

A scenic view of a Venetian canal with colorful buildings and a large church in the background. The canal is filled with water, and several boats are docked along the sides. The buildings are multi-story and feature various architectural details, including balconies and windows. In the background, a large, ornate church with a prominent dome and facade is visible. The overall atmosphere is peaceful and historic.

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

**SABATO 8 FEBBRAIO 2025**

**Sala San Domenico Scuola Grande di San Marco**

**Ospedale SS. Giovanni e Paolo Venezia**

# IL PRONTO SOCCORSO COME SOLUZIONE FINALE



## Indicazioni e limiti



Biagio Epifani – Società Italiana Medicina d’Emergenza e Urgenza

È finito il mito di «E.R.», la serie che per anni ha dominato l'immaginario dei ragazzi che volevano fare i medici raccontando le vicende dell'équipe di Chicago.

Oggi, in Pronto Soccorso, non vuole lavorare nessuno: i turni sono massacranti, le paghe basse e le litigate con gli utenti impazienti all'ordine del giorno. E così si assiste a un fuggi fuggi che lascia sguarniti interi reparti aprendo il campo alle cooperative.

«Che nella maggioranza dei casi forniscono dottori che non hanno l'idonea specialità in Medicina d'Urgenza e che non sono quindi in grado di garantire la stessa qualità di servizio di chi ce l'ha»

