



SEZIONE PROVINCIALE DI UDINE

Via Diaz, 4 – c/o Ordine dei Medici

33100 UDINE

Cell.3285560373

C.F. 94126680308

Il Presidente Provinciale p.t.

Dott. Stefano Vignando

pec: udine@pec.snami.org

Al Direttore Generale

ASUFC

asufc@certsanita.fvg.it

e per conoscenza:

Al Direttore Centrale Salute

Regione Aut. FVG

salute@certregione.fvg.it

Al Direttore Generale ARCS

arcs@certsanita.fvg.it

Al Sig. Presidente

OMCeO Udine

segreteria.ud@pec.omceo.it

Oggetto: Verbali di PS e ulteriori prestazioni. Allegato

Si fa seguito alle nostre numerose precedenti, l'ultima dd. 09.09.2025 tuttora senza riscontro, per trasmettere un'ulteriore segnalazione documentata (allegato) quale recentissimo esempio in relazione alle diverse segnalazioni che riceviamo costantemente da MMG iscritti alla scrivente O.S.

Si ritiene doveroso elencare sinteticamente le criticità che purtroppo non sono prive di conseguenze sulla tutela della salute dei pazienti e che creano disagi negli stessi e nei loro MMG, per utilizzare un eufemismo.

In primis la diagnosi: facciamo fatica a comprendere ... l'"*aspecifico*" ma sicuramente c'è una valida ragione che al momento però non riusciamo a comprendere.

Poi le "*Conclusioni*": ci asteniamo da ogni commento ma la **Presa in Carico** ad oggi è ancora un miraggio tanto più in considerazioni delle tuttora presenti difficoltà per i cittadini di prenotare prestazioni anche "salvavita".

In aggiunta l'informazione "*finale*" che parrebbe uno scaricabarile; non si comprende inoltre come i pazienti possano "*successivamente*" rivolgersi "*allo specialista*" senza prescrizione (dal PS) alcuna e relativa prenotazione nella tempistica adeguata alla problematica presentata.

In relazione agli "*Accertamenti eseguiti e consulenze richieste*", non è rinvenibile né in allegato al verbale e né nel FSE, un **referto ECG**, posto che alla problematica presentata dalla paziente all'ingresso in PS è stato assegnato - ex ante - un "**codice arancione**" e che la stessa ricade in ambito cardiologico; l'ECG sarebbe sicuramente utile, anche come (futuro) confronto, allo Specialista Cardiologo al quale "*si consiglia*" di rivolgersi con impegnativa, naturalmente redatta e fornita dal MMG, e con prenotazione a carico della paziente con la consueta incognita del tempo d'attesa: non siamo al momento a conoscenza delle attuali linee guida applicabili in PS. in questi casi ma riteniamo che l'esecuzione tempestiva dell'ECG in caso di dolore toracico in epigastralgia rientri nella buona pratica clinica, tanto più vista la (riportata in verbale) familiarità per cardiopatia e l'ipopotassiemia ben evidente rilevata dagli esami di laboratorio.



SEZIONE PROVINCIALE DI UDINE

Via Diaz, 4 – c/o Ordine dei Medici

33100 **UDINE**

Cell.3285560373

C.F. 94126680308

Il Presidente Provinciale p.t.

Dott. Stefano Vignando

pec: udine@pec.snami.org

Inoltre, ci si chiede perché non sia stata richiesta la “consulenza” del Cardiologo direttamente e contestualmente senza dilazionare i tempi con impegnative e prenotazioni con il rischio di eventi dagli sviluppi imprevedibili ...

Infine un cenno alla terapia: nelle “Conclusioni” la paziente viene “*rimandata al curante*” senza indicare alcuna prescrizione farmacologica nonostante la verbalizzata “epigastralgia” e la somministrazione (infusione) di un PPI in PS.

Ci sembra opportuno infine ricordare che la paziente ha contattato il proprio MMG tramite e-mail pervenuta allo stesso alle ore 04:42 cioè in piena notte (appena trascorsa) meno di un’ora dopo la dimissione dal PS, per chiedere con urgenza di fornire tutto ciò che non è stato fornito al PS ...

Si rimane in attesa di riscontro ai sensi della legge 241/1990 e smi.

Distinti saluti.

Gonars, 28 ottobre 2025

Dott. Stefano Vignando