



IN PREMESSA:

- **VI PORTO CON AFFETTO, STIMA E AMMIRAZIONE A NOME DELLA FEDERAZIONE CHE RAPPRESENTO E DELLA INTERA CONFEDERAZIONE CUB, IL SALUTO E ANCHE L'AUGURIO CHE QUESTO VOSTRO CONGRESSO GIUNGA NEL MIGLIOR MODO AI POSITIVI E UTILI RISULTATI CHE VI SIETE DATI.**

MI PRESENTO:

- **SONO WALTER GELLI E SINO A CONGRESSO CUB SANITA' CHE SI TERRA' A BREVE SONO DA TEMPO IL SEGRETARIO DELLA FEDERAZIONE CUB SANITA' NAZIONALE, QUELLA MEDESIMA FEDERAZIONE, CHE DA DECENNI CREDE NEL VALORE DEL VOSTRO LAVORO ED INTERVENTO IN TEMA DI SALUTE E SICUREZZA NAZIONALE AD OGNI TITOLO E PER COME DA SEMPRE DECLINATA DA VOI DI MEDICINA DEMOCRATICA.**

UN GRAZIE ANCORA QUINDI: SIA PER QUANTO APPENA DETTO, CHE PER L'INVITO RIVOLTO A CUB SANITA' DI PARTECIPARE ANCHE DA ATTORI A QUESTO VOSTRO CONGRESSO. NE SIAMO ORGOGLIOSI E FIERI.

PROPRIO PER LE RAGIONI APPENA ENUNCIATE, IO SONO GIUNTO QUI CON IL MANDATO DELLA ORGANIZZAZIONE CHE RAPPRESENTO, NON SOLO PER FARVI SCONTATI COMPLIMENTI, MA PER CHIEDERVI E PROPORVI UNA SORTA DI COLLABORAZIONE - PUR SENZA PRETENDERE RISPOSTE ORA - CHE POSSA CONCRETIZZARSI DALLA FINE DEL VOSTRO CONGRESSO IN POI, E NEL TEMPO NECESSARIO CHE VERRA', PER UN PROGETTO CHE DA TEMPO CUB SANITA' HA IN MENTE SUL TEMA DELLA SALUTE E SICUREZZA NEI LUOGHI DI LAVORO SANITARI E SOCIO SANITARI. CIO' CON ANCOR PIU' ATTENZIONE ALLO SPECIFICO SETTORE SOCIO-SANITARIO, PER CHI LAVORATRICE O LAVORATORE SI OCCUPA DI ANZIANI E DISABILI RICOVERATI NELLE RSA E RSD O SIMILARI O A DOMICILIO. LUOGHI DI LAVORO CHE NEL SILENZIO PIU' TOTALE, SIA DEI MASS MEDIA, CHE TROPPO SPESSO ANCHE DEI SINDACATI



FIRMATARI DEI CCNL, CHE DELLE AUTORITA' COMPETENTI (E LEGGI GOVERNO E GOVERNI REGIONALI, E LEGGI INAIL E INPS, E LEGGI ATS O ISPETTORATI DEL LAVORO E SIMILARI) SONO PER NOSTRA ESPERIENZA NEL CONCRETO LUOGHI DI LAVORO CHE PRODUCONO AD ALTISSIMI LIVELLI, FATICA, SOFFERENZA, MALATTIA (COMUNE E PROFESSIONALE) IL PIU' DELLE VOLTE NEMMENO RICONOSCIUTA, OLTRE A BOURN OUT E MALCONTENTO. TUTTO CIO', COMPORTA FORTE DECADIMENTO DEL LIVELLO ANCHE DI ASSISTENZA E DI UNA QUALITA' CHE DOVREBBE RAPPRESENTARE QUANTO I CITTADINI UTENTI SI ATTENDONO DA UN SERVIZIO ALLA PERSONA CHE NELLA REALTA' (AL NETTO DEGLI INTERESSI PRIVATI CHE LO CONTRADDISTINGUONO), E', RESTA E DOVREBBE RESTARE, UN SERVIZIO PUBBLICO ATTO A GARANTIRE L'ATTESO DIRITTO PUBBLICO A UNA SALUTE UNIVERSALE, PUBBLICA E GRATUITA.

