

**#12 MARZO. GIORNATA CONTRO LA VIOLENZA SUGLI OPERATORI SANITARI.
IL SONDAGGIO ANAAO ASSOMED**

**L'ESCALATION NON SI FERMA: L'81% HA SUBITO AGGRESSIONI
FISICHE O VERBALI, MA IL 69% NON DENUNCIA.**

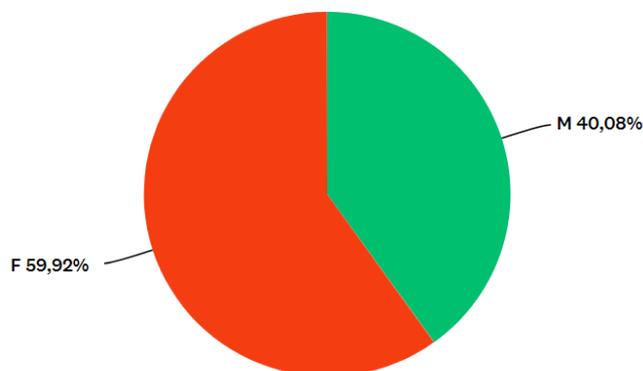
Pronto Soccorso e Psichiatria i reparti dove si registra il maggior numero di aggressioni da parte dei pazienti e dei loro parenti.

Sono quotidiane ormai le aggressioni verbali e fisiche ai danni dei colleghi medici e dirigenti sanitari. Le notizie che emergono all'onore delle cronache sono solo quelle più gravi e drammatiche, e rappresentano appena la punta dell'iceberg di una **situazione preoccupante, diffusa e costante di aggressioni**, che crea un clima di paura sul posto di lavoro per molti colleghi, e colleghe soprattutto.

Siamo ormai in un vero e proprio stato di emergenza e l'escalation non sembra fermarsi.

Per tenere alta l'attenzione, è importante anche il supporto di dati che forniscano al Governo, alle istituzioni e all'opinione pubblica le reali dimensioni di questo fenomeno: per questo **Anaa** **Assomed** ha sottoposto ai propri iscritti e ha diffuso sui canali social a tutti i dirigenti sanitari, un **sondaggio** nel mese di Marzo 2024, su un campione rappresentativo di professionisti.

I responders sono proporzionalmente rappresentativi di tutte le fasce di età e tra loro è prevalente il genere femminile (60% dei responders), indicatore di come il problema sia maggiormente sentito dalle donne.



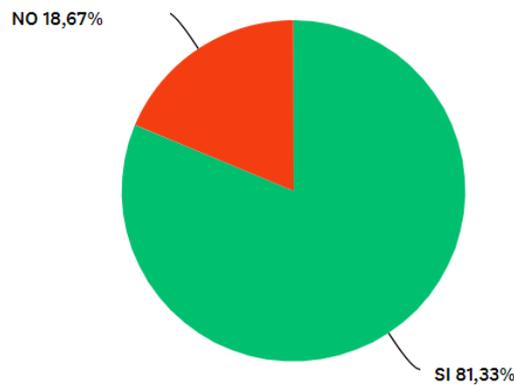
I medici **di tutte le discipline, nessuna esclusa**, hanno risposto al sondaggio. Ma va sottolineato come **ben il 13% dei responders lavora in Psichiatria e l'11% in Pronto Soccorso / Medicina d'emergenza-urgenza.**

Queste le due discipline a maggior rischio di aggressione, per dinamiche differenti che tuttavia hanno come causa comune la carenza di personale e il definanziamento del SSN. Nei **dipartimenti di emergenza**, sono soprattutto i parenti ad aggredire il personale, dove le ben note attese spesso slatentizzano violenza e frustrazioni represses. Quindi il sovraffollamento, la carenza di posti letto e di personale contribuiscono a istigare comportamenti aggressivi, dove il medico **non viene più visto come colui che si prende cura ma colui che colpevolmente trascura.**

Nei **reparti di psichiatria** è il paziente ad aggredire, in condizioni di acuzie psicopatologica, quando non è ancora compensato dalla terapia farmacologica, o di una condizione di intossicazione da sostanze. Negli ultimi anni le diagnosi psichiatriche sono significativamente aumentate mentre in parallelo i medici psichiatri sono diminuiti e sono stati chiusi servizi territoriali, con gravi carenze in tutte le regioni e frequenti dimissioni spontanee dei colleghi.

