

AL DIRETTORE GENERALE ASP COSENZA

AL COMITATO ZONALE ASP COSENZA

I rappresentanti SUMAI, membri del Comitato Zonale, avendo preso visione nella riunione del 30-03-2017 ,della relazione sulla Specialistica Ambulatoriale presentata dalla D.ssa Gargano al Direttore Generale in data 21-02-2017 (prot. N° 0025419), per come già messo a verbale nella stessa seduta di Comitato, oltre a dichiarare la assoluta inesattezza di quasi tutte le criticità segnalate e declinare le responsabilità attribuite agli Specialisti in modo erroneo ed offensivo intendono rispondere punto per punto a quanto riportato :

1) ORGANIZZAZIONE AGENDE E TEMPARI UNIFICATI

La necessità di un TEMPARIO UNICO per tutti i poliambulatori della Azienda era già stato discusso , concordato tra gli specialisti ambulatoriali ed i loro Rappresentanti di Branca , per come stabilito nella riunione dei Direttori di Distretto del 5-03-2015, e consegnato il 21-11-2015 per essere firmato dalla Direzione Generale e reso esecutivo.

A tutt'oggi rimane inapplicato , anzi complicato da una serie di circolari discordanti emanate dai singoli Direttori di distretto.

2) AGENDA PERSONALIZZATA

Pur nel rispetto dei Tempari concordati è assolutamente indispensabile che le agende di prenotazione vengano concordate con i singoli specialisti al fine di "personalizzarle" In quanto esse devono tenere conto

-della tipologia di prestazioni erogabili in ciascun ambulatorio (dipendenti dalle attrezzature in dotazione)

-dal carico di lavoro dedicato quotidianamente alle visite domiciliari

-dalle fasce di Prenotazione Esclusiva , dedicate ai controlli auto prescritti , come da richiesta della stessa azienda.

3) CLASSI DI PRIORITA'

L'erronea compilazione delle classi di priorità (U, B, D,P) è imputabile ai medici prescrittori non già agli Specialisti che semmai sono costretti ad erogare prestazioni Urgenti e Brevi assolutamente inappropriate.

4) TEMPI DI ATTESA

L'allungamento dei tempi delle Liste di attesa in molte Branche non è certo imputabile all'offerta degli Specialisti (peraltro migliorabile con l'adozione del Tempario unificato) Quanto piuttosto a varie criticità del sistema di Prenotazione CUP, alla mancata presentazione dei pazienti prenotati ed alla pleora di esami inutili e ripetuti richiesti per ciascun paziente!

5) DISTRIBUZIONE INADEGUATA DI ORE NEL TERRITORIO

Riguardo alla presunta distribuzione inadeguata delle ore sul Territorio per ciascuna Brancha ,si ricorda che gli Specialisti rispondono a precisa pubblicazione di ore da parte dell'Azienda e non scelgono certo autonomamente le sede di incarico.

6) SPECIALISTI OPERANTI IN SEDE OSPEDALIERA

Trattasi di Specialisti Odontoiatri operanti presso la Azienda Ospedaliera dell'Annunziata ai quali è stata data possibilità di utilizzare gli spazi e le attrezzature ospedaliere in base ad un Accordo siglato tra le due Aziende.

7) VISITE DOMICILIARI

Le Prestazioni domiciliari vengono regolarmente prenotate, distribuite agli specialisti ed autorizzate quotidianamente dai Responsabili di Ambulatorio , in base al numero delle ore dedicate a tale attività dal singolo Specialista ed alle richieste pervenute, per come previsto dall'art. 30 ACN 2015.

Ove ciò non venisse rispettato è imputabile alla eventuale disorganizzazione dell'ambulatorio ed alla mancanza di controllo da parte dei Responsabili.

8) RADIOLOGI

E' assolutamente falso quanto affermato sulla impossibilità di controllare il lavoro dei singoli Radiologi, in quanto tutte le radiologie sono dotate di un sistema RIS-PACS che consente il preciso controllo delle prestazioni filtrato per data, per tipologia e per operatore!!

