

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE f.f. N. 297 DEL 14 GIU. 2019

OGGETTO: Adempimenti DCA n.82 del 15 luglio 2015, integrazioni alle delibere di recepimento n. 285 del 31/12/2015 e n. 22 del 20 gennaio 2016, approvate con DCA n. 27 dell'8 febbraio 2017.

Il Direttore Generale f.f. Dr.ssa Maria Pompea Bernardi, nominata a seguito della nota del Commissario ad Acta per il Piano di Rientro prot. 172689 del 03/05/2019, adotta la seguente deliberazione in merito all'argomento indicato in oggetto, assistita dal Dr. Pietro Luigi Brisinda, Direttore f.f. del Distretto Unico Aziendale.

STRUTTURA PROPONENTE : U.O.C. DITRETTO UNICO AZIENDALE

Il Direttore f.f. dell'U.O.C. - D.U.A. - , PROPONE al Direttore Generale f.f. l'Adozione del Presente atto del quale ha accertato la regolarità tecnico procedurale.

Il Responsabile del Procedimento
Collaboratore Amministrativo Prof.le
Salvatore Catroppa

Il Direttore U.O.C. - D.U.A.
Dott. Pietro Luigi Brisinda

PREMESSO

- Che con deliberazioni n. 285 del 31/12/2015, e n. 22 del 20/01/2016, già agli atti della Regione Calabria e che qui s'intendono integralmente richiamate, questa Azienda ha preso atto del Decreto del Commissario ad Acta n. 82/2015, indicando il presunto fabbisogno relativamente a quel periodo;
- Che con Decreto del Commissario ad Acta n. 27 dell'8 febbraio 2017 22 del 20 gennaio 2016 venivano autorizzate n. 80 ore di Specialistica Ambulatoriale;
- Che a seguito dell'assegnazione di dette ore si è riusciti a garantire solo in parte l'erogazione dei servizi di specialistica ambulatoriale interna dislocati sul territorio Aziendale;
- Che dopo ulteriore ed approfondita disamina, si è proceduto a valutare

quali fossero le branche per le quali ancora ad oggi insistono lunghe liste d'attesa e quali i profili infungibili ed indispensabili, per i quali l'Azienda è tenuta a dare risposte concrete nell'ambito del proprio territorio di competenza;

- Che dalla verifica sui dati reali, effettuata in sinergia tra il Direttore del Distretto Unico Aziendale e la Direzione Sanitaria, si ritiene opportuno necessario ed urgente integrare i succitati atti deliberativi, al fine di poter ottenere la garanzia necessaria dei Livelli Minimi ed Essenziali di Assistenza e dei servizi di specialistica ambulatoriale di carenza rilevante, per come di seguito specificato per singola branca per come di seguito specificato:

Branca di Endocrinologia: sono attive su tutto il territorio Aziendale n. 35 ore settimanali, i tempi di attesa per questa branca per l'effettuazione di una Ecografia Tiroidea sono di 24 mesi, mentre per la semplice visita 8 mesi;

- 1) Branca di Geriatria: avendo istituito il Distretto Unico Aziendale, è necessario avere a 38 ore settimanali uno specialista ambulatoriale geriatra per la gestione complessiva dell'ADI su tutto il territorio;
- 2) Branca di Igiene e Medicina Preventiva: per questa branca è stata denunciata da parte del Direttore del Dipartimento di Prevenzione una grave carenza di personale con questa specifica specializzazione da dedicare al Servizio Igiene degli Alimenti e Nutrizione, nonché per il servizio Vaccinazioni in tutto l'ambito territoriale;
- 3) Branca di Psichiatria: per questa branca si è stati sollecitati a richiedere ulteriori 9 ore presso la Casa Circondariale;
- 4) Branca di Allergologia: l'unico specialista che svolgeva l'attività di questa branca è stato posto in quiescenza e non si è ancora provveduto alla sostituzione, su tutto il territorio Aziendale non si effettuano prestazioni per questa branca da almeno 6 mesi;
- 5) Branca di Urologia: i tempi di attesa per questa branca per l'effettuazione di una Ecografia Tiroidea 24 mesi;
- 6) Branca di Fisiatria: Nel territorio dell'ex Distretto di Mesoraca, dove sono attive solo 9 ore settimanali, le quali risultano insufficienti a garantire l'attività ambulatoriale, l'attività esterna per le visite domiciliari, nonché per le valutazioni dei pazienti che necessitano di prestazioni Riabilitative;

PRESO ATTO:

- Che l'Accordo Integrativo Regionale per la disciplina dei rapporti con i medici specialisti ambulatoriali, medici veterinari ed altre professionalità sanitarie ambulatoriali (Biologi, Chimici Psicologi), pubblicato il 31/05/2008, tutt'ora in vigore, all'art. 1, stabilisce che l'attività specialistica degli ambulatori territoriali viene garantita esclusivamente dagli specialisti e dai professionisti di cui all'ACN del 23 marzo 2005;
- Che, che nel quadro di riferimento di cui all'ACN 23 marzo 2005 e successive modifiche ed integrazioni con l'ACN 29 luglio 2009, viene riportato che "il progressivo accentuarsi dei problemi inerenti alla sostenibilità economica del S.S.N. a fronte di crescenti esigenze di qualificazione dei servizi sanitari offerti, richiede una riprogettazione, seppur parziale, del

sistema delle cure primarie, erogate dai medici di medicina generale in collaborazione con gli specialisti ambulatoriali con particolare attenzione alla valorizzazione dei servizi territoriali”;

