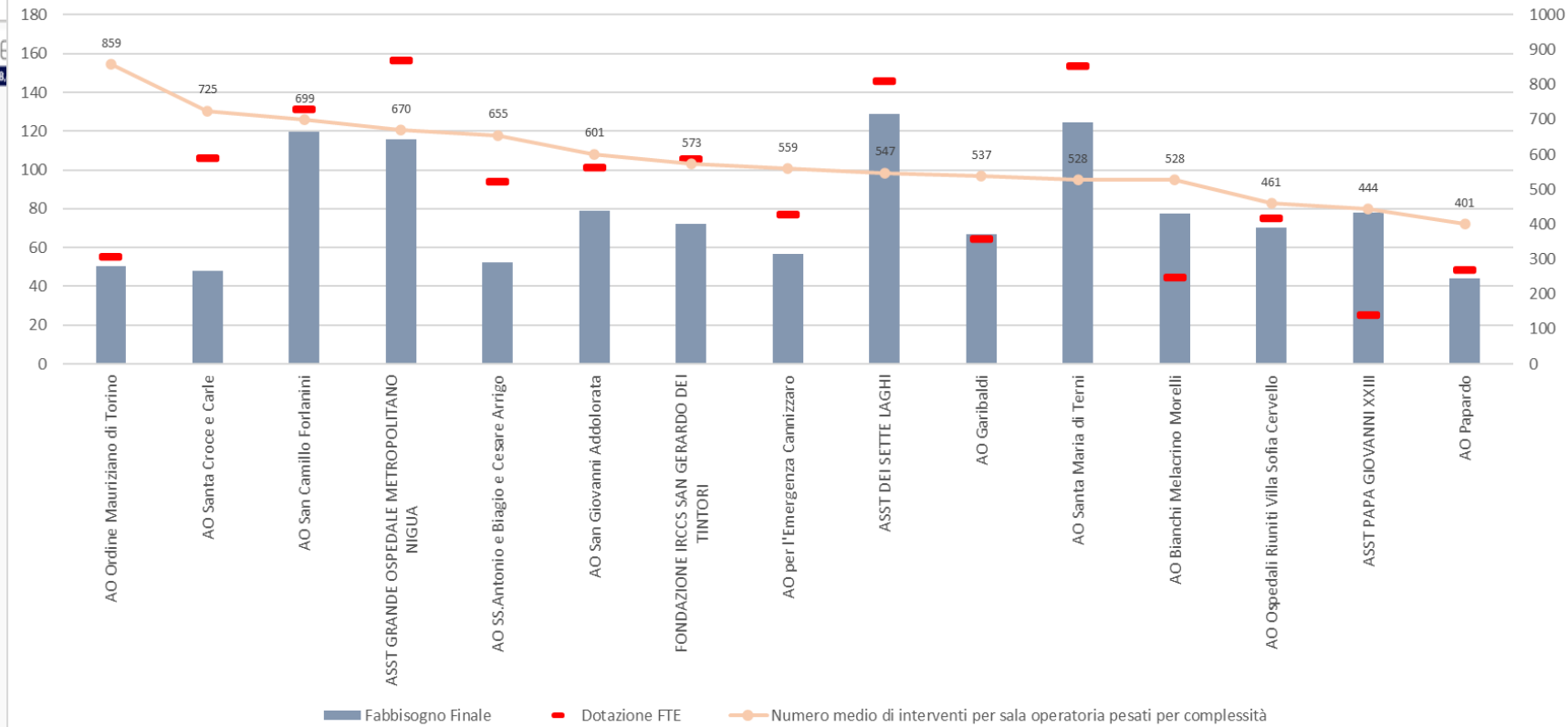
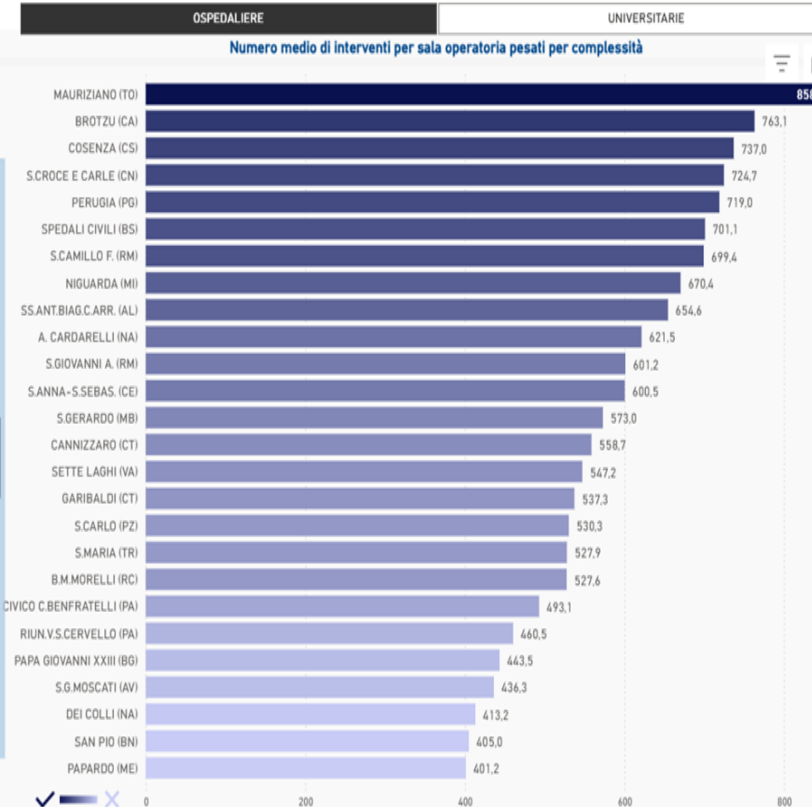


