

17 NOVEMBRE 2021



MEDICINA DI EMERGENZA URGENZA IN PIAZZA

progetto, istruzioni, informazioni

31 OTTOBRE 2021 | a cura di *angela gianotti*



UNA PIAZZA RAPPRESENTATIVA A ROMA

EVENTO IN PIAZZA

LOCATION

SI PREVEDE UN PRESIDIO STATICO GARBATO DI MASSIMO TRE ORE

***SI RICHIEDE DI AI PROFESSIONISTI DI PORTARE ED INDOSSARE
LA PROPRIA DIVISA / CAMICE***

TONO DI VOCE UTILIZZATO IL SILENZIO

CITAZIONE DELL'ASSORDANTE SILENZIO RISERVATO ALL'EMERGENZA URGENZA DAI DECISORI POLITICI, DELLE ASSENZE LEGATE AL TEMA DELLE CARENZE DI ORGANICO, DELLE BORSE DI STUDIO ANDATE EVASE E DEGLI ABBANDONI DELLA SPECIALITA', DEI COLLEGHI CHE LASCIANO, etc.

**IL SILENZIO DELLE PERSONE SARA' PERIODICAMENTE ROTTO
DAL SEGNALE DI «ALLARME» RISPETTO L'ATTUALE STATO DI CRISI
CREATO DAL SUONO DELLE SIRENE DELLE AMBULANZE**

OTTENUTO ATTRAVERSO RIPRODUTTORI FORNITI DAGLI ORGANIZZATORI FEDELI ALL' ORIGINALE

***VERRANNO INSTALLATI A TERRA OGGETTI SIMBOLICI LEGATI ALLA
PROFESSIONE (CAMICE FONENDOSCOPIO) IN % RAPPRESENTATIVE
RISPETTO AI DATI DELLA CRISI (PRESENZE / ASSENZE / MANCANZE)***



UN RETICOLO REGOLARE DI OGGETTI APPOGGIATI A TERRA A FORMARE UNA INSTALLAZIONE MODULARE ORDINATA

UN FONENDOSCOPIO APPOGGIATO SU UN CAMICE PIEGATO SIMBOLO DI CHI, PER VARIE OGGETTIVE RAGIONI SI E' SFILATO IL CAMICE LASCIANDO LA MEU E/O DI CHI OGGI SCEGLIE DI NON VOLERLO INDOSSARE

AMBULANZE, TERRITORIO E 118 SARANNO IDEALMENTE PRESENTI GRAZIE AL SUONO DELLE SIRENE





CHIEDEREMO AI PROFESSIONISTI PRESENTI IN PIAZZA DI DISPORSI **IN PARTE TRA I CAMICI A TERRA, CON UNA POSTURA COMUNE,** IN SEGNO DI COESIONE E COMUNANZA, **DIVENTANDO PARTE DELL'INSTALLAZIONE STESSA** A RAPPRESENTARE VISIVAMENTE LE CARENZE DI ORGANICO.

ALTRI SARANNO **RACCOLTI «AD ABBRACCIO» ATTORNO A QUESTA AREA MOSTRANDO CARTELLI** FORNITI DALL' ORGANIZZATORE.

IL TUTTO NEL SILENZIO ROTTO OGNI TANTO DALLE SIRENE

ABACO CARTELLI COMUNICAZIONE



CARTELLI DIMENSIONI 100 X 100 CM

K MESSAGE

**SALVARE IL
PRONTO SOCCORSO
PER SALVARE
IL SSN**

Em* SIMEU
società italiana medicina
d'emergenza-urgenza

TAKE AWAY MESSAGE

**IL FUTURO
DELL'EMERGENZA
URGENZA
SI COSTRUISCE
ADESSO**

Em* SIMEU
società italiana medicina
d'emergenza-urgenza

La necessità di intervenire SUBITO con **PROVEDIMENTI STRAORDINARI**



STRISCIONE INTRODUTTIVO DIMENSIONI 300 X 100 CM



MEDICINA DI EMERGENZA URGENZA IN PIAZZA

Comunica a chi guarda chi sono i professionisti presenti in piazza

SERIE CARTELLI DIMENSIONI 100 X 100 CM

**PRONTO SOCCORSO
E 118 A RISCHIO
ESTINZIONE**

Em **SIMEU**
società italiana medicina
d'emergenza-urgenza

**S.O.S.
PRONTO
SOCCORSO**

Em **SIMEU**
società italiana medicina
d'emergenza-urgenza

Comunicazione di sintesi per introdurre il tema della carenza di organico, dei concorsi deserti, delle Borse di Studio, abbandoni della Specialità, dei professionisti MEU che lasciano

Per descrivere le attuali condizioni di lavoro, stress psico-fisico mancanza di tempo per riposo e formazione, il tema dei «medici in affitto» e delle cooperative di servizio.

