

**SSN**



**IL CORAGGIO  
DELLE SCELTE PER  
IL FUTURO DELLA  
SANITÀ PUBBLICA**

VISIONE, RISORSE, RIFORME

15ª Conferenza Nazionale GIMBE  
Bologna, 31 marzo 2023

# Forum Rilanciare le politiche per il personale sanitario



# PERSONALE SANITARIO

---

Rilanciare le politiche sul capitale umano in sanità al fine di valorizzare e (ri)motivare la colonna portante del SSN: investire sul personale sanitario, programmare adeguatamente il fabbisogno di tutti i professionisti sanitari, riformare i processi di formazione, valutazione e valorizzazione delle competenze secondo un approccio multi-professionale



Rilanciare le politiche del  
capitale umano nel SSN

Contrastare la carenza di  
personale a breve termine

Formazione e valutazione della  
competence professionale



Federazione Nazionale degli Ordini  
dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri





**FNOMCeO**

Federazione Nazionale degli Ordini  
dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri

**Filippo Anelli**

Federazione Nazionale degli Ordini  
dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri



FNOMCeO

Federazione Nazionale degli Ordini  
dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri

# Rilanciare le politiche del capitale umano nel Servizio Sanitario Nazionale

- Finanziamento straordinario per i professionisti della salute, vincolando una parte delle risorse del FSN al rinnovo dei contratti di lavoro-ACN, tenendo conto della media europea della retribuzione.
- Togliere il blocco del fondo per le assunzioni del personale dipendente fermo al 2004 – il 1,4%
- Assicurare ai MMG sul territorio almeno il personale di studio e il personale infermieristico e secondo programmazione anche le altre figure professionali.



FNOMCeO

Federazione Nazionale degli Ordini  
dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri

# Contrastare la carenza di personale a breve termine

- Utilizzare e riformare il percorso di formazione specialistica per inserire sul posto di lavoro i medici in formazione
- Aumentare le borse per la Formazione Specifica in Medicina Generale per assegnare le zone carenti ai medici corsisti con un tetto massimo di 1.000 assistiti come previsto dall'ACN
- Completamento orario per il pieno utilizzo di tutte le risorse professionali convenzionali del SSN nel territorio,



FNOmCeO

Federazione Nazionale degli Ordini  
dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri

# Formazione e valutazione della competence professionale

- Corretta programmazione sulla base delle esigenze professionali e specialistiche per i medici, assicurando un idoneo numero di borse ai laureati in medicina anche al fine di evitare l'imbutto formativo.
- Privilegiare la formazione sul campo per soddisfare l'obbligo formativo ECM
- La comunicazione come tempo di cura: inserirlo nei percorsi formativi, nell'organizzazione del lavoro e nei contratti di lavoro per il pieno rispetto di quanto previsto dalla legge 129/2017



## **Teresa Calandra**

Federazione Nazionale Ordini dei Tecnici Sanitari  
Radiologia Medica, delle Professioni Sanitarie Tecniche,  
della Riabilitazione e della Prevenzione

# Rilanciare le politiche del capitale umano nel Servizio Sanitario Nazionale

- Le professioni sanitarie vanno responsabilizzate, fornendo loro ampi margini di autonomia decisionale e operativa, la cui unica limitazione ammissibile sono la valenza funzionale dell'équipe e la solidità delle prove di efficacia.
- Implementare il fondo sanitario destinato al fabbisogno del personale sanitario per nuove assunzioni e stabilizzazioni.
- I luoghi e l'organizzazione del lavoro devono adottare formule in grado di conciliare le esigenze degli assistiti con quelle dei professionisti sanitari.

## Contrastare la carenza di personale a breve termine

- Rivedere l'organizzazione delle aziende sanitarie e calcolare il fabbisogno di personale sanitario sulla base di nuovi modelli, anche di telemedicina, tenendo conto delle variabili da applicare per le diverse aree: prevenzione, tecnica diagnostica e assistenziale e della riabilitazione.
- Incentivare, non solo economicamente, la permanenza nel sistema sanitario pubblico: valorizzazione dei singoli e dei gruppi professionali, sistemi di premialità legati alla qualità delle prestazioni, etc.
- Superare il vincolo di esclusività.