Giovanni Leoni

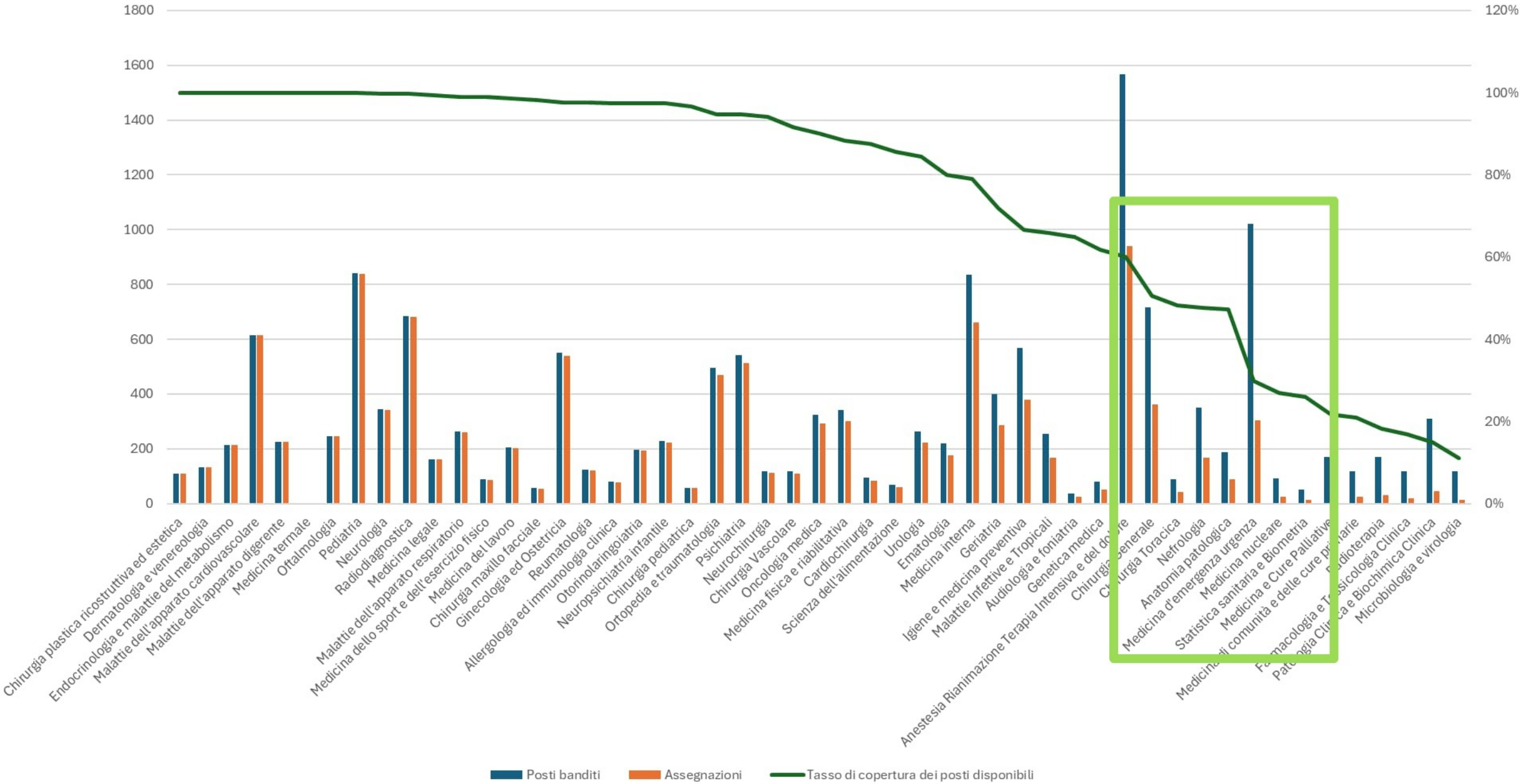
La scelta...giusta

MEDICINA D'EMERGENZA-URGENZA

N	ateneo	posti coperti con fondi statali 2023-2024	posti aggiuntivi coperti con fondi regionali 2023-2024	Regione/Prov. Aut. Finanziatrice (*)	posti aggiuntivi coperti con fondi di altri Enti finanziatori pubblici e privati 2023-2024	requisiti specifici richiesti dall'Ente finanziatore (**)	TOTALE posti coperti con fondi statali, regionali e altri Enti 2023-2024	Posti riservati esigenze Sanità Militare 2023-2024	Posti riservati esigenze Sanità Polizia di Stato 2023-2024	Posti riservati esigenze Serv. San. Naz. 2023-2024	TOTALE COMPLESSIVO PER TIPOLOGIA DI SCUOLA
1	BARI	34			0		34			1	35
2	BOLOGNA	31			0		31				31
3	BRESCIA	21			0		21				21
4	CAMPANIA - "L. VANVITELLI"	29			0		29				29
5	CATANIA	21			0		21				21
6	CATANZARO	15	6	di cui 6 regione Calabria	0		21				21
7	CHIETI-PESCARA	20			0		20				20
8	Cattolica del Sacro Cuore	22			0		22				22
9	FERRARA	29			0		29				29
10	FIRENZE	48			0		48				48
11	FOGGIA	5			0		5		3		8
12	GENOVA	30			0		30				30
13	HUMANITAS University	21			0		21				21
14	INSUBRIA	17			0		17				17
15	L'AQUILA	15			0		15				15
16	MILANO	48			0		48				48
17	MILANO-BICOCCA	27			0		27				27
18	MODENA e REGGIO EMILIA	34			1	di cui 1 con requisiti specifici	35				35
19	Napoli Federico II	27			0		27				27
20	PADOVA	65	3	di cui 2 provincia Autonoma Bolzano e 1 provincia Autonoma di Trento	0		68				68
21	PALERMO	7			0		7		1		29
22	PARMA	29			0		29				29
23	PAVIA	27			0		27				27
24	PERUGIA	22			0		22				22
25	PIEMONTE ORIENTALE	27			0		27				27
26	PISA	29			0		29				29
27	Politecnica delle MARCHE	26	3	di cui 3 regione Marche	0		29				29
28	ROMA "La Sapienza" Fac. M-O/F-M	30			0		30				30
29	ROMA "La Sapienza" Fac. M-P	25			0		25				25
30	S. Raffaele MILANO	20			0		20				20
31	SASSARI	17	4	di cui 4 regione Sardegna	0		21		1		22
32	SIENA	34			0		34				34
33	TORINO	48			0		48				48
34	TRIESTE	27			0		27				27
35	UDINE	23			0		23				23
36	VERONA	49	4	di cui 2 provincia Autonoma Bolzano 2 provincia Autonoma di Trento	0		53				53
	<b>TOTALI</b>	<b>999</b>	<b>20</b>		<b>1</b>		<b>1020</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>6</b>	<b>1026</b>

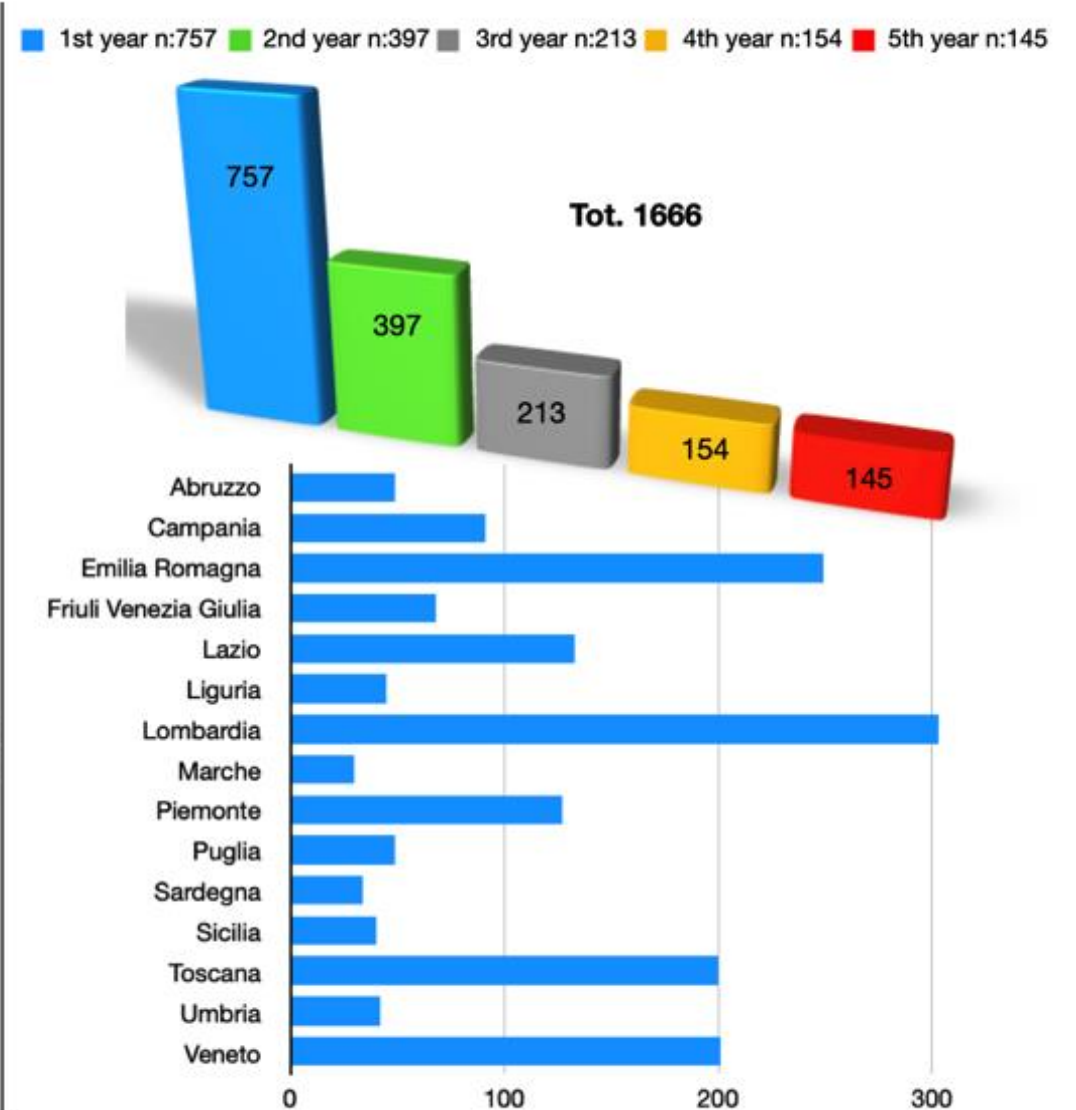
(\*) I posti aggiuntivi coperti con fondi delle Province autonome di Trento e di Bolzano, delle regioni Basilicata, Calabria, Campania, Emilia Romagna, Friuli Venezia Giulia, Liguria, Lombardia, Marche, Puglia, Piemonte, Sardegna, Sicilia, Umbria e Valle d'Aosta, richiedono il possesso di requisiti e/o condizioni specifici. I suddetti requisiti/condizioni sono indicati all'art. 2 del D.D.G. MUR 23 agosto 2024 prot. n. 1219 (pubblicato sul sito istituzionale del MUR) e nell'arsa personale dei singoli candidati al concorso SSM 2023-2024