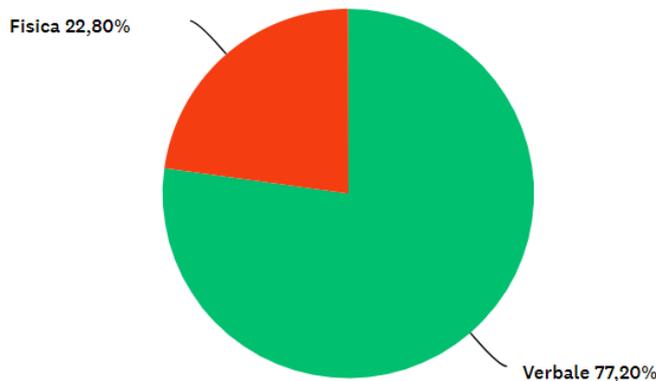
Non c'è da stupirsi che le aggressioni siano in aumento: **l'81% dei responders** riferisce di essere stato vittima di aggressioni fisiche o verbali.

SEI MAI STATO VITTIMA DI AGGRESSIONI FISICHE O VERBALI?



Di questi, ben il **23% riferisce aggressioni fisiche, il 77% verbali e ben il 75% ha assistito personalmente** ad aggressioni ai colleghi.

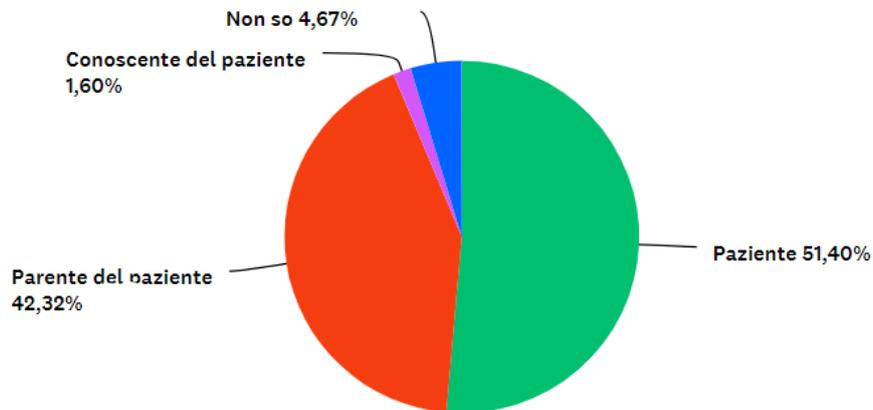
SPECIFICA DI QUALE NATURA



Il dato è preoccupante e impone immediate iniziative per la tutela dei lavoratori.

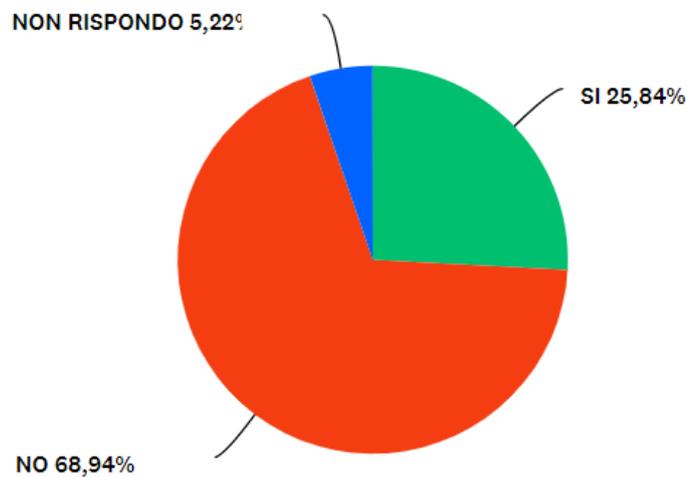
Le aggressioni sono **compiute dal paziente** solo nella metà dei casi (51,3%) mentre **i parenti** sono responsabili del 42,3% degli eventi, soprattutto in Pronto Soccorso come esposto sopra.

L'AGGRESSIONE E' STATA COMPIUTA DA:



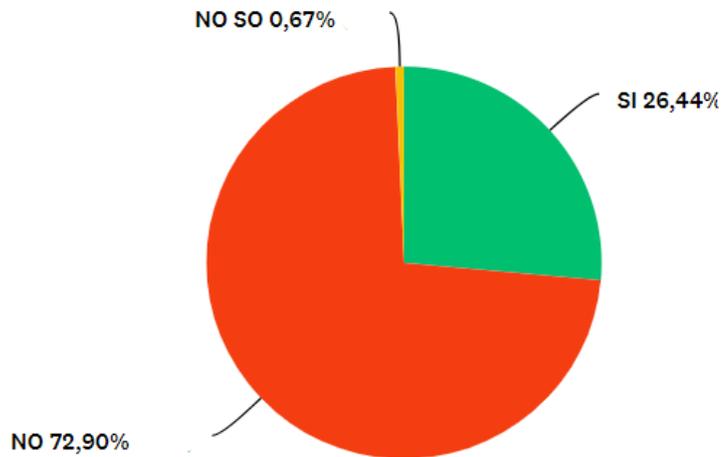
Ma il dato ancor più allarmante è che ben il **69%** dei sanitari non denuncia l'aggressore.

