

IL TEAM WORK NELLA RETE DEI SERVIZI

Diego Catania
Presidente dell'Ordine TSRM e PSTRP
di Milano, Como, Lecco, Lodi, Monza Brianza e Sondrio

15 giugno 2023

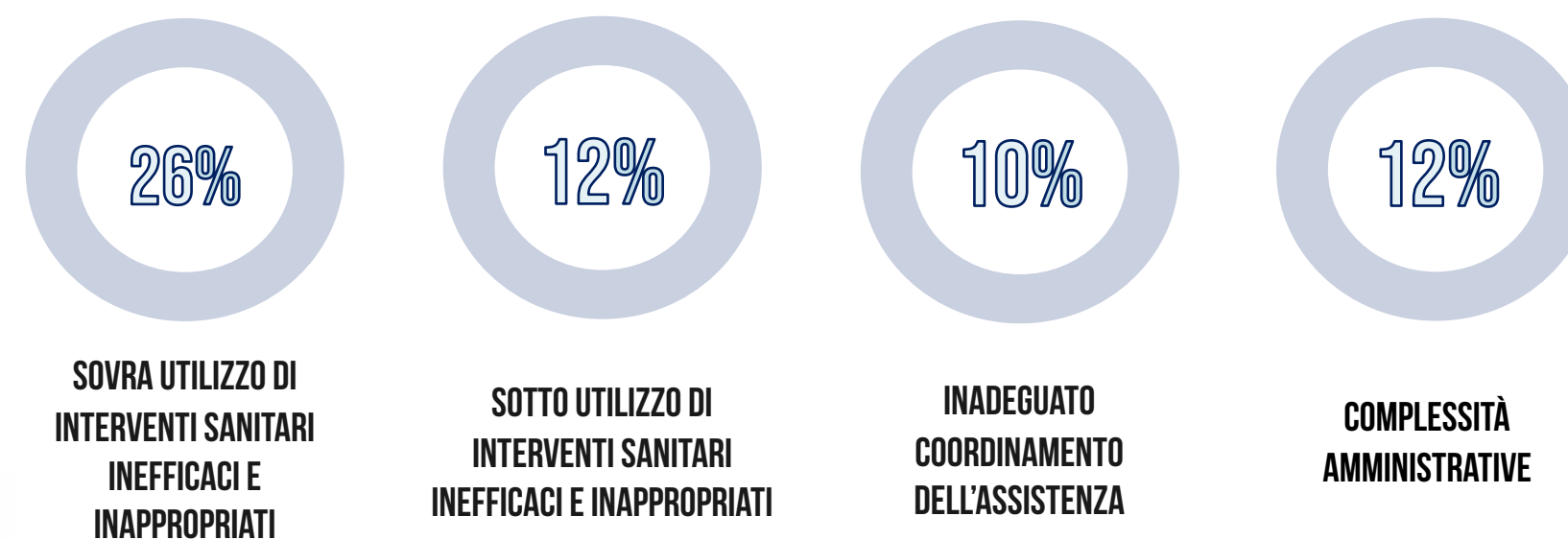


NUOVE SFIDE PER IL SISTEMA SANITARIO NAZIONALE

RAPPORTO SULLA SOSTENIBILITÀ DEL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE 2016-2025

LE PRINCIPALI FONTI DI SPRECO

A cura di GIMBE - Gruppo Italiano di Medicina Basata sulle Evidenze



Il Lavoro in sanità è un lavoro di squadra



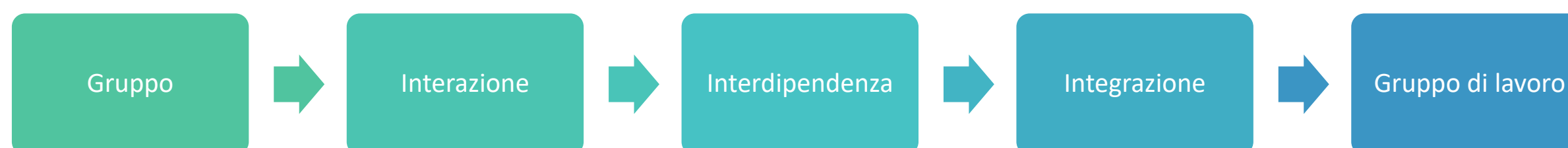
Ovunque vi siano persone con bisogno di cure, i professionisti sanitari presenteranno loro assistenza in gruppi di due o più operatori