# Scuole di specializzazione in medicina: i tassi di copertura per il 2024



# Emergency medicine residents in Italy: Data from a national survey

Emergency Care Journal 2022; volume 18:10439



Distribution of EM residents by geographic area and year of training.

## I concorsi in Veneto

Anno	Posti disponibili	Specialisti	Specializzandi	Tot candidati	%
Luglio 2023	145	16	37	53	36
25-26 marzo 2024		55	54specializzandi +173 solo codici minori		
Agosto 2024	97	5	17	22	23
Novembre 2024	104	9	19	28	27
Gennaio 2025	97	22	21	43	44

# GLI ACCESSI

...non solo numeri

Tasso di accessi in PS nei giorni feriali (da lunedì a venerdì) dalle ore 8.00 alle ore 20.00 di adulti con codice di dimissione bianco/verde (2023)

Area	Regione	N	% Grezza	% Adj	RR Adj	p
Italia	Italia	3154001	61.06	-	-	-
Azienda Ulss N. 1 Dolomiti	Veneto	23025	130.41	130.49	2.14	0.000
Azienda Ulss N. 4 Veneto Orientale	Veneto	18571	93.23	93.25	1.53	0.000
Azienda Ulss N. 3 Serenissima	Veneto	49291	91.29	91.33	1.50	0.000
Azienda Ulss N. 6 Euganea	Veneto	58365	71.68	71.67	1.17	0.000
Azienda Ulss N. 5 Polesana	Veneto	8867	43.00	43.02	0.70	0.000
Azienda Ulss N. 9 Scaligera	Veneto	63203	78.58	78.54	1.29	0.000
Azienda Ulss N. 8 Berica	Veneto	22686	52.96	52.91	0.87	0.000
Azienda Ulss N. 2 Marca Trevigiana	Veneto	50787	66.33	66.29	1.09	0.000
Azienda Ulss N. 7 Pedemontana	Veneto	31096	98.35	98.29	1.61	0.000

Tasso di accessi in PS nelle ore notturne, nei giorni prefestivi e festivi (sabato, domenica e festività) di adulti con codice di dimissione bianco/verde (2023)

Area	Regione	N	%o Grezza	%o Adj	RR Adj	p
Italia	Italia	2546496	49.30	-	-	-
Azienda Ulss N. 1 Dolomiti	Veneto	17282	97.88	98.77	2.00	0.000
Azienda Ulss N. 4 Veneto Orientale	Veneto	14410	72.34	72.49	1.47	0.000
Azienda Ulss N. 3 Serenissima	Veneto	37493	69.44	69.78	1.42	0.000
Azienda Ulss N. 6 Euganea	Veneto	44410	54.54	54.51	1.11	0.000
Azienda Ulss N. 5 Polesana	Veneto	5696	27.63	27.85	0.56	0.000
Azienda Ulss N. 9 Scaligera	Veneto	48935	60.84	60.69	1.23	0.000
Azienda Ulss N. 8 Berica	Veneto	20331	47.46	47.31	0.96	0.000
Azienda Ulss N. 2 Marca Trevigiana	Veneto	42938	56.08	55.99	1.14	0.000
Azienda Ulss N. 7 Pedemontana	Veneto	24162	76.42	76.30	1.55	0.000

Tasso di accessi in PS nei giorni feriali (da lunedì a venerdì) dalle ore 8.00 alle ore 20.00 di minori 0-14 anni con codice di dimissione bianco/verde (2023)

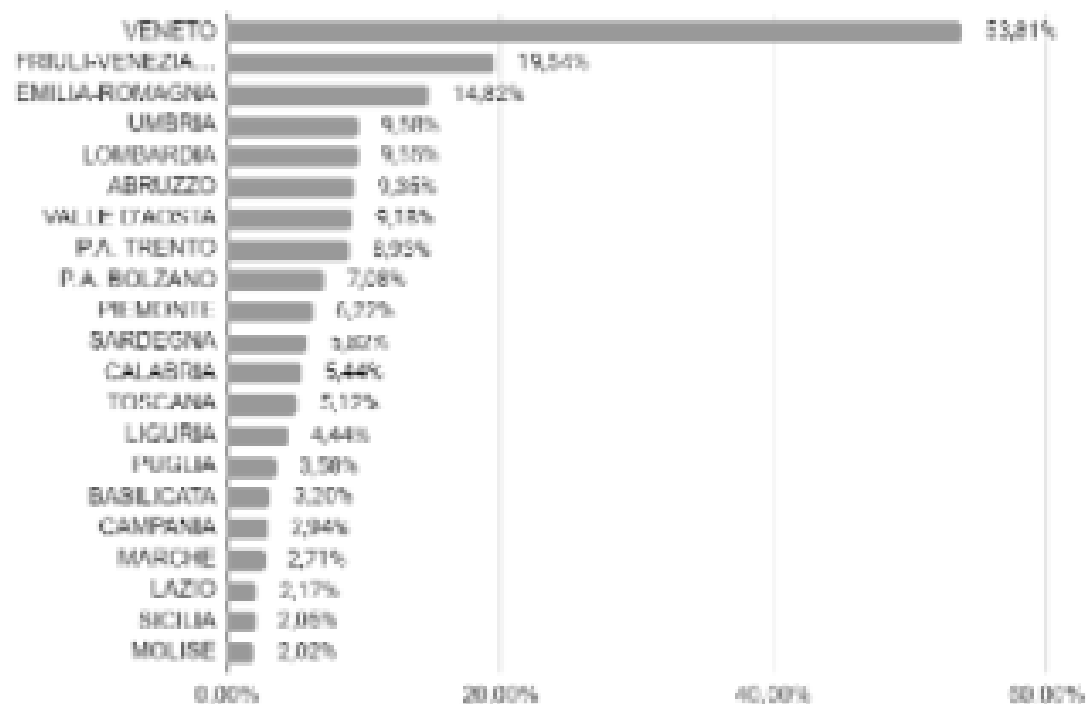
Area	Regione	N	% Grezza	% Adj	RR Adj	p
Italia	Italia	642494	87.48	-	-	-
Azienda Ulss N. 1 Dolomiti	Veneto	2565	119.04	119.30	1.36	0.000
Azienda Ulss N. 4 Veneto Orientale	Veneto	2922	110.30	110.87	1.27	0.000
Azienda Ulss N. 3 Serenissima	Veneto	8941	127.26	127.51	1.46	0.000
Azienda Ulss N. 6 Euganea	Veneto	8802	77.37	77.47	0.89	0.000
Azienda Ulss N. 5 Polesana	Veneto	1132	46.90	47.23	0.54	0.000
Azienda Ulss N. 9 Scaligera	Veneto	12404	102.19	102.11	1.17	0.000
Azienda Ulss N. 8 Berica	Veneto	4502	71.95	71.69	0.82	0.000
Azienda Ulss N. 2 Marca Trevigiana	Veneto	8484	75.00	75.10	0.86	0.000
Azienda Ulss N. 7 Pedemontana	Veneto	4901	107.25	107.16	1.22	0.000