FUORI SACCO: E' DI QUESTI GIORNI LA NOTIZIA CHE REGIONE PIEMONTE HA VARATO UNA DELIBERA CHE METTE IN CONDIZIONE I CITTADINI RICOVERATI NELLE RSA DI RESTARCI ALLE ATTUALI CONDIZIONI (GIA' PESSIME PER UN QUID DI GIORNI, PARE 60, PERIODO OLTRE IL QUALE IN ASSENZA DI VIA LIBERA DA PARTE DI CHI DETIENE LE LEVE DEL POTERE PER DECIDERE, CHI TRA I RICOVERATI INTENDA MAI RESTARCI, DOVRA' PAGARE LA RETTA TOTALMENTE DI TASCA PROPRIA. UNA VERA FOLLIA AVVERSO LA QUALE ALCUNE REALTA' SOCIALI DI AMMALATI E PARENTI HANNO AVVIATO RICORSO AL TAR E PENDE QUNDI UN RESPONSO PARI TEMA. SU QUESTA SITUAZIONE, CHE CERTO SI ESTENDERA' A BREVE AD ALTRE REGIONI, CUB SANITA' SCENDERA' IN CAMPO E INVITA M.D. A FARE ALTRETTANTO.

- In Italia già 10 ANNI FA, si stimavano circa 4,1 milioni i cittadini non autosufficienti, di cui circa 3,5 milioni anziani a cui occorre aggiungere centinaia di migliaia di anziani ospiti nelle strutture residenziali. Almeno il 18,5% dei cittadini ultra 65enni riporta una condizione di totale mancanza di autosufficienza per almeno una delle funzioni essenziali della vita quotidiana. QUESTO DATO CAMBIA NEGLI ANNI DI RILEVAZIONE IN RILEVAZIONE A SECONDA, DELLO STATO DI SALUTE E DI BENESSERE SOCIALE DEL PAESE ITALIA,**



AUMENTANDO AL PEGGIORARE DELLE CONDIZIONI ECONOMICHE E SOCIALI DEL PAESE.

RIPORTO QUESTO DATO SOLO PER FAR COMPRENDERE A CHI ASCOLTA LA DIMENSIONE, DI UNA PLATEA DI UTENZA E QUINDI DI POTENZIALI LAVORATORI AL SEGUITO COINVOLTI NEL PROBLEMA, CHE AL NETTO DEL TEMA SOLITO DEI SALARI BASSI, TOCCA ANCOR PIU' E IN MODO GRAVE LA LORO SALUTE E SICUREZZA.

VIENE DA DIRE CHE SONO QUASI BEN PIU' TOLLERABILI ORMAI LE RICORRENTI 100 EURO IN MENO DI SALARIO CHE QUESTE INTOLLERABILI E DIFFUSE CONDIZIONI DEL LAVORO.

CIO' TANTO PIU' ALLA LUCE DELLE INTERVENUTE VARIAZIONI IN PEGGIO QUANTO AL TEMA DELLA ETA' PENSIONABILE E DEL FATTO CHE NEL SETTORE IL RICONOSCIMENTO DEL LAVORO GRAVOSO O USURANTE E' NEL SUO CONCRETO NEGATO E RESO NELLA STRAGRANDE MAGGIORANZA DEI CASI IRRAGGIUNGIBILE.

SUL TEMA SALUTE E SICUREZZA IN CAMPO SANITARIO E ANCOR PIU' NEL CAMPO SOCIO SANITARIO, SPECIE SUL TEMA DELLA MOVIMENTAZIONE CARICHI, MA ANCHE DEL BOURN OUT, NON ESISTE AFFATTO IN MODO COMPRENSIBILE PER CHI VORREBBE TUTELARE I LAVORATORI: 1) UNA BIBLIOGRAFIA SPECIFICA, 2) UNA RICERCA DI SETTORE, 3) UNA STATISTICA A FIRMA INAIL, INPS O ISTAT O D'ALTRA NATURA, MA NON ESISTE A MIO SAPERE, NEMMENO, TRACCIA DI SCRITTI O MANUALI RICONOSCIUTI O NON, UTILI A FAR EMERGERE UNO PER TUTTE O NELLE SINGOLE AZIENDE, ELEMENTI SENTINELLA NECESSARI A DIMOSTRARE A TERZI, CHE QUELLA TALE AZIENDA O QUELLA ORGANIZZAZIONE DEL LAVORO, PRODUCONO IN MODO CERTO, LEGGIBILE E CERTIFICATO MALATTIA E BOURN OUT. O FORSE PIU' SEMPLICEMENTE NON E' ANCORA COSI' CHIARO A NOI.

PER QUESTO SONO QUI OGGI.

PER QUESTO SIAMO QUI OGGI ALLA RICERCA DEL VOSTRO AIUTO.

