

INFERMIERI PROFESSIONALI
ASSISTENTI SANITARI
VIGILATRICI D'INFANZIA



Pescara, 11.03.2017

Oggetto: Assemblea degli iscritti

65129 Pescara
Piazza Accademia , n. 23
Telefono 0854510734
Telefax 0856921167
Cod. Fisc. 80005210689
pescara@ipasvi.legalmail.it

ASSEMBLEA ORDINARIA ANNUALE
11.03.2017
SALA CONSILIARE DEL COMUNE DI PESCARA

RELAZIONE CONSUNTIVA ANNO 2016

CONTESTO EUROPEO ATTUALE

Dal rapporto Ocse (Osservatorio europeo delle politiche e dei sistemi sanitari) del 2016, che ha analizzato lo stato di salute dei sistemi sanitari europei viene segnalato come **i sistemi sanitari dovrebbero essere più efficaci** con investimenti adeguati volti alla prevenzione delle malattie potenzialmente evitabili, favorendo la riduzione dei fattori di rischio attraverso la prevenzione e migliorando la qualità dell'assistenza per le malattie acute e croniche.

I sistemi sanitari dovrebbero essere più accessibili: il 27 % dei pazienti va al pronto soccorso perché non è disponibile un'assistenza sanitaria di base. In media il 15 % della spesa per la sanità è pagata direttamente dai pazienti, ed esistono grandi disparità tra i paesi.

I sistemi sanitari devono potenziare l'assistenza alla popolazione anziana attraverso la riduzione dei soggiorni in ospedale mediante una migliore organizzazione dell'assistenza sanitaria di base e dell'assistenza extraospedaliera, nonché la razionalizzazione della spesa farmaceutica, anche avvalendosi appieno delle possibilità di sostituire i medicinali di marca con medicinali generici.

In tutta l'UE la parte della popolazione nella fascia di età superiore ai 65 anni è passata da meno del 10 % nel 1960 a quasi il 20 % nel 2015 e si prevede che raggiungerà circa il 30 % entro il 2060.

CONTESTO NAZIONALE

Alcuni dati relativi all'Italia dal rapporto Ocse 2016

Aspettativa di vita alta e buona qualità dell'assistenza sanitaria...

L'aspettativa di vita in Italia rimane la seconda più alta in Europa, dopo la Spagna.

...ma una percentuale in crescita della popolazione riporta esigenze sanitarie non soddisfatte a causa di costi eccessivi, distanza geografica e tempi d'attesa .

Spesa sanitaria

La spesa sanitaria totale rappresenta il 9.1% del PIL italiano nel 2015, meno della media pesata della UE di 9.9%, e significativamente meno di Germania (11.1%), Svezia (11.1%) e Francia (11%).

Ulteriori sforzi necessari per aumentare la proporzione di farmaci generici e ridurre il numero di prescrizioni per antibiotici

La quota del mercato dei farmaci generici in Italia rimane relativamente bassa, rappresentando il 18% del volume del consumo farmaceutico totale (per un valore di 9%) nel 2014, rispetto a una media UE di 52% del volume (per un valore di 24%). L'insuccesso degli sforzi volti a ridurre la prescrizione di antibiotici in Italia nell'ultimo decennio è preoccupante. Il consumo di antibiotici in Italia nel 2014 è superiore del 25% alla media Europea (il quinto consumo più alto).

L'analisi presentata dall'OCSE è un dato di fatto di quanto sia delicata la situazione del nostro SSN. Oggi in Italia il 22% della popolazione è ultrasessantacinquenne (dati Istat), ciò non fa che aumentare la domanda assistenziale, a cui se non s'interviene con nuovi modelli organizzativi, difficilmente si riuscirà a rispondere.

Assistiamo a Sistemi Sanitari diversificati nelle varie regioni italiane, con un incremento della mobilità passiva verso le regioni più virtuose, alla rinuncia delle cure da parte di ben 11 milioni di cittadini (dati Censis), a un incremento all'assistenza out of pocket, oltre alla carenza cronica di risorse umane che si ripercuote inevitabilmente sull'assistenza.