Tasso di accessi in PS nelle ore notturne, nei giorni prefestivi e festivi (sabato, domenica e festività) di minori 0-14 anni con codice di dimissione bianco/verde (2023)

Area	Regione	N	% Grezza	% Adj	RR Adj	p
Italia	Italia	859340	117.01	-	-	-
Azienda Ulss N. 1 Dolomiti	Veneto	3270	151.75	151.80	1.30	0.000
Azienda Ulss N. 4 Veneto Orientale	Veneto	3165	119.47	119.65	1.02	0.210
Azienda Ulss N. 3 Serenissima	Veneto	13169	187.44	187.51	1.60	0.000
Azienda Ulss N. 6 Euganea	Veneto	13419	117.95	117.93	1.01	0.364
Azienda Ulss N. 5 Polesana	Veneto	1517	62.84	62.86	0.54	0.000
Azienda Ulss N. 9 Scaligera	Veneto	17330	142.78	142.79	1.22	0.000
Azienda Ulss N. 8 Berica	Veneto	7723	123.42	123.35	1.05	0.000
Azienda Ulss N. 2 Marca Trevigiana	Veneto	13989	123.67	123.67	1.06	0.000
Azienda Ulss N. 7 Pedemontana	Veneto	7988	174.80	174.62	1.49	0.000