Il Team working è una caratteristica intrinseca nel trattamento sanitario, non è virtualmente possibile un sistema sanitario senza il lavoro di gruppo tra le varie professioni



GRUPPO DI LAVORO: In ambito aziendale, è una pluralità di persone, anche appartenenti ruoli gerarchici e funzionali diversi e/o di professioni differenti, che agisce con **integrazione** tra loro per il conseguimento di un obiettivo comune

LAVORO DI GRUPPO: È il risultato di un processo nel quale i **contributi individuali che si manifestano all'interno di un contesto organizzativo, si esprimono in contributi sovra-individuali** che vanno a costituire le dinamiche di gruppo.



G.P. Quaglino, S. Casagrande, A. Castellano, *Gruppo di lavoro, lavoro di gruppo* Raffaello Cortina, Milano, 1996

EFFICACIA
OPERATIVA DEL
GRUPPO

EFFICACIA
MANAGERIALE
DEL LEADER

LHS
28,4

332

Received 5 February 2015
Revised 16 May 2015
Accepted 29 June 2015

Distributed leadership, team working and service improvement in healthcare

George Boak

Business School, York St John University, York, UK, and

Victoria Dickens, Annalisa Newson and Louise Brown

*MSK Physiotherapy Department, Salford Royal NHS Foundation Trust,
Salford, UK*

La leadership e il lavoro di squadra al centro di una serie di cambiamenti del sistema avviati dal reparto, che hanno portato a miglioramenti nei tempi di attesa dei pazienti per la terapia. Il documento identifica sei fattori che hanno influenzato il successo dell'introduzione del lavoro di squadra.

1. Individuazione del problema da affrontare
2. Focus clinico del cambiamento relativamente ristretto del cambiamento.
3. Coinvolgimento attivo del personale nei cambiamenti
4. Lungo periodo di riflessione e pianificazione prima dell'avvio dei team
5. Definizione di un quadro iniziale di procedure operative standard a sostegno del nuovo progetto
6. Assegnazione di determinate responsabilità e risorse al gruppo di lavoro

LHS
28,4

332

Received 15 February 2023
Revised 10 May 2023
Accepted 29 June 2023

Distributed leadership, team working and service improvement in healthcare

George Boak
Business School, York St John University, York, UK, and
Victoria Dickens, Annalisa Newson and Louise Brown
MSK Physiotherapy Department, Salford Royal NHS Foundation Trust,
Salford, UK



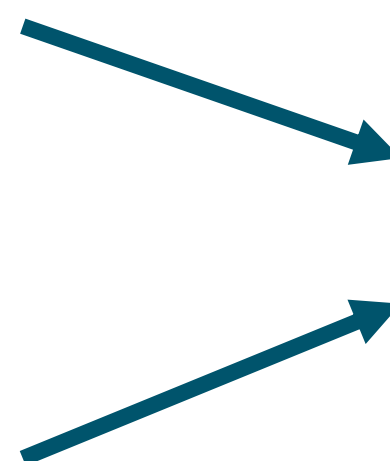
COMUNICAZIONE

Livello Politico

- Decisioni
- Iniziative
- Ordinanze

Livello scientifico

- Fondamento di tutte le scelte prese



VALORIZZAZIONE

Progetti pilota con

L'Ordine TSRM e PSTRP di Milano, in qualità di associato di ANCI Lombardia, ha coinvolto gli Ordini della Regione in un progetto pilota che permetta alle Commissioni d'Albo di esprimere il loro valore sul territorio.

La ricerca è volta a raccogliere progetti da implementare sul territorio per la **valorizzazione delle nostre Professioni in tutta la Lombardia.**



Azioni politiche di valorizzazione delle professioni sanitarie

- PROGETTI PILOTA -

AREE DI PREVENZIONE PARTENDO DALLE FASCE DI ETÀ PIÙ GIOVANI

Professioni sanitarie nelle scuole

**Igienisti dentali:
Educazione all'igiene dentale**



Azioni politiche di valorizzazione delle professioni sanitarie

- PROGETTI PILOTA -

AREE DI PREVENZIONE PARTENDO DALLE FASCE DI ETÀ PIÙ GIOVANI

Professioni sanitarie nelle scuole

**Dietisti:
Educazione alimentare**





PROGETTI COMUNI, DI INCLUSIONE E
VALORIZZAZIONE DELLE COMPETENZE DI
TUTTE LE PROFESSIONI SANITARIE



DM 77

Riforma della Sanità territoriale



Telemedicina e medicina di prossimità La comunicazione come strumento di salute

- Assistenza territoriale
- Rafforzamento della sanità territoriale
- Innovazione
- Sanità digitale
- Telemedicina