Il dato medio OCSE di infermieri per mille abitanti è di 8,8 e per i medici di 3,2, assistiamo invece in Italia a dati contrari, infatti risulta essere 6,4 per infermieri, al di sotto della media, e di 3,9 per i medici al di sopra della media.

Ma il dato davvero preoccupante è l'età media dei lavoratori del SSN, pari a 53 anni per i medici dipendenti, 47 per le professioni sanitarie e 55 anni per i MMG. Questo trend è frutto di una lunga stagione di sostanziale blocco delle assunzioni e dei convenzionamenti. Questo mal si concilia con il quadro epidemiologico emergente, dove la cronicità ha bisogno di un crescente supporto infermieristico e meno medico. Lo stesso rapporto Oasi 2016 della Bocconi invita ad analizzare quali professionisti privilegiare per i vari setting di cura, abbandonando le diatribe sulle relazioni gerarchiche e verticali.

Tra il 2014 e il 2015 vi è stata una riduzione pari al 27% di personale infermieristico, pari a 2788 unità. Barbara Mangiacavalli Presidente della Federazione Nazionale ha affermato che se questi sono i numeri su cui lavorare, non vi sono i giusti presupposti per parlare di rinnovo contrattuale.

La Federazione da tempo ormai ha formalizzato nelle sedi preposte una carenza minima di almeno 48mila infermieri di cui 18mila sarebbero necessari solo per rispettare le regole Ue sugli orari di lavoro, ce ne vorrebbero almeno altri 30mila per rendere efficiente un'assistenza territoriale dove finora c'è davvero poco.

Secondo un recente studio inglese, il tasso di mortalità risulta inferiore del 20%, quando ogni infermiere ha in carico un numero di pazienti pari a sei o meno, rispetto a quei contesti dove ogni singolo infermiere ha in carico 10 o più pazienti, in Italia lo scorso anno, la media era di 12 pazienti.

La Federazione si è impegnata a vigilare sul rinnovo contrattuale e a far sì che venga premiato il merito, sono state già individuate dall'Aran aree specifiche per l'inquadramento economico e normativo di ulteriori competenze avanzate e specialistiche degli infermieri.

ATTIVITA' DEL MINISTERO E DELLA FEDERAZIONE IPASVI

Sono stati licenziati dal Ministero della Salute diversi documenti importanti che ci riguardano e che influenzeranno il futuro sistema sanitario, la Federazione Nazionale è intervenuta nei diversi documenti, nello specifico sono stati emanati:

Piano Nazionale delle Cronicità, dove vengono sviluppate strategie da implementarsi su tutto il territorio nazionale per la presa in carico globale della persona. Come dichiarato dal Ministero è fondamentale una riprogrammazione dei fabbisogni, secondo le reali necessità basate sui numeri e su criteri reali e oggettivi, senza seguire logiche o interessi di parte.

La Federazione ha proposto cinque ambiti d'intervento che vedono coinvolti gli infermieri in prima persona:

1. la presa in carico proattiva del paziente fragile attraverso la medicina d'iniziativa
2. l'inserimento in percorsi assistenziali ben definiti dei pazienti cronici
3. incrementare l'assistenza a domicilio, dove incrementare la long-term care
4. favorire e assicurare la continuità assistenziale attraverso il confronto e le relazioni tra familiari e MMG
5. affiancare la persona all'interno dei sistemi sanitari, supportandolo nel seguire setting assistenziali diversi.

Sono stati emanati i nuovi LEA

Il provvedimento interviene su quattro fronti:

1. definisce attività, servizi e prestazioni garantite ai cittadini dal Ssn;
2. descrive con maggiore dettaglio e precisione prestazioni e attività oggi già incluse nei Lea;
3. ridefinisce e aggiorna gli elenchi delle malattie rare e delle malattie croniche e invalidanti che danno diritto all'esenzione;
4. innova i nomenclatori della specialistica ambulatoriale e dell'assistenza protesica.

