

"S'...I N D A...G A N D O"

"...Striscia...l'ospedale..."

Periodico di Satira e di Informazione
Dell' U. O. C. di Chirurgia e Pronto Soccorso
H'O'Spital "Apicella" A. S. L. NAPOLI 4

Anno 0 Numero 2

Distribuzione Gratuita

DI CEMBRE 2005

EDITORIALE

LACREME E NU TURNI ST' 'E PRONTO SOCCORSO
Mia cara madre (cara moglie, cari figli, cari parenti)

Sta pe' trasi Natale

E a sta cca bbascie cchiù mme sape amaro

Comme vurria allummà duje o tre biangale

Comme vurria senti nu zampognaro!...

A 'e ninne mieje facitele o presebbio

E a tavula mettite 'o piatto mio...

Facite, quann'è 'a sera d''a Vigilia

Comme si 'mmiez' a vuje stesse pur'io...

E nce ne costa lacreme stu lavoro

A nuje ca simme turnist' (di pronto soccorso)

Pe' nuje ca ce chiagnimmo a casa nost'

Comme so' amar' chist'eurì...

E... se vi è piaciuto il terzo numero...vi tocca anche il quarto...e se non vi è piaciuto... Noi lo pubblichiamo lo stesso... Se qualcuno volesse richiederci gli arretrati siamo a disposizione. Ah! A proposito... Aspettiamo sempre i vostri contributi spiritosi...

E intanto Auguriamo, per l'approssimarsi della festa agli amici e ai nemici, a chi ci vuol bene, e a chi ci detesta..., ai malati sofferenti, ai loro parenti, e a noi che li curiamo con pazienza, allegria e col sorriso in mezzo ai denti...

BUONE FESTE... dalla VIGILIA ... ALL'EPIFANIA...

E a quelli che il lavoro dove sta... nemmeno lo sanno ...

facciamo anche gli AUGURI DI BUON NATALE

E DI FELICE NUOVO ANNO

La Redazione

IL DECALOGO DELL'ESO-NERA-TO

L'esonerato è quel lavoratore particolare al quale vengono "negate" le mansioni per le quali egli è stato accettato. Perché un lavoratore sia considerato esonerato, deve aver svolto nel passato un lavoro dal quale poi è stato esonerato...Ad esempio per poter essere dichiarato esonerato egli deve avere la sua opera in un Pronto Soccorso Attivo prestato... Poi per il motivo più svariato oggi svolge un lavoro dimezzato.

1. Al P. S. A. fui assegnato e oggi faccio l'esonerato
2. Sono stato esonerato perché sono malato...
3. Sono stato esonerato perché sono raccomandato...
4. Sono stato esonerato perché sono sindacalizzato...
5. Sono stato esonerato perché la 104 ho applicato...
6. Sono stato esonerato perché ho l'Assessorato...
7. Sono stato esonerato perché mi sono invecchiato...
8. Sono stato esonerato perché del P.S. mi sono scocciato...
9. Ero esonerato dai turni di P.S. ma il Primario mi ha fregato, e di ufficio, la Notte della Vigilia di Natale mi ha... precettato... e così ho scritto... "Lacreme e nu turnist'... e Pront' Soccors'..."

Pomigliano D'Arco, dal nostro inviato

Il 24 e il 25 novembre si è svolto a Pomigliano d'Arco presso la Torre dell'Orologio, organizzato dalla Direzione Sanitaria degli Ospedali Riuniti dell'ASL NA/4, il Corso di Formazione sul Triage in Pronto Soccorso: dalla formazione al processo decisionale. Aspetti legislativi e metodologia

Il corso era rivolto agli infermieri di P.S. (folta la loro rappresentanza); scarsa, quasi assente quella dei medici (solo due rappresentanti hanno partecipato fino in fondo ai lavori, mentre per altri due elementi si è notata una fugace apparizione).

In primo luogo volevamo congratularci per l'accoglienza ed il "calore" della struttura... All'inizio dei lavori sembrava di avere di fronte interlocutori giunti da altri mondi, da altri pianeti che dovevano parlarci di cose mai viste e sentite prima; infatti aleggiava una grande preoccupazione nei discenti... Col passare del tempo abbiamo capito che i relatori erano più o meno uguali a noi e soprattutto che svolgevano il nostro stesso lavoro. Tralasciando il commento sul livello delle relazioni (scarso), salvo qualche eccezione, usciamo da questa esperienza con alcuni punti "importanti":

Il primo che utilizzò la parola TRIAGE fu un generale dell'esercito di Napoleone, il quale valutati i feriti delle battaglie, selezionava quali fossero quelli che, con poche cure, potevano essere rimandati a combattere. Successivamente il termine e quindi il "Sistema di Selezione" fu utilizzato dagli americani nel Vietnam ed in Corea. Poi man mano è stato ripreso un po' da tutti gli altri ribaltando però il concetto iniziale, cioè la selezione avviene per i più gravi al fine di curarli per prima.

