Verbale n.1 del 11.03.19

In data 11 marzo dell'anno 2019, presso la sala riunioni della Direzione Generale di questa ASP di Agrigento, si sono riuniti alle ore 12.50, per l'insediamento del nuovo Collegio di Direzione costituito con deliberazione n. 1698 del 01/12/16, giusta convocazione prot. n.39744 del 04/03/19, il Dott. Giorgio Giulio Santonocito, Commissario Straordinario ASP, presidente del Collegio, il Prof. Silvio Lo Bosco, Direttore Sanitario Aziendale, il Dott. Francesco Paolo Tronca, Direttore Amministrativo e i componenti come di seguito indicati:
Direttore Dipartimento Amministrativo – Dott.ssa Beatrice Salvago
Direttore Dipartimento di Prevenzione – Dott. Salvatore Cuffaro
Direttore Dipartimento di Prevenzione Veterinario – Dott. Salvatore Cuffaro
Direttore F.F. Dipartimento di Salute Mentale – Dott. Paolo Santamaria
Direttore Dipartimento Ospedaliero di Medicina – D.O. AG1 – Dott. Giuseppe Augello
Direttore Dipartimento Ospedaliero di Chirurgia – D.O. AG1 – Prof. Rosario Lupo
Direttore Dipartimento Ospedaliero di Chirurgia – D.O. AG2 – Dott. Quintino Paola
Direttore Dipartimento di Emergenza – Dott. Francesco Ferrara
Direttore Dipartimento delle Scienze Radiologiche – Dott. Angelo Trigona
Direttore Dipartimento del Farmaco – Dott.ssa Saieva – giusta delega prot. n. 42355 del 06/03/19 a firma del Dott. Giuseppe Bellavia
Direttore Dipartimento Materno Infantile – Dott. Salvatore Incandela
Direttore Medico PO di Agrigento – Dott. Antonello Seminerio
Direttore Medico F.F. PO Canicattì – Dott. Giuseppe Augello
Direttore Medico F.F. PO Licata – Dott. Angelo Gambino
Direttore Medico Ospedali Riuniti Sciacca – Ribera – Dott. F. Adriano Cracò - giusta delega prot. n. 44668 del 11/03/19 a firma del Dott. Gaetano Migliazzo
Direttore Distretto Sanitario di Base Agrigento – Dott. Giuseppe Amico
Direttore Distretto Sanitario di Base Bivona – Dott. Salvatore Sanzeri
Direttore Distretto Sanitario di Base Canicattì – Dott. Ercole Marchica
Direttore Distretto Sanitario di Base Casteltermini – Dott. Salvatore Sanzeri
Direttore Distretto Sanitario di Base Licata – Dott. Francesco Curella
Direttore Distretto Sanitario di Base Ribera – Dott.ssa Maria Anna Barraco
Direttore Distretto Sanitario di Base Sciacca – Dott. Giuseppe Lo Scalzo
Svolge le funzioni di segretario la Dott.ssa Teresa Cinque, TPO Uff. Controllo di Gestione e Staff, giusta disposizione prot. n. 40993 del 05/03/19.
Il Dott. Santonocito, n.q. di Presidente del Collegio di Direzione, constatata la validità della riunione, essendo presenti tutti i componenti o i loro delegati, garantendo il raggiungimento del numero legale previsto dall'art.4 del regolamento, adottato con deliberazione n.1699 del 01/12/19, dichiara aperta la seduta.
Il Dott. Santonocito prende la parola rappresentando ai convenuti che, nel corso della settimana precedente, durante gli incontri che si sono tenuti il 05/03/19, per discutere dell'obiettivo "Tempestività di esecuzione FRATTURE FEMORE OVER 65" e il giorno 07/03/19, per discutere dell'obiettivo "Tempestività dimissione COLECISTECTOMIA POST-LAPAROSCOPICA" con i dirigenti di cui all'Allegato 1, parte integrante del presente verbale, si sono riscontrate diverse criticità quali:

a) La carenza di risorse umane (anestesisti, ortopedici, personale del comparto) che incide negativamente sul numero di sedute operatorie programmate ritenute insufficienti a smaltire le liste d'attesa, come evidenziato dal prof. Lupo. Si rileva in particolare una carenza di almeno n.25 medici anestesisti;

Azienda Sanitaria Provinciale
AGRIGENTO

b) L'eccessiva dilatazione dei tempi di trasferimento dei pazienti dal reparto al complesso operatorio e viceversa che, unitamente alla disomogeneità degli orari di servizio del personale che gravita attorno all'attività dei complessi operatori, determina ritardi nell'inizio delle procedure chirurgiche e conseguentemente la riduzione del numero di interventi eseguibili nell'arco temporale stabilito;
c) Numero insufficiente di sedute operatorie ordinarie;
d) Incidenza di interventi chirurgici, la cui complessità (come ad esempio interventi maggiori su colon presso il PO di Licata) potrebbe suggerire la concentrazione in specifiche strutture ospedaliere;
e) Rilevazione di una analisi negativa circa il rapporto costi/ricavi della U.O. di Chirurgia del PO di Ribera.