Ma come dichiarato dalla Senatrice Silvestro e introdotto tra le premesse dell'approvazione in Senato *“Il processo di attuazione dei nuovi LEA deve essere accompagnato da attività di informazione e formazione dei professionisti del settore sanitario, nonché dall'adeguamento quali quantitativo delle risorse professionali rispetto alla nuova offerta di servizi. Anche al fine di evitare che la carenza di personale determini una limitazione delle prestazioni e, più in generale, della risposta ai bisogni complessivi delle persone, e i nuovi Lea restano solo sulla carta”*

Inoltre la Federazione, audita in Senato ha evidenziato gli ulteriori sviluppi per la professione infermieristica (il testo integrale è consultabile sul sito della Federazione), dove ha richiamato la scarsa attività infermieristica presente nei Lea, mentre se adeguatamente impiegato darebbe valore aggiunto al nostro SSN, tra le proposte la presa in carico dei pazienti fragili, il potenziamento delle prestazioni infermieristiche sul territorio, gli ambulatori infermieristici, nuovi modelli assistenziali nel modello emergenza urgenza come See and Treat, Fast Track, la loro presenza nei percorsi di prevenzione e riabilitazione, vi invito a leggere il documento, presente anche sul nostro sito web.

Responsabilità professionale:

Il ddl Gelli per la riforma della responsabilità professionale e la sicurezza delle cure, per chi lavora in ambito sanitario, è stato approvato al Senato e alla Camera ed è divenuta Legge il 28 febbraio. Il collegio Ipasvi di Pescara ha ospitato l'on. Federico Gelli nel mese di Ottobre a Pescara, e ha spiegato lui stesso il cambiamento che Legge porterà in ambito sanitario.

Percorsi in itinere...

Codice Deontologico

E' stato sviluppato e riscritto il nostro Codice Deontologico, e composto da sei capitoli di cui uno completamente dedicato alle cure di fine vita, e di quaranta articoli. Sarà a disposizione di tutti gli iscritti e delle associazioni per la consultazione, per commenti o integrazioni. La consultazione e l'inserimento dei commenti, è iniziata il 01 febbraio e sarà possibile fino al 30 Aprile, accedendo sia attraverso il nostro sito che sul sito della Federazione Ipasvi, previa registrazione, vi invitiamo a consultarlo. Entro il 30 Maggio il consiglio direttivo dovrà raccogliere tutti i commenti e indirizzarli alla Federazione, non sono ammessi commenti con modalità diverse.

Comma 566

Dopo la sua approvazione molte volte è stata sollecitata la sua applicazione sia presso il ministero che il Miur per l'attivazione di specifici corsi di formazione, ma oltre ad una resistenza coriacea da parte della professione medica per sospette invasioni di campo, si è arrivati anche alla proposta da parte del Capo Gabinetto del Ministero alla modifica di detto comma, rigettata dalla Federazione con relativo documento, più volte sono stati chiesti incontri per chiarimenti in merito, ma ad oggi non si hanno notizie di convocazioni in merito.

Ordini professionali: il Ddl ha superato il primo esame del Senato ed è rimasto a lungo fermo alla Camera per una serie di audizioni. Le professioni sanitarie per cercare di accelerare l'iter hanno scritto a novembre al Ministro della Salute e ai Presidenti di Camera e Senato chiedendo un atto di responsabilità e lo stralcio dal Ddl di tutte le professioni che non siano previste dalla leggi 251/2000 e 43/2006, rimandando la loro eventuale individuazione ad atti successivi, secondo quanto previsto dall'articolo 5 della stessa legge 43/2006 per evitare eventuali motivi ulteriori di stallo e/o rigetto, ma ad ora si continua ancora ad udire tutti.

Gruppo di esperti

E' stato emanato un bando per la selezione d'infermieri esperti dalla Federazione, è stato pubblicato sul nostro sito web. Il bando è stato chiuso il 3 febbraio.

Centro Studi Federazione

Il Comitato centrale della Federazione ha deliberato la creazione del Centro studi ed elaborazione dati della Federazione nazionale dei Collegi Ipasvi. Le sue finalità è quella di promuovere e favorire le ricerche e gli studi in ambito infermieristico, sia individuali che di gruppo, con particolare riguardo a quelli sulle condizioni professionali e del rapporto con i pazienti.

