

Autonomia e responsabilità dello specializzando assunto con decreto Calabria



Francesco M. Gambaro

Salsomaggiore Terme, 24 Novembre 2023



Il decreto Calabria: perchè nasce?

Ortopedia e traumatologia è nelle top 10 delle specialità più carenti.



SPECIALIZZAZIONI MEDICHE PIU' CARENTI	Veneto	Emilia Romagna	Lombardia	Piemonte	Liguria	Friuli Venezia Giulia	Valle d'Aosta	Trentino	Toscana	Marche	Umbria
MEDICINA D'EMERGENZA-URGENZA	184	76	177	194	98	30	0	90	144	148	-17
PEDIATRIA	227	95	110	274	102	20	13	38	129	132	82
MEDICINA INTERNA	92	238	177	154	88	130	8	45	202	53	28
ANESTESIA RIANIMAZIONE E TERAPIA INTENSIVA	32	-83	115	211	96	76	22	47	160	62	49
CHIRURGIA GENERALE	7	-9	139	148	59	29	11	29	108	53	47
PSICHIATRIA	31	93	165	52	53	39	6	11	17	71	19
MALATTIE DELL'APPARATO CARDIOVASCOLARE	15	145	60	60	53	21	2	8	99	74	29
GINECOLOGIA E OSTETRICIA	4	35	-22	55	26	-2	4	21	96	44	27
RADIOLOGIA	57	91	-8	54	50	4	8	22	127	64	16
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	33	0	59	73	17	4	7	17	83	13	-16
IGIENE E MED. PREVENTIVA	-15	40	179	19	8	-29	6	-11	14	18	24
NEFROLOGIA	7	-20	22	56	10	31	4	2	40	38	19
OPTALMOLOGIA	30	17	4	56	14	-18	3	0	99	8	7

SPECIALIZZAZIONI MEDICHE PIU' CARENTI	Lazio	Abruzzo	Molise	Basilicata	Campania	Puglia	Calabria	Sardegna	Sicilia	Totale Carenze
MEDICINA D'EMERGENZA-URGENZA	544	211	0	106	600	408	249	151	456	4241
PEDIATRIA	42	98	13	44	278	236	130	279	421	3394
MEDICINA INTERNA	40	25	19	25	119	78	30	73	66	1878
ANESTESIA RIANIMAZIONE E TERAPIA INTENSIVA	-14	37	16	60	43	93	63	81	133	1523
CHIRURGIA GENERALE	-5	46	9	40	109	97	90	116	181	1301
PSICHIATRIA	48	0	12	5	32	15	90	49	130	944
MALATTIE DELL'APPARATO CARDIOVASCOLARE	-120	35	13	16	69	104	40	33	61	826
GINECOLOGIA E OSTETRICIA	-28	16	11	30	37	71	51	34	180	690
RADIOLOGIA	-83	-17	-2	33	-32	77	43	38	62	612
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	-91	1	8	20	98	64	46	38	74	550
IGIENE E MED. PREVENTIVA	-85	7	0	15	0	59	57	25	106	474
NEFROLOGIA	22	2	6	16	-37	33	44	61	10	366
OPTALMOLOGIA	-35	5	7	12	-16	33	16	4	31	246

Celle rosse: ammanco > 60 unità; celle grigie: ammanco ≤ 60; celle verdi: surplus

Periodo d'analisi: 2018-2025

Fonte: AANAO

Il decreto Calabria: 2018

L'articolo 1 comma 548-bis della legge n. 145 del 2018 (il cosiddetto “Decreto Calabria”) ha normato la possibilità per i **medici specializzandi di essere assunti a tempo determinato**, con automatica conversione del contratto a tempo indeterminato al conseguimento del titolo di specialità, a partire dal 3°anno di corso di specializzazione.

Gli specializzandi assunti ai sensi del presente comma sono inquadrati con **qualifica dirigenziale** e al relativo trattamento economico.



Il decreto Calabria: oggi

- Dapprima concepita come norma emergenziale, diviene **strutturale**
- La legge 25 giugno 2019, n. 60, che converte in legge il cosiddetto “Decreto Calabria” e lo estende a **tutto il territorio nazionale**
- La durata passa da 6 mesi a **36 mesi**

Specializzanti assunti con decreto Calabria ad oggi: **2500**

Che autonomia e responsabilità?

