

Al Commissario ad Acta della Regione Calabria

commissariatoadacta.tuteladellasalute@pec.regione.calabria.it

Direttore del Dipartimento Salute Regione Calabria

dipartimento.tuteladellasalute@pec.regione.calabria.it

Commissario Straordinario AO Pugliese Ciaccio di Catanzaro

protocollogenerale@pecaocz.it

Commissario Straordinario AO Mater Domini di Catanzaro

protocollo.materdomini@postecert.it

Commissario Straordinario GOM Bianchi Melacrino Morelli di Reggio Calabria

protocollo@pec.ospedaleri.it

Commissario Straordinario AO di Cosenza

direzione.generale@pec.aocs.it

Commissario Straordinario ASP di Catanzaro

direzionegenerale@pec.asp.cz.it

Commissario Straordinario ASP di Cosenza

protocollo@pec.asp.cosenza.it

Commissario Straordinario ASP di Reggio Calabria

affarigenerali.asprc@certificatamail.it

Commissario Straordinario ASP di Crotone

direzionegenerale@pec.asp.crotone.it

Commissario Straordinario ASP di Vibo Valentia

aspvibovalentia@pec.it

OGGETTO: Comunicazione Associazione Italiana Ingegneri Clinici in merito ai Fabbisogni di personale e Piani delle assunzioni

Alla luce del DCA 118 del 3 ottobre 2022 relativo ai Fabbisogni di personale e Piani delle assunzioni nelle strutture del Sistema Sanitario calabrese, l'Associazione Italiana Ingegneri Clinici (AIIC) con i suoi Referenti regionali, il vicepresidente nazionale e tutto il Consiglio direttivo, intende sensibilizzare l'intero sistema sanitario calabrese in merito alla grande opportunità di dotarsi finalmente di figure professionali come gli Ingegneri Clinici all'interno del proprio organico, ritenendo altresì auspicabile un incontro diretto con i vari livelli di *governance* del Sistema Sanitario per confrontarsi ed aprire una interlocuzione sul tema.

Nel pieno dell'emergenza pandemica il comparto sanitario italiano ha avuto modo di toccare con mano l'importanza della figura dell'Ingegnere Clinico nel pianificare, decidere e governare il complesso settore delle tecnologie mediche, impattando su aspetti di natura strategica e funzionale per l'intero processo assistenziale.

L'Italia è alle prese con la definizione ed attuazione del PNRR. La figura dell'Ingegnere Clinico, così come in altri importanti Sistemi Sanitari Regionali, si è rivelata di notevole impatto già durante la prima fase di programmazione, tanto più nell'odierna condizione di attuazione degli investimenti, che per la sola Missione 6, Componente 2 prevedono, presso le Aziende del SSR calabrese, numero 286 interventi per la fornitura e installazione di grandi apparecchiature (Investimento 1.1) per un importo totale finanziato pari a € 44.753.062,00.

A questo aspetto si aggiungono gli interventi sulla digitalizzazione degli ospedali pari a € 54.573.930,43 che richiedono un vero e proprio processo di ingegnerizzazione nelle soluzioni tecnologiche, garantendo sicurezza e robustezza nella gestione delle informazioni digitali, coinvolgendo figure professionali altamente specializzate in cybersecurity.

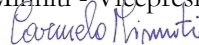
Non meno importanti gli interventi relativi all'applicazione del Decreto Ministeriale 70 sulla definizione degli standard qualitativi, strutturali, tecnologici e quantitativi nell'assistenza ospedaliera, e del Decreto Ministeriale 71 che definisce gli standard per lo sviluppo dell'assistenza nel territorio connessi alla realizzazione delle reti di prossimità (Ospedali di comunità, case delle comunità e centrali operative territoriali) che, attraverso la telemedicina e l'assistenza domiciliare, porteranno una sostanziale diffusione di tecnologie mediche fin dentro le abitazioni dei cittadini. Ciò comporterà la necessità di pensare e costruire un nuovo modello di gestione, non più ospedale-centrico, garantendo elevati standard di sicurezza e funzionalità. A chi affidare, se non a una figura altamente specializzata come l'Ingegnere Clinico, la gestione delle tecnologie di questo nuovo modello di assistenza?

È altresì finalmente entrata nel vivo la fase operativa del "Programma di ammodernamento tecnologico" ai sensi dell'art. 6, comma 5 del Decreto-Legge 30 aprile 2019, n. 35, convertito con modificazioni, dalla Legge 25 giugno 2019, n. 60 (vedi DCA - N. 5 DEL 31 GENNAIO 2022), che prevede in Calabria un investimento sulle grandi tecnologie (85 interventi) per un totale di € 86.488.636,84.

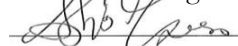
AIIC chiede alle Istituzioni preposte ed alla *governance* del Sistema Sanitario calabrese di dare finalmente seguito a un processo di inserimento e coinvolgimento della figura dell'Ingegnere Clinico all'interno del proprio *asset* sanitario, mettendosi al pari di altre importanti regioni italiane. A breve verranno probabilmente redatte le linee guida degli atti aziendali, pertanto l'auspicio è quello che il management preveda e ponga la giusta attenzione sulla creazione ed il potenziamento delle strutture di Ingegneria Clinica. Tutto ciò esposto AIIC ritiene altresì auspicabile un incontro per un confronto diretto su quanto esposto.

È proprio il caso di dire "Ingegneri Clinici nella sanità calabrese, se non ora, quando?"

Carmelo Minniti - Vicepresidente nazionale AIIC



Aldo Mauro - Referente regionale AIIC



Cristian Veraldi - Referente regionale AIIC