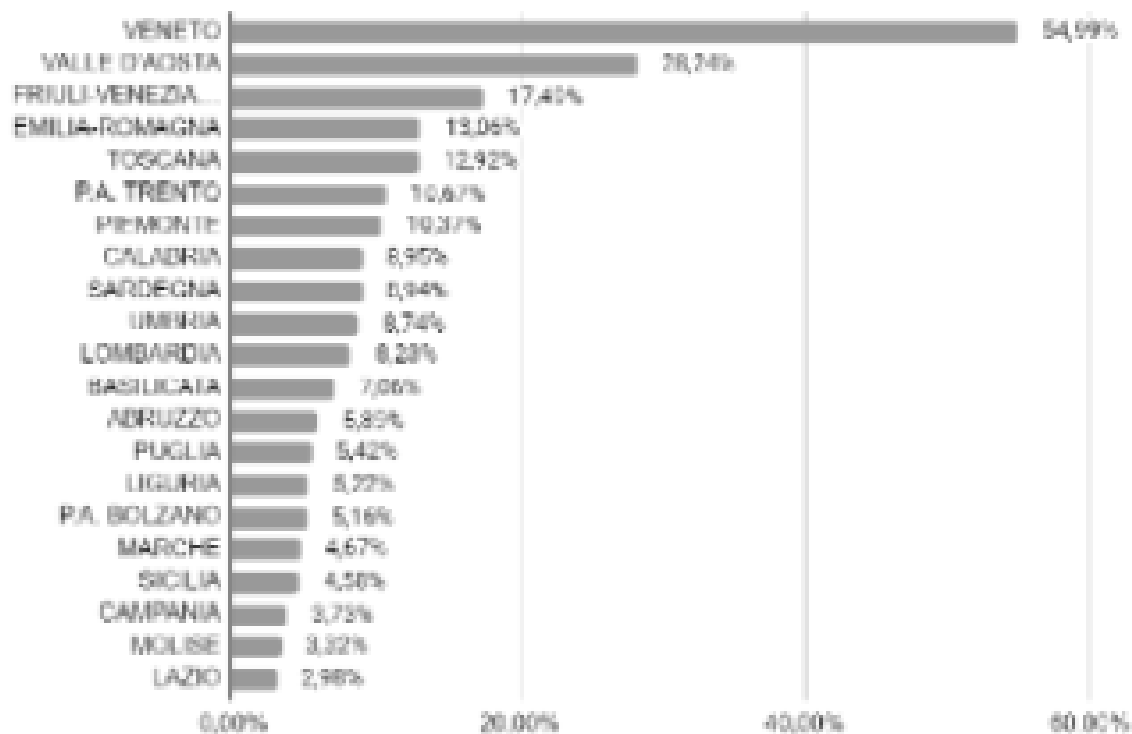
# ANNO 2022

## 2022 | % Codici Bianchi sul Totale

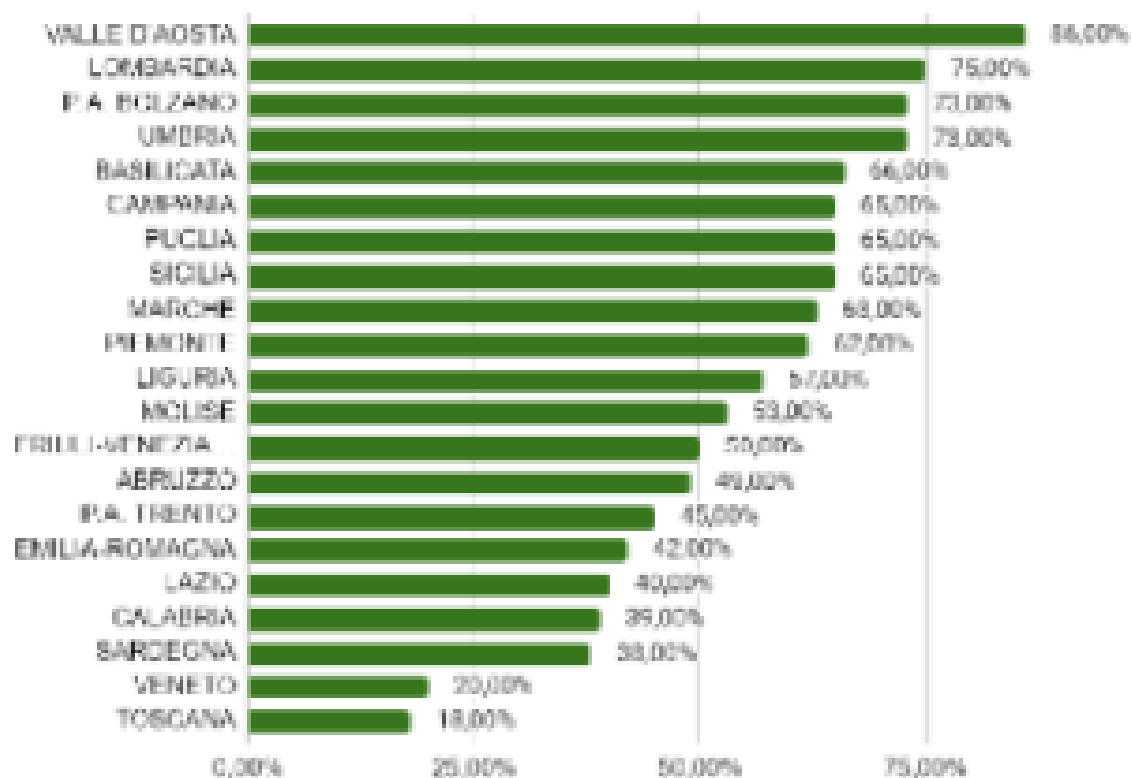


# ANNO 2023

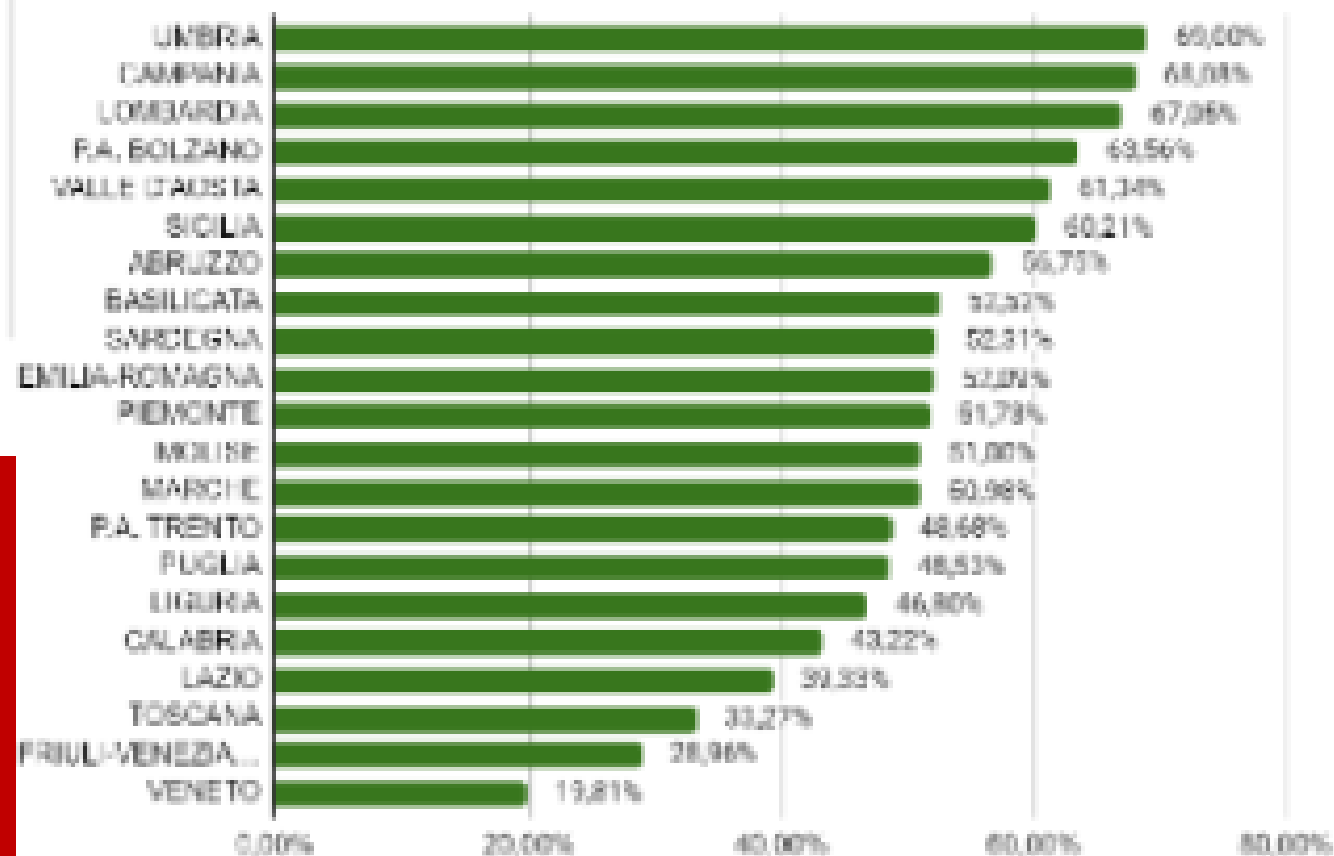
## 2023 | % Codici Bianchi sul Totale



## 2022 | % Codici Verdi sul Totale



## 2023 | % Codici Verdi sul Totale



## ...produttività...

<b>ANNO 2022 dati Agenas</b>	Abitanti	% Codice bianco sul totale (paganti il ticket)	% Codice verde sul totale (non paganti)	TOTALE <sup>8</sup>
VENETO	4,9 milioni	53,81	20	73,81 <sup>9</sup>
EMILIA ROMAGNA	4,4 milioni	14,82	42	56,82
LOMBARDIA	10 milioni	9,55	75	84,55 <sup>10</sup>

<b>ANNO 2023 dati Agenas</b>	Abitanti	% Codice bianco sul totale (paganti il ticket)	% Codice verde sul totale (non paganti)	TOTALE
VENETO	4,9 milioni	54,99	19,81	74,80
EMILIA ROMAGNA	4,4 milioni	13,06	52,02	65,15
LOMBARDIA	10 milioni	8,23	67,05	75,28

*Dati da: Bilancio consolidato delle aziende sanitarie del Veneto*

*Voce A4 A1.3 Ricavi per prestazioni sanitarie di Pronto Soccorso non seguite da ricovero.*

<b>REGIONE</b>	ANNO 2022	ANNO 2021	ANNO 2020	ANNO 2019	ANNO 2018
<b>VENETO</b>	23.454.004	22.005.419	16.718.747	16.718.747	15.964.168



Le criticità

---

- Boarding e overcrowding
  - Rapporti con la medicina territoriale
- Organici (qualità del fabbisogno)
  - Assetto organizzativo – (medici/infermieri/turnistica/TSI/MU/specializzandi/posizioni organizzative/incarichi)
- Performace (registri/indicatori)
- **L'ambiente di lavoro: luoghi, tempo, persone (aggressioni)**

# Le proposte di SIMEU Veneto

# Overcrowding e Boarding

- Trend\*
- Gruppo Tecnico Permanente (DS-DM-PS-Med-Ch-Prof.San-Rad-Lab-Bed Manager- Distretto-Continuità Cure- COT)
- Tempi di gestione come da Linee di Indirizzo Nazionali
- Tempo massimo di boarding: 2 ore
- Studio previsione picchi di flusso
- Individuazione di aree per pazienti in boarding
- Holding Area (UOS a gestione Medicina)
- Spostamento temporaneo (ore) di risorse medico/infermiere recuperabili da servizi non essenziali



- Il ricovero viene comunicato al Bed Manager
- All'UO vengono comunicati solo aspetti particolari del paziente
- Il personale delle UUOO che attiva posti suppletivi riceve corrispettivo economico di prestazione aggiuntiva
- Utilizzo del post ricovero
- Dimissioni nei giorni festivi
- Rapporti con le COT
- Rapida identificazione dei pz con dimissione difficile
- Identificazione delle patologie di confine

