

# IL MEDICO OSPEDALIERO TRA ETICA DEL LAVORO E RICONOSCIMENTO PROFESSIONALE

**Guido Quici**

*Presidente Nazionale  
Federazione CIMO-FESMED*



8/02/2025  
Venezia

## ASSISTENZA SANITARIA: LA PROSPETTIVA DELLE NUOVE NECESSITÀ E LE RELATIVE SOLUZIONI



# IL MEDICO OSPEDALIERO:

Lavora in SISTEMI E ORGANIZZAZIONI COMPLESSE con  
TECNOLOGIE COMPLESSE

TEMPO DI CURA

AUTONOMIA

RAPPORTO  
FIDUCIARIO  
IN CRISI

NON HA UNA  
VITA  
PRIVATA

MEDICINA  
AMMINISTRATA

DENUNCE

AGGRESSIONI

BURNOUT

CONTRATTI DI LAVORO  
NON APPLICATI

BUDGET  
VIRTUALI

BUROCRAZIA

# PROFESSIONE IN OSTAGGIO

CONTENZIOSI

SCARSE  
RISORSE



*FEDERAZIONE NAZIONALE DEGLI ORDINI  
DEI MEDICI CHIRURGHI E DEGLI ODONTOLATRI*



# **CODICE DI DEONTOLOGIA MEDICA**

**TORINO - 18 MAGGIO 2014**

**MODIFICATO IL 19 MAGGIO, IL 16 DICEMBRE 2016 e  
IL 15 DICEMBRE 2017**



**IL DOVERE DEL MEDICO TRA  
ETICA E DEONTOLOGIA**

## ART. 4 – Libertà, Indipendenza, Autonomia. Responsabilità

**«il medico è autonomo nella scelta  
diagnostica e terapeutica»**

L'esercizio professionale del medico è fondato sui principi di libertà, indipendenza, autonomia e responsabilità.

Il medico ispira la propria attività professionale ai principi e alle regole della deontologia professionale senza sottostare a interessi, imposizioni o condizionamenti di qualsiasi natura”.



## ART. 6 – Qualità professionale e gestionale

**«il medico è garante della efficacia, sicurezza, umanizzazione e accesso alle cure»**

**“Il medico fonda l’esercizio delle proprie competenze tecnico-professionali sui principi di efficacia e di appropriatezza, aggiornandoli alle conoscenze scientifiche disponibili e mediante una costante verifica e revisione dei propri atti.**

**Il medico, in ogni ambito operativo, persegue l’uso ottimale delle risorse pubbliche e private salvaguardando l’efficacia, la sicurezza e l’umanizzazione dei servizi sanitari, contrastando ogni forma di discriminazione nell’accesso alle cure”**