SERIE CARTELLI DIMENSIONI 100 X 100 CM



Da associare al rischio chiusura delle Unità Operative, al rischio di crollo del sistema, riconoscimento del ruolo e legittimazione della MEU, identità dei professionisti.



Per introdurre il tema dell'aumento del rischio clinico per i pazienti a causa delle oggettive carenze strutturali

> DI COMPLETAMENTO

VERRANNO DISTRIBUITI IN PIAZZA FLYER ESPLICATIVI SUI TEMI E SULLE RAGIONI DELLA CRISI

PRONTO SOCCORSO E 118 A RISCHIO ESTINZIONE

4000 medici e 10.000 infermieri MEU in meno rispetto le necessità attuali. Concorsi andati deserti in tutte le Regioni Italiane e abbandono dei professionisti MEU. 50% ca. delle Borse di Studio della Specialità di Emergenza Urgenza non sono state assegnate nell'anno accademico 2021/22 per disinteresse dei neolaureati, 16% di abbandoni di studenti nell'anno accademico 2020/21

SOS PRONTO SOCCORSO

Le condizioni di lavoro attuali non consentono ai professionisti attivi di avere necessari tempi di riposo, di recupero psico-fisico e spazio da dedicare alla loro formazione ed agli indispensabili aggiornamenti professionali. La specialità è complessa, ed unica nel suo genere perché abbraccia conoscenze e competenze di molte discipline. L'attività non può essere delegata a "medici in affitto", a neolaureati non ancora adeguatamente formati o a cooperative di servizio.

PRONTO SOCCORSO IN CODICE NERO

La MEDICINA DI EMERGENZA-URGENZA (MEU) è una specialità che deve essere legittimata nel suo ruolo per le specifiche competenze, a partire dalla denominazione che dovrebbe coincidere con quella della Scuola di Specializzazione, come avviene per le altre specialità mediche. Devono essere riviste Equipollenze ed Affinità garantendo eque prospettive di carriera. Si richiedono: una riforma sulla modalità di accesso al SSN per i giovani professionisti attualmente in Scuola di Specializzazione, misure di assistenza e tutele legali, protezione dagli episodi di aggressione e violenza sul luogo di lavoro.

EMERGENZA PRONTO SOCCORSO

Le carenze di ordine strutturale e organizzativo attualmente impediscono un'efficace attività ponendo a rischio la qualità di servizio nei confronti dei pazienti. La carenza di medici nei servizi di emergenza rappresenta un rischio insostenibile per la comunità e necessita di soluzioni immediate anche volte ad aumentare il potere attrattivo di questa disciplina verso le nuove generazioni. Prima della pandemia si calcolavano ca. 24.000.000 di ingressi al Pronto Soccorso all'anno (pari un 1/3 dell'intera popolazione italiana) ossia un' emergenza ogni 90 secondi.



Medici ed Infermieri
del Pronto Soccorso e del 118
in piazza a Roma
il 17 novembre 2021

EM* SIMEU
società italiana medicina
d'emergenza-urgenza

L'obiettivo della presenza in piazza è quello di sensibilizzare opinione pubblica e decisori rispetto l'attuale crisi legata alla condizione lavorativa dei professionisti dell'emergenza-urgenza dovute alle carenze strutturali e di organico delle Unità Operative di Pronto Soccorso, Medicina d'Urgenza e 118 sull'intero territorio Nazionale.

Si è resa evidente a tutti solo recentemente - nonostante fosse stata denunciata da anni - la mancanza di visione sulle effettive necessità numeriche di professionisti sanitari, sia medici che infermieri. Ad aggravare la situazione il disagio lavorativo in corso rappresentato dalla scelta dei molti che, pur essendo da tempo impiegati nei servizi di Emergenza Urgenza, decidono di trasferirsi optando per nuovi contesti occupazionali o scivoli pensionistici e la scarsa attrattività che oggi la disciplina determina sui giovani laureati, la cui Scuola registra abbandoni e borse di studio non assegnate.