- Letti aggiuntivi nei reparti
- Ricoveri in dipartimenti diversi
- Ricoveri delle patologie di confine in reparti a minor pressione di accesso

- Definizione criteri di appropriatezza dei ricoveri
- Superamento del blocco di accesso M/F
- Ampliamento fascia oraria per ricovero (24 ore)
- Potenziamento FT e ampliamento a 12 ore/7
- Tempi standard per consulenze, esami, referti (60min)
- Attivazione precoce Nuclei Continuità Cure
- Eliminazione invii da ambulatori specialistici per attendere ricovero

- Ricorso a strutture accreditate
- Controllo e restituzione dati dei codici pervenuti in PS
- Controllo appropriatezza dimissioni dall'area medica verso il territorio
- Registrazione dei tempi di boarding
- Informazione capillare ai cittadini riguardo le differenti tipologie di risposta assistenziale in base ai bisogni di salute
- Corso formazione per le posizioni organizzative
- Audit mensile sull'andamento

# Performance – valutazione di qualità

## Indicatori :

- tempo medio attesa posto letto
- % pz presi in carico entro tempi raccomandati
- % di pazienti gestiti entro le 8 ore
- % percentuale di abbandoni dei codici 2 e 3
- Tempo medio di boarding di pz ricoverati in letti monitorati UTIC-TI-TSI
- % pz ricoverati in letti monitorati entro un giorno dal ricovero
- Degenza media dei pz dimessi dai reparti di area medica

Policy Statement SIMEU

**Standard di riferimento 2021 per le unità di Medicina di Emergenza Urgenza (Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza) nella rete ospedaliera italiana**

## **MODELLI ORGANIZZATIVI E PERSONALE**

**Approvato dal Consiglio Direttivo Nazionale SIMEU in data 29 maggio 2021**

*GRUPPO DI LAVORO: Gian A. Cibinel (coordinatore), Gino Elia, Matteo Capecchi, Stefano De Pietri, Giovanna Guiotto, Paola Noto*

*GRUPPO DI REVISIONE: Gian A. Cibinel, Nicola Bacciottini, Antonella Cocorocchio, Beniamino Susi*

## La revisione degli organici

### medici

- o DEA – 5 U + n° accessi x 0,26/1000
- o PS – 5 U + n° accessi x 0,20/1000

### infermieri triage

n° accessi x 0,35/1450

### infermieri PS

- o DEA – 7 U + n° accessi x 0,53 /1000
- o PS – 7 U + n° accessi x 0,40 /1000

### OSS

- o DEA – 5 U + n° accessi x 0,20/1000
- o PS – 5 U + n° accessi x 0,16/1000

## Dotazioni per l'attività di OBI

- - **medici**: 0,36 U x n° postazioni
- - **infermieri** – 0,73 U x n° postazioni
- - **OSS** – 0,22 U x n° postazioni