# Formazione e valutazione della competenza professionale

- Far prevalere le competenze (contenuto) sulle professioni (contenitore), attraverso un processo di riforma della formazione universitaria, in partenza, quanto più trasversale possibile, e di revisione dei modelli organizzativi.
- Aggiornamento periodico degli ordinamenti didattici.
- Diffusione e adozione massiva della medicina basata sulle prove di efficacia: si fa quel che è dimostrato essere più appropriato, sicuro e costo-efficace, ce ne si discosta soltanto sulla base di robuste valutazioni dei casi di specie.



## **Piero Ferrante**

Federazione Nazionale degli Ordini  
della Professione Sanitaria di Fisioterapista

# Rilanciare le politiche del capitale umano nel Servizio Sanitario Nazionale

- Accrescere motivazione dei professionisti con strumenti specifici e valorizzazione economica adeguata, anche concedendo alle Regioni l'aumento dei fondi contrattuali
- Vincolare quota parte del fondo contrattuale dirigenza SPTA per l'attivazione di ruoli dirigenziali per le professioni sanitarie proporzionalmente al numero di operatori del comparto.
- Finanziare adeguatamente il CCNL. Stante l'attuale livello di finanziamento, il CCNL 2019-2021 resterà lettera morta per buona parte degli incarichi di nuova istituzione (incarichi di posizione e di funzione professionale).

# Contrastare la carenza di personale a breve termine

- Implementare lo strumento contrattuale dell'affidamento di incarichi ai liberi professionisti, senza intermediazioni di terzi che “pesano” sui costi senza alcun valore aggiunto
- Revisione dei processi assistenziali, rideterminando le responsabilità in ragione delle specifiche competenze.
- Efficientamento e miglioramento appropriatezza dei percorsi di prevenzione cura e riabilitazione, finalizzati a determinare il fabbisogno reale di professionisti nelle varie aree, in collaborazione con gli Ordini professionali e le società scientifiche

# Formazione e valutazione della competence professionale

- Rivedere i percorsi formativi universitari, per implementare percorsi biennali di specializzazione, in linea con i paese EU
- Intervenire su MUR e ANVUR affinché presso ogni sede universitaria di CdI PP.SS. siano previsti posti di strutturati in misura proporzionale al numero di iscritti dei CdI stessi
- Sviluppare nuovi modelli condivisi per la valutazione della *competence* professionale aggiornati rispetto l'evoluzione dei bisogni di salute e la ricerca in ogni specifica area, rispetto i quali orientare le politiche del personale del SSN nonché i percorsi di formazione aziendale/regionale.



CONSIGLIO  
NAZIONALE  
ORDINE  
PSICOLOGI

## **Mara Fiaschi**

Consiglio Nazionale dell'Ordine degli Psicologi

# Rilanciare le politiche del capitale umano nel Servizio Sanitario Nazionale

- Attuazione la Funzione Aziendale di Psicologia, Legge 176/2020
- Istituzione dello psicologo di base
- Utilizzare risorse psicologiche nell'ambito della Psicologia del lavoro e delle Organizzazioni

# Contrastare la carenza di personale a breve termine

- Raddoppiare standard personale psicologico adeguandolo agli standard Europei

# Formazione e valutazione della competence professionale

- Valutazione degli esiti di tutte le attività psicologiche sia quantitativi che qualitativi



## Andrea Mandelli

Federazione degli Ordini dei Farmacisti Italiani



# Rilanciare le politiche del capitale umano nel Servizio Sanitario Nazionale

- Valorizzazione del ruolo del Farmacista, professionista della salute più vicino al cittadino grazie alla prossimità del servizio farmaceutico e all'estensione degli orari di apertura.
- Valorizzazione competenze del farmacista ospedaliero e dei servizi territoriali, anche attraverso la piena realizzazione del ruolo del farmacista clinico e di dipartimento.
- Semplificazione degli adempimenti amministrativi e professionali per rendere il servizio farmaceutico più agile e più vicino al cittadino.



