



A.S.L. V.C.O.

Azienda Sanitaria Locale
del Verbanco Cusio Ossola

**SOC AFFARI GENERALI LEGALI E
ISTITUZIONALI**

**SOS ORGANI, ORGANISMI COLLEGIALI,
PROTOCOLLO, URP UFFICIO STAMPA**

COLLEGIO DI DIREZIONE

VERBALE N. 1 /2017 – prima parte

In data 20 gennaio 2017 alle ore 14,00 giusta comunicazione prot. 2277 del 13 gennaio 2017 è stato convocato il Collegio di Direzione presso l'Aula Multimediale di Palazzo Beltrami ad Omegna per trattare i seguenti punti all'ordine del giorno:

- 1) Approvazione verbale seduta precedente
- 2) Illustrazione dei temi discussi nel Dipartimento da parte dei Direttori;
- 3) Esame ed approvazione modifiche del Regolamento del Collegio di Direzione;
- 4) Attuazione Atto Aziendale;
- 5) Proposta regolamento Dipartimento;
- 6) Proposta Gruppi di progetto;
- 7) Comunicazioni su:
 - Individuazione partecipanti gruppi di progetto regionali
 - Procedura per obiettivi 2016
 - Procedura per obiettivi 2017-02-21 rinnovo convenzioni
 - Programma personale, interventi, acquisti
 - Procedura per Case della Salute
 - Applicazione D.G.R. 17-4167 del 7/11/2016 relativa a "Disposizioni per la revisione delle procedure di accesso, degli strumenti operativi e delle procedure di verifica dell'attività di post-acuzie".
- 8) Varie ed eventuali

Sono presenti il Direttore Generale ASL VCO Dr. Giovanni Caruso, il Direttore Amministrativo Dr. Antonio Jannelli ed il Direttore Sanitario Dr. Antonino Trimarchi.

Tutte le presenze/assenze ed eventuali deleghe sono conservate agli atti della SOC Affari Generali.

Svolge le funzioni di segretaria verbalizzante la dr.ssa Anna Rosa Bellotti.

Verificata la presenza del numero legale si dichiara aperta la seduta.

Il Direttore Generale passa all'esame del **1° punto all'ordine del giorno** avente per oggetto: Approvazione verbale riunione precedente n. 6 de 22 dicembre 2016. I presenti approvano all'unanimità.

Al **2° punto all'ordine del giorno** risulta l'illustrazione dei temi discussi nel Dipartimento del parte dei Direttore stessi.

Stante il breve lasso di tempo dall'ultimo incontro del Collegio di Direzione avvenuto in data 22 dicembre i presenti non hanno nulla da relazionare.



Si passa all'esame del **3° punto all'ordine del giorno** avente per oggetto "esame ed approvazione modifiche del Regolamento del Collegio di Direzione"

Il Direttore Generale rammenta che già al momento della stesura del nuovo atto aziendale era stata prevista la possibilità di integrazione dei componenti del Collegio con 1 rappresentante dei Medici di Medicina Generale, 1 rappresentante dei pediatri di libera scelta, 1 rappresentante degli specialisti ambulatoriali interni ed 1 rappresentante dei medici di continuità assistenziale. La bozza del nuovo regolamento è stata consegnata a tutti i presenti unitamente alla convocazione dell'incontro odierno.

Viene data una veloce lettura delle slides specifiche sull'argomento che sono allegate al presente verbale sotto la **lettera A).**

Tra l'altro viene sottolineato che, non essendo più previsto il Dipartimento Amministrativo è stato considerato opportuno prevedere un invito permanente a partecipare quale uditore del Direttore della SOC Affari Generali, Legali e Istituzionali a cui si aggiunge la necessità di aprire la partecipazione, sempre in qualità di uditori per i Direttori dei Dipartimenti interaziendali di Salute Mentale e delle Dipendenze.

Contestualmente il Direttore Generale informa i presenti che si è resa vacante la Direzione del Dipartimento interaziendale di Salute Mentale.

La dr.ssa Poggi chiede se sia stata prevista una rappresentatività della Farmacia in quanto non più previsto il Dipartimento Farmaceutico nell'atto aziendale.

Il Direttore Generale dà atto di questa richiesta e concorda sulla opportunità che anche il Direttore della SOC Farmacia possa essere invitato permanentemente quale uditore al Collegio di Direzione.

Si passa al **4° punto all'ordine del giorno** avente per oggetto "Attuazione dell'atto aziendale"

Il Direttore Generale comunica che è avvenuta la definizione dei dipartimenti (Delibere del 20-12-16), l'individuazione dei Nuclei di continuità assistenziale Distrettuali e Ospedalieri (Del. 533 del 30-12-16) e si è proceduto nell'atto ricognitivo che definirà il superamento delle strutture non presenti nell'Atto aziendale e l'attivazione di quelle nuove (Del. 555 del 30-12-16) .

Si prosegue con **l'esame del 5° punto all'ordine del giorno** avente per oggetto la "proposta di modifica dell'atto aziendale". Anche in questo caso il Direttore Generale supporta la sua relazione con l'utilizzo delle slides. Precisa che, come richiesto in precedenza, sono state presentate delle istanze che saranno oggetto di discussione con i direttori di SOC e di dipartimento interessati.