## Dotazioni per l'attività di PS+OBI

- - amministrativi ○ DEA 2° livello (hub) – 6 U + 1 U ogni 20.000 accessi oltre i 40.000
- DEA 1° livello (spoke) – 3 U + 1 U ogni 20.000 accessi oltre i 40.000
- PS ospedale base – 1-2 U

## Dotazioni per l'attività di TSI

- **medici** – 0,72 U x n° posti letto (copertura garantita per 24 ore, con attività contestuale in PS/OBI nei PS base ed eventualmente nei DEA di 1° livello)
- **infermieri** – 1,44 U x n° posti letto
- **OSS** – 0,44 U x n° posti letto

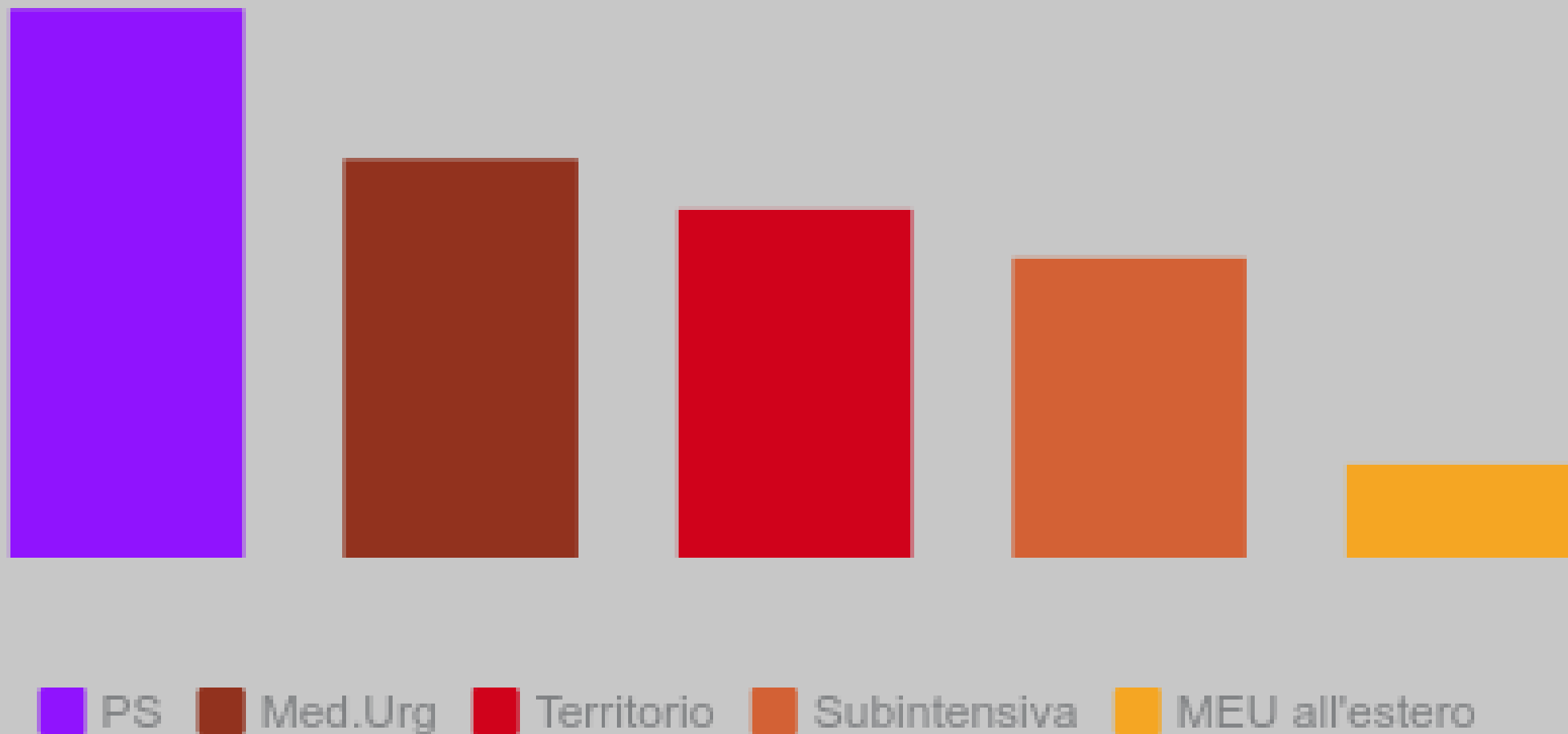
## Dotazioni per l'attività di gestione del BOARDING

- - **medici** – 1 U ogni 96 ore di boarding giornaliero + 1 U ogni 12 pazienti in attesa di ricovero (calcolati su base giornaliera)
- - **infermieri** – 1 U ogni 48 ore di boarding giornaliero + 1 U ogni 6 pazienti in attesa di ricovero (calcolati su base giornaliera)
- - **OSS** – 1/3 delle U rispetto agli infermieri