Indicatore: Percentuale di accessi in PS con tempo di attesa tra entrata e dimissione dal PS maggiore o uguale a 8 ore

Fonte: Elaborazione AGENAS su ore Conto Annuale – 31/12/2024

*aziende ordinate in ordine decrescente rispetto all'indicatore di performance

Applicazione della Metodologia Agenas agli Infermieri in Sala operatoria- AO

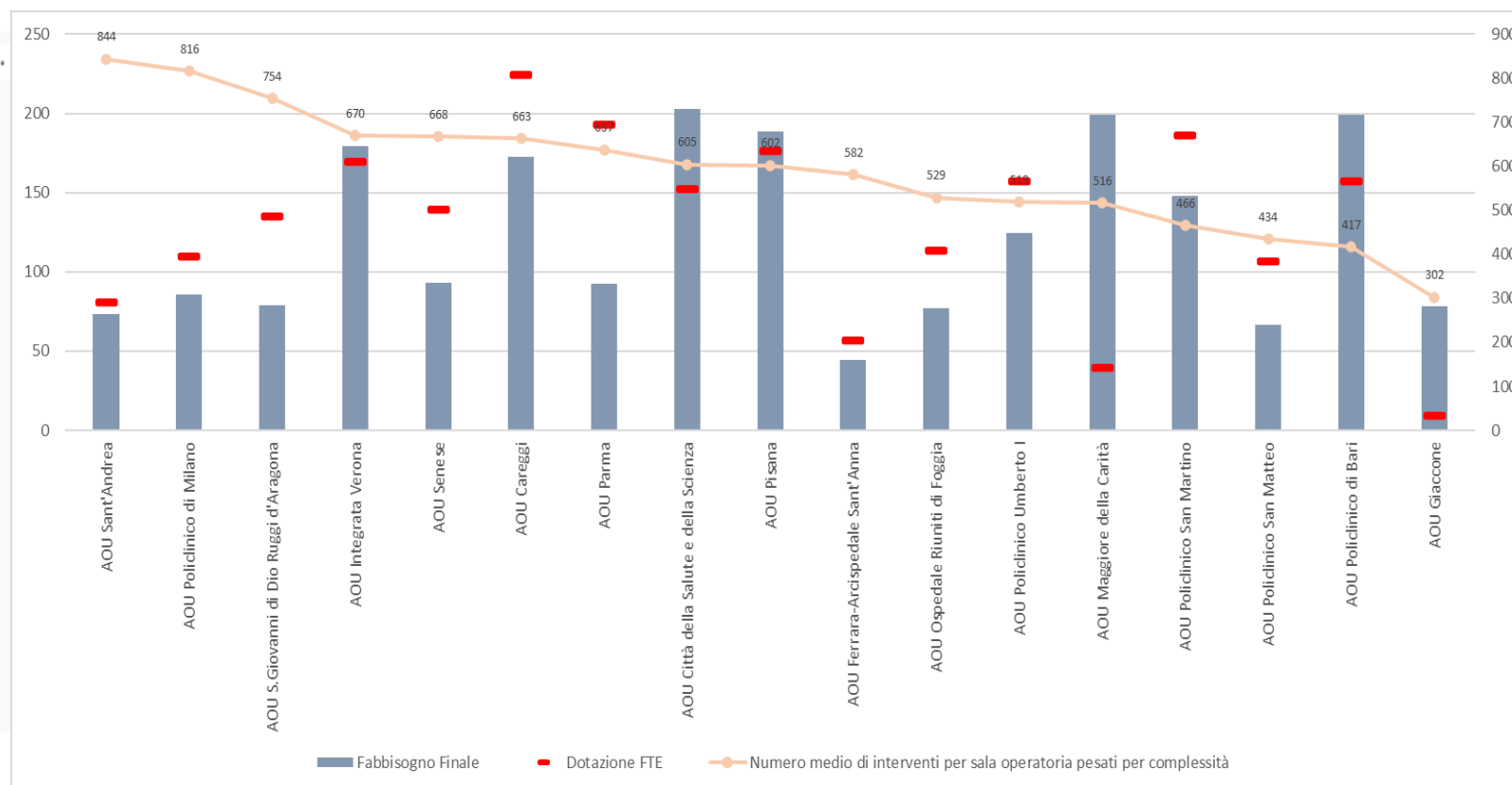
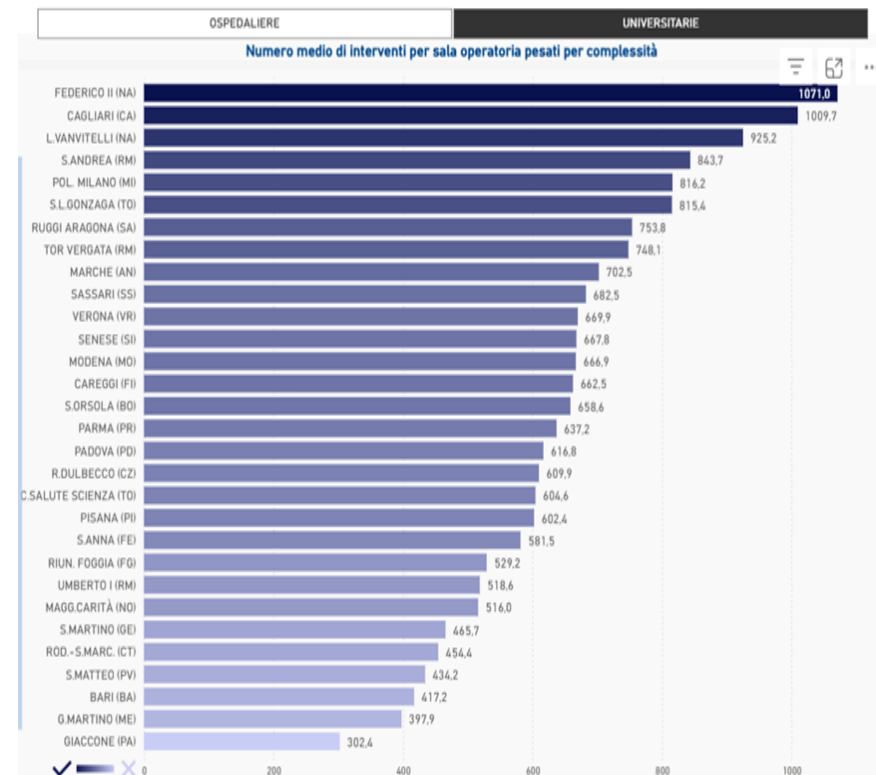