In riferimento alle criticità descritte, il Dott. Santonocito, comunica e sottopone all'attenzione dei presenti, per la condivisione e per eventuali nuove proposte, alcune delle soluzioni perseguibili e che in parte sono già state concordate e avviate nel corso degli incontri sopra citati. In particolare il Commissario comunica che:

1. E' stato avviato il reclutamento del personale medico attraverso le procedura di mobilità regionale ed extra regionale in modo da procedere all'adeguamento dei medici in servizio ai volumi di attività e ai posti letto attivati, secondo i coefficienti definiti dalle linee guida assessoriali;
2. E' stato proposto dalla direzione strategica l'incremento dei posti letto delle UUOOCC di Ortopedia dei PPOO di Agrigento e Sciacca, previsti dalla vigente rete ospedaliera, utilizzando gli 8 posti letto non attivati presso il PO di Canicattì secondo il seguente schema:
   - PO Agrigento (+ 6): da 18 a 24 posti letto
   - PO Sciacca (+2): da 18 a 20 posti letto
3. Esiste la necessità di reingegnerizzare l'attività dei complessi operatori dei PPOO di Agrigento e Sciacca e ritiene pertanto indispensabile il monitoraggio delle attività dei complessi medesimi rispetto alla tempistica di accettazione paziente, induzione, incisione e risveglio. L'attività dovrà essere curata per il PO di Agrigento dal Dott. Casà, responsabile del complesso operatorio, e dal Dott. Petrusa del PO di Sciacca.

Il Dott. Santonocito sottolinea che tale monitoraggio è indispensabile per analizzare il processo e apportare i correttivi necessari alla ottimizzazione dei tempi di utilizzo delle sale operatorie al fine di ottenere l'incremento delle sedute operatorie ordinarie dei due PPOO in argomento.

Il Prof. Lupo, condividendo pienamente la proposta del Commissario, suggerisce di assegnare formalmente con disposizione di servizio l'incarico di monitorare tale attività al personale individuato (Dott. Casà e Dott. Petrusa). Il Direttore Sanitario Aziendale precisa di avere già fornito, con varie note, dettagliate disposizioni sull'organizzazione dei complessi operatorie e sull'articolazione delle attività chirurgiche.

Il Dott. Santonocito, in riferimento alla necessità di incrementare il numero delle sedute operatorie propone l'esecuzione di prestazioni *extra time* previa l'elaborazione di un progetto finalizzato all'incremento del numero delle sedute operatorie incentivate mirate al recupero di specifici DRG in fuga. Il Commissario, incarica il Dott. Cracò, n.q. di responsabile della UOS Pianificazione, programmazione, controllo strategico e controllo di gestione, di eseguire l'analisi dei DRG in fuga e produrne un elenco da sottoporre all'attenzione della direzione strategica.

Il Prof. Lupo supporta la proposta affermando che è assolutamente necessario riattivare l'erogazione delle prestazioni aggiuntive non solo per recuperare i DRG in fuga ma anche per abbattere le liste d'attesa che potrebbero determinare comunque la "fuga" dei pazienti. Inoltre afferma che, per scongiurare questa evenienza, sarebbe opportuno chiamare gli utenti in lista d'attesa entro un mese dalla prenotazione per evitare

Azienda Sanitaria Provinciale
AGRIGENTO

la scadenza di validità degli esami diagnostici propedeutici all'intervento che, oltre i 30 giorni, dovrebbero essere ripetuti, onde evitare allungamenti dei tempi e pregiudizio ai pazienti.