HAI DENUNCIATO L'AGGRESSIONE?



La mancata denuncia è indicativa purtroppo di una diffusa sfiducia, per esempio che l'azione legale possa alla fine condurre a concreti risultati. Ma soprattutto, gli aggrediti si arrendono per il carico emotivo e di tempo di una denuncia, che li esporrebbe a spese legali, udienze in tribunale magari ulteriori minacce da parte dell'aggressore.

C'E' STATO L'INTERVENTO DELLE FORZE DELL'ORDINE?



Quasi tutte le aggressioni denunciate, hanno richiesto l'intervento delle **forze dell'Ordine**, che sono **state attivate nel 26%** dei casi. Quindi, solo nei casi più gravi, che poi evolvono in un esposto all'autorità giudiziaria. Il 73% dei sanitari, gestisce da solo o con l'aiuto di colleghi, le violenze verbali o fisiche.

Solo il 10% ha risposto alla domanda in cui si chiedeva di precisare i giorni di prognosi o ne ha riportato un numero.

Di questo 10%, **un terzo ha riportato 10 giorni di prognosi**, ma non mancano risposte preoccupanti, come il collega che ne riferisce 90 e **altri che dettano:**

"Sono stata aggredita al collo, un paziente mi ha difeso riportando fratture costali e finendo ricoverato"

"Sono viva per miracolo"

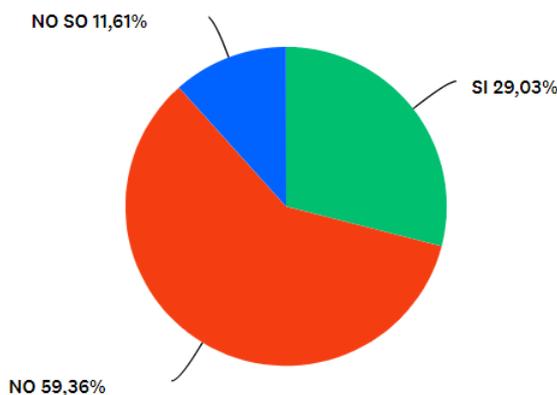
"Ho subito 10 giorni di prognosi, poi ridotti a soli 3 giorni perché eravamo sotto di organico"

"Nessuna prognosi - non voluto accedere al pronto soccorso in quanto l'aggressore era un minore"

Queste sono testimonianze drammatiche, che da sole rendono l'idea della gravità della situazione.

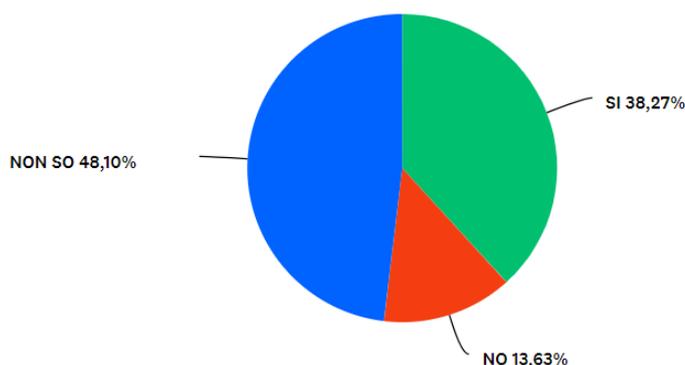
Inoltre, **29%** dei responders riferisce di essere a conoscenza di casi di aggressione da cui ne è **scaturita l'invalidità permanente o il decesso.**

SEI A CONOSCENZA DI CASI DI AGGRESSIONE A SANITARI DA CUI NE È SCATURITA INVALIDITÀ PERMANENTE O DECESSO?



Nonostante la situazione sia grave, **il 48% dei responders** non ha idea se le aggressioni vengano identificate come evento sentinella dall'ASL/AO. Ancora una volta traspare come il problema sia sottovalutato dalle Direzioni: l'assenza di azioni a tutela dei dipendenti crea un circolo vizioso di sfiducia che porta a non denunciare, neanche all'interno dell'azienda, perché ritenuto assolutamente inutile.

LE AGGRESSIONI VENGONO IDENTIFICATE COME EVENTO SENTINELLA DALLA TUA AMMINISTRAZIONE COME PREVISTO DALLA RACCOMANDAZIONE N. 8 DEL 2007 DEL MINISTERO DELLA SALUTE?