Indicatore: Numero medio di interventi per sala operatoria pesati per complessità

Fonte: Elaborazione AGENAS su ore Conto Annuale – 31/12/2024

*aziende ordinate in ordine decrescente rispetto all'indicatore di performance

Applicazione della Metodologia Agenas agli Infermieri in Sala operatoria- AOU



Indicatore: Numero medio di interventi per sala operatoria pesati per complessità

Fonte: Elaborazione AGENAS su ore Conto Annuale – 31/12/2024

*aziende ordinate in ordine decrescente rispetto all'indicatore di performance

AO- Confronto tra ore lavorate 2024 vs 2023

[area accessibilità]

Area Accessibilità

OSPEDALIERE < 700 PL

AO S. CROCE E CARLE (CN)
ASST SETTE LAGHI (VA)
AO S. MARIA (TR)
AO S. GIOVANNI A. (RM)
AO B. M. MORELLI (RC)
AO COSENZA (CS)
AO PAPARDO (ME)
AO CANNIZZARO (CT)
AO MAURIZIANO (TO)
AO GARIBALDI (CT)
AO RIUN. V.S. CERVELLO (PA)
AO S. ANNA-S. SEBAS. (CE)
AO SS. ANT. BIAG. C. ARR. (AL)
AO S. G. MOSCATI (AV)
AO SAN PIO (BN)

Molto alto Alto Medio Basso Molto Basso

Area Accessibilità:

Protesi d'anca entro 180 GG - Tumore
Mammella entro 30 GG - Tumore Colon entro
30 GG - Tumore Polmone entro 30 GG -
Permanenza in Ps oltre 8 ore - Abbandoni del Ps

| Azienda | Dotazione Medici | | | |
|--|------------------|-------|--------------------|---|
| | 2024 | 2023 | Delta 2024 vs 2023 | |
| AO Santa Croce e Carle | 538 | 520 | 3% | ▲ |
| ASST DEI SETTE LAGHI | 1.070 | 1.025 | 4% | ▲ |
| AO Santa Maria di Terni | 616 | 545 | 13% | ▲ |
| AO San Giovanni Addolorata | 520 | 546 | -5% | ▼ |
| AO Bianchi Melacrino Morelli | 436 | 443 | -2% | ▼ |
| AO Cosenza | 418 | 381 | 9% | ▲ |
| AO Papardo | 299 | 344 | -13% | ▼ |
| AO per l'Emergenza Cannizzaro | 453 | 481 | -6% | ▼ |
| AO Ordine Mauriziano di Torino | 390 | 392 | 0% | ▼ |
| AO Garibaldi | 573 | 625 | -8% | ▼ |
| AO Ospedali Riuniti Villa Sofia Cervello | 659 | 594 | 11% | ▲ |
| AO Sant'Anna e San Sebastiano | 389 | 379 | 3% | ▲ |
| AO SS. Antonio e Biagio e Cesare Arrigo | 482 | 440 | 10% | ▲ |
| AO San Pio | 262 | 277 | -5% | ▼ |

| | | | | |
|--------------------------------------|-------|-------|------|---|
| ASST GRANDE OSPEDALE METROPOLITANO | 1.027 | 964 | 7% | ▲ |
| ASST DEGLI SPEDALI CIVILI DI BRESCIA | 831 | 1.178 | -29% | ▼ |
| FONDAZIONE IRCCS SAN GERARDO DEI TIN | 760 | 737 | 3% | ▲ |
| AO Perugia | 584 | 674 | -13% | ▼ |
| AO San Carlo | 523 | 524 | 0% | ▼ |
| AO San Camillo Forlanini | 827 | 817 | 1% | ▲ |
| ASST PAPA GIOVANNI XXIII | 813 | 795 | 2% | ▲ |
| AO G. Brotzu | 682 | 644 | 6% | ▲ |
| AO Dei Colli | 554 | 513 | 8% | ▲ |
| AO Civico Di Cristina Benfratelli | 703 | 715 | -2% | ▼ |

