



Federazione Regionale USB Veneto

---

O.S.S. - OPERATORI SOCIO SANITARI - Un tavolo Nazionale per discutere del loro futuro.



Padova, 31/01/2014

Crediamo sia oramai necessaria, all'interno della riorganizzazione complessiva delle professioni sanitarie, una soluzione contrattuale che risolva definitivamente la inaccettabile condizione a cui gli Operatori Socio Sanitari sono assoggettati: relegati da anni sempre nel ruolo tecnico pur svolgendo molto spesso attività di assistenza diretta ai malati.

I CCNL vigenti, pubblici e privati, non riconoscono agli O.S.S. il ruolo sanitario, conseguenza di ciò non possono beneficiare di nuovi inquadramenti e progressioni contrattuali, ne' di indennità che sono invece riservate al personale sanitario.

Tuttavia l'Operatore Socio Sanitario ha assunto sempre più, nel Veneto e a livello nazionale, ruoli di responsabilità nell'assistenza ai malati e questo anche a causa della carenza di personale infermieristico, per il blocco delle assunzioni.

Questa situazione ha determinato che gli O.S.S. si trovano costretti ad espletare mansioni di responsabilità verso il malato o l'anziano ricoverato in struttura; personale che è divenuto funzionale ai fini dell'espletamento di alcuni servizi sanitari..

La Regione Veneto ha deliberato la figura dell'operatore socio sanitario complementare (o specializzato) al quale sono attribuite ulteriori funzioni. Questa legge regionale ha "partorito" un profilo professionale ibrido e gli oltre 4.000 lavoratori, che si erano attivati facendo corsi di formazione e aggiornamento, sono in attesa di un riconoscimento contrattuale che individui l'aspetto giuridico ed economico.

Il tentativo, nel Veneto, di promuovere per alcuni mesi sperimentazioni nelle Ulss riconoscendo una maggiorazione salariale agli OSS per svolgere funzioni da "complementare", sebbene abbia prodotto un entusiasmo negli interessati si è rilevato non sufficiente sul piano organizzativo in quanto la sperimentazione era stata attivata in reparti con carenza di personale infermieristico.

Anche l'ultima delibera regionale sulle "dotazioni standard", prevede un coinvolgimento sempre più ampio dell'OSS nell'assistenza ai pazienti; anche in questo caso al personale viene chiesto di svolgere mansioni sanitarie, ma non una parola sull'aspetto economico. Infatti si richiede maggiore responsabilità senza però modificare lo status giuridico e quindi ancora una volta risparmiare sulla pelle dei lavoratori, l'OSS contrattualmente costa meno!.

Ipasvi, sindacati infermieristici, sigle confederali, non si sono certo "stracciati le vesti" in questi anni, per rappresentare i diritti degli O.S.S. dimostrando complessivamente disinteresse; lo stesso CCNL del 2004 all'art. 18 che individua nuovi profili, ha confermato per l'O.S.S. la collocazione in categoria Bs del ruolo tecnico.

Non ultimo: alcune difficoltà derivano dalle differenti organizzazioni sanitarie delle Regioni, dove in alcune non è presente la figura dell'O.S.S.. Questo fattore ha impedito una corretta evoluzione della problematica degli O.S.S. ed è venuto meno il sostegno della Conferenza Stato Regioni, l'organo politico amministrativo che dovrebbe attivarsi per individuare le nuove figure sanitarie.

***U.S.B. ritiene sia importante portare ai tavoli preposti la discussione complessiva sulla riorganizzazione delle figure sanitarie e socio assistenziali, significando che la carenza di personale infermieristico non può essere di volta in volta demandata alla buona volontà dell'O.S.S. così come è impensabile lasciare che il singolo O.S.S. debba operare in una situazione che richiede adeguata formazione. Puntare quindi su una campagna per la riqualificazione delle figure degli O.S.S. al fine di evitare anche che sia il lavoratore a rispondere per le carenze strutturali della sanità pubblica e privata.***

