

Prima di entrare nel merito della proposta che, in rappresentanza dell'assemblea dei Sindaci del Distretto socio-sanitario n.17, voglio porre alla Vostra attenzione, mi preme ringraziare, per la fattiva e preziosa collaborazione prestata, il Direttore generale dell'Asp di Catania, dr.ssa Ida Grossi, ed il Direttore sanitario, dott. Francesco Luca.

Gli incontri e l'interlocuzione portati avanti in questi giorni hanno assunto, nella prospettiva dell'avvio di un'intesa istituzionale più ampia - rispetto alle consuetudini pregresse, secondo cui le decisioni venivano imposte sul territorio, senza alcuna possibilità di condivisione - un significato di cui non potrà non giovare il funzionamento e, quindi, la credibilità ed il prestigio dell'intero sistema della sanità regionale.

Facendo seguito al Crono-programma degli interventi per il P.o. "San Giovanni di Dio e Sant'Isidoro" di Giarre, presentato dall'Azienda Sanitaria Provinciale lo scorso 27 febbraio 2015, ed in riscontro allo stesso, si fa presente quanto segue.

Nondimeno, prima di formulare, con senso di responsabilità, quella che riteniamo essere una proposta pienamente compatibile con le esigenze del distretto - consci d'altra parte delle possibilità oggettive della sanità siciliana e di quanto, purtroppo, già perso nel nostro distretto sanitario e non più recuperabile per l'ignavia di chi precedentemente ha avuto responsabilità politiche - ribadiamo formalmente che resta "*conditio sine qua non*" la riformulazione, da parte dell'Assessore regionale alla Sanità, della tabella 2 allegata la D.A. 14 gennaio 2015, pubblicato nella G.U.R.S. n. 4 del 23 gennaio 2015 - correggendo, quindi, quello che è stato definito, durante la seduta della Commissione Sanità dell'Ars del 17 febbraio 2015, un «refuso» - destinando così al presidio sanitario di Giarre, nell'ambito degli Ospedali Riuniti Acireale-Giarre, un totale di 73 posti letti complessivi (tra acuti e post acuti), e non di soli 16.

Tale nostro indirizzo costituisce un vincolo pregiudiziale dell'intera proposta, la quale, senza detta correzione, è da intendersi come non effettuata.

Schema della controproposta

30 marzo 2015	Rifunionalizzazione del P.S. in Punto di Emergenza medica.
30 marzo 2015	Medicalizzazione delle ambulanze del 118 al fine di garantire il trasporto dell'emergenza in sicurezza, fino al P.S. più idoneo. Dette ambulanze devono essere disposte sul territorio, con presenza costante nell'arco delle 24 ore, in modo da poter raggiungere in breve tempo l'intera

	<p>area di sua competenza, secondo il seguente posizionamento:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ n.1 Giarre ✓ n.1 Riposto ✓ n.1 Mascali ✓ n.1 Fiumefreddo ✓ n.1 Milo-Sant'Alfio ✓ n.1 Piedimonte -Linguaglossa-Castiglione di Sicilia ✓ nei mesi estivi ulteriori 2 ambulanze da dislocare sul territorio. <p>Organico ambulanza medicalizzata: Equipaggio composto da medico specializzato in Emergenza e Rianimazione, infermiere dell'emergenza, autista-soccorritore, in grado di stabilizzare il paziente sul posto prima dell'invio al pronto soccorso ospedaliero.</p>
30 Marzo 2015	<p>Posti letto:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ n.20 territoriali ✓ n.15 psichiatria ✓ n.5 indistinti medici ✓ n.5 indistinti chirurgici ✓ n.12 disturbi alimentari ✓ <u>n.16 lungodegenza</u> <p>n.73 Totali Posti letto</p>
30 Marzo 2015	Istituzione di un servizio territoriale di cardiologia utilizzando i cardiologi del P.O. e implementando di conseguenza le procedure di assistenza per i pazienti con scompenso cardiaco, prevenzione del reinfarto ed ecocardiografia feta
30 Aprile 2015	Acquisto di un apparecchio radiologico telecomandato e di un ecografo di ultima generazione con attivazione del relativo servizio diagnostico
30 Aprile 2015	Realizzazione di un centro regionale per il trattamento dei disturbi alimentari in età adulta e adolescenziale

Roberto Bonaccorsi, sindaco di Giarre
Presidente dell'assemblea dei sindaci del Distretto socio-sanitario n. 17