CUB SANITA' HA INFATTI LA FORZA E LA CAPACITA' POLITICA, SINDACALE, LEGALE E VERTENZIALE MA A CUB SANITA' MANCANO FONTI ILLUMINANTI. PERSONE PREPARATE PER LORO PRESENTE O PASSATA PERSONALE PROFESSIONE NEL CAMPO DELLA VIGILANZA,



PREVENTIVO E SANZIONATORIO PUBBLICO, SUI LUOGHI DI LAVORO.

PERSONE CHE HANNO CAPACITA' E PREPARAZIONE. GENTE CHE VUOLE E SA DA CHE PARTE STARE. PERSONE CHE MAGARI HANNO DOVUTO ASSISTERE PER ANNI A QUESTO STATO DELLE COSE, SPESSO ESPRIMENDO CON GRANDE DIFFICOLTA' IL PROPRIO DESIDERIO DI STARE DALLA PARTE DEI LAVORATORI SPREMITI NEL LORO FISICO COME LIMONI. PERSONE CHE AVREBBERO VOLUTO AIUTARLI MAGARI BEN PRIMA DI DOVER GIOCOFORZA GIUNGERE ESSI STESSI A DOVER SOLO ACCERTARE LA LORO CERTIFICATA INIDONEITA TOTALE ALLA MANSIONE, CON LA CONSEGUENTE ED IRRECUPERABILE PERDITA DEFINITIVA DEL LORO LAVORO.

PER ESSER CHIARI, STIAMO PARLANDO DI TECNICI O EX TECNICI ATS E DI MEDICI O EX MEDICI DEL LAVORO E/O PROFESSIONI SIMILARI, ADDETTE O EX ADDETTE AD OCCUPARSI A VARIO TITOLO DI SALUTE E SICUREZZA NEI LUOGHI DI LAVORO, SPECIE IN CAMPO SANITARIO E SOCIO SANITARIO.

TUTTO CIO' PREMESSO, E PER CHIARIRE ANCORA MEGLIO, IN CAMPO SANITARIO E SOCIO SANITARIO LA QUANTITA' DI RISCHIO SPECIE QUELLA RIGUARDANTE LA MOVIMENTAZIONE MANUALE CARICHI, LA SI MISURA NEL DVR (DOCUMENTO VALUTAZIONE RISCHIO), IL PIU' DELLE VOLTE RICORRENDO AD UN METODO.

IL METODO A OGGI PIU' IN AUGE SI CHIAMA INDICE MAPO.

QUESTO METODO SI ESPRIME TRAMITE UNA SEMPLICE RELAZIONE DI SOMMA E MOLTIPLICAZIONE DEI SINGOLI FATTORI DI PREVENZIONE E RISCHIO DANDO COSI VITA E ORIGINE AD UNA FORMULA CHE CONSIDERA:

**NUMERO OPERATORI (*IPOTETICAMENTE) IN TURNO,
NUMERO PAZIENTI NON COLLABORANTI,
NUMERO PAZIENTI NON COLLABORANTI,
PRESENZA O MENO DI SOLLEVAPAZIENTI,
PRESENZA O MENO DI AUSILI MINORI,
PRESENZA O MENO DI CARROZZINE,
CARATTERISTICHE STRUTTURALI DEL REPARTO/SERVIZIO,**



FATTORE FORMAZIONE SE EFFETTUATA E SE ADEGUATA.

IL METODO TRAMITE QUESTA EQUAZIONE DA ORIGINE A UNA TABELLA DI 3 FASCE CHE INDICANO AL PARI DI UN SEMAFORO IL COLORE VERDE, GIALLO E ROSSO, A SECONDA DEL PERICOLO RILEVATO NEI SINGOLI REPARTI, DAL SERVIZIO AZIENDALE SALUTE E SICUREZZA.

IL METODO PERO' A SOLO ESEMPIO:

- **NON PREVEDE UNA VALUTAZIONE "PERSONALIZZATA" DEL SINGOLO LAVORATORE (SESSO, ETA', ANZIANITA' DI SERVIZIO DEL LAVORATORE, LIMITAZIONI, PRESCRIZIONI MEDICHE QUANTO AL SUO STATO DI SALUTE) ,**
- **NON PREVEDE L'ANALISI QUALI QUANTITATIVA DELLE EVENTUALI POSTURE INCONGRUE ASSUNTE NEL TEMPO DAL LAVORATORE NE' ANALIZZA LA RIPETITIVITA' DI GESTI, MICROGESTI E DELLE VARIE AZIONI,**
- **NON VALUTA QUANTO E QUANDO VENGONO UTILIZZATI GLI AUSILII UTILI ALLA MOVIMENTAZIONE DEI PAZIENTI,**
- **NON TIENE CONTO DELLA DIVERSITA' DEI RUOLI TRA IP, OSS, AUSILIARI, ECC, ECC, E QUINDI DI QUANTI SONO GLI EFFETTIVAMENTE ADDETTI ALLA MOVIMENTAZIONE MANUALE CARICHI.**