- Che “esiste anche in questa Azienda la necessità di rispondere in modo adeguato, etico, deontologico e nuovo alla domanda crescente della salute, che va valutata ed orientata”, dovendo, garantire almeno livelli minimi

essenziali di assistenza, al fine di diminuire in modo sostanziale il flusso nelle strutture di ricovero, la migrazione dei residenti dall’ambito territoriale dell’Azienda verso Aziende limitrofe o Strutture private, ed infine di affermare l’esigenza di efficacia e appropriatezza della risposta sanitaria e sociale per un pieno utilizzo delle risorse;

PRESO ATTO:

- Che il monte orario settimanale indifferenziato, autorizzato dalla Regione per l’ASP di Crotone, nel 2008 risultava essere n. 1670 ore settimanali regolarmente attivate, a fronte di n.1352 di cui 80 autorizzate con DCA n. 27 dell’8 febbraio 2017, in conformità di quanto stabilito nel DCA n.82 del 15 luglio 2015;

ATTESTATO CHE:

- la relativa pubblicazione o assegnazione delle ore di seguito richieste scaturisce dalla sussistenza di esigenze indifferibili ai fini del mantenimento dei Livelli Essenziali d’Assistenza;

- che si tratta pertanto di profili infungibili ed indispensabili;

- che l’incidenza della spesa sul bilancio Aziendale è contenuta nella spesa prevista derivante dal monte orario autorizzato ante Piano di Rientro, al netto dei maggiori oneri contrattuali derivanti dagli Accordi Collettivi Nazionali intervenuti successivamente alla data del 31/12/2008;

VALUTATO infine di dover integrare le Delibere di recepimento n. 285 del 31/12/2015 e n. 22 del 20 gennaio 2016, approvate con DCA n. 27 dell’8 febbraio 2017.

ACCERTATO che si può procedere a regolare pubblicazione, previa Comunicazione al Presidente del Comitato Zonale il quale espletterà la relativa procedura nei termini e nei tempi stabiliti dall’ACN vigente.

PROPONE

Per quanto in premessa:

- Di pubblicare le seguenti ore di medicina specialistica ambulatoriale pubblicazione delle seguenti ore:

- Branca di Geriatria - n. 23 ore settimanali;

- Endocrinologia - n. 38 ore settimanali;

- Igiene e Medicina Preventiva - n.36 ore settimanali;

- Psichiatria - n. 24 ore settimanali;

- Allergologia – n. 38 ore settimanali;

- Urologia – 9 ore settimanali;

- Fisiatria – n. 15 ore settimanali;

NOTIFICARE copia del presente atto Deliberativo:

- . al Commissario Straordinario per il Piano di Rientro Generale – Saverio Cotticelli c/o il Dipartimento Tutela della Salute – Regione Calabria;
- . al Direttore Generale del Dipartimento Tutela della Salute Dr. Antonio Belcastro;
- . al Comitato Zonale per la Medicina specialistica ambulatoriale ai fini della pubblicazione;

Con il parere favorevole del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario

IL DIRETTORE GENERALE F.F.

Vista la proposta di deliberazione che precede e che s'intende qui di seguito integralmente riportata e trascritta.

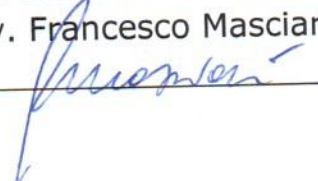
Visti i pareri favorevoli espressi dal Direttore Amministrativo e dal Direttore Sanitario.

Ritenuto di condividerne il contenuto.

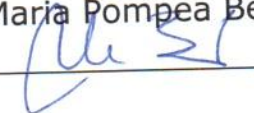
DELIBERA

di approvare la superiore proposta che qui s'intende integralmente riportata e trascritta per come sopra formulata dal Direttore della struttura proponente.

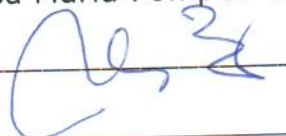
Il Direttore Amministrativo
Avv. Francesco Masciari



Il Direttore Sanitario
Dr.ssa Maria Pompea Bernardi



Il Direttore Generale f.f.
Dr.ssa Maria Pompea Bernardi



UFFICIO AFFARI GENERALI
SEGRETERIA GENERALE

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Si certifica che la presente delibera è stata pubblicata nelle forme di legge all'Albo pretorio dell'Azienda in data 14 GIU. 2019 con protocollo n. 076

Il Responsabile del procedimento

.....

Il Direttore U.O.C.
Affari Generali e Legali
Dr.ssa Anna Giordano