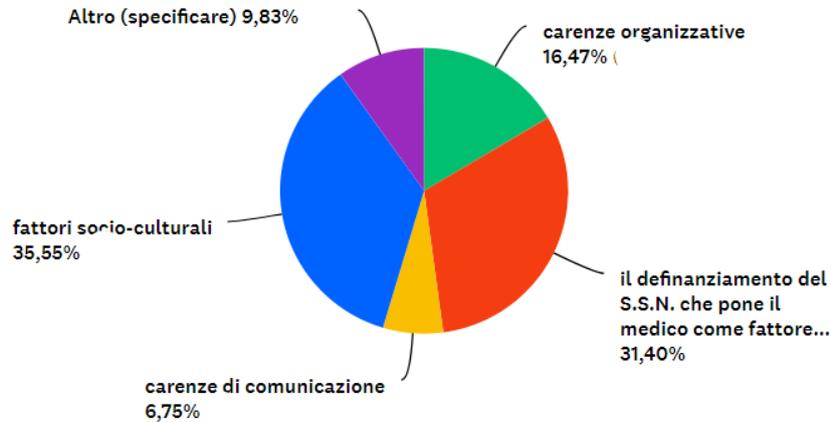


Quali sono le cause che i sanitari individuano alla base delle aggressioni? Per oltre la metà dei responders, la causa non è attribuibile direttamente all'aggressore.

Infatti, il 31,4% individua il **definanziamento del Ssn** come causa principale, fattore questo che espone il medico perché spesso ritenuto come **diretto responsabile** del razionamento delle prestazioni erogate. Per il 16,7% le **carenze organizzative** e per il 6,7% la **carezza di comunicazione** sono i fattori scatenanti le aggressioni.

Il 35,5% invece attribuisce le aggressioni a fattori socio-culturali, di deprivazione sociale o di svilimento del ruolo del medico.

RIGUARDO LA CAUSA DELLE AGGRESSIONI PENSI CHE ALLA BASE VI SIANO:



Infine, ben il 58% dei responders non è a conoscenza che l'argomento è oggetto di discussione ai tavoli sindacali, informazione nota solo al 24%.

Dunque **cosa si può fare?**

“È inutile trovare scuse: bisogna finanziare il SSN. I tre miliardi in più sul FSN dell'ultima legge di bilancio non bastano assolutamente. Non bastano, per esempio, a potenziare i servizi di psichiatria, ad aumentare i posti letto per acuti e cronici, a riorganizzare il territorio, ad assumere. Perché certamente è necessario aumentare gli organici: per avere più tempo per la comunicazione con i parenti, più tempo per la cura dei pazienti, meno attese nei Pronto Soccorso”, commenta il **Segretario Nazionale Anaa Assomed, Pierino Di Silverio**.

“Infine, è necessario che i medici siano protetti, soprattutto nei Pronto Soccorso più a rischio, da personale addetto alla sicurezza. Ma è paradossale che i medici debbano difendersi da coloro di cui si prendono cura”.

“Questa aggressività purtroppo è anche fomentata da un dibattito pubblico violento, soprattutto sui social, con amplificazione di casi di presunta malasanità e da studi legali speculativi, che attuano un vero e proprio sciacallaggio nei confronti del personale sanitario, invogliando a fare cause che nel 97% dei casi si concludono con un nulla di fatto.

Una cosa è certa: non possiamo esercitare una professione così delicata e impegnativa in un clima di paura costante anche solo di entrare in ospedale”.

“È necessario che medici e pazienti si uniscano per chiedere il finanziamento della sanità pubblica, e che si difendano non gli uni dagli altri ma insieme da chi la vuole smantellare”.

L'Anaa Assomed, inoltre, nella sua costante azione a tutela dei medici e dirigenti sanitari, offre agli iscritti un'assicurazione, sottoscritta con AmTrust, per proteggerli dagli infortuni a seguito di aggressioni subite durante l'attività lavorativa.

“Era importante dare un messaggio di vicinanza a tutto il comparto, grazie alla collaborazione tra Medical Insurance Brokers e AmTrust Assicurazioni è nata **AMTRUST PiùSicuri**, una soluzione assicurativa innovativa dedicata a tutti gli associati Anaa Assomed che prevede un sostegno economico per quei medici che si trovano a fronteggiare le conseguenze fisiche di un'aggressione avvenuta durante lo svolgimento dell'attività professionale.” ha dichiarato Emanuele Guanzioli, Affinity Manager della Medical Insurance Brokers.

“Il nostro impegno – conclude Di Silverio – si concentra sempre di più nella difesa delle colleghe e dei colleghi anche per spingerli a denunciare gli episodi di violenza”.