Il dato inquietante è che la perdita di professionisti ha ormai raggiunto i massimi livelli storici e oggi si è molto vicini a compromettere in maniera decisiva la qualità dell'assistenza offerta peggiorando il livello di rischio clinico per la salute dei cittadini.

Nella realtà dei fatti possiamo affermare che siamo di fronte alla concreta possibilità di un fallimento che che si ripercuote su tutto il Sistema Sanitario Nazionale.

L'emergenza COVID 19 ha di fatto messo in evidenza le tante debolezze determinate dalle inefficaci scelte sulla gestione del nostro Sistema Sanitario Nazionale degli ultimi decenni, ma anche la grande capacità di resilienza e risposta della Medicina di Emergenza Urgenza che tramite i suoi professionisti in prima linea - sia sul territorio con il 118 che in ambito ospedaliero nei Pronto Soccorso - ha garantito, nonostante le molte difficoltà, competenze, professionalità, flessibilità - anche nel strutturare dai nulla percorsi differenziati - e soprattutto dedizione per tutto il corso della pandemia e oltre. Ora si è al limite.

**È NECESSARIO INTERVENIRE SUBITO
CON PROVVEDIMENTI STRAORDINARI:
IL FUTURO DELL' EMERGENZA URGENZA
NON SI ASPETTA, SI COSTRUISCE.**

SIMEU - Società Italiana di Emergenza-Urgenza, Società Scientifica senza scopo di lucro, apartitica, apolitica che raccoglie Infermieri e Medici del Pronto Soccorso e del 118, oggi lancia un grido di allarme con una presenza in piazza mai realizzata prima al fine di sensibilizzare politica, istituzioni e opinione pubblica affinché queste problematiche vengano affrontate concretamente in quanto è a rischio la tenuta dell'intero SSN.

**L'obiettivo primario è la tutela della salute
dei Cittadini, come sancito dall'art. 32 della
Costituzione della Repubblica.**

EM* SIMEU
società italiana medicina
d'emergenza-urgenza

FORMATO A5 FRONTE/RETRO

INTERNO

> **DI COMPLETAMENTO**

A PERFEZIONARE ATTEGGIAMENTO, POSTURA ED ABBIGLIAMENTO COMUNE ABBIAMO INDIVIDUATO
**UN ACCESSORIO DI COMPLETAMENTO LEGATO AL MESSAGGIO DA VEICOLARE,
CHE PUO' FACILMENTE TRASFORMARSI IN UN GESTO SIMBOLICO
IN QUANTO FACILE DA RIPRODURRE GRAFICAMENTE**

PER STIMOLARE / FACILITARE / PERMETTERE IL COINVOLGIMENTO DEI **PRONTO
SOCCORSO D'ITALIA E ANCHE I SOSTENITORI LAICI** SIA IN PRESENZA CHE SUI SOCIAL



**NASTRO DELLA CONSAPEVOLEZZA nella versione SIMEU
BLACK DARK BLUE, per la piazza assimilabile a CODICE NERO.**

Stesso design di nastri già associati ad altre istanze, di facile comprensione per tutti, facilmente riproducibile anche in autonomia e a basso costo. Il nero viene normalmente utilizzato per identificare «vittime» o crisi estreme. **DIFFUSO IN TUTTO IL MONDO**, oggi ne esistono 90: è un PLUS entrare nel gruppo con una versione dedicata alle attuali tematiche di crisi.

DISTRIBUIREMO AI PROFESSIONISTI PRESENTI IN PIAZZA UN PIN DAL MESSAGGIO EVOCATIVO DEL DIAMETRO 3,8 CM DA INDOSSARE SUL CAMICE A SOSTEGNO DI UN DARK BLACK BLUE RIBBON



SUGGERIMENTI PER COMUNICAZIONI DI SOLIDARIETA' SUI SOCIAL



#EMERGENZAURGENZAINPIAZZA #SIMEU
#SOSPRONTOSOCCORSO
#SALVAREILPRONTOSOCCORSO
#PRONTOSOCCORSOINCODICENERO
#PSARISCHIOESTINZIONE
#EMERGENZAPS #EMERGENZAURGENZA

MATERIALI UNITA' OPERATIVE

KIT

LA SOLIDARIETA' ALLA PIAZZA POTRA' ESSERE COMUNICATA DA TUTTI I COLLEGHI AL LAVORO NELLE UNITA' OPERATIVE D'ITALIA ATTRAVERSO UTILIZZO DI UN KIT DI MATERIALI PUBBLICATI SU UNA PAGINA DEDICATA DEL SITO WWW.SIMEU.IT

SONO SCARICABILI ALCUNI FILE STAMPABILI IN AUTONOMIA DA UTILIZZARE SEGUENDO LE INDICAZIONI D'USO AL FINE DI MANTENERE UNICITA' E COERENZA DI PROGETTO.

