

Camera dei deputati, 18 febbraio 2025

Audizione dei Disegni di Legge nn. 186, 509, 823, 890, 963 e 1260 e 1364 in tema di formazione specialistica medici

LA PROPOSTA DELLA SOCIETÀ ITALIANA DI ANESTESIA, ANALGESIA, RIANIMAZIONE E TERAPIA INTENSIVA (SIAARTI)



SIAARTI

PRO VITA CONTRA DOLOREM SEMPER

10.240 SOCI SIAARTI NEL 2024



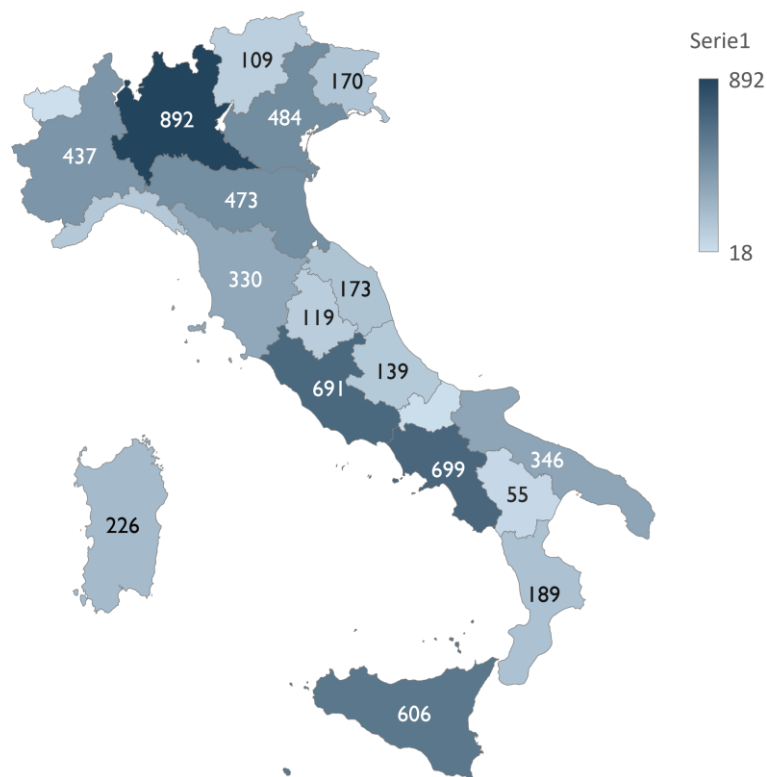
RAPPRESENTATIVITA'

Genere

- 57,7% Donne
- 42,2% Uomini

Età

- 55% Under 40
[di cui 9,7% under 30 37,8% under 35]
- 18,3% 41-50 anni
- 11,6% 51-60 anni
- 7,3% 61-70 anni
- 1,3% Più di 70 anni



Con tecnologia Bing
© GeoNames, Microsoft

CHI RAPPRESENTIAMO?

I membri hanno espresso interesse nelle sei Aree culturali:

- 56,82% Rianimazione e Terapia intensiva [5819 soci]
- 70,7% Anestesia e medicina perioperatoria [7240 soci]
- 15,5 % Medicina del Dolore e cure palliative [1588 soci]
- 19,7% Medicina critica dell'emergenza [2018 soci]
- 8% Cure materno-infantili [820 soci]
- 4,2% Medicina iperbarica [409 soci]

SIAARTI PER I MEDICI IN FORMAZIONE

1. Partecipazione attiva alle attività societarie:

PROXIMA è l'organo societario di riferimento per i medici in formazione e neospecialisti under 40. I rappresentanti eletti hanno diritto di voto e siedono in seno al Consiglio direttivo.

2. Formazione

- Provider di corsi di formazione e aggiornamento ECM (FAD e RES)
- Centro di simulazione in sede ad alta fedeltà, con corsi dedicati in High fidelity
- Eventi dedicati al network PROXIMA

3. Ricerca Clinica

- Formazione metodologica per partecipazione all'elaborazione di documenti societari (linee guida, buone pratiche cliniche)
- Partecipazione a studi clinici (studi osservazionali, randomizzati controllato)

SPECIALISTA IN ANESTESIA, RIANIMAZIONE, TERAPIA INTENSIVA E DEL DOLORE



Il ruolo dell'anestesista-rianimatore: una specializzazione tempo dipendente

→ Trattiamo patologie e outcome tempo-dipendenti

- ✓ Decisioni rapide e precise
- ✓ Procedure critiche con margine d'errore nullo
- **Esiti determinanti: outcome misurabili in termini di mortalità del paziente.**

→ Un rapporto medico-paziente 1:1

- Monitoraggio e gestione costante
- Attenzione massima su ogni singolo paziente
- Esecuzione di procedure con elevata responsabilità

→ Esempio: Intubazione tracheale

- Tempo massimo: 4 minuti
- Necessità di precisione assoluta
- Impatto diretto sulla sopravvivenza/mortalità del paziente



NECESSARIA EXPERTISE

LA PROPOSTA SIAARTI



- ✓ **concorda** sulla necessità di una riforma della formazione specialistica per rispondere alle carenze di organico nelle strutture sanitarie su tutto il territorio italiano, comprese quelle periferiche;
- ✓ ritiene essenziale affrontare alcune **criticità e riflessioni** fondamentali per garantire la qualità della formazione e la sicurezza dei pazienti.

CRITICITÀ E RIFLESSIONI

1. Differenziazione tra specializzazioni

1. Alcune specializzazioni trattano pazienti critici, patologie tempo-dipendenti e prevedono decisioni rapide con impatto diretto sulla mortalità (es. Anestesia e Rianimazione, Medicina d'Urgenza, Terapia Intensiva, Anatomia patologica, etc ...).
2. Nella disciplina A/R, il rapporto medico-paziente deve rimanere **1:1**, rendendo impossibile lasciare il medico in formazione senza tutoraggio.
3. Per altre specializzazioni, è possibile prevedere un **graduale inserimento nel team** sotto supervisione.

2. Proposta per le specializzazioni a elevata criticità

1. Mantenere i medici in formazione nella **rete formativa** fino al **terzo anno di specializzazione**.
2. Dal **quarto e quinto anno**, garantire una **graduale autonomia**, sempre sotto supervisione qualificata. L'attività clinica dei medici in formazione al quarto anno deve essere svolta all'interno di strutture della rete formativa accreditata secondo D.I. n. 402/2017. Dal quinto anno è possibile svolgere fuori dalla rete formativa, previo concorso

3. Centri fuori dalla rete formativa

1. Se un centro non fa parte della rete formativa è perché **non ha i requisiti necessari** (D.I. n. 402/2017)
2. Prima di coinvolgere questi centri, è **necessario un percorso di formazione e accreditamento** per assicurare la qualità della formazione.



CONCLUSIONI

SIAARTI vuole essere un supporto per le Istituzioni e sostiene una riforma che garantisca:

- ✓ Un equilibrio tra autonomia e tutoraggio nella formazione specialistica
- ✓ Un'integrazione efficace degli specializzandi nel SSN senza compromettere la sicurezza dei pazienti
- ✓ Il mantenimento di standard formativi elevati, con particolare attenzione alle discipline che gestiscono pazienti critici
- ✓ Sicurezza del paziente



La proposta SIAARTI è stata condivisa anche dal Collegio dei Professori di Anestesia e Rianimazione

Grazie!