



# Carta di Riva

Riva del Garda  
20 settembre 2021



*A quasi trent'anni dalla Istituzione del numero unico di emergenza e del sistema di soccorso preospedaliero, il DPR 27 marzo del 1992 risulta ancora innovativo nella visione complessiva del soccorso, ma ha la necessità di essere adeguato all'evoluzione tecnologica e di competenze delle figure che a vario titolo sono parte integrante del sistema.*

*Appare imprescindibile la necessità di garantire l'integrazione delle varie componenti del Servizio Sanitario Nazionale al fine di garantire le migliori prestazioni possibili nell'ambito dell'emergenza urgenza.*

**I firmatari di questo documento intendono affermare  
come fattori imprescindibili per il cambiamento del Sistema:**

- Il superamento della frammentazione dei modelli gestionali al fine di garantire un trattamento standardizzato ed uniforme alle persone su tutto il territorio nazionale, nel rispetto delle prerogative proprie delle Regioni in materia di organizzazione dei rispettivi sistemi sanitari regionali e Province autonome, e definizione di criteri per la realizzazione di organizzazioni virtuose del sistema di Emergenza Urgenza;
- L'obbligo di integrazione delle centrali operative 118 con le CUR NUE 112; forte spinta all'innovazione tecnologica che si avvale di soluzioni innovative nella dotazione di tecnologie radio, telefoniche e informatiche in grado di assicurare il collegamento informativo tra le varie componenti e con le centrali operative territoriali.
- La realizzazione, anche sulla base delle tecnologie innovative, della massima integrazione tra tutte le componenti del SSN che partecipano, a vari livelli di responsabilità, alla assistenza alla cittadinanza.
- La valorizzazione delle figure professionali attraverso il rafforzamento e la migliore declinazione delle rispettive competenze, finalizzata anche al corretto impiego delle specifiche potenzialità professionali sottese.
- La valorizzazione del personale infermieristico nelle centrali operative e nel pronto soccorso, specie per quanto concerne il processo di triage, del quale detiene la titolarità gestionale e di percorso.
- La valorizzazione delle elevate competenze infermieristiche, in ambito di emergenza preospedaliera, che si manifestano attraverso la gestione, diretta ed in equipe, dei percorsi tempo dipendenti del dolore acuto, e degli interventi salvavita attraverso appositi strumenti operativi.
- La valutazione delle performance, attraverso la definizione degli indicatori della qualità del sistema di emergenza urgenza preospedaliero e ospedaliero.
- La definizione di un sistema unico nazionale di monitoraggio della qualità delle prestazioni erogate, e del finanziamento del sistema di emergenza urgenza, che consenta di valutare l'efficacia e l'efficienza dei vari servizi sanitari regionali e delle Province autonome.
- Il riconoscimento formale nel sistema di emergenza urgenza delle Associazioni di volontariato OdV le quali, attraverso le reti nazionali di ANPAS, CRI e Misericordie, esprimono un supporto fondamentale al sistema stesso secondo principi di efficienza ed economicità.
- L'utilizzo di forme omogenee di reclutamento del personale, con particolare

riguardo al personale sanitario che non può prescindere da forme contrattuali di dipendenza dal SSN, che dovrà avvenire con modalità uniformi di accesso (standard formativi minimi a livello nazionale).

- La valorizzazione strutturale del personale sanitario nel sistema di emergenza preospedaliera ed ospedaliera, anche attraverso la previsione di specifiche indennità di ruolo e di rischio ambientale da estendere anche al personale tecnico.
- La valorizzazione nel sistema di emergenza del personale sanitario "senior" attraverso l'implementazione e l'accesso a percorsi volti alla formazione, tutoraggio e orientamento dei neofiti, al fine di non disperdere competenze specialistiche specifiche.
- La necessità di una norma nazionale che regolamenti le competenze e i conseguenti standard formativi della componente tecnica del sistema di soccorso regolamentandoli in profili professionali rispondenti agli attuali attori del sistema, siano essi volontari che dipendenti, valorizzando sia la componente del servizio pubblico che le esperienze pregresse ed il ruolo delle reti nazionali del volontariato.

Riva del Garda 20 Settembre 2021



Il Presidente **Alessandro Vergallo**

*[Handwritten signature of Alessandro Vergallo]*



Il Presidente **Daniele Marchisio**

*[Handwritten signature of Daniele Marchisio]*



Il Presidente **Ciro Paolillo**

*[Handwritten signature of Ciro Paolillo]*



Il Presidente **Domenico Giani**

*[Handwritten signature of Domenico Giani]*



La Presidente **Silvia Scelsi**

*[Handwritten signature of Silvia Scelsi]*



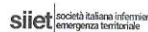
Il Presidente **Antonio De Palma**

*[Handwritten signature of Antonio De Palma]*



Il Presidente **Fabrizio Pregliasco**

*[Handwritten signature of Fabrizio Pregliasco]*



Il Presidente **Roberto Romano**

*[Handwritten signature of Roberto Romano]*



Il Presidente **Daniele Orletti**

*[Handwritten signature of Daniele Orletti]*



Il Presidente **Salvatore Manca**  
Coord. Area Nursing **Antonio del Prete**

*[Handwritten signature of Salvatore Manca]*



Il Presidente **Giampiero Zaccaria**

*[Handwritten signature of Giampiero Zaccaria]*



La Presidente **Flavia Petrini**

*[Handwritten signature of Flavia Petrini]*



Il Presidente **Francesco Rocca**

*[Handwritten signature of Francesco Rocca]*



Il Presidente **Mario Costa**

*[Handwritten signature of Mario Costa]*

*[Handwritten signature of Andrea Andreucci]*

La Presidenza del Congresso

**Andrea Andreucci**

*[Handwritten signature of Andrea Andreucci]*

**Nicola Colamaria**

*[Handwritten signature of Nicola Colamaria]*