Assicurazione

E' partita la gara per decidere il broker delle assicurazioni personali che garantiscono la total care, appena si avranno notizie in merito le stesse saranno pubblicate sul sito.

Fad

Sono attivi sul sito della Federazione 3 corsi FadinMed accreditati, con scadenza a Febbraio 2018. Ogni corso assegna 5 crediti formativi.

ATTIVITA' ISTITUZIONALI COLLEGIO IPASVI 2016

In questo primo anno, abbiamo svolto gran parte delle attività amministrative e politiche che ci eravamo assunti nel nostro mandato elettorale.

Le attività svolte in regione sono state:

- ✓ Incontro con il governatore Luciano D'Alfonso al quale abbiamo proposto la possibilità di attivare gli ambulatori infermieristici nella nostra Regione, ci ha chiesto di presentare un progetto, il progetto è stato redatto e presentato (consultabile sul nostro sito web), risollecitati più volte ulteriori incontri, a cui il governatore non ha dato seguito.
- ✓ Incontri con l'assessore Silvio Paolucci a cui abbiamo presentato, discusso e rappresentato più volte le criticità che riguardano la nostra professione dalle carenze organiche, alla valorizzazione della professione, e alla richiesta di dare mandato sia all'applicazione della 251/2000 per la dirigenza, sia alla modifica del piano presentato per la riorganizzazione della rete ospedale territorio dove la presenza infermieristica era relegata solo ad attività ausiliaria. Vi sono stati numerosi confronti anche pubblici come ben sapete per chi ha partecipato all'evento del 23 Giugno e del 14 Ottobre a Pescara e il 28 Novembre a Chieti, dove sono stati presentati progetti di riorganizzazione che vedono la figura infermieristica coinvolta a pieno nel processo assistenziale e nella presa in carico del paziente, riuscendo così a garantire una vera continuità assistenziale tra ospedale e territorio. Siamo stati inoltre invitati, credo per la volta a valutare e/o richiedere istanze sulle linee guida d'indirizzo degli atti aziendali, anche qui abbiamo chiesto l'applicazione della 251/2000 e quindi l'attivazione del Dipartimento delle Professioni Sanitarie, abbiamo depositato un documento.

Nel mese di Febbraio 2017, abbiamo incontrato nuovamente l'assessore Paolucci e il Direttore del Dipartimento salute e Welfare Angelo Muraglia, a cui abbiamo illustrato la grave carenza organica che investe attualmente la Ausl di Pescara, si sono assunti l'impegno di sostenere e verificare le dimostranze presentate a cui hanno dato seguito, è di pochi giorni la delibera di 28 assunzioni a tempo indeterminato.

Il 01 Marzo c'è stato l'ultimo incontro alla presenza del Direttore dell'Agenzia Regionale Dott. Mascitelli, dove abbiamo chiesto 'uniformità delle linee guida per gli atti aziendali in tutte le quattro Ausl, e su nostro intervento la sollecitazione ad aprire un percorso sul nomenclatore regionale delle prestazioni infermieristiche, che darebbe il via all'apertura sul territorio degli ambulatori infermieristici.

Presidieremo con quanto a nostra disposizione tutta la situazione fin qui illustrata, fiduciosi nel sostegno e nella collaborazione degli iscritti.

- ✓ Incontri con il Direttore dell'agenzia Regionale Dott. Alfonso Mascitelli, avuti più volte a cui abbiamo chiesto espressamente la presenza degli infermieri nei tavoli tecnici dell'ASR che facevano chiaro riferimento ad attività assistenziali, a cui ha dato seguito e siamo stati inseriti in tutti i tavoli attualmente presenti in Regione, abbiamo anche condiviso tale decisione con gli altri collegi provinciali e divise le varie attività. Il nostro collegio è presente:
 1. nel tavolo della Commissione ECM
 2. nella formazione degli esperti per l'accreditamento delle strutture sanitarie e nella riorganizzazione territoriale
 3. nel tavolo tecnico per la riorganizzazione sanitaria del territorio

In altri tavoli come i PDTA per il tumore del polmone e della mammella sono presenti gli altri collegi.