NE, A NOSTRO DIRE TIENE CONTO DI:

1

NUMERO DEI GESTI E DELLE AZIONI DA COMPIERE NEL TEMPO MESSO A DISPOSIZIONE DALLA CONCRETA ORGANIZZAZIONE DEL LAVORO DI SQUADRA COMPLESSIVO DIVISO PER COMPITI, QUALIFICHE E FUNZIONI,

2

PERSONALE ADDETTO ALLA MOVIMENTAZIONE CARICHI EFFETTIVAMENTE IN SERVIZIO, AL NETTO DI FERIE, PERMESSI BREVI E DI QUALSIVOGLIA NATURA, ASSENZE IMPROVVISE E DELL'ULTIMA ORA,

3

MALFUNZIONAMENTO DEGLI AUSILI VARI,

4

OSTACOLI, RITARDI E INTERFERENZE A QUALSIVOGLIA TITOLO COLLEGATE AL FATTO CHE QUANTO SI MOVIMENTA, CORRISPONDE A UN ESSERE UMANO E NON A UN SEMPLICE OGGETTO NON REATTIVO.

5



NON PREVEDE PIANI DI LAVORO ALTERNATIVI E D'EMERGENZA, NEL CASO DI ASSENZA IMPROVVISE O PROGRAMMATE DEL PERSONALE.

E' COSI' EVIDENTE CHE L'INDICE APPARE INADEGUATO.

IN SINTESI E SOSTANZA IL MAPO, SPECIE NEL SETTORE SOCIO SANITARIO APPARE FUORVIANTE AL PUNTO DI RISCHIARE DI ESSER ESSO STESSO ELEMENTO AGGIUNTIVO DI RISCHIO E NON DI PREVENZIONE, CIO' TANTO PIU' ALLA LUCE DEL FATTO CHE SPESSO ANZI DI REGOLA I TEMI, I PROBLEMI E LE SITUAZIONI SU DESCRITTE, PER LA NOSTRA ESPERIENZA MATURATA SUL CAMPO NON CORRISPONDONO CERTO A MOMENTI SPORADICI IN UN ANNO DI LETTURA MA SUPERANO TROPPO SPESSO E DI GRAN LUNGA UNA QUOTIDIANEITA' CHE GIUNGE APPROSSIMATIVAMENTE E PER DIFETTO A BEN OLTRE IL 70% DELLE GIORNATE MEDIE DI LAVORO, NELL'ANNO SOLARE O DA CALENDARIO.

IN TALE MODO, L'INDICE MAPO VIENE DISATTESO DIVENTANDO COSI' STRUMENTO SUBDOLO, UTILE A FAVORIRE MALATTIA NEL PERSONALE, UN ELEMENTO CHE SI SOMMA IN CAMPO SOCIO SANITARIO AI CRITERI MINIMI DI ACCREDITAMENTO REGIONALI OVE PRESENTI ESPRESSI COL COSIDDETTO SISTEMA DEL MINUTAGGIO CON CUI SI RENDICONTA IL NUMERO DI PERSONE IN TURNO IN MINUTI SETTIMANALI RISPETTO AL NUMERO PROCAPITE DI UTENTI RICOVERATI.

LA SOMMA DEI 2 CRITERI RIDUCE GLI INTERVENTI AD UNA SORTA DI LAVORO A COTTIMO, E FA SI CHE NON SIA L'UOMO/OPERATORE A CONDURRE CON CIVILI RITMI, LA GIORNATA DI LAVORO, MA SIA LA PESSIMA ORGANIZZAZIONE DEL LAVORO QUINDI IL LAVORO STESSO A DETTARE I RITMI CUI SONO SOTTOPOSTI QUOTIDIANAMENTE OPERATORI E UTENTI, IN UNA SITUAZIONE GIORNALIERA, IN CUI VIENE A MANCARE UN VERO STRUMENTO PREVENTIVO DI ADEGUATA LETTURA DEL RISCHIO.

PER QUANTO ESPRESSO SOPRA, DIVENTA O POTREBBE DIVENTARE COSI' CHIARO E LEGGIBILE A CHIUNQUE CIO' CHE ALIMENTA OGNI GIORNO NEL PERSONALE ADDETTO ALL'ACCUDIMENTO E MOVIMENTAZIONE QUOTIDIANA DELLE CENTINAIA DI MIGLIAIA DI CITTADINI-UTENTI, UNA MALSANA SENSAZIONE DI INSORMONTABILE FATICA E IMPOTENZA.



