

(inviata via mail)

Roma, 18 giugno 2018

Al Ministro della Salute
Al Direttore Generale del Dipartimento Program. Sanitaria

Ministero della Salute

Oggetto: Metodologia per la Determinazione Fabbisogni di Personale Ospedaliero.
Valutazione documento del Gruppo di lavoro misto Regioni – Ministero della Salute

Facendo seguito alle riunioni intercorse presso il Ministero della Salute relativamente alla tematica in oggetto, i sottoscritti segretari nazionali delle sigle sindacali CGIL, CISL e UIL – Dirigenza Medica e Sanitaria – evidenziano le principali criticità riscontrate, riservandosi di formulare, nei singoli tavoli tecnici, osservazioni più puntuali e specifiche.

COMPOSIZIONE DELLE AREE

L'Unità Spinale viene collocata erroneamente nell'Area omogenea di Medicina (*pag. 10*) invece di essere collocata nell'Area omogenea di neuro-riabilitazione, in base alle caratteristiche della patologia trattata e tipologia di attività sui pazienti.

L'Urologia Pediatrica viene collocata nell'Area omogenea di Medicina (*pag. 10*) invece di essere collocata nell'Area omogenea di Chirurgia, in base anche qua alle caratteristiche della patologia trattata e tipologia di attività-

Devono essere considerati reparti Sub Intensivi anche quelli Cardiologia, Medicina d'Urgenza (codice Ministeriale "Astanteria"), Neurologia e Neurochirurgia. La richiesta origina dal fatto che i posti letto di tali specialità sono monitorizzati e, pertanto, afferenti alla categoria "semi intensiva".

CALCOLO DEL FTE

Il numero di ore lavorative che un dirigente medico è in grado di fornire nell'anno è pari a 38 ore settimanali per 52 settimane, pari a 1976 ore. A tale valore devono essere sottratti:

1. 12 riposi infrasettimanali: Capodanno, Epifania, Lunedì di Pasqua, Anniversario Liberazione, Festa del lavoro, Festa Repubblica Italiana, Ferragosto o Assunzione, Ognissanti, Immacol. Concezione, Natale, Santo Stefano, Santo Patrono del Comune, pari a 76 ore;
2. 32+4 giorni di congedo ordinario e festività soppresse, corrispondenti a 228 ore
3. 4 ore ore di formazione per settimana lavorata, pari a 141 ore
4. le ferie radiologiche (15 giorni consecutivi nell'anno, pari a 82 ore) ed anestesilogiche (8 giorni consecutivi nell'anno, pari a 44 ore). Si ritiene che siano da considerare esposti radiologicamente, i dirigenti afferenti alle seguenti discipline:

Cardiochirurgia, Cardiologia, Chirurgia generale, Chirurgia maxillo facciale, Chirurgia pediatrica, Chirurgia plastica, Chirurgia toracica, Chirurgia vascolare, Neurochirurgia, Ortopedia e

traumatologia, Ostetricia e ginecologia, Otorinolaringoiatria, Urologia, Terapia intensiva, Medicina nucleare, Radiologia, Radioterapia, Radioterapia oncologica

5. Malattie + congedi retribuiti + Legge 104/92 + Maternità-Congedi parentali, ecc. + Permessie Assenze retribuite che secondo il conto annuale MEF 2016 sono 16,82 gg pro capite = 104 ore

Pertanto il numero di ore FTE/anno è pari a $1976 - (330+76+228+141+104)$ alle quali vanno aggiunte 82 per circa il 50% delle specialità, corrispondenti a circa 41 ore = 1386 ore

VALORI MINIMI DI PERSONALE OSPEDALIERO

Il carico di ore lavoro annuo necessario all'espletamento di un turno di guardia non è equivalente a 3 medici, in quanto un turno di guardia prevede il servizio di 12 ore notturne per i giorni feriali (365-64) e 24 ore per i 52+12 festivi = 5148. Tale valore, se diviso la capacità lavorativa/annua di un singolo dirigente, porta ad un risultato di 3,7 dirigenti medici, che deve essere approssimato a n.4.

Il vigente CCNL prevede come tetto massimo per le guardie interdivisionali n.60 posti letto e non 100 (pagina 14 terzo capoverso); quest'ultimo valore, oltre ad essere illegittimo, è da considerarsi pericoloso se applicato a reparti di ospedali per acuti.

Il valore minimo di personale presenta alcuni errori concettuali di fondo in quanto non tiene conto della guardia di sala operatoria (n.2 unità per specialità) e della pronta disponibilità integrativa e sostitutiva (numero massimo di turni/mese pari a n.10/dirigente).

Si evidenzia una pericolosa sottostima della dotazione minima di Dirigenti Ginecologi/Ostetrici in quanto è necessario, in ogni struttura, almeno un dirigente per il reparto di degenza, uno per il P.S. dedicato ed uno per la sala parto.

VALORI MINIMI E MASSIMI DEL PERSONALE MEDICO

Si evidenziano errori nella definizione dei valori massimi del personale medico nelle attività di day-hospital (pag. 24) in quanto non il Day Hospital non può essere assimilato alla prestazione ambulatoriale escludendolo dalla casistica ospedaliera. Giova ricordare che il DH Medico non comprende una sola prestazione e che, pertanto, il carico di lavoro è superiore alla normale prestazione ambulatoriale.

E' necessario prevedere una dotazione minima di n.3 dirigenti medici di direzione sanitaria per garantire la copertura in h24 del servizio, non solo nei DEA I e II ma anche nei P.S.. Si rammenta che le pronte disponibilità non possono essere, di norma, più di n.10/mese/medico.

Il documento non tiene conto adeguatamente della dotazione necessaria per i reparti di Psichiatria e non considera affatto figure come psicologi, sociologi e farmacisti.

Distinti saluti