A TALE SCOPO PREGHIAMO DI DIFFONDERE L'INFORMAZIONE AI COLLEGHI MENO PROATTIVI

IN CONTEMPORANEA ALLA MANIFESTAZIONE

**AZIONE DIFFUSA SUL TERRITORIO > SOLIDARIETA' ALLA PIAZZA
NEL NUMERO MAGGIORE POSSIBILE DI PS D'ITALIA**

MATERIALI DEL KIT

Badge con claim

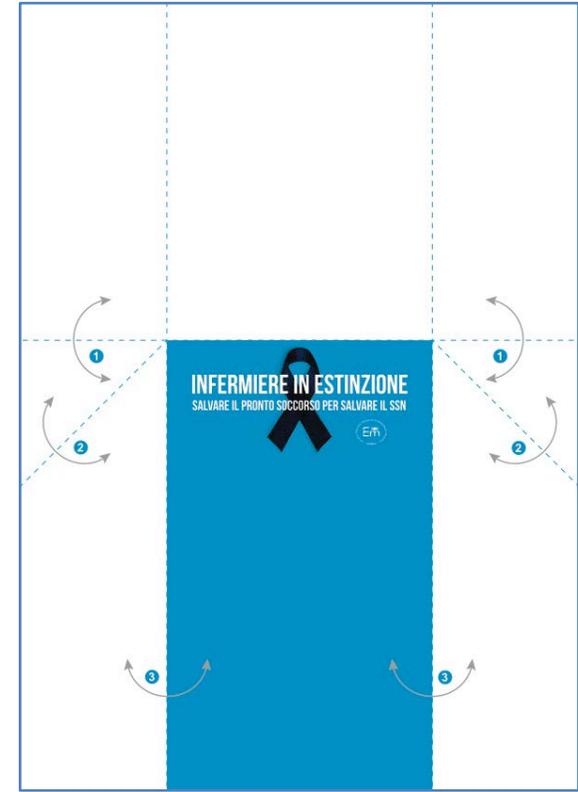
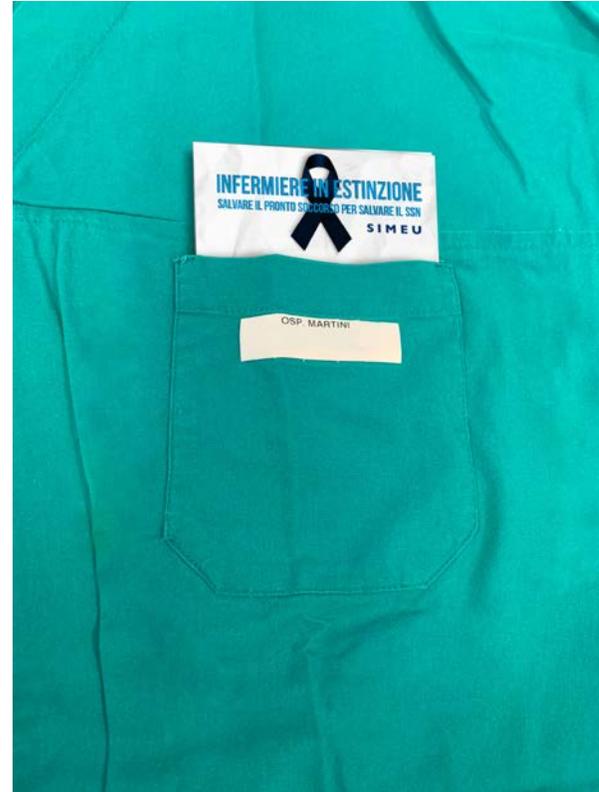
Poster autostampabile