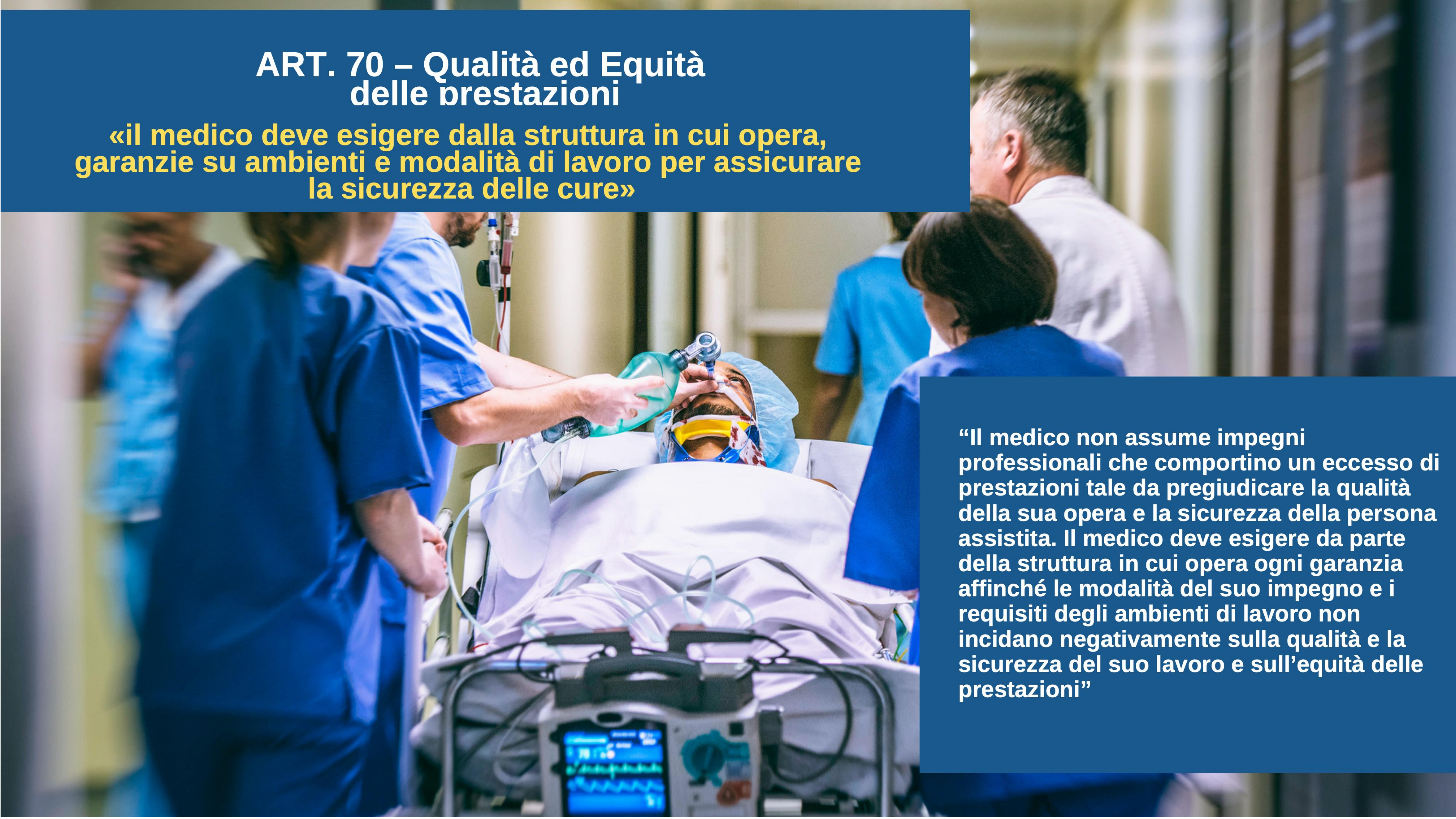
## ART. 7 – Status Professionale

«il rispetto dell'orario di lavoro a garanzia della condizione psico-fisica del medico»

“In nessun caso il medico abusa del proprio status professionale. Il medico che riveste cariche pubbliche non può avvalersene per vantaggio professionale. **Il medico valuta responsabilmente la propria condizione psico-fisica in rapporto all'attività professionale**”

## ART. 70 – Qualità ed Equità delle prestazioni

**«il medico deve esigere dalla struttura in cui opera, garanzie su ambienti e modalità di lavoro per assicurare la sicurezza delle cure»**



**“Il medico non assume impegni professionali che comportino un eccesso di prestazioni tale da pregiudicare la qualità della sua opera e la sicurezza della persona assistita. Il medico deve esigere da parte della struttura in cui opera ogni garanzia affinché le modalità del suo impegno e i requisiti degli ambienti di lavoro non incidano negativamente sulla qualità e la sicurezza del suo lavoro e sull’equità delle prestazioni”**

# ART. 19 – Aggiornamento e Formazione Professionale Permanente

**«le Aziende devono investire in  
formazione»**



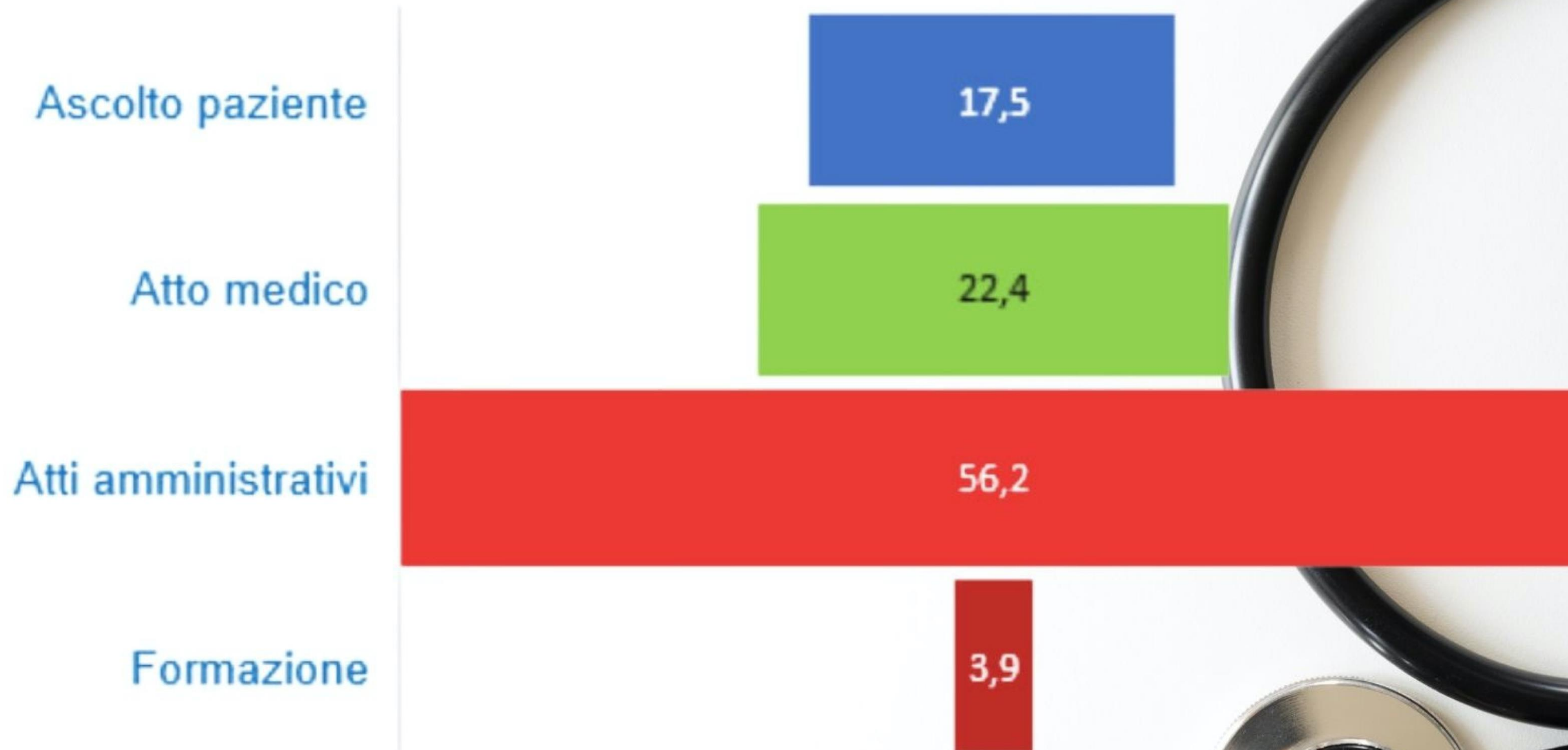
**«Il medico, nel corso di tutta la sua vita professionale, persegue l'aggiornamento costante e la formazione continua per lo sviluppo delle conoscenze e delle competenze professionali tecniche e non tecniche, favorendone la diffusione ai discenti e ai collaboratori. Il medico assolve agli obblighi formativi. L'Ordine certifica agli iscritti ai propri Albi i crediti acquisiti nei percorsi formativi e ne valuta le eventuali inadempienze»**