Da un'altra relazione abbiamo appreso che il nostro lavoro ci porta ad essere un po' tutti "fuori di testa"... e questo lo sapevamo già... (ndr)

Un altro punto importante che abbiamo appreso (e non lo sapevamo!), è che all'ospedale di Pollena Trocchia il TRIAGE esiste da circa trent'anni (!?). I primi ad attuarlo furono i nostri Ausiliari i quali nell'accogliere i malati che giungevano al P.S., e nel trasportarli con la carrozzella o con la barella all'interno dei locali li selezionavano in due categorie con un semplice: "Dott' Chist' nu' stà bbuon..." (Codice Rosso) oppure: "Dott' a faccia e chisto nun me piace..." (codice giallo) o ancora: "Dott' chist' nun tene nu ca.o ..." (Codice Bianco)...

Un'altra cosa ci ha lasciati perplessi: pensavamo di avere bisogno di chissà quali trasformazioni strutturali, logistiche e professionali per attuare il TRIAGE... In realtà abbiamo appreso, dai relatori che erano di Salerno, Caserta e Potenza, (alla faccia della Devolution e della Lega Nord ?!) che per fare il TRIAGE basta semplicemente..... un BANCONE (!!!??). EVVI VA...Noi il bancone ce l'abbiamo !!!

Un infermiere denominato TRIAGISTA si posiziona al di là del bancone e: 1. Accoglie; 2. Ascolta; 3. Interroga; 4. Elabora; 5. Seleziona; 6. Decide. cioè TRI - AGI SCE (o meglio SIX-AGI SCE)...con i clienti - pazienti (che spesso sono poco pazienti)... E Volià il TRIAGE è bello che fatto.

LAMENTELE

(... AGGIUNGETE LE VOSTRE... E COMUNICATELE... ALLA REDAZIONE)

1. Da quando esiste il Badge per timbrare l'ingresso e l'uscita al lavoro, non è più possibile verificare le ore effettuate; Vi piacerebbe ricevere insieme alla busta paga il tabulato delle presenze del mese precedente?
2. Ci sono alcuni dipendenti che prendono lo stipendio con l'assegno che si lamentano perché lo prendono sempre qualche giorno dopo...
3. _____
4. _____
5. _____

Un'altra ... E-pistola... della Direzione Sanitaria giunta in questi giorni riguarda ... la " Istituzione del Libro Bianco di Pronto Soccorso"...

Non sappiamo quante volte la suddetta e-pistola sia stata mandata (!?)...

La domanda nasce spontanea...

Ma il libro da istituire si chiama "Bianco" perché nessuno vuole scrivervi sopra...?

E se si tratta di un libro bianco perché lo dobbiamo istituire...? A che serve...?

... SPULCIANDO NEL FUTURO ...

ANNO 200...(?)

EVVI VA!!!

FINALMENTE ABOLITE LE REPERIBILITA' NELL'ASL NA / 4

Seguendo le direttive del Governo e dell'Assessorato alla Sanità in materia di riduzione delle risorse assegnate alle Aziende Sanitarie, la nostra ASL ha subito recepito gli indirizzi ed ha "tagliato i rami secchi" abolendo le REPERIBILITA'... soprattutto perché esse venivano utilizzate nel pieno del « mancato rispetto dei vari contratti di lavoro nazionali ». Esse erano diventate solo un modo per dare delle «mance» ai dipendenti; il più delle volte le regole non venivano applicate... Solo i compensi relativi erano puntualmente elargiti dall'ente che premiava... i suoi dipendenti, anche se non si riusciva a capire chi fossero i premiati, i buoni o i cattivi... Esistevano le Reperibilità Pomeridiane, inventate da strani accordi sindacali..., Le Reperibilità Sostitutive, materializzate da geniali primari e direttori, che spesso cambiavano idea circa la loro applicabilità..., addirittura vi erano dipendenti che erano riusciti a "conquistarsi" più di venti reperibilità mensili... (senza però, per fortuna loro, essere mai chiamati).

E allo studio della direzione una valida alternativa in merito alla questione... Reperibilità...

LETTERA APERTA...AL DI RETTORE ...SEGNALAZIONE SULLE CONDIZIONI LAVORATIVE DEL PERSONALE DELLA CHIRURGIA.