Flyer autostampabile da distribuire ai pazienti

Nastro consapevolezza DARK BLUE o nero



UTILIZZO DI UN FOGLIO A4 PIEGATO CHE DIVENTA UN BADGE DA TASCA A FIRMA SIMEU FORNITO IN DUE VERSIONI COLORE: BASE BIANCO e BASE AZZURRO



FORMATO A4 PIEGARE SEGUENDO LE LINEE

UTILIZZO DI UN FOGLIO A4 PIEGATO CHE DIVENTA UN FLYER ESPLICATIVO A FIRMA SIMEU DA DISTRIBUIRE AI PAZIENTI E UTILIZZO DI UN FOGLIO A3 DA UTILIZZARE COME POSTER ESPLICATIVO A FIRMA SIMEU

PIEGHEVOLE
FORMATO A4
STAMPARE AL
100% SENZA
ADATTAMENTI

PIEGARE
SEGUENDO
LE LINEE

L'obiettivo primario è la tutela della salute dei Cittadini, come sancito dall'art. 32 della Costituzione della Repubblica.

L'obiettivo primario è la tutela della salute dei Cittadini, come sancito dall'art. 32 della Costituzione della Repubblica.

L'obiettivo primario è la tutela della salute dei Cittadini, come sancito dall'art. 32 della Costituzione della Repubblica.

È NECESSARIO INTERVENIRE SUBITO CON PROVVEDIMENTI STRAORDINARI; IL FUTURO DELL'EMERGENZA URGENZA NON SI ASPETTA, SI COSTRUISCE.

È NECESSARIO INTERVENIRE SUBITO CON PROVVEDIMENTI STRAORDINARI; IL FUTURO DELL'EMERGENZA URGENZA NON SI ASPETTA, SI COSTRUISCE.

PRONTO SOCCORSO E 118 A RISCHIO ESTINZIONE

4000 medici e 10.000 infermieri MEU in meno rispetto le necessità attuali. Concorsi andati deserti in tutte le Regioni italiane e abbandono dei professionisti MEU. 50% ca. delle Borse di Studio della Specialità di Emergenza Urgenza non sono state assegnate nell'anno accademico 2021/22 per disinteresse dei neolaureati, 18% di abbandoni di studenti nell'anno accademico 2020/21.

SOS PRONTO SOCCORSO

Le condizioni di lavoro attuali non consentono ai professionisti attivi di avere necessari tempi di riposo, di recupero psico-fisico e spazio da dedicare alla loro formazione ed agli indispensabili aggiornamenti professionali. La specialità è complessa ed unica nel suo genere perché abbraccia conoscenze e competenze di molte discipline. L'attività non può essere delegata a "medici in affitto", a neolaureati non ancora adeguatamente formati o a cooperative di servizio.

PRONTO SOCCORSO IN CODICE NERO

La MEDICINA DI EMERGENZA-URGENZA (MEU) è una specialità che deve essere legittimata nel suo ruolo per le specifiche competenze, a partire dalla denominazione che dovrebbe coincidere con quella della Scuola di Specializzazione, come avviene per le altre specialità mediche. Devono essere riviste Equipollenze ed Affinità garantendo eque prospettive di carriera. Si richiedono: una riforma sulla modalità di accesso al SSN per i giovani professionisti attualmente in Scuola di Specializzazione, misure di assistenza e tutele legali, protezione dagli episodi di aggressione e violenza sul luogo di lavoro.

EMERGENZA PRONTO SOCCORSO

La carenza di ordine strutturale e organizzativo attualmente impediscono un'efficace attività ponendo a rischio la qualità di servizio nei confronti dei pazienti. La carenza di medici nei servizi di emergenza rappresenta un rischio insostenibile per la comunità e necessita di soluzioni immediate anche volte ad aumentare il potere attrattivo di questa disciplina verso le nuove generazioni. Prima della pandemia si calcolavano ca. 24.000.000 di ingressi al Pronto Soccorso all'anno (pari un 1/3 dell'intera popolazione italiana) ossia un'emergenza ogni 90 secondi.

PRONTO SOCCORSO E 118 A RISCHIO ESTINZIONE

4000 medici e 10.000 infermieri in meno rispetto le necessità attuali. Concorsi andati deserti in tutte le Regioni Italiane e abbandono dei professionisti MEU. 50% ca. delle Borse di Studio della Specialità di Emergenza Urgenza non sono state assegnate nell'anno accademico 2021/22 per disinteresse dei neolaureati, 18% di abbandoni di studenti nell'anno accademico 2020/21.

