

Palermo 02/08/2022
Prot. N. P22/SR.INT/st160

Al Sig. Assessore alla Salute
Regione Sicilia

PROPOSTE INTESINDACALE MEDICA SU: EMERGENZA/URGENZA

Le scriventi OO.SS. della Dirigenza Medica, Veterinaria e Sanitaria, in ragione della condizione emergenziale in cui allo stato versano le Aree di Pronto Soccorso della Regione Sicilia a causa della carenza cronica di Personale Medico e Sanitario dove **su 786 Dirigenti previsti in pianta organica solo 414 sono i medici effettivi** condizione ulteriormente aggravata sia dall'innalzamento della curva pandemica da Covid 19, con un ulteriore aumento degli accessi in Pronto Soccorso, che dal periodo estivo per la dovuta fruizione delle ferie del personale.

Inoltre, in seguito alle fantasiose soluzioni delle aziende, assistiamo ad un depauperamento dei reparti di degenza svuotati a loro volta dai dirigenti per coprire turni in PS che creano gravi disagi. Ed ancora, i medici per questi turni stressanti e riposi non fruiti sono ormai stremati!

Le scriventi OO.SS. esigono un intervento urgente per cercare di dare risposte in tempo reale alle enormi criticità organizzative rilevate e far cessare gli atti di violenza cui sono sottoposti gli operatori.

A tal fine l'Intersindacale della Dirigenza Sanitaria ha individuato le Azioni che, ancorché certamente non completamente risolutive, potrebbero rivelarsi efficaci per

mettere in sicurezza il Sistema MCAU in tempi brevi e consentire ai cittadini esasperati di ricevere adeguate risposte ed agli Operatori di lavorare in piena sicurezza.

Le rappresentiamo a tal fine sinteticamente, alcune azioni da noi individuate che Le chiediamo di valutare congiuntamente:

- 1) Attivazione di un Piano Straordinario di assunzioni di Medici con analoga procedura utilizzata per il contrasto al Covid 19;**
- 2) Riservare agli assunti lo stesso trattamento economico corrisposto ai Medici assunti per il contrasto al Covid 19;**
- 3) Attivazione di un servizio Vigilanza armata attiva h 24 nelle Aree di PS con almeno 2 vigilanti per turno;**
- 4) Presenza dinamica di Polizia e/o Carabinieri con passaggi multipli nelle 24 ore, previa autorizzazione dei singoli Prefetti, al fine di scoraggiare tentativi di aggressione al personale sanitario e garantire più sicurezza nei Pronto Soccorso;**
- 5) Indennità economica integrativa legata alla funzione, da corrispondere ai Medici Dipendenti operanti nelle MCAU;**
- 6) Rivalutazione della indennità di servizio di guardia in PS;**
- 7) Revisione delle dotazioni organiche e del piano del fabbisogno delle Aziende con eventuale anticipazione delle assunzioni programmate negli anni a venire al fine di rendere strutturale l'intervento di rimodulazione degli organici.**
- 8) Creazione di un percorso legato al training on the job, favorendo l'ingresso nel mondo del lavoro a chi specialista non è, garantendo un percorso professionale di tutela e di immissione alla Scuola di Specializzazione;**

- 9) Rimodulare il comma 2 art.5 del nuovo accordo regionale dell'Emergenza Sanitaria Territoriale, ancora in attesa di pubblicazione, incentivando maggiormente le attività in plus orario che comprende anche i P.S. e particolarmente riguardo alle attività notturne e festive.
- 10) Ampliare la presenza nei P.S. di personale sanitario e sociosanitario per affrontare le molteplici problematiche che, oltre ad avere una componente medica, sono accompagnate da difficoltà psicologiche, relazionali e sociali. Ampie fasce di popolazione individuano nei P.S. il luogo di elezione per affrontarle per la mancanza di punti di riferimento nei servizi territoriali.
- 11) L'Assessorato in base alla Programmazione Sanitaria Regionale definisca delle linee guida che le aziende del SSR utilizzino nella individuazione delle tipologie di incarico e nella graduazione delle funzioni dirigenziali da assegnare ai medici/sanitari dei P.S., in base all'impegno professionale.
- 12) L'Assessorato definisca delle linee guida, che le aziende dovrebbero implementare, riguardanti l'acquisizione di competenze relazionali e comunicative inerenti la gestione dei conflitti e nella comunicazione di informazioni sanitarie con elevato impatto emotivo nei pazienti.
- 13) Si chiede che venga istituito un tavolo tecnico per la valutazione dello stress lavoro correlato nelle aree aziendali critiche, con lo scopo di proporre ipotesi di intervento per il miglioramento delle condizioni di lavoro dei sanitari che operano in aree a rischio come i P.S.