**ART. 26 – Relazione di cura**  
**«la relazione di cura è attenzione,  
ascolto e riflessione sull'adire»**

**La relazione tra medico e paziente è  
costituita sulla libertà di scelta e  
sull'individuazione e condivisione delle  
rispettive autonomie e responsabilità. Il  
medico nella relazione persegue l'alleanza  
di cura fondata sulla reciproca fiducia e sul  
mutuo rispetto dei valori e dei diritti e su  
un'informazione comprensibile e completa,  
considerando il tempo della comunicazione  
quale tempo di cura.**

## A QUANTO SI RIDUCE IL TEMPO DI CURA?





**«il tempo della comunicazione è  
TEMPO DI CURA»**

**ART. 24 – Certificazione**

**ART. 25 – Documentazione sanitaria**

**ART. 26 – Cartella Clinica**

**ART. 33 – Informazione e comunicazione  
con la persona assistita**

**ART. 34 – Informazione e comunicazione  
a terzi**

**«il tempo della comunicazione è  
TEMPO DI CURA»**

**ART. 35 – Consenso e dissenso informato**  
**ART. 36 – Assistenza di urgenza ed emergenza**  
**ART. 37 – Consenso o dissenso del  
rappresentante legale**  
**ART. 38 – Dichiarazioni anticipate di trattamento**  
**ART. 39 – Assistenza al paziente con prognosi  
infausta o definitiva compromissione  
dello stato di coscienza**





# LA SANITÀ DEL FURURO



# Next Generation EU

#NextGenerationEU  
#EUBudget



# PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA

#NEXTGENERATIONITALIA



Italia  
domani




*Agencia per la  
Coesione Territoriale*






**VISIONE DI INSIEME**

- 
- Robotica
  - 3D Bio Printing
  - Big Data and Cloud computing
  - Digital Therapeutics
  - Virtual Care and Remote Medicine
  - IA, Machine Learning & IOT
  - Genomics e Personalized medicine
  - Wearable & Digital Biomarkers
  - Virtual & Augmented Reality
  - Nanomedicine

# INNOVAZIONE TECNOLOGICA



# QUALE MEDICO DEL FUTURO



Per la medicina del domani occorrerà una formazione molto più articolata, che consenta ai **medici di interagire con gli esperti di tante aree di ricerca: ingegneria biomedica, robotica, microchirurgia, terapie geniche**, ma anche prevenzione e diagnostica preventiva con tecnologie sempre più sofisticate come la risonanza magnetica HD e la diagnostica con protoni. Peraltro l'alta tecnologia rappresenta essa stessa il futuro della sanità.



**Affrontare un problema emergente**

# **IL RAPPORTO TRA MEDICO E PROFESSIONI SANITARIE**

*In una sanità che cambia profondamente ed in un sistema di responsabilità professionale rigido occorre*  
**DEFINIRE CHI FA, COSA.**

*Nessuna “guerra di religione” ma concertazione tra tutte le figure professionali nell’ottica della*  
**SICUREZZA delle CURE.**

# LE 30 PROFESSIONI SANITARIE RICONOSCIUTE DAL MINISTERO DELLA SALUTE

## PROFESSIONI SANITARIE

Medico Chirurgo  
Odontoiatra  
Veterinario  
Farmacista  
Biologo  
Fisico  
Chimico  
Psicologo

## PROFESSIONI SANITARIE INFERMIERISTICHE

Infermiere  
Infermiere pediatrico

## PROFESSIONE SANITARIA OSTETRICA

Ostetrica/o

## PROFESSIONI TECNICO SANITARIE

### Area Tecnico - Diagnostica

Tecnico Sanitario di Radiologia Medica  
Tecnico Audiometrista  
Tecnico sanitario di  
Laboratorio Biomedico  
Tecnico di Neurofisiopatologia

### Area Tecnico - Assistenziale

Tecnico Ortopedico  
Tecnico Audioprotesista  
Tecnico Fisiopatologia  
Cardiocircolatoria e Perfusioni Cardiovascolari  
Igienista Mentale  
Dietista

## PROFESSIONI SANITARIE DELLA RIABILITAZIONE

Podologo  
Fisioterapista  
Logopedista  
Ortottista - Assistente di Oftalmologia  
Terapista della Neuro e  
Psicomotricità dell'Età Evolutiva  
Tecnico Riabilitazione Psichiatrica  
Terapista Occupazionale  
Educatore Professionale