Il Commissario continua la discussione chiedendo di conoscere la situazione della parto-analgesia. Il Dott. Seminerio afferma che in atto non ci sono sedute operatorie dedicate. Il Dott. Incandela evidenzia che la carenza degli anestesisti è troppo elevata e gli stessi spesso devono anche prestare servizio presso il 118, ciò non favorisce l'espletamento di questa procedura di per se prevedibile ma non programmabile. IL Dott. Santonocito chiede se è possibile gestirla con turni di reperibilità dedicata. Il Prof. Lo Bosco e il Dott. Incandela affermano che per organizzare i turni di reperibilità dedicata servirebbero 3 anestesisti di cui 2 da assegnare al Presidio di Agrigento e 1 al PO di Sciacca. Il Dott. Seminerio afferma che sarebbe meglio disporre di 4 anestesisti.

Relativamente alla rilevazione di interventi chirurgici maggiori, eseguiti presso PO di Licata, il Commissario ritiene che sarebbe più opportuno dedicare ad interventi più semplici taluni complessi operatori quali quelli dei PPOO di Licata e/o Ribera individuando dei chirurghi che abbiano il compito di eseguire specifici interventi, programmabili e chiaramente definiti, esclusivamente presso il PO "specializzato" ferma restando l'assegnazione dello stesso chirurgo al PO di appartenenza. Il Prof. Lupo rileva che tale modello organizzativo potrebbe creare problemi legati alla corretta attribuzione delle sedute operatorie e si riserva di parlarne con i chirurghi afferenti al Dipartimento del Distretto Ospedaliero AG1. Il Prof. Lo Bosco asserisce che, per contenere il rischio clinico, è opportuno che gli interventi maggiori, che richiedono un particolare impegno, si eseguano nei PPOO dove la casistica è più alta. Il Commissario incarica il Prof. Lupo di elaborare il progetto per ricondurre tutti gli interventi maggiori (K colon) su un solo presidio ospedaliero.

Relativamente al complesso operatorio del P.O. di Ribera il Commissario propone di elaborare un progetto che preveda l'organizzazione di una week-surgery definendo quali DRG dovranno essere eseguiti. L'elaborazione del progetto dovrà essere curata dal Dott. Cracò e dai direttori dei dipartimenti chirurgici dei Distretti Ospedalieri AG1 e AG2. Il Dott. Paola, Direttore del Dipartimento di Chirurgia del Distretto Ospedaliero AG2, propone di prevedere un'attività di tipo day-surgery, con chiusura alle 15.00 in modo da utilizzare i chirurghi assegnati al PO di Ribera presso il PO di Sciacca. Il Commissario, sentito il parere del Dott. Paola, afferma che la reingegnerizzazione dell'attività del complesso operatorio del PO di Ribera è ormai improcrastinabile. Il Commissario asserisce inoltre che per essa si dovrà prevedere un investimento pari al costo attuale della struttura (circa €. 8.000.000), ritenendo questo l'unico modo possibile per recuperare il disequilibrio costi/ricavi del suddetto PO e ribadisce l'opportunità di elaborare il progetto.

Il Commissario continua la discussione raccomandando ai Direttori Sanitari dei PPOO di porre la massima attenzione alle attività di ristrutturazione ed in particolare a quella dei complessi operatori, ponendo un doveroso riguardo ai rischi interferenti con le zone di transito dei pazienti.

Per quanto attiene al rischio clinico il Commissario solleva la necessità di implementare, entro tempi brevi, tale attività a livello aziendale. Il Prof. Lo Bosco concorda con quanto affermato dal Commissario, attesa la grande importanza dello sviluppo di tutte le attività connesse.

Il Dott. Santonocito comunica a tutti i presenti che, in ambito territoriale, la direzione strategica si sta impegnando prioritariamente alla riorganizzazione delle attività di erogazione delle prestazioni di screening. Per quanto attiene allo screening del carcinoma alla mammella è stata stipulata una convenzione con l'ASP di Catania per la lettura in doppio cieco delle mammografie eseguite presso le strutture aziendali; ciò in attesa

Aduana Sanitaria
AGRIGENTO
Provinciale

che i radiologi di questa ASP di Agrigento acquisiscano il patentino previsto dalla normativa vigente. Si auspica inoltre di iniziare l'attività di screening di I livello intorno al 23 marzo p.v. e di inaugurare, entro lo stesso mese, il nuovo mammografo che sarà installato a breve presso il Poliambulatorio di Palma di Montechiaro.