Con le risorse del PNRR, Italia **primo paese d'Europa entro il 2026 per l'assistenza domiciliare**

Attualmente **Italia al 4% di assistenza domiciliare** tra i paesi OCSE (media al 6%)

Germania e Svezia i paesi più virtuosi al 9%

Entro il 2026, l'Italia arriverà al **10% con gli investimenti del PNRR**



Ministero della Salute

Una nuova stagione per il SSN

Nel 2019 → 114 miliardi di euro di fondi ordinari annuali sul fondo sanitario nazionale

- PANDEMIA DI COVID 19 -

Nel 2022 → - **124 miliardi di euro** di fondi ordinari annuali sul fondo sanitario nazionale (+ 10 miliardi)
- **20 miliardi** di euro in PNRR
- **625 milioni** di euro in PON salute



Investimenti su **assistenza domiciliare, case di comunità, idea di prossimità, rafforzamento della sanità del territorio.**

BINOMIO FONDAMENTALE

Valorizzazione le professioni sanitarie
=
Migliore salute dei cittadini



Grazie per l'attenzione

Diego Catania
Presidente dell'Ordine TSRM e PSTRP
di Milano, Como, Lecco, Lodi, Monza Brianza e Sondrio

Delitti in materia di violazione del diritto d'autore (Art. 25-novies, D.Lgs. n. 231/2001) [articolo aggiunto dalla L. n. 99/2009]

- Messa a disposizione del pubblico, in un sistema di reti telematiche, mediante connessioni di qualsiasi genere, di un'opera dell'ingegno protetta, o di parte di essa (art. 171, legge n.633/1941 comma 1 lett. a) bis)
- Reati di cui al punto precedente commessi su opere altrui non destinate alla pubblicazione qualora ne risulti offeso l'onore o la reputazione (art. 171, legge n.633/1941 comma 3)
- Abusiva duplicazione, per trarne profitto, di programmi per elaboratore; importazione, distribuzione, vendita o detenzione a scopo commerciale o imprenditoriale o concessione in locazione di programmi contenuti in supporti non contrassegnati dalla SIAE; predisposizione di mezzi per rimuovere o eludere i dispositivi di protezione di programmi per elaboratori (art. 171-bis legge n.633/1941 comma 1)
- Riproduzione, trasferimento su altro supporto, distribuzione, comunicazione, presentazione o dimostrazione in pubblico, del contenuto di una banca dati; estrazione o reimpiego della banca dati; distribuzione, vendita o concessione in locazione di banche di dati (art. 171-bis legge n.633/1941 comma 2)
- Abusiva duplicazione, riproduzione, trasmissione o diffusione in pubblico con qualsiasi procedimento, in tutto o in parte, di opere dell'ingegno destinate al circuito televisivo, cinematografico, della vendita o del noleggio di dischi, nastri o supporti analoghi o ogni altro supporto contenente fonogrammi o videogrammi di opere musicali, cinematografiche o audiovisive assimilate o sequenze di immagini in movimento; opere letterarie, drammatiche, scientifiche o didattiche, musicali o drammatico musicali, multimediali, anche se inserite in opere collettive o composite o banche dati; riproduzione, duplicazione, trasmissione o diffusione abusiva, vendita o commercio, cessione a qualsiasi titolo o importazione abusiva di oltre cinquanta copie o esemplari di opere tutelate dal diritto d'autore e da diritti connessi; immissione in un sistema di reti telematiche, mediante connessioni di qualsiasi genere, di un'opera dell'ingegno protetta dal diritto d'autore, o parte di essa (art. 171-ter legge n.633/1941)
- Mancata comunicazione alla SIAE dei dati di identificazione dei supporti non soggetti al contrassegno o falsa dichiarazione (art. 171-septies legge n.633/1941)
- Fraudolenta produzione, vendita, importazione, promozione, installazione, modifica, utilizzo per uso pubblico e privato di apparati o parti di apparati atti alla decodificazione di trasmissioni audiovisive ad accesso condizionato effettuate via etere, via satellite, via cavo, in forma sia analogica sia digitale (art. 171-octies legge n.633/1941).

[Torna all'inizio](#)