Art 12:

*«Questi svolgeranno attività assistenziali coerenti con il **livello di competenze e autonomia raggiunto** e correlato all'ordinamento didattico di corso, alle attività pratiche professionalizzanti nonché al programma formativo seguito e all'anno di corso di studi superato».*

Che autonomia ha?

Le stesse degli specializzandi,
definite dal **D.L. n. 402/2017** e **DL n. 368/1999**

Art 38. Comma 3:

*«La formazione del medico specialista implica la partecipazione guidata alla totalità delle attività mediche dell'unità operativa presso la quale è assegnato dal Consiglio della scuola, nonché la **graduale assunzione di compiti assistenziali e l'esecuzione di interventi con autonomia vincolate alle direttive ricevute dal tutore**, di intesa con la direzione sanitaria e con dirigenti responsabili delle strutture delle aziende sanitarie presso cui si svolge la formazione.»*

In **appoggio** al tutor



In **collaborazione** (tutor in presenza)



In **autonomia** protetta (tutor a disposizione)



Che autonomia ha?

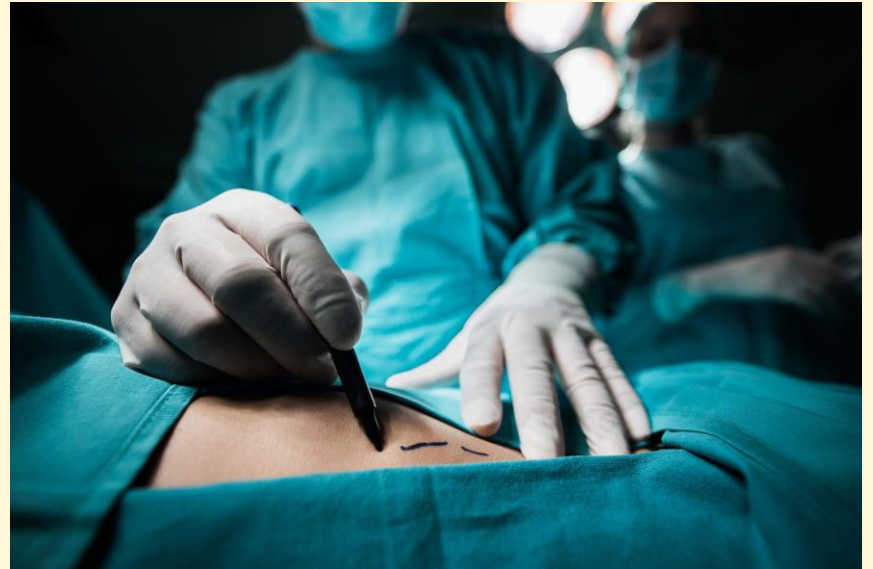
- L'assunzione avviene nelle medesime modalità rispetto ad un medico specialista.
- Devono sostenere **3 prove** propedeutiche l'un l'altra: una prova scritta, una prova pratica ed una prova orale.
- Si viene collocati in **graduatoria separata**, utilizzata solo al completamento della graduatoria degli specialisti



Può operare da primo operatore?

Domanda mal posta: **lo specializzando può essere già primo operatore**

«La graduale assunzione di compiti assistenziali e l'esecuzione di interventi con autonomia vincolate alle direttive ricevute dal tutore»



Che responsabilità ha?

In base alla **legge Gelli-Bianco** che stabilisce che tutti i medici che operano a qualsiasi titolo all'interno di una struttura sanitaria stipulino a proprie spese una polizza di colpa grave, si presuppone che si abbia già in essere una polizza di questo tipo come medico specializzando.

Il profilo di rischio cambia, le proprie responsabilità aumentano e sono equiparate a quelle di un dirigente medico; quindi, la soluzione migliore è quella di **convertire, o stipulare, la propria assicurazione** da medico specializzando in polizza di colpa grave da dirigente medico.



Conclusioni

- Lo specializzando assunto con decreto Calabria ha la **stessa autonomia di uno specializzando**
- Il trattamento lavorativo e le responsabilità anche a fini assicurativi sono le **stesse dei dirigenti medici**
- Si rende necessaria una **maggiore comprensione delle autonomie e responsabilità** legate non tanto allo specializzando assunto con il decreto Calabria ma allo specializzando stesso.



Grazie per l'attenzione

HU
HUMANITAS
UNIVERSITY