Dopo un attenta analisi del documento sulla riorganizzazione territoriale, anche qui è stata inviata una nota d'integrazione ufficiale. (consultabile sul sito web)

Abbiamo presenziato a tutte le convocazioni.

- ✓ Incontri con il Direttore Generale della AUSL di Pescara, dopo un primo incontro avuto a ridosso della nostra insediazione, in realtà non ci sono stati ulteriori incontri anche se richiesti, ha partecipato al nostro evento di Ottobre 2016 dove aveva dichiarato che sarebbe stato rivisto il sistema dei dipartimenti: vi sarebbe stata la creazione di un polo specifico dedicato alle professioni tecniche infermieristiche e avrebbero provveduto ad aumentare la presenza dei singoli infermieri anche negli altri dipartimenti in sinergia con l'equipe medica. Di fatto tutte queste attività sono legate al nuovo atto aziendale di prossima uscita. Abbiamo chiesto un ulteriore incontro al DG ma finora senza riscontro.

I rapporti con gli altri collegi Ipasvi della regione sono ottimi, anche se non è stato ricostituito il coordinamento regionale e si lavora con obiettivi condivisi e con indirizzi unanimi.

Università'

Sono stati richiesti delucidazioni in merito all'assegnazione di una docenza d'appartenenza al Settore Scientifico Disciplinare Med/45, ma assegnata al Med/50 e abbiamo ottenuto l'assicurazione della diversa assegnazione per il prossimo anno.

Attività istituzionali

Sono stati convocati n. 15 riunioni del Consiglio Direttivo e un assemblea annuale (14/03; 18/03; 01/04; 07/04; 26/04; 06/05; 12/05; 26/05; (28/05; 04/06; assemblea) 15/06; 06/07; 17/08; 14/09; 19/10; 28/11; 12/12.

Sono stati redatti n. 17 verbali inclusi i due verbali dell'Assemblea in prima e seconda convocazione, ed emanate 56 delibere.

Sono stati convocati n. 4 riunioni del Consiglio dei Revisori dei Conti (15/03/16 – 19/05/16 28/07/16 – 06/12/16)

Commissioni di lavoro:

COMMISSIONE “FORMAZIONE”

Componenti: Manuela Camilletti, Andrea Di Blasio, Laurent Forcellese, Roberta Pomponio, Gianluca Russo, Antonella Diodati, Angelo Di Filippo, Irene Rosini

Obiettivo: redigere un piano formativo con eventi ECM per gli iscritti predisponendo quindi la documentazione per tali eventi, i contatti con i docenti e assolvere altri impegni organizzativi. L'inserimento degli eventi ECM in Agenas prevede la firma crittografata del legale rappresentante dell'Ente per cui sarà a carico della Presidente.

COMMISSIONE “MOROSI”

Componenti:

Antonello D'Emilio, Chiara Di Claudio, Elisa Di Tullio, Alessio Sichetti, Simona Fabbriozio, Irene Rosini e per affinità di mandato i 4 revisori dei conti: Angela Melchiorre, Manuela Di Pietrantonio, Manuela Fabbriozio, Sabrina Di Primio

Obiettivo: controllare sistematicamente la regolarità dei pagamenti delle quote di iscrizione

COMMISSIONE “GESTIONE INFORMATICA E SEGRETERIA”

Componenti:

Ines Ciampini, Antonella Diodati, Ezio Di Marcoberardino, Simona Fabbriozio, Roberta Pomponio, Laurent Forcellese

Obiettivo: organizzare e gestire un archivio documentazione, gestire la posta dell'Ente, provvedere alle attivazioni PEC

COMMISSIONE “SPORTELLO INFORMATIVO E PROMOZIONE IMMAGINE”

Componenti:

Antonello D’Emilio, Chiara Di Claudio, Antonella Diodati, Manuela Di Pietrantonio, Di Tullio Elisa, Angela Melchiorre, Irene Rosini

Obiettivo: promuovere l’apertura di sportelli informativi presso le sedi distaccate di Città S. Angelo, Penne, Popoli, e mettere a punto strategie per la divulgazione del lavoro svolto dal Collegio e promuovere l’immagine dell’infermiere presso i cittadini.