Relativamente all'attività di screening di II Livello per il carcinoma del colon retto, si prevede di pubblicare un avviso interno per reperire medici gastroenterologi ed endoscopisti. Per quantificare il fabbisogno di visite e indagini diagnostiche legate all'attività di screening del colon retto è stata trasmessa una nota ai direttori dei DDSSBB al fine di verificare l'eventuale possibilità di far rientrare l'attività svolta dai medici Sumaisti nel percorso screening. Il Dott. Seminerio rileva che, nel far rientrare i medici sumaisti (personale convenzionato) nel percorso screening, posto che l'attività di tali professionisti è regolamentata dal tempario regionale, si dovrà conciliare con l'attività dei medici dipendenti i quali, nell'espletamento delle visite, hanno come unico vincolo l'orario di servizio.

In relazione all'attività legata allo screening del carcinoma alla mammella, il Commissario rileva sia la necessità di pubblicare un bando per reclutare chirurghi specializzati in chirurgia plastica, sia l'opportunità di attivare una UOS di chirurgia plastica all'interno della UOC di chirurgia generale del PO di Agrigento.

Il Commissario chiude la riunione alle ore 14.00 comunicando ai presenti l'intendimento di convocare il Collegio con cadenza mensile.

Dal che si è redatto, in unico esemplare, il presente verbale (composto da n.4 fogli scritti su una sola facciata e da un allegato composto da n.1 foglio, per un totale complessivo di 5 fogli) che letto e confermato è stato sottoscritto dal Dott. Giorgio Giulio Santonocito, Commissario Straordinario ASP, presidente del Collegio, dal Prof. Silvio Lo Bosco, Direttore Sanitario Aziendale e dal Dott. Francesco Paolo Tronca, Direttore Amministrativo, così come previsto dall'art. 4 del regolamento, adottato con deliberazione n.1699 del 01/12/19.

Il Segretario verbalizzante, in ottemperanza al citato dall'art. 4 del regolamento, provvederà a notificare il presente verbale a tutti gli intervenuti e verrà approvato, con voto palese, nel corso della prossima seduta.

Il Direttore Amministrativo
Dott. Francesco Paolo Tronca

Il Direttore Sanitario Aziendale
Prof. Silvio Lo Bosco

Il Commissario Straordinario
Dott. Giorgio Giulio Santonocito

Segretario verbalizzante
Dott.ssa Teresa Cinque

Azienda Sanitaria Provinciale
AGRIGENTO

ALLEGATO 1

Incontro del 05/03/19 - Obiettivo "Tempestività di esecuzione "FRATTURE FEMORE OVER 65"
Presenti: il Prof. Lo Bosco, Direttore Sanitario Aziendale, il Dott. Seminerio, Direttore Sanitario del PO di Agrigento, il Dott. Migliazzo, Direttore Sanitario del PO di Sciacca, il Dott. Marotta, Direttore FF UOC Anestesia e rianimazione del PO di Agrigento, il Dott. Petrusa, Direttore FF UOC Anestesia e rianimazione del PO di Sciacca, il Prof. Lupo, Direttore della UOC di Ortopedia e traumatologia del PO di Agrigento, il Dott. Rapisarda , Direttore F.F. della UOC di Ortopedia e traumatologia del PO di Licata, il Dott. Tulumello, Direttore della UOC di Ortopedia e traumatologia del PO di Sciacca, il Dott. Cracò, responsabile della UOS Pianificazione, programmazione, controllo strategico e controllo di gestione.

Incontro del 07/03/19 - Obiettivo "TEMPESTIVITÀ DIMISSIONE COLICISTECTOMIA POST LAPAROSCOPICA" **Presenti**: il Prof. Lo Bosco, Direttore Sanitario Aziendale, il Dott. Seminerio, Direttore sanitario del PO di Agrigento , il Dott. Migliazzo, Direttore sanitario del PO di Sciacca, il Dott. Marotta, Direttore FF UOC Anestesia e rianimazione del PO di Agrigento, il Dott. Petrusa, Direttore FF UOC Anestesia e rianimazione del PO di Sciacca, il Prof. Lupo, n.q. di Direttore del Dipartimento di chirurgia del Distretto ospedaliero AG1, il dott. Paola, n.q. di Direttore del Dipartimento di chirurgia del Distretto ospedaliero AG2, il Dott. Sichel, Direttore F.F. della UOC di Chirurgia vascolare del PO di Agrigento, il Dott. Tornambè, Direttore della UOC di chirurgia del PO di Sciacca, il Dott. Maiorana, Direttore della UOC di chirurgia del PO di Canicattì, il Dott. Falcone, responsabile della UO di chirurgia del PO di Ribera, il Dott. Cracò, responsabile della UOS Pianificazione, programmazione, controllo strategico e controllo di gestione.

Azienda Sanitaria Provinciale
AGRIGENTO