

Proposta
PROTOCOLLO Ministero salute, Regioni e
OO.SS.
"Cabina di Regia"

EMENDAMENTI PROPOSTI DA OO.SS.
DIRIGENZA MEDICA E SANITARIA

Parti non evidenziate in proposta: invariate
Parti evidenziate in rosso in proposta: eliminate

Parti evidenziate in verde sostituiscono
parti evidenziate in giallo in proposta

Parti evidenziate in azzurro: integrazioni

Premessa

Il Ministero della Salute, **le Regioni** e le Organizzazioni Sindacali della dirigenza medico-veterinaria, sanitaria, tecnico, professionale e del Comparto Sanità, al trentacinquesimo anno dalla costituzione del Servizio Sanitario Nazionale, ribadiscono il ruolo centrale e strategico del sistema sanitario nazionale universale e solidale, quale scelta fondamentale di civiltà e di attuazione dei diritti costituzionali nel nostro Paese.

La promozione, il consolidamento e il potenziamento della natura di sistema sanitario nazionale universale e solidale necessitano di una innovata responsabilizzazione e protagonismo delle istituzioni, delle rappresentanze istituzionali, sindacali e professionali di tutti gli operatori del sistema, nella fase di monitoraggio e realizzazione degli obiettivi di salute. In quest'ottica è necessario realizzare una "cabina di regia" permanente di livello nazionale, che veda la presenza delle rappresentanze istituzionali, sindacali e professionali di tutti gli operatori del sistema, che funga da coordinamento per la promozione e diffusione di buone pratiche e nel contempo realizzi un costante monitoraggio e adeguata verifica dei risultati attesi.

Le ragioni di questo percorso si possono ricercare:

- **nella convinzione** che i processi di modifica previsti dal nuovo Patto per la Salute e l'avvio dell'applicazione dei costi standard, hanno bisogno di attuarsi con la comprensione, la condivisione ed il coinvolgimento di tutti i protagonisti, *in primis* i professionisti sanitari, che dovranno quotidianamente monitorarli e verificarne gli effetti;
- **nella conferma che la risorsa professionale** è il principale e centrale attore nell'erogazione delle prestazioni rese ai cittadini, risorsa che comprende oltre 30 profili professionali laureati, tutti caratterizzati da uno specifico ed autonomo ambito d'intervento;
- **nella convinzione** che il sistema stesso deve

Le ragioni di questo percorso sono:

- **la convinzione** che i processi di modifica previsti dal nuovo Patto per la Salute e l'avvio dell'applicazione dei costi standard, hanno bisogno di attuarsi con la comprensione, la condivisione ed il coinvolgimento di tutti i protagonisti, *in primis* i professionisti sanitari, che dovranno quotidianamente monitorarli e verificarne gli effetti;
- **il ruolo centrale, nelle prestazioni rese ai cittadini, rappresentato dalle competenze dei Dirigenti Medici e Veterinari, dei Dirigenti Sanitari, e di oltre 30 Profili Professionali laureati, tutti caratterizzati da specifici ambiti di autonomia;**
- **la convinzione** che il sistema stesso deve

Proposta
PROTOCOLLO Ministero salute, Regioni e
OO.SS.
"Cabina di Regia"

EMENDAMENTI PROPOSTI DA OO.SS.
DIRIGENZA MEDICA E SANITARIA

Parti non evidenziate in proposta: invariate
Parti evidenziate in rosso in proposta: eliminate

Parti evidenziate in verde sostituiscono
parti evidenziate in giallo in proposta

Parti evidenziate in azzurro: integrazioni

avviare una profonda modifica dell'organizzazione del lavoro, in particolare in alcuni ambiti settoriali e territoriali, che sia funzionale ai bisogni di salute della collettività, all'evoluzione scientifica, tecnologica e che valorizzi l'accrescimento professionale e formativo di tutto il personale, anche per portare a sistema le "buone pratiche e le nuove sperimentazioni" già consolidate in alcuni territori del Paese.

- **Nella necessità** di definire i criteri per gli standards assistenziali per medici ed infermieri nonché per le altre professioni e profili del personale del SSN adottati dal Ministero della Salute, dalle Regioni e dalle Aziende Sanitarie con la partecipazione delle Organizzazioni sindacali.

La crisi come opportunità

La crisi finanziaria che ha investito il SSN, ed in generale lo stato sociale del nostro Paese, può rappresentare l'occasione per incentivare la partecipazione e la responsabilizzazione **del personale** nell'ambito del processo di risanamento dei conti e di riqualificazione della spesa pubblica avvalendosi delle specifiche competenze scientifiche, organizzative e professionali: è lo stesso sforzo ed impegno richiesto al mondo del lavoro in altre fasi storiche di difficoltà del nostro Paese.