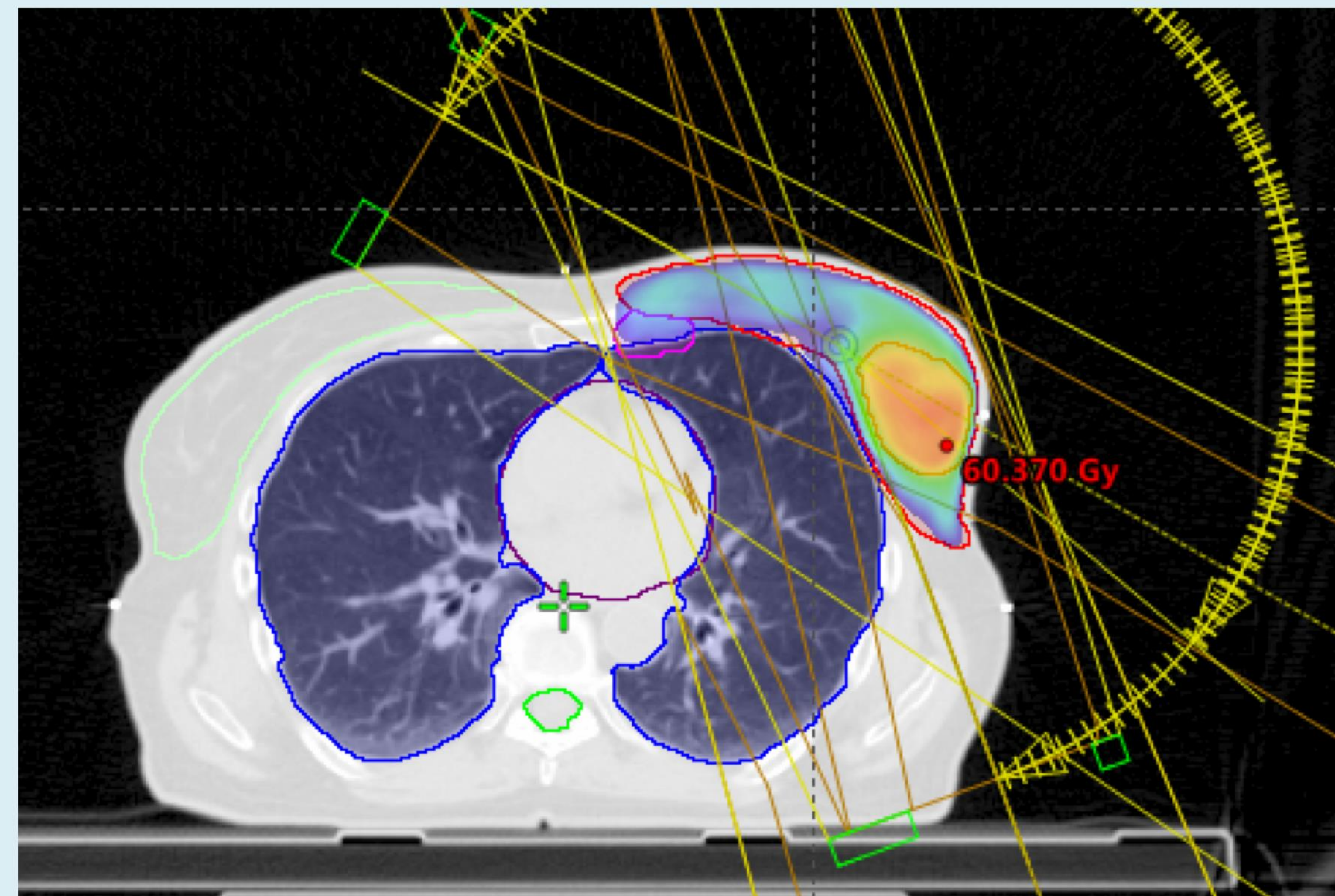
## PROFESSIONI SANITARIE DELLA PREVENZIONE

Tecnico della Prevenzione e  
dell'Ambiente nei Luoghi di Lavoro  
Assistente Sanitario



Un esempio concreto:  
**La RADIOTERAPIA**

# COUNTURING Medico



# PLANNING Fisico Medico

**TSRM, AITRO ed EQF5**  
competenze avanzate  
(comma 566 Legge 2015)

## La figura del TSRM di RT dosimetrista

- Contornazione strutture sane e organi critici sui TPS per piani di trattamento
- Elaborazione dei piani di trattamento



A modern medical linear accelerator (LINAC) is shown in a clinical setting. The machine is white and blue, with a patient bed extending from it. A monitor on the machine displays two axial brain scans. The background is a light blue wall.

## La figura del FISICO MEDICO D.Lgs. 101/20 art. 160 Co.1 e 2

Co.1 – lo specialista in fisica medica ha, **in via esclusiva**, la responsabilità della misura e della valutazione delle dosi assorbite dai pazienti ...

Co.2 e) – **effettua la pianificazione fisico dosimetrica dei trattamenti radioterapici** sulla base delle prescrizioni del medico specialista



# MANCA UNA LEGGE

**OGGI**  
**Codici Deontologici**  
**Linee Guida delle Società Scientifiche**

**DOMANI**  
**CERTIFICAZIONE NAZIONALE delle COMPETENZE**



**RIPARTIRE  
DALL'ATTO MEDICO**



# LA PERCEZIONE DEL MEDICO OSPEDALIERO DOPO IL COVID



## 2022 DOSSIER

### MEDICI DEL SSN

Amano la professione ma si sentono traditi



### MEDICI SENZA FUTURO, UN FUTURO SENZA MEDICI

Tutte le ragioni dei disagi dei medici ospedalieri e il perché della fuga dal SSN



### SANITÀ ALLARME ROSSO

Gli effetti sul SSN di 10 anni di tagli



## 2022 SONDAGGI

### DONNE MEDICO

Niente sostituzione maternità e carriera ostacolata



### MEDICI A GETTONE

Il fenomeno delle COOP



# ANALISI

FEDERAZIONE CIMO-FESMED

Come è percepita, oggi, la propria **vita privata** e **professionale** a distanza di 5 anni dall'avvento del Covid?

Lo abbiamo chiesto ad oltre **2.100 colleghi**.

Abbiamo chiesto loro di confrontare le aspettative del vissuto storico legato all'emergenza pandemica con **l'attuale contesto**.