| | Dotazione Infermieri | | | |
|--|----------------------|-------|--------------------|---|
| | 2024 | 2023 | Delta 2024 vs 2023 | |
| | 1.091 | 1.094 | 0% | ▼ |
| | 1.715 | 1.689 | 2% | ▲ |
| | 1.322 | 1.141 | 16% | ▲ |
| | 1.017 | 1.146 | -11% | ▼ |
| | 761 | 754 | 1% | ▲ |
| | 675 | 672 | 0% | ▲ |
| | 519 | 442 | 18% | ▲ |
| | 932 | 857 | 9% | ▲ |
| | 804 | 648 | 24% | ▲ |
| | 912 | 967 | -6% | ▼ |
| | 1.194 | 1.115 | 7% | ▲ |
| | 805 | 831 | -3% | ▼ |
| | 1.080 | 1.048 | 3% | ▲ |
| | 571 | 546 | 5% | ▲ |

| | | | | |
|--|-------|-------|-----|---|
| | 1.669 | 1.638 | 2% | ▲ |
| | 1.976 | 2.025 | -2% | ▼ |
| | 1.188 | 1.172 | 1% | ▲ |
| | 1.130 | 1.125 | 0% | ▲ |
| | 1.205 | 1.138 | 6% | ▲ |
| | 1.782 | 1.727 | 3% | ▲ |
| | 1.612 | 1.588 | 2% | ▲ |
| | 1.098 | 1.076 | 2% | ▲ |
| | 1.270 | 1.261 | 1% | ▲ |
| | 1.302 | 1.370 | -5% | ▼ |

Area Accessibilità

OSPEDALIERE > 700 PL

ASST NIGUARDA (MI)
ASST SPEDALI CIVILI (BS)
SAN GERARDO (MB)
AO PERUGIA (PG)
AO S. CARLO (PZ)
AO S. CAMILLO F. (RM)
AO A. CARDARELLI (NA)
ASST P. GIOVANNI XXIII (BG)
AO BROTTU (CA)
AO DEI COLLI (NA)
AO CIVICO C. BENFRATELLI (PA)

Molto alto Alto Medio Basso Molto Basso

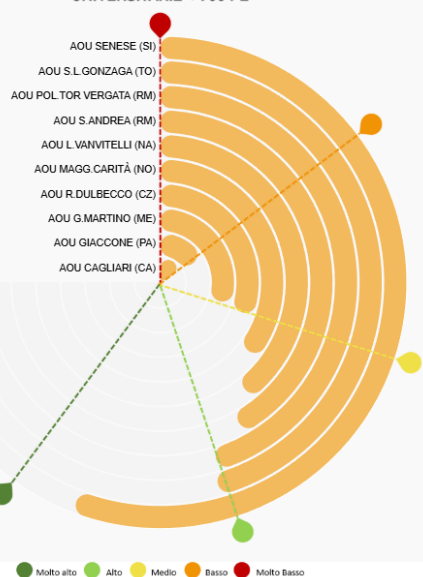
Fonte: Elaborazione AGENAS su ore Conto Annuale – 2023 e 2024

AOU - Confronto tra ore lavorate 2024 vs 2023

[area accessibilità]

Area Accessibilità

UNIVERSITARIE < 700 PL



| Azienda | Dotazione Medici | | | |
|---------------------------|------------------|------|--------------------|---|
| | 2024 | 2023 | Delta 2024 vs 2023 | |
| AOU Senese | 569 | 672 | -15% | ▼ |
| AOU San Luigi Gonzaga | 266 | 294 | -10% | ▼ |
| AOU Sant'Andrea | 468 | 485 | -4% | ▼ |
| AOU Maggiore della Carità | 650 | 621 | 5% | ▲ |
| AOU Gaetano Martino | 834 | 678 | 23% | ▲ |
| AOU Giaccone | 560 | 575 | -3% | ▼ |
| AOU Cagliari | 440 | 433 | 2% | ▲ |

