



## COMUNE DI TORPÈ

PROVINCIA DI NUORO

### DELIBERAZIONE DEL CONSIGLIO MUNICIPALE

N. 23 Del 05/11/2018	Oggetto: Esame ed approvazione documento O.d.g. in ordine alle prestazioni sanitarie specialistiche presso il Poliambulatorio di Siniscola.-
-------------------------	--

L'anno **duemiladiciotto**, il giorno **cinque**, del mese di **novembre** alle ore **18,00**, nella Sala Consiliare del Comune di Torpè, regolarmente convocato, si è riunito il Consiglio Comunale in convocazione in sessione ordinaria.

COGNOME E NOME	PRESENTI	COGNOME E NOME	PRESENTI
Cabras Omar	Si	Pala Daniele	Si
Doddo Samuel	No	Puggioni Fabrizio	Si
Buccheri Laura	No	Dalu Antonella	No
Marras Salvatore Antonio	Si	Duiu Giancarlo	No
Sanna Martino Giovanni	Si	Flores Efisio	Si
Campus Silvia	Si	Satta Rita	No
Mais Francesca	Si		

**Totale Presenti 8 Totale Assenti 5**

Con l'assistenza del Segretario Comunale Dott.ssa Deledda Graziella .

Il Sindaco constatato il numero legale degli intervenuti, dichiara aperta la riunione e li invita a deliberare sull'oggetto sopraindicato.

La seduta è pubblica

## IL CONSIGLIO COMUNALE

**Premesso che** la legge di riforma sanitaria legge regionale 27 luglio 2016, n.17, avrebbe dovuto comportare un miglioramento complessivo dei servizi socio-sanitari da erogare ai cittadini, un migliore adeguamento istituzionale ed organizzativo del sistema sanitario, nonché una razionalizzazione della spesa;

**Constatato che:**

- nella sanità sarda regna confusione, disordine organizzativo, malcontento generale tra medici e pazienti, con ripercussioni sulla qualità dei servizi sanitari offerti;
- tale percorso della politica in materia sanitaria non può essere rivolto alla sola salvaguardia degli equilibri di bilancio, atteso che la difesa della salute della nostra popolazione deve continuare ad essere uno degli obiettivi, primario ed irrinunciabile, di ogni Pubblica Amministrazione, a partire da quella regionale e dallo Stato;
- oltre 50.000 prestazioni del Distretto Sanitario di Siniscola vengono eseguite presso altre strutture sanitarie della ASL di Nuoro e solo n. 10.000 sarebbero non erogabili nei poliambulatori (Coronarografia, TAC e risonanza), le altre potrebbero essere garantite, previo rafforzamento delle ore e dell'organico, nel territorio (la medicina di prossimità è fondamentale laddove non ci siano strutture intermedio-come nel nostro distretto);

**Visto** lo stato di inadeguatezza di funzionamento del Poliambulatorio di Siniscola, nell'area specialistica e non solo, che presenta diverse carenze ed allungamenti dei tempi nella prestazione delle cure;

**Dato atto** che la rilevante problematica che interessa il Distretto ATS di Siniscola inerente gli aspetti strutturali (mancanza di manutenzioni e adeguamenti), logistici, organizzativi, gestionali, tecnologici e le esigenze di chi vive l'ambiente sanitario, che determinano prestazioni non adeguate con allungamento dei tempi di attesa e disagio sociale ed economico per gli utenti che devono recarsi in altre strutture, si può così riassumere:

A) Strutture

Non sono state spese risorse per adeguare la struttura ai servizi offerti, manca un ascensore che consentirebbe ai disabili di salire ai piani superiori (mancanza rispetto normativa in materia), manca una bussola all'ingresso: chi attende il proprio turno all'accettazione è esposto a correnti di aria fredda/calda provenienti dall'esterno;

Si potrebbero creare spazi per accogliere CIM e SERD, risparmiando sui canoni di locazione che attualmente si pagano ai privati (proprietari degli immobili) per le strutture che ospitano tali servizi;

Il mancato adeguamento delle strutture impedisce la fornitura di servizi adeguati; Vi è carenza di illuminazione nelle stanze e presenza di umidità da infiltrazioni nelle pareti e nei soffitti;

Da ciò si evince che il programma di investimenti 2016/2018 inerente "Ammodernamento tecnologico e l'Edilizia" che di seguito si riassume, non è stato minimamente realizzato.

Si riporta il programma 2016/2018 per il Distretto di Siniscola:

- realizzazione RSA € 3.000.000,00 ;
- lavori sistemazione Uffici e magazzini servizio farmaceutico € 30.000,00 ;
- Poliambulatorio: Adeguamento ambienti € 500.000,00 .

Sorgono spontanee le domande: le risorse, comprese quelle del Project dove sono andate a finire? Esiste ancora un programma? Quali sono i tempi? Quali sono le priorità?