# Contrastare la carenza di personale a breve termine

- Rientro dei farmaci innovativi sul territorio e conseguente revisione del sistema di remunerazione.
- Rinnovo della Convenzione Farmaceutica e del contratto collettivo nazionale dei collaboratori delle farmacie.
- Potenziamento dell'assistenza territoriale con pieno coinvolgimento della rete delle farmacie di comunità, quali presidi socio-sanitari polifunzionali del territorio.
- Prosecuzione della sperimentazione della farmacia dei servizi.
- Rilancio dei team sanitari multi professionali per la presa in carico del paziente, con particolare riguardo alla cronicità.



# Formazione e valutazione della competenza professionale

- Riforma del corso di laurea in farmacia, nella quale saranno sempre più presenti elementi professionalizzanti, integrati con quella forte formazione di base che ha fatto l'eccellenza dell'Università italiana.
- Revisione del Sistema dell'Educazione Continua in Medicina, con percorsi formativi adeguati ai nuovi servizi svolti dai farmacisti.
- Sviluppo della sanità digitale: promozione del fascicolo sanitario elettronico (FSE) e del dossier farmaceutico.



## **Pierpaolo Pateri**

Federazione Nazionale Ordini Professioni Infermieristiche

# Rilanciare le politiche del capitale umano nel Servizio Sanitario Nazionale

- Infermiere come protagonista di sistemi complessi, territoriali e di prossimità, esperto di problem solving, a domicilio, nelle scuole, secondo valori etici e deontologici della professione
- Sanità digitale per bisogni, interventi ed esigenze assistenziali, gestionali e manageriali. Organici in base alla sicurezza nel rapporto infermieri/assistiti e con retribuzioni a livello UE
- Rafforzare la continuità ospedale-territorio anche con l'infermiere di famiglia e comunità e, nella presa in carico dell'assistito, con possibilità prescrittive per medicazioni, mobilitazioni, alimentazione e gestione del fine vita

# Contrastare la carenza di personale a breve termine

- Rendere attrattiva la professione con specializzazioni infermieristiche a livello accademico, meccanismi concorsuali per area di specializzazione, adeguata presenza di specialisti e retribuzioni differenziate in base al livello di specializzazione
- Superare il vincolo di esclusività dei dipendenti per potenziare la rete anche in ottica di estensione sul territorio, mantenendo l'equilibrio del sistema.
- Creare figura e ruolo di un nuovo operatore sanitario, formato, gestito e certificato dagli infermieri a tutela di cittadini e organizzazioni che fruiranno del loro intervento

# Formazione e valutazione della competence professionale

- Nuova formazione universitaria: laurea magistrale a indirizzo clinico, collocazione degli specialisti nei servizi di riferimento, contratti adeguati e infungibilità per non essere spostato altrove
- Percorsi clinici, presa in carico personalizzata, promozione sociale della professione. Nelle équipes l'infermiere è esperto di cure assistenziali, manager e gestore della sicurezza dell'assistito.
- Aggiornamento professionale continuo, mirato agli obiettivi di formazione specialistica e all'organizzazione, valorizzando chi mantiene costante l'aggiornamento

## Nausicaa Orlandi

Federazione Nazionale degli Ordini dei Chimici e dei Fisici

# Rilanciare le politiche del capitale umano nel Servizio Sanitario Nazionale

- Approccio globale integrato della gestione della salute, promuovendo la prevenzione in ambito sanitario, ambientale, lavorativo, climatico e l'informazione, garantendo la presenza strutturata ed organizzata anche di Chimici e Fisici nel SSN, SNPS e SNPA, e monitoraggi ed interventi preventivi sul territorio.
- Aggiornare i livelli LEA e LEPTA, garantendone l'applicazione su tutto il territorio
- Programmare adeguatamente il fabbisogno di TUTTI i professionisti sanitari e ricorrendo anche agli specializzandi all'ultimo anno

# Contrastare la carenza di personale a breve termine

- Contratti di formazione per gli studenti delle Scuole di Specializzazione per CHIMICI e FISICI
- Assunzione di Chimici e Fisici nei Dipartimenti di Prevenzione, SPISAL, ASL e ARPA
- Definizione periodo transitorio concorsuale per mancanza ventennale di scuola di specializzazione in Chimica sanitaria (*i concorsi per Dirigenti Chimici necessitano di un periodo transitorio con riconoscimento di anni di attività in sostituzione della specializzazione a copertura della fase di istituzione delle scuole – modifica DPR 483/97*)