9) RIPRENOTAZIONE DEI PAZIENTI

Riguardo la riprenotazione dei pazienti cui non viene erogata la prestazione per assenza giustificata dello Specialista si precisa che era stato concordato il reinserimento frazionato dei pz prenotati nelle liste delle giornate successive con remunerazione delle prestazioni in eccesso con il metodo dell'Overbooking (Accordo Organismo Centrale Aziendale del 10-02-2014 e Riunione dei Direttori dei Distretti del del 5-3-2015)

Ad oggi, nonostante la mancata remunerazione dell'Overbooking, questo sistema viene ancora mantenuto dalla maggior parte degli Specialisti ma sarebbe auspicabile una nuova codificazione di

tale evenienza da parte dell'Azienda, la corresponsione del dovuto e che preveda preferibilmente la Sostituzione dello Specialista assente.

10) 415

Come già precisato da codesta O.S. nella nota n° 0039570 del 17-03-2017, la compilazione del 415 in molti ambulatori dello Ionio e del Tirreno viene affidata inspiegabilmente allo stesso Specialista e non già all'ufficio amministrativo, spesso in assenza dei tabulati relativi alle timbrature.

Si precisa nuovamente che tale compito non è dello specialista, e si lamenta per l'ennesima volta - l'inefficienza del sistema di rilevazione presenze che non consente per tutti gli specialisti la visualizzazione delle timbrature non solo dal portale del dipendente ma anche dalla rilevazione effettuata in sede centrale, problematica questa ancora non risolta nel mese di aprile nonostante la circolare inviata dalla Direzione Generale in data 28-02-2017 (Prot.0028972)

-L'esistenza di specialisti operanti presso Sedi diverse (Istituti Penitenziari), i quali vengono regolarmente controllati dal ministero della giustizia attraverso gli agenti di sorveglianza ma per i quali non si trasmette un controllo in ASP.

- la mancata comparsa dei codici (17, 19 e 44) e la mancata giustificazione delle assenze negli stessi tabulati;

-la mancanza di un cartellino unico che possa consentire la regolare timbratura presso tutte le Sedi da parte degli Specialisti, in particolare quelli itineranti:

tutte problematiche che non consentono la tutela legale degli Specialisti stessi e né tantomeno l'assunzione di responsabilità su quanto dichiarato sui 415 autocompilati !!!

11) VISITE PROGRAMMATE

Quanto all'inserimento erroneo nelle Agende delle visite programmate (P) totale è la responsabilità degli operatori CUP, dei medici prescrittori che non barrano le classi di priorità e della ritardata adozione del Tempario unificato che prevede sempre la presenza della fascia riservata ai controlli auto prescritti.

Pertanto ci chiediamo: le visite siglate come Programmate ma richieste da Medici prescrittori diversi come dovrebbero essere prenotate al fine di non allungare le liste di attesa??

12) RESPONSABILI DI BRANCA

L'art 5 dell'AIR 2008 precisa i compiti dei Responsabili di Branca.

Infatti essi hanno contribuito alla stesura dei tempari unificati, si sono fatti sempre portavoce di eventuali problematiche inerenti la loro branca (in particolare assenza di attrezzature, carenza di materiali, presentazione di progetti, etc.) e restano a disposizione dell'Azienda per ogni eventuale compito di coordinamento.

13) UFFICIO SPECIALISTICA

Fino a pochi anni fa è esistito un Ufficio dedicato alla Specialistica, in grado di raccordare, controllare e unificare le attività degli specialisti ambulatoriali, in seguito tali compiti sono stati demandati ai singoli Direttori di distretto, in assenza di un Coordinatore interdistrettuale.

Gli specialisti sono i primi a lamentare tale situazione, causa di svariate problematiche ed auspicano un omogeneo comportamento ed una omogenea regolamentazione in tutti i distretti dell'azienda.

COSENZA 11-04-2017

I RAPPRESENTANTI SUMAI DEL COMITATO ZONALE

Dr S.FILIPPO,

D.ssa A.CARUSO

D.ssa M.TAVOLARO

DR F.DE MARCO

D.ssa A.MARADEI

VICESEGRETARIO SUMAI COSENZA