#### B) Guardia medica

La "Turistica" ha ridotto i periodi, gli orari e il personale, nonostante il numero dei turisti presenti e le richieste dei Sindaci delle località costiere;

Manca una sede di Guardia Medica Turistica nella frazione marina di La Caletta (che accoglie il numero maggiore di vacanzieri);

Manca la copertura con DAE (progetto diffusione dei defibrillatori) di tutti i punti di Guardia medica;

#### C) Attrezzature e macchinari

Si rileva la mancata sostituzione dei macchinari guasti e l'assenza di alcuni macchinari necessari per la prevenzione (parola molto utilizzata in ambito sanitario ma diventata ormai vuota senza azioni concrete) come ad esempio il mammografo e l'ecografo per ecografie generali, il riunito oculistico, l'auto refrattometro, l'oftalmometro, la lampada a fessura e il tavolo optometrico (OCULISTICA), 2 uroflussimetri completi (UROLOGIA – attualmente non possiede nessuno

strumento), la lampada scialitica (CHIRURGIA), lo spirometro (PNEUMOLOGIA), il centro di sterilizzazione e il frigo per i farmaci (POLIAMBULATORI);

La mancanza di questi strumenti contribuisce ad aumentare i tempi di attesa (già estremamente dilatati), non solo nel nostro Distretto ma anche nelle altre sedi (ad es. Nuoro): non si spiega perché chi non si può spostare in altri distretti non possa usufruire di servizi essenziali. Questa, purtroppo, non è prevenzione;

#### D) Specialistica ambulatoriale

Dal 2013, nonostante la crescita della popolazione residente nel nostro territorio, non sono state adeguate le ore dedicate alla specialistica;

Si hanno incarichi vacanti (Ore carenti) in tutti i servizi (ad esempio: CARDIOLOGIA, ENDOCRINOLOGIA, ONCOLOGIA E PNEUMOLOGIA) causano tempi di attesa lunghissimi e liste di attesa interminabili che raggiungono anche i 420 pazienti e i 436 giorni;

Per quanto riguarda la ventilata chiusura di Oncologia, sarà assolutamente necessario salvaguardare il servizio nel Distretto di Siniscola;

Scandalosa la NEUROPSICHIATRIA INFANTILE anche questa con diversi incarichi vacanti, tempi di attesa di 120 giorni e 60 pazienti in attesa. Davvero sembra che non si comprenda, il dramma dell'autismo.

Resta incomprensibile sia la spesa che si sostiene per i nostri pazienti che si rivolgono ad altre strutture sia il costo in termini economici e sociali che ricade sui pazienti che non possono spostarsi e sul loro nucleo familiare;

La mancanza di diagnosi di popolazione a rischio crea un significativo aumento di costi in termini economici ben superiore ai "risparmi" dovuti alla non copertura degli incarichi vacanti.

#### E) Dialisi

È necessario salvaguardare le attività del Centro Dialisi e garantire la continuità del servizio come sino ad ora effettuato. Sarebbe preoccupante anteporre una eventuale razionalizzazione

dei costi, ovvero una riduzione del livello di assistenza, ai bisogni reali dei dializzati e dei loro nuclei familiari.

È necessario garantire e ottimizzare (ad es. orari concentrati la mattina) la prosecuzione del servizio di “dialisi vacanza” che rappresenta non solo un’attività indispensabile ma anche perché dà la possibilità a numerosi soggetti nefropatici in trattamento di organizzare un periodo di vacanza nel nostro territorio.

#### F) Pediatria

È urgente, oltreché doveroso, coprire i ruoli scoperti di pediatra di libera scelta e garantire il diritto del bambino e dell’adolescente a essere curato da professionisti dedicati e in ambulatori a loro dedicati;

#### G) Logopedista

Vi è carenza su tutto il territorio di un servizio degno della necessità effettiva degli utenti.

Infatti, risulta ridotto il numero delle ore dedicate all’attività dai logopedisti strutturati (offerta) in risposta al numero di pazienti (richiesta). Da rilevare che alcuni pazienti anziani lamentano la mancanza totale di cure;

#### H) Potenziamento Punto unico di accesso (PUA) e Unità di valutazione territoriali (UVT)

Le richieste dei pazienti e le loro necessità nonché la valutazione dei loro bisogni abbisognano di un servizio adeguato e conforme ai criteri stabiliti nella delibera della giunta regionale 35/17 del 10 luglio 2017;

#### I) Consultori

È necessario colmare la carenza nei consultori di figure professionali quali Ostetrica, psicologa, Ginecologo e Pediatra (questo è presente solo 2 volte la settimana);

