



## SEZIONE DI CASERTA

Protocollo Snam Caserta: P08\_04\_04\_2018\_carenze\_c.a.\_graduatorie\_distrettuali\_badge

Ai **Direttori Responsabili** Distretti Sanitari Asl Caserta  
Loro indirizzi pec

Al **Presidente CPA** e al **Responsabile Ufficio Cure Primarie**  
[cureprimarie@pec.aslcaserta.it](mailto:cureprimarie@pec.aslcaserta.it)

Al dott. **Giorgio Massara**  
Presidente Regionale SNAMI Campania  
[campania@snami.org](mailto:campania@snami.org)

**Oggetto:** zone carenti di Continuità Assistenziale, graduatorie sostituti dell'ASL Caserta e graduatorie distrettuali di reperibilità; badge in guardia medica. Richieste dello Snam Caserta.

La scrivente O.S., firmataria del vigente ACN e III AIR della Regione Campania, su segnalazioni di propri iscritti,

**visto** l'art. 5, comma 1, Decreto del Presidente del C.D.M. del 12/1/2017, L.E.A. di cui art. 1, comma 7, D.L. 502/92, G.U. n. 15 del 18/3/2017 circa l'importanza della Continuità Assistenziale nei nuovi Livelli Essenziali di Assistenza,

**visto** l'art. 3 - Incarichi (ex-art. 63 ACN), III AIR, BURC n. 3 del 12 Gennaio 2015, comma 1 sull'obbligo per la Regione Campania di pubblicazione delle zone carenti anche della Continuità Assistenziale su segnalazione delle AA.SS.LL.,

**tenuto conto** della **Deliberazione n. 1570/2004** - Area Generale di Coordinamento - N. 19 - Piano Sanitario Regionale - N. 20 Assistenza Sanitaria – Definizione dell'organizzazione regionale dei presidi di emergenza ed urgenza territoriale (118) di cui alla DGR n.2343/03 - Disposizioni procedurali ed indirizzi operativi, **TUTTORA VIGENTE** - a proposito del rapporto ottimale 1:4000 circa l'individuazione delle carenze di Continuità Assistenziale - e citata in una delibera dell'ASL Caserta N. 2017.0354155 del 18/5/2017,

**chiede**, come da una nostra ricognizione in tutti i Presidi di Continuità Assistenziale dell'ASL Caserta, **la pubblicazione con estrema urgenza di circa 40 zone carenti di Continuità Assistenziale nell'ASL Caserta.**

Inoltre, come segnalatoci da alcuni iscritti, sembra vi sia una certa difficoltà tecnica da parte dell'Ufficio Cure Primarie ad inviare i medici sostituti trimestrali (*perché non fare nomine semestrali? Come fanno alcune AA.SS.LL. della Campania? In modo che i*

Pagina 1 di 2

**SNAMI Sindacato Nazionale Autonomo Medici Italiani Sezione di Caserta**

Via ROOSVELT n .4, piano terra, 81100 Caserta ; Tel. : 0823 326625; Cell.:

3384149009; Email: [caserta@snami.org](mailto:caserta@snami.org) - posta certificata: [caserta@pec.snami.org](mailto:caserta@pec.snami.org)

collegi locali accettino di buon grado le nomine?) in alcuni Presidi di Continuità Assistenziale. Per tale Ragione urge che alcuni Direttori di Distretti redigano un'apposita graduatoria distrettuale dei giovani medici disponibili ad effettuare turni quando si prevedano assenze dei titolari per periodi inferiori ovvero superiori a 9 giorni, come espressamente previsto dalla nota prot. A.Prim. N° 114451 del 27/04/2016, al fine di evitare enormi squilibri nell'effettuazione dei turni (eccesso di carico di ore per alcuni titolari), considerato anche che nell'ASL Caserta non si è mai organizzato in maniera efficace il Servizio di Reperibilità, ma, in subordine, urge che i Distretti debbano redigere **ALMENO** una graduatoria dei giovani colleghi disponibili, come da Art.8 - Organizzazione della reperibilità (ex-art. 71 ACN), vigente III AIR, e invitarli a prendere servizio in assenza di un sostituto "ufficiale".

**Infine**, si chiede che il Badge nella Continuità Assistenziale sia "*plasticamente*" diverso dai Badge dei dipendenti, su di esso, infatti, **VA CANCELLATA LA SCRITTA "Badge magnetico di identificazione dipendente"**, con "**Badge magnetico di identificazione di personale convenzionato**", in quanto, come sanno anche le pietre, il medico di Continuità Assistenziale è un medico CONVENZIONATO CON LA REGIONE CAMPANIA, non soggetto agli obblighi di "badgiare", come i dipendenti, quando i colleghi lasciano il presidio per le visite domiciliari: le funzioni e gli obblighi dei medici di C.A. e quelli delle AA.SS.LL. sono espressamente previsti dall'ACN e dal **III AIR - Art.5 - Compiti del medico (ex-art. 67 ACN); Art.6 - Competenze delle Aziende (ex-art. 68 ACN)** - , e tra questi **non rientrano l'obbligo di marcare le uscite per visite**: la circolare del DS 15 del 27/2/2018 appare, pertanto, del tutto illegittima!!

### **Conclusioni:**

VANNO PUBBLICATE LE ZONE CARENTI DI CONTINUITA' ASSISTENZIALE; IN ATTESA DELLE CARENZE, VANNO INVIATI I SOSTITUTI TRIMESTRALI (semestrali, se possibile...) NEI VARI PRESIDIO DOVE MANCANO I MEDICI; SE MANCANO I SOSTITUTI, I DISTRETTI DEVONO REDIGERE LE GRADUATORIE DISTRETTUALI E METTERE IN TURNO I GIOVANI MEDICI CHE NE HANNO FATTO RICHIESTA; VANNO MODIFICATI I BADGE DI GUARDIA MEDICA; SI CHIEDE IL RITIRO DELLA CIRCOLARE PROT. N. 51540/UOASB15 DEL 27/2/2018 IN QUANTO DEL TUTTO ILLEGITTIMA.

Con osservanza,

dott. Antonio Merola, Segretario Prov.le

dott. Filippo D'Addio, Presidente Prov.le

dott. Vittorio Troisi, Responsabile C.A.

*(firme in originale)*