

COMUNICATO STAMPA

L'AAROIEMAC conferma la posizione già espressa lo scorso luglio contro l'Accordo Stato Regioni sulla implementazione delle competenze infermieristiche

La discussione si è riaccesa in questi giorni ma già nel **luglio scorso** l'AAROIEMAC (Associazione Anestesiisti Rianimatori Ospedalieri Italiani Emergenza Area Critica) aveva preso posizione contro la bozza di Accordo Stato-Regioni che prevede l'implementazione delle competenze degli infermieri. In quell'occasione, nonostante le sollecitazioni ad intervenire per appoggiare la nostra rivendicazione, le altre Associazioni mediche dell'Intersindacale sono rimaste in silenzio.

Nel documento indirizzato al Ministro della salute, Renato Balduzzi e al Presidente della Conferenza Stato Regioni, Vasco Errani, l'AAROIEMAC aveva messo nero su bianco tutte le **perplexità sull'Accordo, le stesse che hanno riaperto ora la polemica**. Con rammarico, dobbiamo dire di non aver **mai ricevuto risposta**. Al contrario, **l'Accordo ha continuato il suo iter senza minimamente prendere in considerazione le questioni da noi poste**.

“La nostra intenzione – afferma **Vincenzo Carpino**, Presidente dell'Associazione Anestesiisti Rianimatori Ospedalieri Italiani Emergenza Area Critica – era quella di far emergere alcuni **nodi cruciali da sciogliere** con un testo **emendato in maniera significativa**. Il primo di questi nodi riguarda la **necessità di definire limiti precisi tra professione medica e attività infermieristica**. Tali limiti anche nell'attuale testo continuano ad essere “sbiaditi” e affatto chiari. Riteniamo infatti oggi come allora che **“l'Accordo non può, in alcun modo, attribuire agli infermieri competenze e responsabilità che la legge riserva ai medici”**.”

Nel documento dell'AAROIEMAC veniva rilevato inoltre che l'Accordo presentava elementi di illegittimità nella parte in cui intende attribuire agli infermieri competenze professionali che presuppongono lo svolgimento di attività di diagnosi e di prescrizione terapeutica. Competenze che non coinciderebbero con il “campo di attività” e la “responsabilità” dell'infermiere come definiti nel decreto ministeriale istitutivo della professione infermieristica (D.M. n.739 del 1994), in cui all'art.1 viene stabilito che **l'infermiere è esclusivamente il responsabile della “assistenza infermieristica preventiva, curativa, palliativa e riabilitativa”**, svolge funzioni di “prevenzione delle malattie” e di “assistenza dei malati e dei disabili” e **deve garantire “la corretta applicazione delle prescrizioni diagnostico terapeutiche”**, la cui individuazione e determinazione non rientrano quindi nelle sue competenze, rientrando invece in quelle del medico.

“Altro punto rimasto irrisolto – sottolinea l'Associazione - è il **rapporto tra competenze e responsabilità professionali** che, come precisato nel documento, **“non possono essere tra loro disgiunte nemmeno in parte, né possono essere genericamente ed indistintamente attribuite ad équipes multi-professionali”**. In pratica **non è possibile che il medico sia in qualche modo costretto a delegare parte della propria attività senza per questo “alleggerirsi” della relativa responsabilità**.

“La nostra posizione – conclude l'AAROIEMAC – **non è l'espressione di una casta che non vuole rinnovarsi, come qualcuno ha affermato, ma la manifestazione di una categoria che lavora quotidianamente sul filo del rasoio e che non intende lasciar correre su questioni che riguardano direttamente la sicurezza del paziente”**.

Roma, 14 febbraio 2013