INTENDIAMO GIUNGERE A POTER SOSTENERE SIA SUL PIANO POLITICO CHE SINDACALE E VERTENZIALE, CHE IL LAVORO NEL SOCIO-SANITARIO (RSA E RSD), PRODUCE CARICHI ECCESSIVI DI LAVORO E MALATTIA.

QUESTO E' SOLO UNO DEGLI ARGOMENTI CHE GRADIREMMO GIUNGERE A SAPER AFFRONTARE, LEGGERE, INTERPRETARE E QUINDI A SAPERE ANCHE COMUNICARE A TERZI, CON FACILE DIMESTICHEZZA.

APPARE CHIARO CHE IL TEMA DEL BORN OUT, E' STRETTAMENTE CORRELATO DI PER SE STESSO A QUANTO APPENA SOPRA E A GRANDI LINEE ANALIZZATO, OVVERO ALLA ORGANIZZAZIONE DEL LAVORO, AI CARICHI ECCESSIVI DI LAVORO, AL SENSO DI IMPOTENZA E DISISTIMA CHE DA ANNI ALEGGIA TRA IL PERSONALE SOCIO-ASSISTENZIALE PER IL PESSIMO SERVIZIO RESO A CITTADINI/AMMALATI/UTENTI, A CUI NECESSITEREBBE NON SOLO AIUTO E SOSTEGNO PER OGNI INDIVIDUALE LORO BISOGNO, MA ANCHE UNA PRESENZA, ASCOLTO, COMPAGNIA E AFFETTO, CHE A QUESTE CONDIZIONI DI LAVORO, IL PERSONALE IN TURNO, IN TURNO DOPO TURNO, ASSOLUTAMENTE NON PUO' DARE.

DA QUI LA DISISTIMA PER SE STESSI E UN LUTTO PER LA PROFESSIONE CHE SPESSO NON SI RIESCE NEMMENO AD ELABORARE, PENA UN CRESCENTE DISINTERESSE PER IL LAVORO E LA PROFESSIONE STESSA.

PER CERCARE SOLUZIONI UTILI E POSITIVE, OCCORRE FARE EMERGERE AZIENDA PER AZIENDA, SERVIZIO PER SERVIZIO, REPARTO PER REPARTO, ELEMENTI SENTINELLA DI FACILE INDIVIDUAZIONE E LETTURA. NECESSITAVA SAPER PREDISPORRE QUESTIONARI DAPPRIMA INFORMATIVI E POI DIVULGATIVI, UTILI A RILEVARE OGNI GIORNO E A NOSTRO DIRE, PER ALMENO UN ANNO, LA VARIE SITUAZIONI NELLE AZIENDE.

IL SOLO MODO CHE INTRAVVEDE LA CUB SANITA' PER CERCARE DI AFFRONTARE TALI PROBLEMI SINTETICAMENTE ESPRESSI, CI RIPORTA ALLE INTUZIONI SORTE A SUO TEMPO, DAL NOTO DIFENSORE DEI LAVORATORI, ANCHE IN TEMA DI SALUTE E SICUREZZA. COLUI CHE SOSTENNE PER AFFRONTARE LA PREVENZIONE IN TALE CAMPO, NECESSITA UNA ANALISI DAL BASSO DEI CICLI PRODUTTIVI DEL LAVORO: PARLO DI ALFREDO GIULIO MACCACARO.



**ED E' PER QUESTO CHE CUB SANITA' HA DECISO DI LANCIARE A VOI DI
MEDICINA DEMOCRATICA QUESTO SUO APPELLO, CHE CONSEGNO ORA
NELLE MANI DELLA PRESIDENZA DI QUESTO VOSTRO CONGRESSO.
ABBIAMO ESTREMA NECESSITA' DI VOI.**

**IL GRAZIE MIO E DELLA ORGANIZZAZIONE SINDACALE DI BASE CUB
SANITA' CHE RAPPRESENTO PER IL VOSTRO ASCOLTO UNITO AL GRAZIE
DI DECINE, E CENTINAIA DI MIGLIAIA DI LAVORATRICI E LAVORATORI DEL
SETTORE, SE MAI DECIDERETE DI ESSERCI. DI IMPEGNARVI AVANTI A
NOI E AL NOSTRO FIANCO.**

**GRAZIE ED UN SALUTO DALLA SEGRETERIA NAZIONALE CUB SANITA'
WALTER GELLI 340/7828290
sanitanazionale@cub.it**

14/10/2022