SOS PRONTO SOCCORSO

Le condizioni di lavoro attuali non consentono ai professionisti attivi di avere necessari tempi di riposo, di recupero psico-fisico e spazio da dedicare alla loro formazione ed agli indispensabili aggiornamenti professionali. La specialità è complessa ed unica nel suo genere perché abbraccia conoscenze e competenze di molte discipline. L'attività non può essere delegata a "medici in affitto", a neolaureati non ancora adeguatamente formati o a cooperative di servizio.

PRONTO SOCCORSO IN CODICE NERO

La MEDICINA DI EMERGENZA-URGENZA (MEU) è una specialità che deve essere legittimata nel suo ruolo per le specifiche competenze, a partire dalla denominazione che dovrebbe coincidere con quella della Scuola di Specializzazione, come avviene per le altre specialità mediche. Devono essere riviste Equipollenze ed Affinità garantendo eque prospettive di carriera. Si richiedono: una riforma sulla modalità di accesso al SSN per i giovani professionisti attualmente in Scuola di Specializzazione, misure di assistenza e tutele legali, protezione dagli episodi di aggressione e violenza sul luogo di lavoro.

EMERGENZA PRONTO SOCCORSO

La carenza di ordine strutturale e organizzativo attualmente impediscono un'efficace attività ponendo a rischio la qualità di servizio nei confronti dei pazienti. La carenza di medici nei servizi di emergenza rappresenta un rischio insostenibile per la comunità e necessita di soluzioni immediate anche volte ad aumentare il potere attrattivo di questa disciplina verso le nuove generazioni. Prima della pandemia si calcolavano ca. 24.000.000 di ingressi al Pronto Soccorso all'anno (pari un 1/3 dell'intera popolazione italiana) ossia un'emergenza ogni 90 secondi.

SALVARE IL PRONTO SOCCORSO PER SALVARE IL SSN

PRONTO SOCCORSO E 118 A RISCHIO ESTINZIONE

4000 medici e 10.000 infermieri in meno rispetto le necessità attuali. Concorsi andati deserti in tutte le Regioni Italiane e abbandono dei professionisti MEU. 50% ca. delle Borse di Studio della Specialità di Emergenza Urgenza non sono state assegnate nell'anno accademico 2021/22 per disinteresse dei neolaureati, 18% di abbandoni di studenti nell'anno accademico 2020/21.

SOS PRONTO SOCCORSO

Le condizioni di lavoro attuali non consentono ai professionisti attivi di avere necessari tempi di riposo, di recupero psico-fisico e spazio da dedicare alla loro formazione ed agli indispensabili aggiornamenti professionali. La specialità è complessa ed unica nel suo genere perché abbraccia conoscenze e competenze di molte discipline. L'attività non può essere delegata a "medici in affitto", a neolaureati non ancora adeguatamente formati o a cooperative di servizio.

PRONTO SOCCORSO IN CODICE NERO

La MEDICINA DI EMERGENZA-URGENZA (MEU) è una specialità che deve essere legittimata nel suo ruolo per le specifiche competenze, a partire dalla denominazione che dovrebbe coincidere con quella della Scuola di Specializzazione, come avviene per le altre specialità mediche. Devono essere riviste Equipollenze ed Affinità garantendo eque prospettive di carriera. Si richiedono: una riforma sulla modalità di accesso al SSN per i giovani professionisti attualmente in Scuola di Specializzazione, misure di assistenza e tutele legali, protezione dagli episodi di aggressione e violenza sul luogo di lavoro.

EMERGENZA PRONTO SOCCORSO

La carenza di ordine strutturale e organizzativo attualmente impediscono un'efficace attività ponendo a rischio la qualità di servizio nei confronti dei pazienti. La carenza di medici nei servizi di emergenza rappresenta un rischio insostenibile per la comunità e necessita di soluzioni immediate anche volte ad aumentare il potere attrattivo di questa disciplina verso le nuove generazioni. Prima della pandemia si calcolavano ca. 24.000.000 di ingressi al Pronto Soccorso all'anno (pari un 1/3 dell'intera popolazione italiana) ossia un'emergenza ogni 90 secondi.