Le parti ritengono, infatti, che la sostenibilità del sistema sanitario pubblico non attiene esclusivamente a ragioni economico-finanziarie, ma anche e soprattutto alla inappropriata, a inefficienze organizzative e gestionali e all'uso "improprio" della domanda di salute; tutte variabili su cui è necessario incidere.

In questo contesto occorre utilizzare, con modalità virtuose, le risorse, riorientando la spesa e investendo nei processi di innovazione organizzativa e di evoluzione professionale, con una visione unitaria del sistema salute. In tutto ciò il ruolo e la partecipazione degli operatori è fondamentale. La ricchezza di idee e di impegno innovativo sia in

avviare una profonda modifica dell'organizzazione del lavoro, in particolare in alcuni ambiti settoriali e territoriali, che sia funzionale ai bisogni di salute della collettività, all'evoluzione scientifica, tecnologica e che valorizzi l'accrescimento professionale e formativo di tutto il personale, anche per portare a sistema le "buone pratiche e le nuove sperimentazioni" già consolidate in alcuni territori del Paese;

- **la necessità** di definire i criteri per gli standards assistenziali per medici ed infermieri nonché per le altre professioni e profili del personale del SSN adottati dal Ministero della Salute, dalle Regioni e dalle Aziende Sanitarie con la partecipazione delle Organizzazioni sindacali.

La crisi finanziaria che ha investito il SSN, ed in generale lo stato sociale del nostro Paese, può rappresentare l'occasione per incentivare la partecipazione e la responsabilizzazione **degli operatori sanitari** nell'ambito del processo di risanamento dei conti e di riqualificazione della spesa pubblica avvalendosi delle specifiche competenze scientifiche, organizzative e professionali: è lo stesso sforzo ed impegno richiesto al mondo del lavoro in altre fasi storiche di difficoltà del nostro Paese.

Proposta
PROTOCOLLO Ministero salute, Regioni e
OO.SS.
"Cabina di Regia"

EMENDAMENTI PROPOSTI DA OO.SS.
DIRIGENZA MEDICA E SANITARIA

Parti non evidenziate in proposta: invariate
Parti evidenziate in rosso in proposta: eliminate

Parti evidenziate in verde sostituiscono
parti evidenziate in giallo in proposta

Parti evidenziate in azzurro: integrazioni

ambito professionale, sia in ambito lavorativo del personale del SSN, deve esprimersi non solo nei classici luoghi di rappresentanza settoriale, ma anche nelle fasi della riorganizzazione dei servizi per la realizzazione di nuove metodologie organizzative sia a livello nazionale, sia a livello locale.

La Cabina di Regia

Nel precisare che la cabina di regia è uno strumento che non può e non deve sostituirsi ad alcun confronto istituzionalmente e contrattualmente previsto, si ritiene importante prevederne l'istituzione come occasione e opportunità per dare un ruolo forte ad un coordinamento nazionale sulla regolazione della vita professionale ed organizzativa degli operatori del sistema sanitario e per ribadire il tratto universale e unitario del sistema salute.

La cabina di regia, composta dai rappresentanti istituzionali e da un rappresentante delle organizzazioni sindacali maggiormente rappresentative, deve intendersi come uno strumento per il confronto permanente unitario e partecipato sugli ambiti di sviluppo professionale, organizzativo e formativo collegati alle innovazioni introdotte da norme legislative, contrattuali, e da specifiche intese.

La cabina di regia avvierà un confronto permanente anche sui contenuti del Patto per la Salute, nell'ambito del quale monitorare e verificare la revisione dei modelli organizzativi, sia ospedalieri che territoriali, ad iniziare dall'organizzazione dei presidi ospedalieri per intensità di cure e dai modelli per complessità assistenziale, valutando le sperimentazioni in corso e promuovendo le buone pratiche.

L'attività della cabina di regia dovrà svilupparsi in base alle seguenti considerazioni:

a) il processo di innovazione nell'organizzazione del lavoro in sanità si realizza in modo plurale, anche con il concorso di più professioni che attuano, in autonomia, responsabilità e competenza, la salvaguardia della salute dei cittadini;

L'attività della cabina di regia dovrà basarsi sui seguenti presupposti:

Proposta
PROTOCOLLO Ministero salute, Regioni e
OO.SS.
"Cabina di Regia"

EMENDAMENTI PROPOSTI DA OO.SS.
DIRIGENZA MEDICA E SANITARIA

Parti non evidenziate in proposta: invariate
Parti evidenziate in rosso in proposta: eliminate