# 5 ANNI DOPO





- I DATI
- LE ASPETTATIVE DI VOLER MIGLIORARE NEL

**77%**  
DEI CASI  
LA PROFESSIONE

**74%**  
DEI CASI  
LA CARRIERA

**83%**  
DEI CASI  
IL GUADAGNO

**Durante l'emergenza COVID**



I DATI

GENNAIO 2025

**15%**

GIUDICA POSITIVAMENTE  
LA PROPRIA PROFESSIONE

**8%**

GIUDICA POSITIVAMENTE  
LA PROPRIA CARRIERA

**2%**

GIUDICA POSITIVAMENTE  
IL PROPRIO STIPENDIO

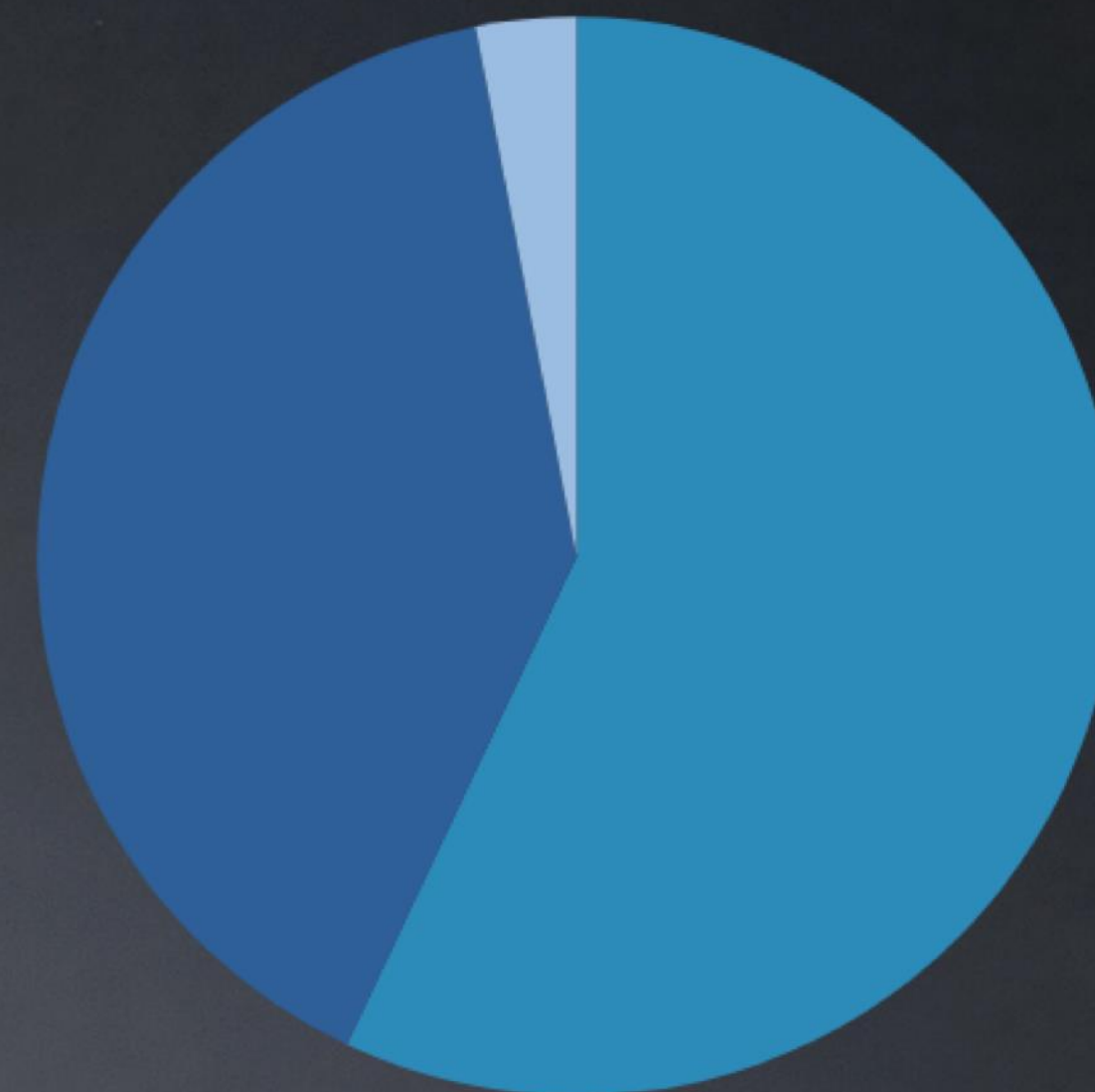
**I DATI NON CONFERMANO  
LE ASPETTATIVE**

