

**Piattaforma intersindacale della dirigenza medica veterinaria e sanitaria della  
Toscana  
STATO DI AGITAZIONE SETTEMBRE 2021**

- 1) Ritiro dell'attuale blocco del turn over per le specialistiche assistenziali**
- 2) Soluzioni mirate, concrete e immediate per la gestione attuale in Emergenza Pronto Soccorso**
- 3) Libera professione dei medici a rapporto esclusivo con il SSN da valorizzare ed utilizzare come risorsa interna strategica da anteporre alla deriva verso il privato convenzionato**
- 4) Razionalizzazione dei servizi e della rete ospedaliera basata sui bisogni reali di salute e non sul localismo politico**
- 5) Rispetto degli accordi sottoscritti precedenti**

**Superamento del blocco del turn over**

- Sblocco dello scorrimento Estar per le graduatorie relative alle discipline critiche con grave carenza di specialistiche comprendendo tutte quelle con turnazione h24. I tagli se necessari dovranno essere operati partendo dai servizi (meglio un pronto soccorso efficiente che due pronto soccorso intasati)

con l'obiettivo di garantire ai professionisti turni sostenibili e ai cittadini cure adeguate. Mantenere i servizi in essere senza le risorse umane minime necessarie è **INSOSTENIBILE**. I professionisti ospedalieri non possono essere sacrificati due volte sul fronte del Covid, prima nella trincea assistenziale e poi come capro espiatorio per sostenere i maggiori costi economici legati alle note inefficienze del territorio

**Soluzioni mirate e concrete per la gestione attuale in Emergenza Pronto Soccorso**

- Piano straordinario con istituzione di ambulatori "codice bianco" per i PS reclutando professionisti dedicati o spostando USCA e CA subito a monte dei ps in modo da intercettare i codici a bassa priorità di pertinenza territoriale individuando percorsi integrati codificati dai dipartimenti E/U
- Riconoscimento a tutti i Dirigenti dei PS di tutte le aziende della quota di 5000 euro /anno come previsto da delibera regionale e inapplicato nella maggioranza delle aziende e integrazione dell'indennità di turno di guardia di ps dei professionisti di altre discipline coinvolti in attività di turnazione dedicata al percorso emergenza urgenza
- Esigere, di norma, la disponibilità degli specializzandi dal 3° anno spostando la responsabilità dei livelli di autonomia dal direttore della scuola al direttore delle UOC per i professionisti contrattualizzati ex Decreto Calabria. Impegnare la Regione a sensibilizzare il settore Universitario che deve condividere le responsabilità e assumere consapevolezza della situazione di pericolo per la salute pubblica che si è creata nel Sistema Sanitario Pubblico

- Ricorso residuale a turni di supporto svolti in modo volontario e aggiuntivo per i codici a bassa priorità (o per la gestione di pazienti in attesa di posto letto) di pertinenza di disciplina da parte di medici di discipline equipollenti con espressa rinuncia alla rivalsa in caso di eventi avversi o stipula di polizza assicurativa per il secondo rischio da parte delle aziende o della regione.

### **Libera professione dei medici a rapporto esclusivo con il SSN da valorizzare ed utilizzare come primaria risorsa interna**

- Sblocco del pregiudizio ideologico verso la libera professione intramoenia attualmente penalizzata su tutti i fronti organizzativi, economici e ideologici in stridente contrasto con le aperture sempre più larghe alla libera professione del privato convenzionato, una cattiva politica che accelera la fuga dei migliori professionisti dal settore pubblico a quello convenzionato.
- Tetto omnicomprensivo per i costi aziendali diretti e indiretti (20%)

### **Razionalizzazione dei servizi e della rete ospedaliera basata sui bisogni reali di salute e criteri normativi non sull'onda di localismi politici**

- Razionalizzazione della rete degli ospedali di prossimità in termini di mission assistenziale. I piccoli ospedali con bacino di utenza e volumi di attività limitati devono essere ripensati in termini di scopo (case di comunità Hub a gestione integrata ospedale territorio, primo soccorso, teleradiologia e centro spoke per le prestazioni specialistiche con proiezioni mirate dai centri di riferimento per la diagnostica e la chirurgia elettiva
- Incremento dei posti letto fino a 3,5 per mille abitanti per evitare l'intasamento dei pronto soccorso e le conseguenze sulla salute dei cittadini.

### **Rispetto degli accordi sottoscritti**

- Che i medici Toscani ricevano le retribuzioni più basse d'Italia è una vergogna che deve essere cancellata come obiettivo politico a breve termine e, da subito, si pretende che almeno il dovuto trasferito dallo Stato o da altri Enti (Inail) venga immediatamente liquidato con la previsione di sanzioni per gli inadempienti ad oggi più volte sollecitati dagli uffici regionali.
- Liquidazione immediata del premio covid 2020 e delle certificazioni INAIL per i medici dei PS