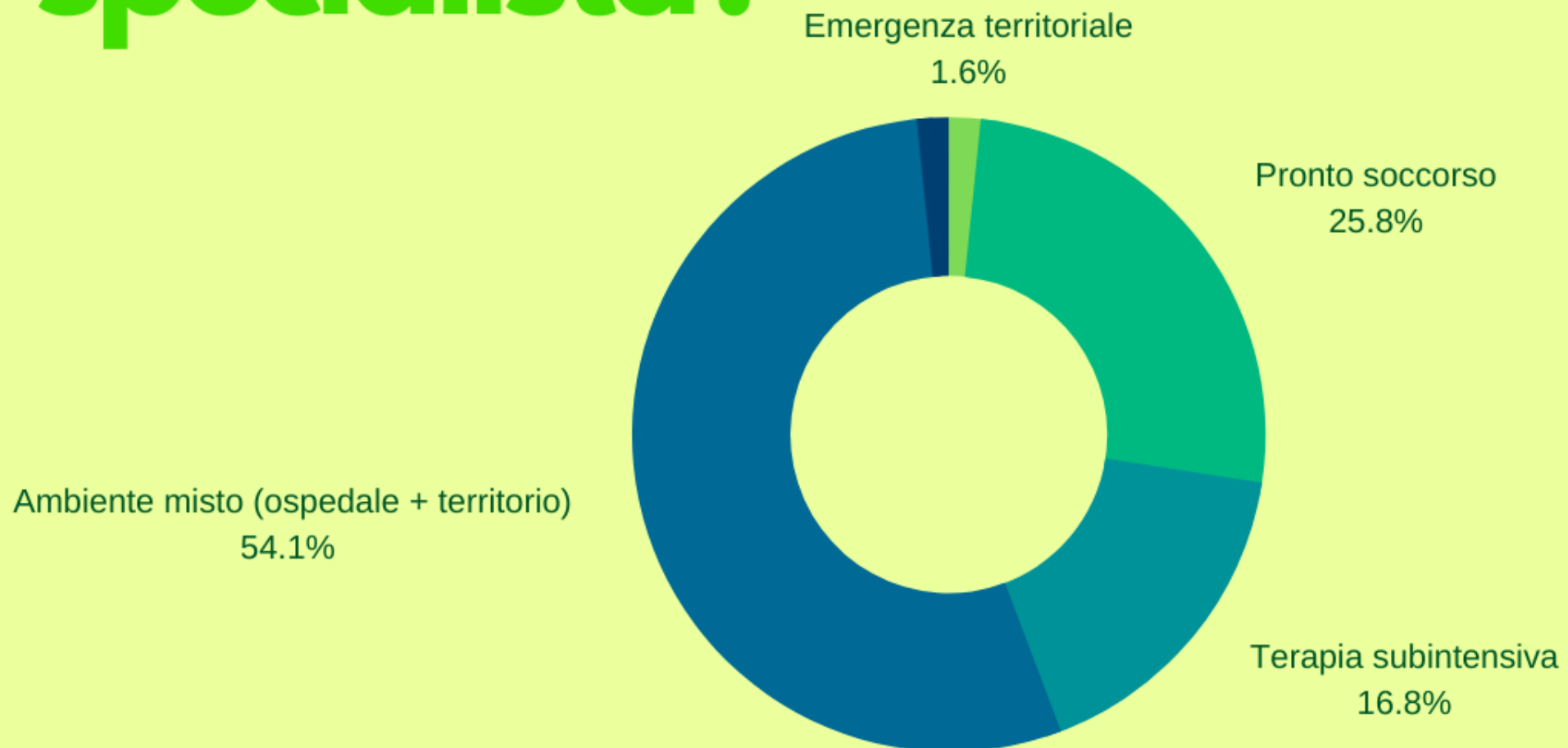
# Le soluzioni organizzative

# Dove vorresti lavorare una volta diventato Specialista?

COSMEU 2019



# Dove vorresti lavorare da specialista?



1. Separare concettualmente l'emergenza (evolutiva – pericolo di vita), l'urgenza (non evolutiva) e la non urgenza (elezione) per dividere flussi e percorsi sia a monte che a valle,
2. Sviluppare ed estendere i servizi per orientare la domanda a monte (118, 116-117 e PUA-Punti Unici di Accesso),
3. Sviluppare o potenziare i servizi alternativi al Pronto Soccorso come, ad esempio, la telemedicina d'urgenza, gli ambulatori infermieristici, i PPI (Punti di Primo Intervento), l'assistenza domiciliare

4. Razionalizzare l'offerta attuale di PS, concentrando la casistica critica e convertendo i PS con scarsa casistica critica, tenuti presente i vincoli dettati dalle zone disagiate; a questo si lega una revisione degli standard del DM70 (**spostare il focus dai volumi alla tipologia di accesso**),

5. Valorizzare, diffondere e abilitare la cultura e le competenze gestionali nei Pronto Soccorso e nei nuovi servizi alternativi, irrobustendo i sistemi di rilevazione e monitoraggio dei tempi di processo (ancora spesso poco fruibili da un punto di vista gestionale) ed estendendo le dimensioni di valutazione e attenzione (non solo tempestività, ma anche efficienza, efficacia, appropriatezza),

6. Chiarire al pubblico come si configurerà il sistema di Emergenza-Urgenza con un linguaggio chiaro e accessibile per facilitarne l'orientamento.

# Le proposte della SIMEU Veneto

- Medico Unico dell'Emergenza-Urgenza con definizione della carriera
- Omogeneizzazione dei contratti a livello regionale (capitolati – remunerazione)
- Applicazione del sistema TREND in tutte le Aziende della regione
- Istituzione della Medicina d'Urgenza/TSI in tutti i PS sede di DEA

- Uniformità della posizione e attribuzioni degli specializzandi
- Revisione dei parametri di attribuzione degli organici orientata alla qualità e intensità assistenziale

- Incremento di incarichi e posizioni funzionali che consentano il riconoscimento di competenze acquisite nello sviluppo professionale anche disponibile per attività di tutoraggio, consulenza ai neoassunti, formazione (ripristino concreto delle 4 ore)
- Introduzione di parametri e criteri valutativi più aderenti con l'attività della Medicina d'Urgenza e orientati agli esiti assistenziali negli obiettivi di budget

- Riconoscimento della specializzazione infermieristica: gli infermieri che lavorano a fianco del medico d'urgenza, sia in ospedale che sul territorio, collaborano alla gestione di situazioni critiche con competenze specifiche che necessitano il riconoscimento di posizioni funzionali.

Salvatore Aleo

## Tutela sociale della salute e funzione penale



Pacini  
Giuridica

# E la colpa medica?

---

Si può fare



Grazie per l'ascolto

[www.simeutriveneto.it](http://www.simeutriveneto.it)

[simeutriveneto@gmail.com](mailto:simeutriveneto@gmail.com)