SALVARE IL PRONTO SOCCORSO PER SALVARE IL SSN

PRONTO SOCCORSO E 118 A RISCHIO ESTINZIONE

4000 medici e 10.000 infermieri in meno rispetto le necessità attuali. Concorsi andati deserti in tutte le Regioni Italiane e abbandono dei professionisti MEU. 50% ca. delle Borse di Studio della Specialità di Emergenza Urgenza non sono state assegnate nell'anno accademico 2021/22 per disinteresse dei neolaureati, 18% di abbandoni di studenti nell'anno accademico 2020/21.

SOS PRONTO SOCCORSO

Le condizioni di lavoro attuali non consentono ai professionisti attivi di avere necessari tempi di riposo, di recupero psico-fisico e spazio da dedicare alla loro formazione ed agli indispensabili aggiornamenti professionali. La specialità è complessa ed unica nel suo genere perché abbraccia conoscenze e competenze di molte discipline. L'attività non può essere delegata a "medici in affitto", a neolaureati non ancora adeguatamente formati o a cooperative di servizio.

PRONTO SOCCORSO IN CODICE NERO

La MEDICINA DI EMERGENZA-URGENZA (MEU) è una specialità che deve essere legittimata nel suo ruolo per le specifiche competenze, a partire dalla denominazione che dovrebbe coincidere con quella della Scuola di Specializzazione, come avviene per le altre specialità mediche. Devono essere riviste Equipollenze ed Affinità garantendo eque prospettive di carriera. Si richiedono: una riforma sulla modalità di accesso al SSN per i giovani professionisti attualmente in Scuola di Specializzazione, misure di assistenza e tutele legali, protezione dagli episodi di aggressione e violenza sul luogo di lavoro.

EMERGENZA PRONTO SOCCORSO

La carenza di ordine strutturale e organizzativo attualmente impediscono un'efficace attività ponendo a rischio la qualità di servizio nei confronti dei pazienti. La carenza di medici nei servizi di emergenza rappresenta un rischio insostenibile per la comunità e necessita di soluzioni immediate anche volte ad aumentare il potere attrattivo di questa disciplina verso le nuove generazioni. Prima della pandemia si calcolavano ca. 24.000.000 di ingressi al Pronto Soccorso all'anno (pari un 1/3 dell'intera popolazione italiana) ossia un'emergenza ogni 90 secondi.

SALVARE IL PRONTO SOCCORSO PER SALVARE IL SSN

PRONTO SOCCORSO E 118 A RISCHIO ESTINZIONE

4000 medici e 10.000 infermieri in meno rispetto le necessità attuali. Concorsi andati deserti in tutte le Regioni Italiane e abbandono dei professionisti MEU. 50% ca. delle Borse di Studio della Specialità di Emergenza Urgenza non sono state assegnate nell'anno accademico 2021/22 per disinteresse dei neolaureati, 18% di abbandoni di studenti nell'anno accademico 2020/21.

SOS PRONTO SOCCORSO

Le condizioni di lavoro attuali non consentono ai professionisti attivi di avere necessari tempi di riposo, di recupero psico-fisico e spazio da dedicare alla loro formazione ed agli indispensabili aggiornamenti professionali. La specialità è complessa ed unica nel suo genere perché abbraccia conoscenze e competenze di molte discipline. L'attività non può essere delegata a "medici in affitto", a neolaureati non ancora adeguatamente formati o a cooperative di servizio.

PRONTO SOCCORSO IN CODICE NERO

La MEDICINA DI EMERGENZA-URGENZA (MEU) è una specialità che deve essere legittimata nel suo ruolo per le specifiche competenze, a partire dalla denominazione che dovrebbe coincidere con quella della Scuola di Specializzazione, come avviene per le altre specialità mediche. Devono essere riviste Equipollenze ed Affinità garantendo eque prospettive di carriera. Si richiedono: una riforma sulla modalità di accesso al SSN per i giovani professionisti attualmente in Scuola di Specializzazione, misure di assistenza e tutele legali, protezione dagli episodi di aggressione e violenza sul luogo di lavoro.