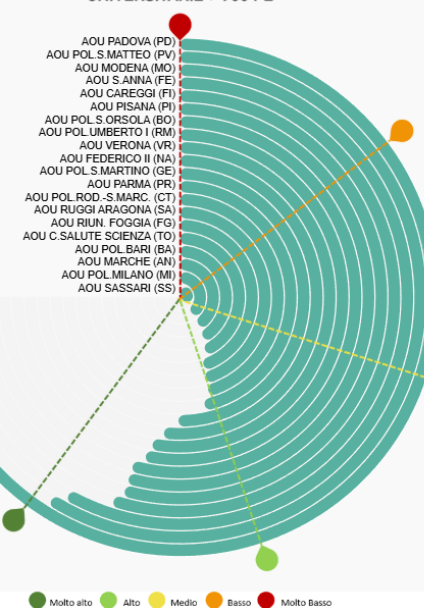
| | | | | |
|--|-------|-------|------|---|
| AOU Padova | 1.395 | 1.290 | 8% | ▲ |
| AOU Policlinico San Matteo | 677 | 670 | 1% | ▲ |
| AOU Ferrara-Arcispedale Sant'Anna | 630 | 600 | 5% | ▲ |
| AOU Careggi | 1.099 | 1.239 | -11% | ▼ |
| AOU Pisana | 1.133 | 1.081 | 5% | ▲ |
| AOU Bologna-Policlinico Sant'Orsola | 1.160 | 1.114 | 4% | ▲ |
| AOU Policlinico Umberto I | 1.371 | 1.224 | 12% | ▲ |
| AOU Integrata Verona | 1.002 | 974 | 3% | ▲ |
| AOU Federico II | 536 | 461 | 16% | ▲ |
| AOU Policlinico San Martino | 790 | 822 | -4% | ▼ |
| AOU Parma | 867 | 859 | 1% | ▲ |
| AOU Policlinico G.Rodolico-S.Marco | 924 | 907 | 2% | ▲ |
| AOU S.Giovanni di Dio Ruggi d'Aragona | 580 | 564 | 3% | ▲ |
| AOU Ospedale Riuniti di Foggia | 508 | 562 | -10% | ▼ |
| AOU Città della Salute e della Scienza | 1.762 | 1.750 | 1% | ▲ |
| AOU Policlinico di Bari | 1.094 | 1.132 | -3% | ▼ |
| AOU delle Marche | 818 | 844 | -3% | ▼ |
| AOU Policlinico di Milano | 1.065 | 1.023 | 4% | ▲ |
| AOU Sassari | 721 | 1.910 | -62% | ▼ |

| 2024 | 2023 | Delta 2024 vs 2023 | |
|-------|-------|--------------------|---|
| | | | |
| 1.074 | 1.106 | -3% | ▼ |
| 542 | 525 | 3% | ▲ |
| 810 | 804 | 1% | ▲ |
| 1.116 | 1.148 | -3% | ▼ |
| 1.191 | 900 | 32% | ▲ |
| 814 | 819 | -1% | ▼ |
| 653 | 579 | 13% | ▲ |

| | | | |
|-------|-------|------|---|
| 2.831 | 2.815 | 1% | ▲ |
| 1.251 | 1.213 | 3% | ▲ |
| 1.113 | 1.156 | -4% | ▼ |
| 2.245 | 2.514 | -11% | ▼ |
| 2.155 | 2.145 | 1% | ▲ |
| 2.400 | 2.339 | 3% | ▲ |
| 1.889 | 1.958 | -4% | ▼ |
| 2.180 | 2.194 | -1% | ▼ |
| 862 | 737 | 17% | ▲ |
| 2.104 | 2.205 | -5% | ▼ |
| 1.868 | 1.817 | 3% | ▲ |
| 1.578 | 1.587 | -1% | ▼ |
| 1.389 | 1.341 | 4% | ▲ |
| 1.173 | 1.145 | 2% | ▲ |
| 3.356 | 3.329 | 1% | ▲ |
| 1.867 | 1.952 | -4% | ▼ |
| 1.494 | 1.575 | -5% | ▼ |
| 1.295 | 1.342 | -3% | ▼ |
| 1.131 | 2.059 | -45% | ▼ |

