

PROGETTO

*Definizione del fabbisogno quali-quantitativo dei Medici Palliativisti e delle professioni sanitarie dedicate alle cure palliative nel Servizio sanitario nazionale*

## Proposta di Questionario per la rilevazione dei professionisti operanti in Italia nell'ambito delle cure palliative

Realizzato in collaborazione con:

Ministero della Salute

Società Italiana Cure Palliative

Federazione Nazionale degli Ordini dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri

Federazione Nazionale Ordini Professioni Infermieristiche

Versione Draft 2.0

13 ottobre 2020



## PREMESSA

Scopo primario del progetto è la determinazione del fabbisogno di medici ed infermieri nei vari nodi della rete di Cure Palliative, al fine di supportare le istituzioni in una programmazione sanitaria e formativa coerente ed adeguata alla quantità e complessità del bisogno di Cure Palliative nel nostro Paese.

La prima fase del progetto prevede la realizzazione di una survey svolta in collaborazione la Federazione Nazionale degli Ordini dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri e la Federazione Nazionale Ordini Professioni Infermieristiche, per realizzare una mappatura **dell'attuale numero** dei Medici e degli infermieri Palliativisti (*full time equivalent* - FTE) presenti sul territorio nazionale e impiegati nelle strutture pubbliche e private accreditate (ospedali, hospice) e territoriali (Unità di cure palliative domiciliari UCP-Dom).

## Struttura del questionario

### SEZIONE 1 – ANAGRAFICA

- Età (indicare l'età in anni compiuti)
- Sesso M / F
- Figura Professionale di appartenenza definita dall'Accordo Stato Regioni del 10 luglio 2014 (repertorio atti n.87/CSR) :
  - Medico specialista in (indicare la specializzazione tra quelle previste dall'Accordo nel menu a tendina )
  - Medico di medicina generale
  - Pediatra di libera scelta
  - Medico con esperienza triennale riconosciuta (legge 27 dicembre 2013, n. 147, comma 425 \_ D.M. del 4 giugno 2015 \_G.U. n. 150 del 1-7-2015 e legge di bilancio GU 31 dicembre 2018
  - Infermiere
  - Altro
- Titolo di studio :se Laurea in Medicina e Chirurgia (menu a tendina)
  - Diploma/i di specializzazione in.... (più risposte consentite menu a tendina)
  - Master di II Livello in Alta formazione e qualificazione in Cure Palliative per Medici
    - Anno di conseguimento
  - Master di II Livello in Alta formazione e qualificazione in Cure Palliative Pediatriche
    - Anno di conseguimento
  - Altro
- *Se Infermiere o altra figura delle professioni sanitarie :*



- Laurea in Infermieristica
  - Laurea in Infermieristica pediatrica
  - Laurea Magistrale in Scienze Infermieristiche e osteriche
  - Master I Livello in Cure Palliative e Terapia del Dolore per le professioni sanitarie
    - Anno di conseguimento ...
  - Altro (specificare)
- **Anzianità di lavoro (a partire dal primo contratto)**
    1. Anzianità generica (in anni)
    2. Anzianità nelle cure palliative (in anni)

SEZIONE 2 – ORGANIZZAZIONE DI APPARTENENZA
--

### SEZIONE 2 A - Dati dell'Organizzazione di appartenenza

- Denominazione Organizzazione
- Regione di riferimento (menu a tendina)
- Regioni in cui è opera (nel caso di strutture diffuse sul territorio, menu a tendina con risposta multipla consentita)
- Natura giurifica(menu a tendina)
  - Pubblica
  - Privata for profit
  - Privata non for profit (religiosa)
  - Privata non for profit (altro)
- Tipologia se pubblico o equiparato al pubblico (menu a tendina)
  - Azienda Sanitaria Locale (AST)
  - Azienda Ospedaliera (ASST)
  - Azienda Ospedaliera Unversitaria
  - Irccs pubblico
  - Irccs privato
  - Policlinicp universitario privato
  - Ospedale classificato,
  - Istituto qualificato presidio USL
  - Ente di ricerca
- Tipologia assistenziale (menu a tendina)
  - Se Presidio o Azienda Ospedaliera
    - Consulenza
    - Ambulatorio
  - Ambulatorio territoriale
  - Cure palliative di base



- Hospice
- Domiciliare (UCP DOM)
- Rete regionale di Cure Palliative pediatriche
- Hospice pediatrico
- Altro
- Età dei pazienti di interesse
  - Adulta
  - Pediatrica
  - Entrambe
- Se informazione nota, indicare la numerosità del personale impegnato nelle cure palliative presso l'organizzazione di appartenenza :
  - Medici
    - <10;
    - da 10 a 50
    - da 50 a 100
    - > 100
  - Infermieri
    - <10;
    - da 10 a 50
    - da 50 a 100
    - > 100

#### SEZIONE 2B- Dati relativi al Professionista nell'ambito della Organizzazione

- Unità operativa di appartenenza (articolazione organizzativa/servizio)
- Ruolo organizzativo (indipendentemente dalla qualifica) indicare a quale famiglia professionale appartiene (sia medico che infermiere)
  - **Professional**
  - Medico palliativista
  - infermiere
  - **Coordinatore**
  - Medico responsabile del servizio (Hospice, UCP dom)
  - Medico Responsabile UOS
  - Infermiere coordinatore del servizio (Hospice, UCP Dom)
  - Infermiere coordinatore UOS
  - **Manager**
  - Medico/Infermiere: direttore UOC
  - Medico/Infermiere: coordinatore rete locale CP
  - Medico/Infermiere: coordinatore rete regionale CP



- direttore sanitario

### SEZIONE 3 – ASPETTI RELATIVI AL CONTRATTO DI LAVORO

- Tipologia contrattuale (menu a tendina)
  - Privato
  - Pubblico
- Tempo di lavoro dedicato alle cure palliative
  - Part time
    - (Se part-time indicare il numero di ore lavorate in media al mese)
  - Full time
- Tipologia di contratto
  - Tempo indeterminato (indicare data di prima assunzione)
  - Tempo determinato (indicare la durata dell'attuale contratto di lavoro e la scadenza dell'attuale contratto)
  - Altra forma contrattuale
    - A chiamata
    - A tempo
    - Lavoro interinale
    - Partita IVA
    - Altro (specificare)