EMERGENZA PRONTO SOCCORSO

La carenza di ordine strutturale e organizzativo attualmente impediscono un'efficace attività ponendo a rischio la qualità di servizio nei confronti dei pazienti. La carenza di medici nei servizi di emergenza rappresenta un rischio insostenibile per la comunità e necessita di soluzioni immediate anche volte ad aumentare il potere attrattivo di questa disciplina verso le nuove generazioni. Prima della pandemia si calcolavano ca. 24.000.000 di ingressi al Pronto Soccorso all'anno (pari un 1/3 dell'intera popolazione italiana) ossia un'emergenza ogni 90 secondi.

SALVARE IL PRONTO SOCCORSO PER SALVARE IL SSN

PRONTO SOCCORSO E 118 A RISCHIO ESTINZIONE

4000 medici e 10.000 infermieri in meno rispetto le necessità attuali. Concorsi andati deserti in tutte le Regioni Italiane e abbandono dei professionisti MEU. 50% ca. delle Borse di Studio della Specialità di Emergenza Urgenza non sono state assegnate nell'anno accademico 2021/22 per disinteresse dei neolaureati, 18% di abbandoni di studenti nell'anno accademico 2020/21.

SOS PRONTO SOCCORSO

Le condizioni di lavoro attuali non consentono ai professionisti attivi di avere necessari tempi di riposo, di recupero psico-fisico e spazio da dedicare alla loro formazione ed agli indispensabili aggiornamenti professionali. La specialità è complessa ed unica nel suo genere perché abbraccia conoscenze e competenze di molte discipline. L'attività non può essere delegata a "medici in affitto", a neolaureati non ancora adeguatamente formati o a cooperative di servizio.

PRONTO SOCCORSO IN CODICE NERO

La MEDICINA DI EMERGENZA-URGENZA (MEU) è una specialità che deve essere legittimata nel suo ruolo per le specifiche competenze, a partire dalla denominazione che dovrebbe coincidere con quella della Scuola di Specializzazione, come avviene per le altre specialità mediche. Devono essere riviste Equipollenze ed Affinità garantendo eque prospettive di carriera. Si richiedono: una riforma sulla modalità di accesso al SSN per i giovani professionisti attualmente in Scuola di Specializzazione, misure di assistenza e tutele legali, protezione dagli episodi di aggressione e violenza sul luogo di lavoro.

EMERGENZA PRONTO SOCCORSO

La carenza di ordine strutturale e organizzativo attualmente impediscono un'efficace attività ponendo a rischio la qualità di servizio nei confronti dei pazienti. La carenza di medici nei servizi di emergenza rappresenta un rischio insostenibile per la comunità e necessita di soluzioni immediate anche volte ad aumentare il potere attrattivo di questa disciplina verso le nuove generazioni. Prima della pandemia si calcolavano ca. 24.000.000 di ingressi al Pronto Soccorso all'anno (pari un 1/3 dell'intera popolazione italiana) ossia un'emergenza ogni 90 secondi.

POSTER STAMPA A3



**INVITIAMO TUTTI I PROFESSIONISTI MEU AD INDOSSARE SULLA DIVISA O SUL CAMICE
UN BLACK DARK BLUE RIBBON FISSATO CON UNA SPILLETTA
LARGHEZZA NASTRO 1,5 CM, LUNGHEZZA CONSIGLIATA CM 20/21**

ELEMENTO FACILE DA PROCURARE E PRODURRE IN AUTONOMIA.

- Procurarsi una **FETTUCCIA O NASTRO DI RASO** di colore **BLUE SCURISSIMO** quasi nero. In alternativa usare il nero puro. **NO AZZURRO, NO BLU BRILLANTI.** Larghezza nastro 1,5 cm, lunghezza 20/21 cm
- Ripiegare il nastro su se stesso **NELLA FORMA INDICATA**
- Fissare con una **PICCOLA SPILLA DA BALIA**
- Indossare sul **CAMICE**



SUGGERIMENTI PER COMUNICAZIONE DI SOLIDARIETA' SUI SOCIAL



#EMERGENZAURGENZAINPIAZZA #SIMEU
#SOSPRONTOSOCCORSO
#SALVAREILPRONTOSOCCORSO
#PRONTOSOCCORSOINCODICENERO
#PSARISCHIOESTINZIONE
#EMERGENZAPS #EMERGENZAURGENZA

GRAZIE

Angela Gianotti
direttore creativo
coordinamento comunicazione SIMEU

con
Riccardo Penna
graphic designer
Andrea Maccanti
copy

www.rehub-ag.com



Il presente progetto è tutelato dalle norme relative ai diritti creativi e di autore