Area Accessibilità

UNIVERSITARIE > 700 PL



Area Accessibilità:

Protesi d'anca entro 180 GG - Tumore
Mammella entro 30 GG - Tumore Colon entro
30 GG - Tumore Polmone entro 30 GG -
Permanenza in Ps oltre 8 ore - Abbandoni del Ps

Fonte: Elaborazione AGENAS su ore Conto Annuale 2023 e 2024

Ambito Ospedaliero > Personale dirigente medico e non

Degenza e Servizi Ospedalieri



Percorso 1 - Analisi per disciplina/servizio

L'utente avrà la possibilità di selezionare da un apposito elenco la disciplina o il servizio per il quale intende avere una panoramica circa le dotazioni presenti, i fabbisogni e gli scostamenti presenti.

[Inizia](#)

Percorso 2 - Analisi per regione

Selezionando una specifica regione l'utente potrà avere una panoramica delle discipline, dei surplus e dei deficit di personale in tutte le discipline e servizi presenti.

Metodologia

[Visualizza](#) la sintesi della metodologia, oppure [scarica](#) il file originale.

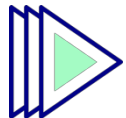
| Disciplina | Dotazione rilevata in FTE | FTE Minimi | Dotazione Prod. FTE | Fabbisogno Prod. Min FTE | Fabbisogno Prod. Max FTE | Delta FTE |
|--|---------------------------|------------|---------------------|--------------------------|--------------------------|-----------|
| Allergologia | 1 | 2 | 1 | 0 | 0 | 0 |
| Cardiochirurgia | 11 | 10 | 9 | 7 | 9 | 0 |
| Cardiologia | 32 | 13 | 20 | 11 | 16 | 4 |
| Chirurgia generale | 31 | 8 | 25 | 14 | 19 | 6 |
| Chirurgia maxillo facciale | 4 | 5 | 3 | 2 | 4 | -1 |
| Chirurgia pediatrica | 7 | 7 | 7 | 9 | 12 | -2 |
| Chirurgia plastica | 4 | 5 | 3 | 2 | 3 | -1 |
| Chirurgia toracica | 7 | 5 | 7 | 6 | 8 | 0 |
| Chirurgia vascolare | 15 | 5 | 14 | 9 | 12 | 1 |
| Dermatologia | 12 | 4 | 6 | 4 | 10 | 0 |
| Fisiopatologia della riproduzione umana | 2 | 2 | 2 | 0 | 0 | 0 |
| Gastroenterologia | 6 | 6 | 5 | 9 | 14 | -4 |
| Geriatrica | 2 | 6 | 2 | 0 | 0 | -4 |
| Malattie endocrine del ricambio e nutriz | 13 | 5 | 10 | 5 | 9 | 1 |
| Malattie infettive e tropicali | 10 | 5 | 10 | 4 | 5 | 5 |
| Medicina generale | 26 | 11 | 23 | 15 | 19 | 4 |



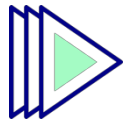
Le potenzialità della metodologia: un modello a servizio di aziende e regioni come strumento di pianificazione dei fabbisogni del personale SSN



La metodologia può costituire un primo strumento di confronto sia a livello nazionale (tra diversi contesti regionali) che regionale (tra presidi ospedalieri), facendo emergere buone pratiche e, quindi, situazioni in cui la coerenza con la programmazione si coniuga con efficacia ed efficienza.



Si proseguirà nell'applicazione della metodologia per la determinazione del fabbisogno di personale alla valutazione della performance anche delle ASL (presidi ospedalieri).



AGENAS continua con il gruppo di esperti, nello studio/ricerca e nella definizione degli standard massimi.

Ringraziamenti

Al gruppo di lavoro AGENAS:

Luigi Apuzzo

Daniele della Peruta

Catia Pizzonia

Raffaella Poeta

Davide Tagliaferri