COMMISSIONE “SPORTELLO PER LIBERA PROFESSIONE E LAVORO ALL’ESTERO”

Componenti:

Ines Ciampini, Andrea Di Blasio, Chiara Di Claudio, Irene Rosini, Gianluca Russo

Obiettivo: promuovere l’apertura di sportelli informativi per facilitare i percorsi per la ricerca del lavoro all’estero o per intraprendere la libera professione

COMMISSIONE “SPORTELLO PER INFERMIERE FORENSE”

Componenti:

Andrea Di Blasio, Angelo Di Filippo, Elisa Di Tullio, Alessio Sichetti

Obiettivo: lo scopo è fungere da punto di ascolto e informazione per gli iscritti circa problematiche inerenti la sfera giuridica della professione

COMMISSIONE “ESAME DI ITALIANO”

Componenti:

Roberta Pomponio e la segretaria Rocchina Fonzo

Obiettivo: in collaborazione con un insegnante di italiano, espletare l’esame di italiano richiesto dal ministero per il riconoscimento dei titoli conseguiti all’estero

COMMISSIONE “PROGETTO AZIENDALE RIORGANIZZAZIONE ASSISTENZA TERRITORIALE”

Componenti:

Irene Rosini, Elisa Di Tullio, Antonella Diodati, Ines Ciampini, Alessio Sichetti, Andrea Di Blasio.

Obiettivo: redigere un progetto che dia indicazioni concrete e realizzabili per implementare la figura dell’infermiere nei vari ambiti territoriali e ospedalieri (ambulatori infermieristici, infermiere di famiglia, ecc.)

SERVIZI PROFESSIONALI PER GLI ISCRITTI

Codice Deontologico

E’ presente sul nostro sito la procedura per la consultazione e l’inserimento dei commenti al nuovo Codice Deontologico. Dal 01 marzo al 30 Aprile è stato aperto anche alle associazioni professionali.

Consulenza legale

E’ sempre attiva la collaborazione con l’avv. Giannantonio Barbieri, del foro di Bologna, disponibile ad una prima consulenza gratuita telefonica e successivamente con compenso concordato per tutti gli iscritti. E’ stato incontrato per valutare e portare all’attenzione della Camera e del Senato, la

proposta di estendere la responsabilità sulla struttura e sul personale anche al coordinatore, finora in capo al solo direttore come previsto dalla L. 502/92.

E' presente inoltre uno **Sportello Infermieristico Legale e Forense** che sostiene e indirizza gli iscritti su quesiti che riguardano la professione. Ricordo che per avere una consulenza bisogna indirizzare una mail al nostro indirizzo di posta, provvederà la segreteria del Collegio a prendere i dovuti contatti.

ECM

E' stata risolta la problematica inerente il collegio di Teramo e siamo riusciti a far accreditare l'evento rimasto in sospeso in seguito al commissariamento del nostro collegio.

Sono stati svolti 11 eventi formativi e un seminario:

6 a Pescara a cui hanno partecipato n. 384 professionisti e sono stati attribuiti n. 28 crediti formativi

3 a Penne 179 partecipanti per 15 crediti formativi

3 a Popoli 123 partecipanti per 15 crediti formativi

Per un totale di 686 partecipanti e 58 crediti formativi.

Gli eventi formativi hanno riguardato: l'appropriatezza dei percorsi assistenziali, la responsabilità professionale, la donazione degli organi e la gestione dell'emergenza.

Fascicolo Personale

Registrandosi sul portale della Federazione Nazionale e accedendo al proprio fascicolo personale si potrà visualizzare il numero d'iscrizione all'albo, caricare i propri titoli accademici o master, modificare il proprio indirizzo, inserire l'indirizzo di posta elettronica, e stiamo valutando anche la possibilità di visualizzare la regolarità dei pagamenti, in modo che ogni iscritto potrà consultare da se la sua posizione.