# I DATI



**MEDIO**  
40%

**BASSO**  
3%

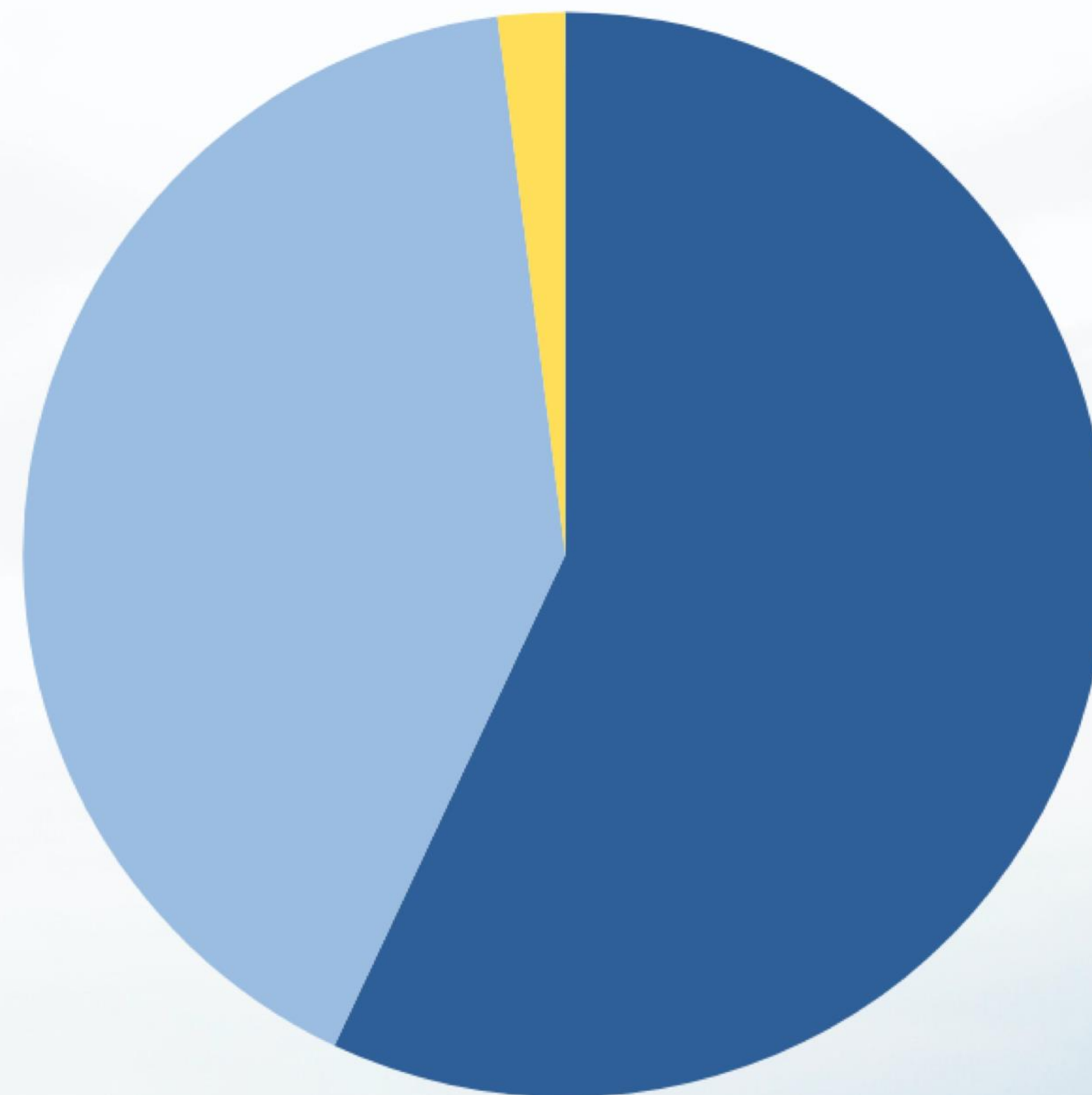


**ALTO**  
57%

**LIVELLO STRESS CORRELATO**

# I DATI

**MEDIO**  
41%



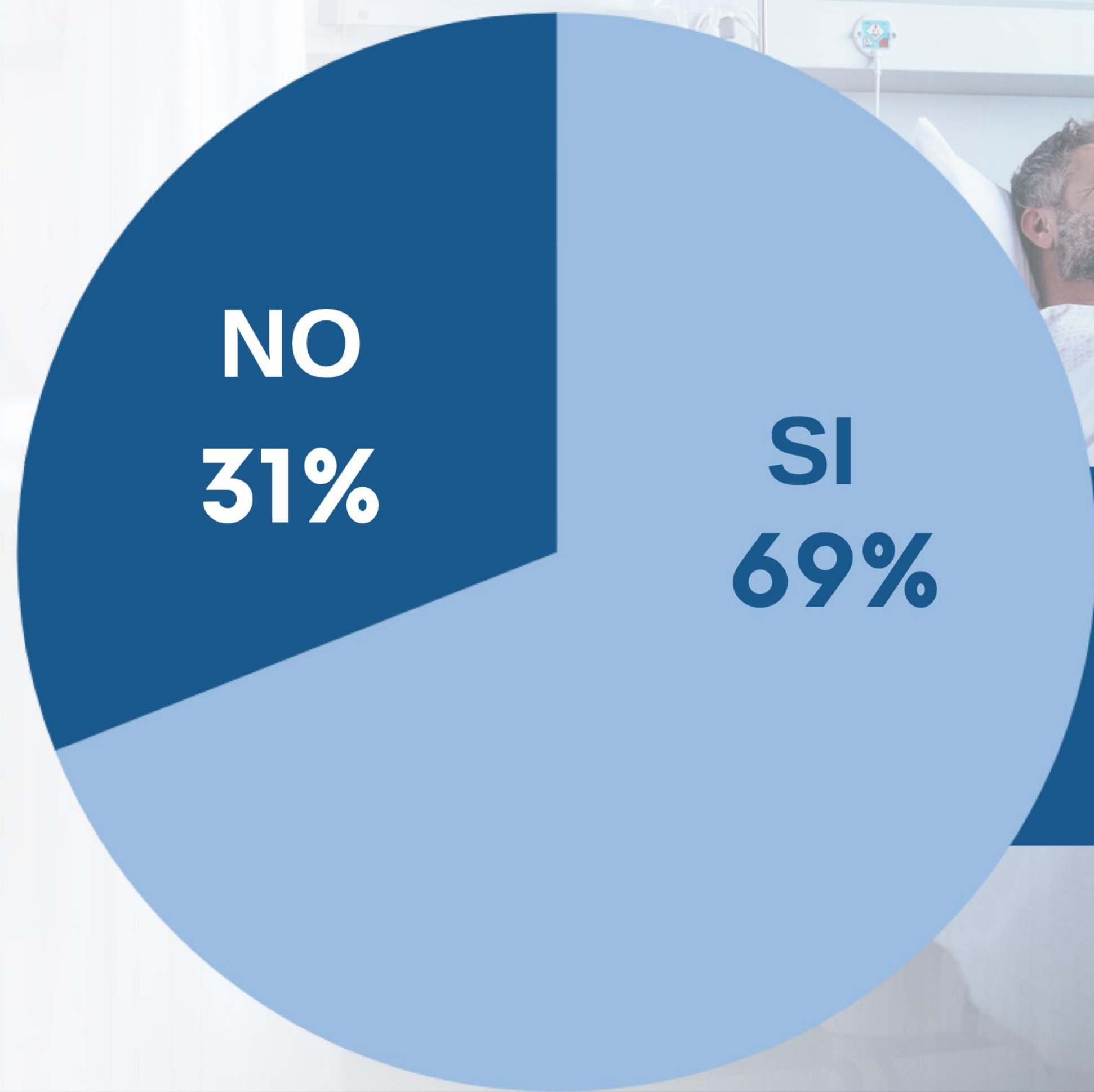
**MOLTO**  
2%

**POCO**  
57%

**Quanto il tuo lavoro ti consente di conciliare le esigenze della tua vita privata e/o esigenze familiari?**



# I DATI



**Tornando indietro  
faresti ancora il medico?**





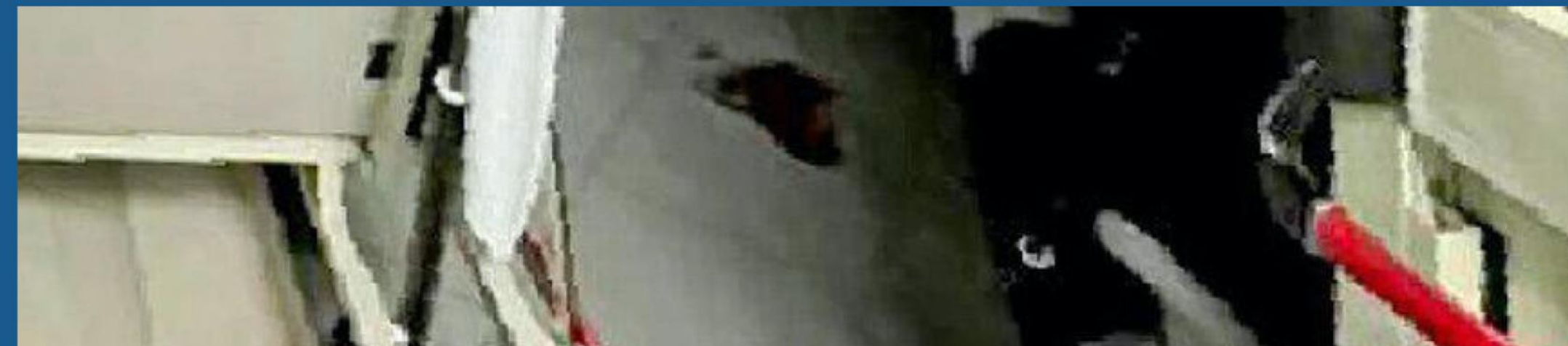
**PERCHÈ FARE  
ANCORA IL MEDICO**



vivono momenti di  
**ADRENALINA**



sono resilienti nelle  
**DIFFICOLTÀ**





sono consapevoli dei  
**RISCHI**





sanno gestire le  
**CRISI**





vivono momenti di  
**GIOIA**



# la Repubblica

Modena, primo  
trapianto di fegato in  
Italia (e terzo al  
mondo) con tecnica  
robotica: dopo 4  
giorni paziente già  
dimesso



raggiungono

# SUCCESSI

**San Camillo, tumore inoperabile curato con la "radioterapia interna": è la prima volta in Italia**

**In Emilia-Romagna, a Modena, il primo trapianto di fegato con tecnica robotica in Italia, tra i primi tre al mondo**

**Trapianto sequenziale di microbiota fecale e poi di fegato salva 56enne. Prima volta al mondo alle Molinette**

**Affetta da sindrome di Lynch, partorisce bimbo sano grazie a fecondazione in vitro. Prima volta al mondo a Roma**

**Primo intervento robotico mininvasivo al mondo di resezione della trachea per tumore all'IEO**

**È italiana la prima protesi al mondo a controllo magnetico**

**Nessun filo, nessuna connessione elettrica, solo magneti e muscoli. A sviluppare la mano del futuro è il team dell'Istituto di BioRobotica della Scuola Superiore Sant'Anna di Pisa**



