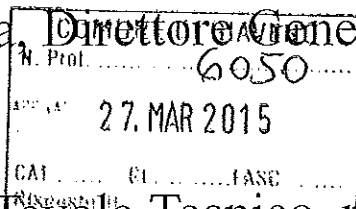
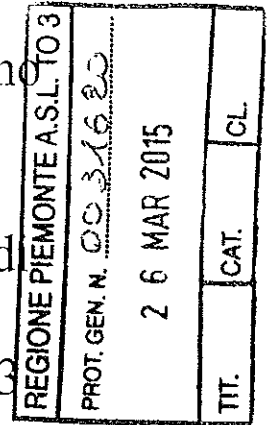
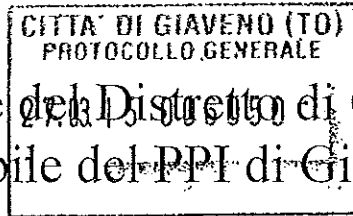


Alla cortese attenzione:

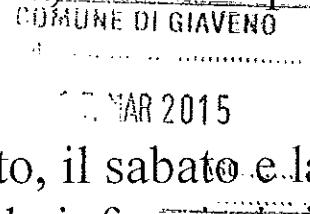
del Dottor Grassano, Direttore del Distretto di Giaveno  
del Dottor Piolatto, Responsabile del PPI di Giaveno  
e per conoscenza:

del Dottor Venuti, Direttore del Servizio Territoriale di  
Continuità delle Cure

del Dottor Cosenza, Direttore Generale dell'ASL TO3



Con la presente il Tavolo Tecnico, presa visione della  
risposta indirizzata al Sindaco di Giaveno, desidera porre  
l'attenzione sui seguenti punti:



- 1) Soddisfazione circa il mantenimento, il sabato e la domenica, del servizio ambulatoriale infermieristico per le intramuscolari. Tuttavia ravvisiamo la necessità di una sua più precisa strutturazione, dunque, a nostro parere, l'Infermiera Territoriale dovrebbe garantirne nel fine settimana, l'apertura per mezz'ora, all'inizio del turno, cioè dalle ore otto alle ore otto e trenta. Questo indipendentemente dalla presenza di utenti al suo arrivo alle otto. In questo modo si avrebbe la certezza di garantire il servizio sia ai pazienti già "conosciuti" dal servizio ambulatoriale, perché trattati durante la settimana, sia ai "nuovi" pazienti, a cui fosse stata prescritta terapia il venerdì dal MMG o il sabato dal servizio di continuità assistenziale.
- 2) Richiesta, che il risparmio orario ottenuto dalla sollevazione settimanale delle Infermiere Territoriali dall'impiego nell'ambulatorio infermieristico, ora

affidato al personale del Poliambulatorio, sia utilizzato per istituire un passaggio pomeridiano delle Infermiere Territoriali, il sabato o la domenica, al domicilio dei pazienti ADI.

3) Soddifazione circa il mantenimento dello “sportello per gli over 65”, nelle tempistiche e modalità antecedenti al cartello da voi erroneamente appeso.

4) Soddifazione circa l'apertura dell'Ambulatorio di Geriatria presso il Polo Sanitario di Giaveno, ma richiesta di implementarne l'apertura, che ci risulta essere mezzora alla settimana, soprattutto tenendo conto dell'età media degli abitanti della Val Sangone, che è ben più elevata della media nazionale.

5) Viva protesta, circa il trasferimento all'Ospedale di Rivoli dei due medici strutturati presso il Polo Sanitario di Giaveno. Il nostro PPI appare ulteriormente indebolito da questi trasferimenti, i Medici in questione da anni in servizio a Giaveno sono stati sostituiti :

A) da “gettonisti”, di cui peraltro vi ostinate a non volerci fornire i curricula.

B) da colleghi assunti tramite il bando di “selezione pubblica per il conferimento di incarichi a tempo determinato a 24 mesi, in qualità di medici di medicina generale convenzionati, da espletarsi presso le sedi di Pronto Soccorso-DEA dei presidi ospedalieri dell'ASL TO3”.

Circa questo bando vorremmo mettere le “mani avanti”,

REGIONE PIEMONTE A.S.L. TO3	PROT. GEN. N. 0034533	26 MAR 2015	ICI
			TIT. CAT.

sottolineando la diversità strutturale tra Punto di Primo Intervento di Giaveno e PS-DEA: la DGR del 14/3/2013 “ Programmazione Sanitaria Regionale/ Interventi di Revisione della Rete Ospedaliera” definitiva, a pag 8, così la tipologia del personale medico che deve prestare servizio in un PPI: “ la responsabilità clinica e organizzativa ricade sul DEA di riferimento, che potrà avvalersi di risorse specialistiche con adeguata formazione presenti nella struttura”.

Inoltre il PPI ha la funzione specifica di stabilizzare i pazienti, prima di inviarli nel DEA di riferimento.

Pertanto la collocazione, da voi adottata, di Medici di

Medicina Generale nel PPI di Giaveno vede in ogni sede la nostra ferma opposizione, in quanto tale soluzione, viola la sopracitata DGR e trasforma il nostro PPI in un

Ambulatorio di Continuità Assistenziale dotato della possibilità di fare alcuni esami ematologici e radiologici, la cui refertazione, peraltro, nella maggior parte delle ore del giorno è rinviata all'indomani.