#### K) Medicina di base

Appare quanto mai necessario colmare la carenza di medici di medicina di base. Numerosi medici andati in pensione non sono stati sostituiti con una conseguente situazione insostenibile di mancanza di piena cura per la popolazione;

#### L) Personale

Il personale che va in pensione non viene adeguatamente sostituito, indebolendo i servizi offerti dalla struttura pubblica;

Alla luce di quanto sopra esposto e considerate le criticità e le problematiche che interessano il Distretto Sanitario di Siniscola,

### IL CONSIGLIO COMUNALE

Ritiene essenziale che il Distretto Sanitario di Siniscola garantisca l'efficacia dei servizi erogati e quindi il diritto alla salute dei cittadini;

Impegna il Sindaco e l'Amministrazione Comunale a chiedere un immediato intervento della Regione Sardegna e dell'Assessore dell'Igiene e Sanità e dell'Assistenza Sociale affinché vengano risolti i problemi suesposti e in particolare:

1. L'applicazione di criteri certi che stabiliscano le ore di specialistica in base al numero di abitanti.
2. La verifica delle reali esigenze in base alla popolazione;
3. Di evitare che i pazienti si debbano spostare in altri distretti sostenendo costi economici e sociali;
4. Verifica dei posti carenti di medicina di base nel nostro distretto: la RAS (Assessorato alla Sanità) dovrebbe porre in essere procedure più celeri nella copertura dei posti vacanti;

5. I distretti dovrebbero fare da filtro per gli ospedali, nell'ottica di una riduzione di costi e massimizzazione dei servizi;
6. Il rispetto della normativa che stabilisce i tempi di attesa delle visite;
7. La realizzazione del programma dell'ATS 2018-2020 finalizzato al miglioramento delle strutture e la riparametrazione delle risorse in base al numero degli abitanti;
  
8. Il rispetto del funzionigramma che ha tolto alcune funzioni al distretto (ad es. ADI che è indispensabile che venga gestito a livello distrettuale, per la migliore conoscenza dei casi): non è stata rispettata la normativa nazionale (L. 502/92); sarà necessario decentrare il dipartimento cure territoriali;
9. Le prenotazioni devono essere gestite solo cronologicamente e non per priorità clinica?
10. Conoscere le sorti dell'RSA di Siniscola che consentirebbe la gestione di pazienti speciali" in loco, piuttosto che sostenere costi elevati per mandarli altrove.

Impegna inoltre il Sindaco e l'Amministrazione:

a coinvolgere tutti i Sindaci dei Comuni facenti parte del Distretto Sanitario di Siniscola per l'approvazione, nei rispettivi Consigli Comunali di un ordine del giorno a sostegno della richiesta alla RAS e all'Assessore dell'Igiene e Sanità e dell'Assistenza Sociale, affinché vengano risolte le criticità e le problematiche che interessano il Territorio.

## IL CONSIGLIO COMUNALE

Dispone, infine, che tale atto sia inviato:

- Al Presidente della Giunta Regionale;
- Al Presidente del Consiglio Regionale;
- All'Assessore dell'Igiene e Sanità e dell'Assistenza Sociale e ai Consiglieri Regionali eletti nel Territorio;
- Al Presidente dell'Anci Sardegna;
- Al Presidente e ai Sindaci dell'Unione dei Comuni del Montalbo;
- Al Presidente della conferenza territoriale dei Sindaci della Provincia;

Letto, approvato e sottoscritto

**Sindaco**

F.to Arch. Cabras Omar

**Segretario Comunale**

F.to Dott.ssa Deledda Graziella





**PARERI DI CUI ALL'ART. 49 DEL T.U.E.L. N. 267/2000**

**PARERI IN ORDINE ALLA REGOLARITA' TECNICA**

**VISTA** la proposta di deliberazione di cui all'oggetto, si esprime parere: favorevole



**Il Responsabile del Servizio**  
F.to Dott.ssa Graziella Deledda

**CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE**

Il sottoscritto Segretario Comunale certifica che la presente deliberazione è stata pubblicata nell'Albo pretorio on-line dell'ente per la durata di **quindici giorni** dal **08/11/2018** al **23/11/2018** .

**Segretario Comunale**

F.to Dott.ssa Deledda Graziella

**ATTESTAZIONE**

Il sottoscritto Segretario Comunale, visti gli atti d'ufficio, certifica che la presente deliberazione è divenuta esecutiva il **05/11/2018** perché:

perché dichiarata immediatamente eseguibile ( art. 134, comma 4, T.U.E.L. n. 267/2000);

decorsi 15 giorni dalla data di pubblicazione non essendo soggetta a controllo in quanto priva di contenuto dispositivo o meramente esecutiva di altra deliberazione (art. 134, comma 3, T.U.E.L. n. 267/2000);



**Segretario Comunale**

F.to Dott.ssa Deledda Graziella

**La presente è copia conforme all'originale**