Parti evidenziate in verde sostituiscono
parti evidenziate in giallo in proposta

Parti evidenziate in azzurro: integrazioni

b) il ruolo e le responsabilità diagnostiche e terapeutiche, anche in fieri, sono in capo ai medici anche per favorire l'evoluzione professionale a livello organizzativo e ordinamentale;

c) le professioni sanitarie, a partire da quella dell'infermiere, sono garanti del processo assistenziale, ed è per questo che è necessaria e non più rinviabile l'evoluzione professionale verso le competenze avanzate e di tipo specialistico;

d) Medici, Infermieri e gli altri Professionisti della Salute riconoscono i relativi e specifici campi di intervento, autonomia e responsabilità e concorrono a garantire unitarietà del processo di cura e assistenza attraverso la definizione integrata di obiettivi, percorsi e criteri di verifica e valutazione degli esiti e dei risultati;

e) Le attuali professioni della dirigenza sanitaria concorrono in maniera rilevante all'effettuazione e sviluppo dei processi assistenziali e contribuiscono all'integrazione professionale nei sistemi complessi in ambito **interdisciplinare** anche alla luce della costante evoluzione tecnico scientifica;

f) Medici, infermieri e gli altri professionisti della salute riconoscono e convengono che, ferme restando le responsabilità gestionali del dirigente di struttura, di colui che ricopre una posizione organizzativa e del coordinatore di unità operativa o di processo, la responsabilità professionale sulle decisioni e gli atti compiuti nell'ambito dei processi di cui sono garanti è personale e posta in capo a colui che tali decisioni e atti ha assunto e compiuto anche nell'esercizio di competenze avanzate o di tipo specialistico.

b) Il Medico è il garante ed è il responsabile dei processi diagnostici, terapeutici e riabilitativi, anche al fine di assicurare unitarietà al percorso clinico del Paziente. A tal fine occorre favorire l'evoluzione professionale di tutti gli operatori sanitari a livello organizzativo ed ordinamentale;

c) all'interno di un percorso clinico unitario, le Professioni Sanitarie, a partire da quella dell'Infermiere, si fanno carico dei processi assistenziali, ed è per questo che è necessario e non più rinviabile aprire un percorso condiviso per l'evoluzione delle rispettive competenze professionali;

d) i Medici, i Veterinari, i Dirigenti sanitari gli Infermieri e gli altri Professionisti della Salute riconoscono i relativi e specifici campi di intervento, autonomia e responsabilità, anche alla luce della costante evoluzione scientifica e tecnologica, e concorrono a garantire unitarietà dei percorsi di cura e dei processi di assistenza, attraverso l'integrazione multiprofessionale degli obiettivi, nei sistemi complessi per obiettivi, e attraverso criteri di verifica e valutazione degli esiti e dei risultati;

e) Le attuali professioni della dirigenza sanitaria concorrono in maniera rilevante all'effettuazione e sviluppo dei processi assistenziali e contribuiscono all'integrazione professionale nei sistemi complessi in ambito **multiprofessionale** anche alla luce della costante evoluzione tecnico scientifica;

f) i Medici, i Veterinari, i Dirigenti sanitari, gli Infermieri e gli altri Professionisti della Salute, ferme restando le responsabilità gestionali e cliniche dei Dirigenti della Unità Operative di diagnosi, cura e riabilitazione, nonché le specifiche responsabilità di coloro i quali ricoprono una posizione organizzativa all'interno dei percorsi clinici e dei processi assistenziali, riconoscono e convengono che le responsabilità professionali in ordine alle decisioni e agli atti compiuti in autonomia dai singoli Professionisti sono personali.

L'attività della cabina di regia dovrà svilupparsi nei seguenti ambiti:

<p style="text-align: center;">Proposta <u>PROTOCOLLO Ministero salute, Regioni e</u> <u>OO.SS.</u> <u>"Cabina di Regia"</u></p>	<p style="text-align: center;"><u>EMENDAMENTI PROPOSTI DA OO.SS.</u> <u>DIRIGENZA MEDICA E SANITARIA</u></p> <p>Parti non evidenziate in proposta: invariate Parti evidenziate in rosso in proposta: eliminate</p> <p>Parti evidenziate in verde sostituiscono parti evidenziate in giallo in proposta</p> <p>Parti evidenziate in azzurro: integrazioni</p>
	<p>a) monitoraggio dei modelli organizzativi di lavoro;</p> <p>b) definizione e monitoraggio dei livelli essenziali strutturali e organizzativi in relazione ai livelli essenziali di assistenza;</p> <p>c) definizione e garanzia delle risorse umane necessarie, in relazione ai fabbisogni di medici specialisti, di dirigenti sanitari, e dei profili professionali;</p> <p>d) monitoraggio dei programmi regionali per la sicurezza delle cure.</p>