Oltretutto, ci risulta dalle informazioni raccolte, che solo alcuni dei Medici assunti con il bando di cui sopra sono realmente in possesso dell'Attestato di Formazione

Triennale in Medicina Generale, la maggior parte sono Specialisti in discipline non attinenti con l'emergenza, Specializzandi ed addirittura Medici privi di

Specializzazione, avendo l'ASL TO3, allargato a queste categorie, a nostro parere impropriamente, la partecipazione

al bando “Codici Bianchi”, che originariamente era mirato, nella sperimentazione voluta dalla Regione, ad introdurre i Medici di Medicina Generale nei DEA/PS affinché gestissero i codici bianchi.

REGIONE PIEMONTE A.S.L. TO3	Sul	
PROT. GEN. N. 0031683		
26 MAR 2015		
TIT.	CAT.	CL.

In definitiva è per noi imprescindibile, soprattutto dopo il trasferimento dei due Medici strutturati all'Ospedale di Rivoli, la presenza di Specialisti, possibilmente dell'emergenza, nel PPI di Giaveno. Conseguentemente persiste con ancora più veemenza la nostra richiesta di avere i curricula dei Medici, che vi sono attivi.

REGIONE PIEMONTE A.S.L. TO3
PROT. GEN. N. 0031620
26 MAR 2015
TIT. CAT. CL.

6) Richiesta di sostituire i "Medici dei Codici Bianchi" che riteniamo impropriamente in servizio anche nella Continuità Assistenziale a Valenza Sanitaria (CAVS) di Giaveno, con Specialisti strutturati o a gettone, venendo così a rispettare la DGR del 14/03/2013 e la Delibera di Istituzione del CAVS del Direttore Cosenza.

7) Richiesta di avviare a Giaveno un serio progetto di Telemedicina, soprattutto inerente alla refertazione in tempo reale delle Radiografie fatte tramite PPI.

8) Viva protesta per la cancellazione del Servizio di ecografia alle gravide, inammissibile soprattutto in un momento di centralizzazione dei Punti Nascita e dunque richiesta di immediato ripristino di tale servizio al Poliambulatorio di Giaveno. Consideriamo, che in un momento in cui l'ASL TO3 chiede a molte donne del territorio il sacrificio, pur giustificandolo con motivazione di sicurezza, di partorire lontano da casa, si debba in tutti modi favorire un decorso della gravidanza non gravato da ulteriori scomodità.

9) Nella stessa ottica altrettanto grave è la notizia riportata

dai giornali della riduzione da 8 a 5 ore settimanali del Consultorio Pediatrico, si tratta quasi di un dimezzamento del Servizio, oltretutto, ci risulta, e spereremmo in una vostra smentita, che il posto di Infermiera Pediatrica assegnata al nostro Poliambulatorio sia attualmente vacante e coperto a turnazione dalle Infermiere provenienti da Collegni. Ciò comporterebbe, se vero, la mancanza totale di continuità dell'assistenza alle madri, che soprattutto nel sostegno all'allattamento necessiterebbero di un'unica figura. Il Servizio viceversa potrebbe essere potenziato da corsi preparto, che un tempo erano presenti e molto graditi dall'utenza e corsi di massaggio, per i quali peraltro sono presenti idonei locali.

REGIONE PIEMONTE A.S.L. TO3
PROT. GEN. N. 00395
26 MAR 2015
TIT. CAT. CL.

- 10) Richiesta di convocazione dell'UFFICIO DI COORDINAMENTO DELLE ATTIVITA' DISTRETTUALI (UCAD), che non è stato ancora convocato da quando il Dottor Grassano si è insediato e richiesta di partecipazione allo stesso da parte del Tavolo Tecnico.
- 11) Delusione circa il perdurare della mancata produzione dei dati richiesti dal Tavolo Tecnico, richiesta fatta al Direttore di Distretto, Dottor Grassano, il 13/11/2014. Le vostre lamentele circa la nostra "disinformazione", che peraltro a noi non risulta tale, appaiono inconsistenti di fronte a questo vostro atteggiamento. Facciamo presente che non ci sono stati nemmeno rifiutati i dati in modo ufficiale.

Tale ultima protesta, nasce dalle insistite lamentele a noi portate dalla popolazione giavenese, circa la costante riduzione qualitativa e quantitativa dei servizi sanitari offerti dall'ASL TO3 sul nostro territorio, i nostri toni, di cui voi vi dolete, sono naturalmente coerenti con tale disagio della popolazione.

Cortesemente vi invitiamo a fornirci risposta entro 30 giorni come previsto dalla legislazione che regola i rapporti con la Pubblica Amministrazione.

Certi della vostra sollecitudine vi salutiamo, i membri del Tavolo Tecnico:

Dottori Calvo, Arnaud, Bernini, Iacobellis

Gioveno 25/03/2015

REGIONE PIEMONTE A.S.L. TO3	
PROT. GEN. N. 0031620	
26 MAR 2015	
TIT.	CAT. CL.