PEC

Il servizio è offerto gratuitamente, dietro apposita richiesta, sono in incremento, ma ancora poche rispetto al numero degli iscritti. Quest'anno per la prima volta è stata realizzata un apposita mailing list e sono state inviate circa 400 convocazioni per cui non è stato speso nemmeno un euro, mentre per le restanti 1800 sono stati spesi circa 1.800,00 euro

Sportelli per gli iscritti:

Sono state inoltrate le richieste per l'apertura degli sportelli presso il PO di Penne, di Popoli e a Villa Serena. L'autorizzazione ci è stata data solo per Penne dove lo sportello è attivo e vi è un buon riscontro grazie all'impegno della collega Angela Melchiorre, a Popoli la richiesta è stata congelata dal Coordinatore della Direzione Sanitaria Aziendale. Villa Serena ha negato qualsiasi tipo d'incontro anche attraverso l'impegno dei nostri consiglieri Di Claudio e Di Filippo. E' stata richiesta anche la possibilità di realizzare l'assemblea degli iscritti a Villa Serena, ma anche questo è stato negato. E' stata inoltrata una nuova richiesta d'incontro che speriamo si realizzi nel breve termine.

ATTIVITA' AMMINISTRATIVA

Consulente del lavoro

Contratto in essere con la Dott.ssa Tiziana Baldassarre e disponibile per eventuali consulenze.

Fatturazione elettronica: E' stato attivato il server ed è operativo per quanto concerne la fatturazione di tutte le forniture, abbiamo provveduto anche a saldare fatture sospese dalla precedente gestione che non erano state scaricate con questo software

Normativa sulla corruzione e sulla trasparenza:

Abbiamo applicato la normativa in vigore e il referente per il nostro collegio è la Dott.ssa Ines Ciampini, è in corso d'aggiornamento, poiché stanno per essere emanate le nuove linee guida per dell'Anac a cui dobbiamo attenerci. E' una normativa molto rigida che riguarda tutti gli enti pubblici. Potete accedere sul link del sito per visualizzarne i contenuti

Responsabilità civile e vs/terzi: E' stata accesa una polizza

Sicurezza e privacy: Applicata e regolarizzata la posizione del nostro collegio a riguardo.

Servizio antincendio: Attivo e rinnovato

Sono state gestite 794 email in entrata, 564 in uscita, per la PEC 697 in entrata e 285 in uscita

Per la Posta: in Uscita 255 (+ la convocazione alle elezioni CDdi marzo 2016 e la convocazione annuale degli iscritti fatta a giugno); in entrata 346; Fatture elettroniche 45; Mandati 155; Reversali 16.

Iscritti

Nuove iscrizioni n. 84

Cancellati n. 25

Tot iscritti al 31-12-2016 n. 2199

UFFICIO STAMPA E PATROCINIO

Ufficio stampa

Sono stati realizzati otto articoli e pubblicati sul Centro e sulle maggiori riviste on line.

E' attivo un contratto di collaborazione con la giornalista Ylenia Gifuni.

Patrocini

Nel nostro collegio è presente il nucleo Cives (Coordinamento Infermieri Volontari per l'Emergenza) il nostro centro è stato attivato per il terremoto di Norcia del 31/10/2016. Vorrei ringraziare in questa sede gli infermieri che hanno dato il proprio contributo senza riserve. Il Presidente Cives Elisa Di Tullio, il Direttore Operativo Antonella Diodati e gli infermieri che materialmente sono stati sul posto: Fiorino Anna Maria, Baldacchino Emanuele, Di Pietrantonio Manuela, Cuzzo Sara.

Sono stati dati patrocini gratuiti per Aniarti, con contributo economico al Cives e il nostro collegio ha deciso di patrocinare economicamente la Onluss "Il risveglio di Manuela" a sostegno delle famiglie, per l'apertura presso il PO di Popoli di una unità di risveglio e riabilitazione per i pazienti affetti da gravi cerebropatie acquisite. A fine anno è stato dato un contributo pari a 500,00 euro, ricavato dai risparmi dovuti a tutta l'organizzazione e l'accreditamento degli eventi formativi, che si è accollata la commissione formazione e non dati in appalto a ditte esterne (realizzazione brochure, stampe, riepiloghi accreditamento, organizzazione delle segreterie ECM).