Egredi Signori e Signore, chi vi scrive è il caposala CIRO GIARDINO ...Come sapete, sono dipendente di questa ASL dal 1978, ho lavorato come infermiere turnista in questo ospedale per 24 anni, in vari reparti tra cui ortopedia, P. S. ecc.. e dal 2002, previo concorso, sono il caposala della divisione di Chirurgia, diretta dal dott. MICHELE ANSALONE, chirurgo ed uomo che io stimo profondamente, nonostante tutte le varie discussioni che ci sono state e ci saranno, sicuramente ancora, visto il ruolo che ognuno di noi riveste. (Il Capo è sempre ... sempre criticato... perché è il Capo). La nostra divisione è costituita da 18 posti letto, 2 posti di DH e 2 posti occasionali in barella, con un organico di :12 infermieri turnisti, 1 infermiere dedicato al DH e 1 vigilatrice d'infanzia che si divide con il DH e l'archiviazione delle cartelle cliniche; con n°2 OTA e n°2 ausiliari in comune con il reparto di ortopedia. Ogni anno vengono prodotte circa **2000 Prestazioni** fra ricoveri e DH; ci occupiamo di prestazioni chirurgiche d'urgenza, d'elezione, specialistiche e non, con una assistenza perioperatoria che spesso sfocia anche in assistenza di terapia intensiva o sub intensiva, considerando che gli interventi chirurgici spesso sono d'alta e media chirurgia e che il 50% dei pazienti è di natura oncologica. Spesso viene offerta una Chirurgia all'avanguardia con Tecniche Innovative come la Videolaparochirurgia, che richiedono sempre un'assistenza pre e post operatoria accurata. A ciò va aggiunto che, spesso dobbiamo occuparci anche dell'invio di alcuni pazienti presso altri ospedali per eseguire esami diagnostici o terapie specifiche del tipo di: RMN presso l'Osp. Cardarelli, TAC Spirale presso l' Osp di Nola, consulenze neuro-chirurgiche presso il Loreto Mare ed ancora camera Iperbarica ecc... Il mio **personale infermieristico**, certamente non si risparmia. Svolgendo il ruolo di infermiere, altamente motivato e qualificato visto il tipo di paziente che quotidianamente assiste e non solo; spesso deve sopperire alle carenze di personale, svolgendo anche il ruolo di portantino e di ausiliario, proprio per il continuo fermento lavorativo, che riveste il mio reparto. Il Carico di Lavoro a cui è sottoposto è estremamente faticoso, siamo quotidianamente sotto pressione lavorando sempre in un regime di emergenza, tutto a scapito della " **QUALITA' dell'Assistenza**", del Confort e del tempo a disposizione da dedicare al paziente, che in questo caso diviene una "patologia umana" e non un uomo malato. Più volte mi sono sentito dire che il numero del personale è in base al numero dei posti letto, che il nostro è un piccolo ospedale ecc... ma è anche vero **che nessuno di noi**: chirurghi, infermieri, e personale ausiliario **si tira indietro** quando arriva il paziente difficile da gestire, critico, che richiede un tipo di assistenza intensa, costante. Rivolgendomi al Direttore Generale: La Pregherei di volerci aiutare, non lasci che questa mia sia un puro e semplice sfogo, magari faccia valutare il carico di lavoro fisico e psicologico, a cui è sottoposto tutto il personale addetto all'assistenza, anche perché la situazione è di difficile gestione, tanto più che tutto si ripercuote sulla qualità dell'assistenza che si riesce ad erogare. Forse basterebbe poco per migliorarla: si potrebbe aggiungere un infermiere in ogni turno, disponendo un'equipe di Ota -Oss- Ausiliari, nelle 24 ore, dedicata solo alla Chirurgia e riconoscendo, il nostro reparto nell'interno dall'Area CRITICA con il relativo compenso quotidiano.

GRATO DELL'ATTENZIONE RIVOLTAMI

Pollena Trocchia, 03.11. 2005

Distinti saluti.

Ciro Giardino

PER RINFRANCAR LO SPIRITO TRA UN P.S. E L'ALTRO ANAGRAMMANDO,,, CI,,, INDOVINA,,, CHI SONO,,,

NOI O VOI... FRIGNANDO _____

I' STO CON ZIO E V' PENS'... _____

A NONNO... MO' TI BACIO _____

VA IN OGNI BRANO...E _____

STAMO DA ZIO... BAR _____

O.. LI' ... DAVO IL TUTTO _____

ZIO, OR.. CHI ME LE DA ? _____



SALITA



DISCESA

UNA RADIOLOGIA... UNICA AL MONDO
 LA Giostra dell'Apicella...: A destra si scende.. A sinistra si sale
 Ed tutto GRATIS ...
 e vi spingono... su delle macchinine... con delle ruote...
 complimenti e... MI LLE VOLTE... grazie... ai GUI DA-TORI ...