# Formazione e valutazione della competence professionale

- Aggiornare il DPR 328/01 nelle competenze del Chimico ed istituire le competenze del Fisico e relativo esame di stato per Fisici. Nel contempo garantire un accesso transitorio alla professione di Fisico (*il D.M. 23.03.2018 non contempla accesso dei giovani laureati dopo il 2014 per cui questi non possono iscriversi all'Albo se non dopo specializzazione in fisica sanitaria*)
- Trasformazione in sanitaria della scuola di gestione e valutazione del rischio chimico
- Realizzazione delle Lauree abilitanti alla professione di Chimico e Fisico



## **Gaetano Penocchio**

Federazione Nazionale Ordini Veterinari Italiani

# Rilanciare le politiche del capitale umano nel Servizio Sanitario Nazionale

- Servizio Sanitario Nazionale al centro dell'Agenda politica
- Investire sul personale indebolito da pensionamenti, burnout, dimissioni volontari, depauperamento quantitativo e demotivazione
- Analisi dei fabbisogni
- Completare la catena di comando

# Contrastare la carenza di personale a breve termine

- Assunzioni: i veterinari ci sono
- In subordine, possibilità di ricorrere a specializzazioni in deroga a quanto previsto dalla normativa vigente in materia di equipollenza e di affinità delle discipline del personale dirigenziale del SSN
- In subordine, attingere al personale occupato nella piramide della ricerca: ricorso agli specializzandi, no proroghe in servizio

# Formazione e valutazione della competence professionale

- Rivedere la strutturazione dei corsi di specialità universitari
- Valutazione
  - **Apprendimento formale** (accademico): generalmente offerto da istituzioni educative o formative, strutturato, finalizzato al rilascio di un titolo
  - **Apprendimento non formale** (aggiornamento professionale): derivante da attività programmate
  - **Apprendimento informale** (esperienza lavorativa): acquisito durante e per mezzo dell'attività professionale



Federazione  
Nazionale degli  
Ordini della  
Professione di  
Ostetrica

## Silvia Vaccari

Federazione Nazionale degli Ordini della Professione di Ostetrica

# Rilanciare le politiche del capitale umano nel Servizio Sanitario Nazionale

- Coordinamento e allineamento tra i diversi decisori a livello regionale e nazionale per rendere uniforme la formazione, le conoscenze, la ricerca, gli indicatori di salute e gli investimenti
- Cambiamenti organizzativi condivisi e sinergici che valorizzino il ruolo e le competenze distintive di ogni professionista sanitario
- Promuovere la raccolta e l'utilizzo dei dati ed indicatori di esito dei modelli e processi organizzativi (*modelli sperimentali che continuano malgrado prove di efficacia/inefficacia: es. modello BRO efficace, ma poco implementato*)

# Contrastare la carenza di personale a breve termine

- Rendere attrattivo il servizio pubblico contrastandone l'abbandono e promuovendo politiche di valorizzazione dei professionisti, riconoscimento economico e possibilità di libera professione
- Favorire la crescita professionale della professione Ostetrica/o nelle funzioni organizzativo-manageriali per migliorare appropriatezza organizzativa e soddisfazione dei professionisti.
- Prevedere che sia il privato che il pubblico abbiano una quota definita di professionisti con rapporto libero-professionale in tutti i settori, specialmente in ambito territoriale: es. consultori familiari, home visiting ostetrico.

# Formazione e valutazione della competence professionale

- Pianificazione di un programma di mantenimento e sviluppo delle competenze dell'Ostetrica/o in area ostetrico ginecologica e neonatale, come da direttive europee.
- Sviluppo competenze specialistiche per rispondere alla nuova complessità della salute materna neonatale, sessuale e riproduttiva e della comunità/famiglia
- Distintività del corpo disciplinare della professione ostetrica e attuazione di un indirizzo organizzativo manageriale di ricerca e clinico nelle aree “ostetrico-ginecologico-neonatale e salute di comunità”.