Social

Siamo presenti su Facebook con circa 1300 contatti.

INTENTI PROGRAMMATICI 2017

ATTIVITA' ISTITUZIONALE

L'impegno sarà quello di sostenere e valorizzare la professione infermieristica all'interno degli organi istituzionali, attraverso il confronto e l'attività costante sia con gli iscritti che con i preposti, come è stato fatto finora, ivi compresa la segnalazione di attività demansionatorie o il non rispetto della normativa vigente.

Consolidare e potenziare i rapporti con la regione, l'assessorato, l'università e la cittadinanza, per dare rilevanza alla compagine professionale.

Si porrà l'attenzione sulle tematiche che riguardano la nostra professione a livello nazionale: comma 566, piano cronicità, i nuovi Lea, rinnovi contrattuali.

Seguiremo con attenzione il percorso che ha intrapreso la Federazione al fine di valutare bandi di gara per la somministrazione di lavoro infermieristico e chiarire se l'attività infermieristica possa essere oggetto di somministrazione di lavoro.

La Federazione si è impegnata a intraprendere e valutare eventuali azioni, come ad esempio chiedere chiarimenti al Ministero del Lavoro, sollecitando l'emanazione di circolari sul punto o attraverso vie legali per chiarimenti in merito.

ATTIVITA' PROFESSIONALE

Continueremo a garantire i servizi aperti da questo consiglio direttivo agli iscritti, attivando anche quelli che finora in sospeso.

Garantiremo eventi ECM gratuiti a Pescara, Penne e Popoli quelli attualmente in programma sono:

21/22 Aprile sulle app utili da scaricare sul telefono

12 maggio con Roberto Biancat sul senso della vita

08/09 Giugno sulle nuove modalità per il conseguimento dei crediti ECM.

07 Ottobre evento regionale sull'umanizzazione delle cure e la complessità assistenziale.

Lo svolgimento di eventi formativi richiede risorse fisiche, materiali ed economiche, a causa di un elevato numero di morosi, dal prossimo evento chi non è in regola con i pagamenti, non parteciperà ai nostri eventi formativi.

Vi terremo aggiornati per la stesura finale del codice Deontologico

Vi sarà una campagna pubblicitaria volta a promuovere l'immagine dell'infermiere nei cittadini e nella società distinguendolo dalle altre figure professionali a cui troppo spesso è equiparato, ed una campagna pubblicitaria per combattere l'abuso del lavoro in nero a sostegno dei liberi professionisti.

ATTIVITA' AMMINISTRATIVA

Banca

Come vi avevamo già anticipato nella scorsa assemblea il contratto con Banca Marche per quanto concerne la segreteria è stato risolto. Dal mese di Giugno ci siamo attivati per contattare un'altra Banca che svolgesse il servizio di tesoreria, ma nella provincia di Pescara non lo garantisce più quasi nessuna banca per via dei costi molto alti. La nostra ultima possibilità è la banca Unicredit che sta vagliando la nostra documentazione da circa sei mesi e dovremmo essere quasi all'epilogo di questa storia. Per questo motivo non sono stati ancora inviati i MAV, vi daremo notizie sulle modalità del pagamento del bollettino quanto prima.

Sede

Vorremmo andare via dall'attuale sede in quanto è divenuta particolarmente esosa. Abbiamo chiesto la rinegoziazione dell'affitto e stiamo già valutando delle proposte, prendendo in considerazione anche zone (Arca delle Professioni).

Sito web

Stiamo ricostruendo il sito internet per renderlo più fruibile ai nostri iscritti, dovremmo farcela per Aprile.

Tutte le altre attività saranno rispettate, si seguirà un corso apposito per gli acquisti sul MEPA attraverso il sostegno e la collaborazione con la Federazione.

Quest'anno, ci saranno le elezioni per il rinnovo del Consiglio Direttivo e per il Collegio dei revisori dei Conti, la data è in via di definizione presumibilmente sarà verso fine Novembre.

La Presidente

Irene Rosini

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Irene Rosini', written in a cursive style.