**TANTI SUCCESSI  
MA SENZA GRATIFICAZIONI**





# COME GRATIFICARE IL MEDICO OSPEDALIERO

**RECUPERARE IL RAPPORTO  
DI FIDUCIA CON IL PAZIENTE**

**DARE MAGGIORE AUTONOMIA NELLE SCELTE  
TERAPEUTICHE**

**DARE MAGGIORE LIBERTÀ  
NELL'ESERCITARE  
LA PROFESSIONE**


**RICONOSCERE  
LA CENTRALITÀ  
DEL RUOLO MEDICO**

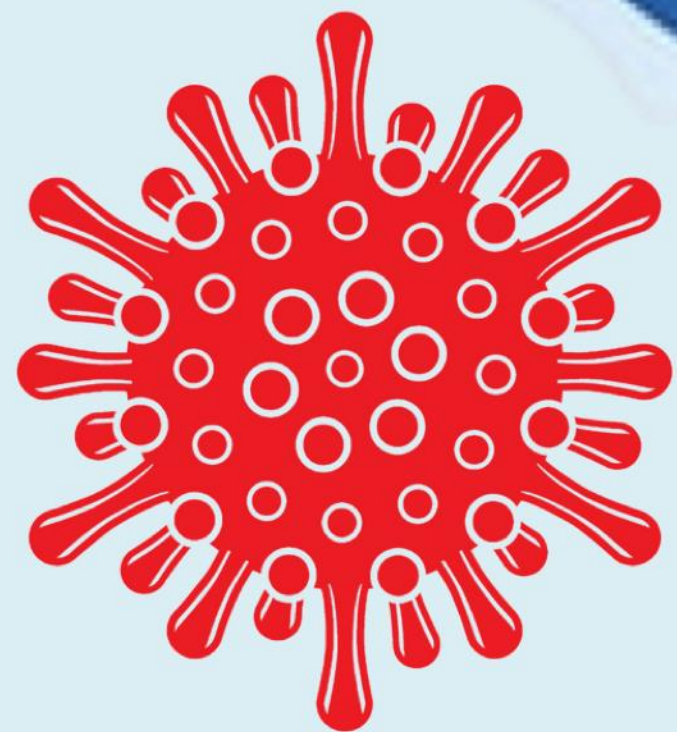
**VALORIZZAZIONE LA  
RETRIBUZIONE DEL MEDICO**



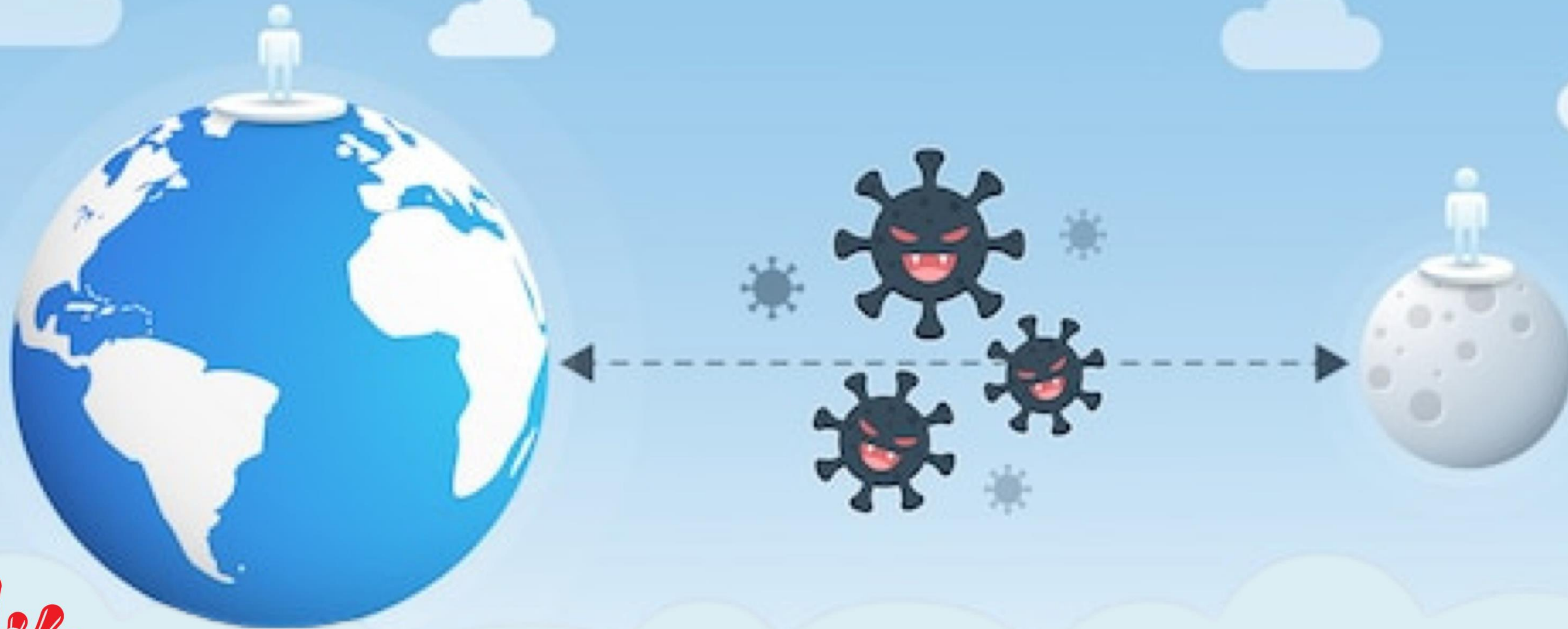
**CMO**  
IL SINDACATO DEI MEDICI

**#LIBERALAPROFESSIONE**

What now? 



# COVID-19 CORONAVIRUS



**PARALISI DEI SISTEMI PRODUTTIVI**

**PARALISI DEL SISTEMA SOCIALE**

**APPROVVIGGIONAMENTO GLOBALE INTERROTTO**

**RELAZIONI UMANE ALTERATE**

# RIPROGETTAZIONE DELLA ORGANIZZAZIONE SOCIALE ED ECONOMICA



La salute è la condizione  
abilitante per il corretto  
sviluppo  
della vita umana sotto il  
profilo individuale,  
sociale e produttivo



# Rapporto FNOMCeO - CENSIS



FNOMCeO



CENSIS

«per **ogni euro** di **spesa sanitaria pubblica investito** nel Servizio sanitario viene **generato** un **valore** della **produzione** pari a **1,8 euro**»



A doctor in a white lab coat is shown from the chest up, holding a glowing blue globe in their right hand and a clipboard in their left. The globe is illuminated from below, creating a bright glow. The doctor has a stethoscope around their neck. The background is a solid blue color.

**QUALE È IL VERO VALORE SOCIALE  
ED ECONOMICO DEL MEDICO?**



lo scopriremo solo Vivendo

grazie