In particolare cita la richiesta di modifica del nome dell'Anestesia e rianimazione, la richiesta di attivazione di due SOS per il DIPSA, l'accorpamento delle funzioni della prevenzione e protezione e del medico competente, la richiesta di un SOS dipartimentale per la Medicina Legale.

Al termine della valutazione si formulerà un atto unico alla Regione.

I punti 6° e 7° all'ordine del giorno aventi per oggetto " Proposta regolamento dipartimento " e "Proposta gruppi di progetto" sono rinviati.

Si passa all'esame **dell'8° punto all'ordine del giorno** avente per oggetto:

"Comunicazioni su: a) Individuazione partecipanti gruppi di coordinamento regionali; b) procedura per obiettivi 2016; c) Procedura per obiettivi 2017;d) rinnovo convenzioni; e) Programma personale, interventi, acquisti; f) Procedure per Casa della Salute; g) Procedure per applicazione DGR post acuzie.



In merito al punto **8 a)** il Direttore Generale comunica che risulta necessario che i nominativi di partecipanti a gruppi di coordinamento regionali siano proposti dal direttore della SOC al Direttore Generale e venga formalizzata la nomina e la trasmissione alla Regione con una lettera protocollata a firma di entrambi. Ciò per evitare che vi siano autonome individuazioni anche all'insaputa dell'Azienda stessa. Se mancherà l'autorizzazione non si giustificherà l'assenza.

Per quanto riguarda il punto **8 b)** il Direttore Generale chiede ai presenti se vi siano eventuali problematiche per la compilazione delle schede riepilogative riguardanti il raggiungimento degli obiettivi 2016.

Il Dr. Garufi sottolinea che molti obiettivi necessitano per l'OIV di adeguata documentazione di supporto che non sempre è possibile produrre unitamente alle schede perché molto copiosa.

Il Direttore Generale precisa che per ora è possibile presentare anche solo la scheda compilata che successivamente verrà integrata con tutta la documentazione per l'OIV.

Il Dr. Guazzoni chiede di poter straordinariamente posticipare la presentazione delle proprie schede in quanto parteciperà al Congresso Nazionale di Radiologia e sarà assente dal servizio. Il Direttore Generale concede tale dilazione.

Il Dr. Lembo reputa doveroso anticipare che l'obiettivo correlato alle vaccinazioni ha avuto delle specifiche precisazioni da parte della Regione circa la valutazione per il raggiungimento.

Relativamente al punto **8 c)** il Direttore Generale comunica che entro febbraio dovrebbero essere presentati alle strutture gli obiettivi anno 2017 che saranno di numero limitato proprio per focalizzare le priorità aziendali. Si prevede che entro fine marzo si possa giungere alla formalizzazione.

Per ciò che riguarda il punto **8 d)** il Direttore Generale ritiene necessario sottolineare l'importanza che ogni Direttore faccia specifiche valutazioni sulle convenzioni in atto, soprattutto in considerazione della necessità di eventuali prosecuzioni. E' auspicabile che le valutazioni acquisiscano anche una forma scritta e siano trasmesse alla Direzione Generale unitamente alle proposte convenzionali di prosecuzione che dovranno contenere dettagliatamente la previsione degli accessi, dei costi (che siano presuntivamente coerenti poiché errori previsionali evidenti determinano un danno per l'azienda) e soprattutto dovranno contenere gli obiettivi ed i benefici che si intende raggiungere.

Il punto 8 e) viene rimandato.

Per ciò che concerne il punto **8 f)** il Direttore Generale comunica che i progetti per le Case della Salute di Omegna e Cannobio dovrebbero essere presentati entro fine gennaio perché si è giunti alla sostanziale condivisione da parte di tutti gli attori coinvolti. Per quanto riguarda Stresa Verbania, Crevoladossola, e la Val Vigizzo si sta proseguendo nella progettazione.

In particolare per quanto riguarda Verbania non è ancora stata individuata la struttura ed è anche necessario definire il gruppo di medici che vi aderiranno.

Comunque tutti i progetti riguardanti Omegna, Cannobio, Verbania, Crevoladossola saranno inviati entro il prossimo 31 gennaio.



A.S.L. V.C.O.

Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

Il punto 8 g) viene rimandato.

Si passa conseguentemente all'esame **dell'ultimo punto all'ordine del giorno** avente per oggetto "Varie ed eventuali".

Il Direttore Amministrativo comunica ai presenti che si è giunti alla conclusione degli accordi sugli incarichi dirigenziali sia per la dirigenza medica che SPTA.

Verrà redatta una delibera di recepimento del regolamento e poi avverrà la selezione con le procedure specifiche.

Per ciò che concerne i dirigenti con incarichi scaduti al 31/12/2016 e già individuati quali referenti viene garantito il mantenimento del trattamento in essere sino alla individuazione dei nuovi titolari degli incarichi.

La valorizzazione degli incarichi deve ovviamente tener conto della capienza del fondo.

Il Direttore Generale rende noto ai presenti vi è stato un incontro operativo con il nuovo Direttore della Direzione Sanità regionale, Dr. Botti.

Si è parlato, tra l'altro anche dei nuovi LEA che non saranno coperti interamente da nuove risorse.

Per quanto riguarda la specialistica, l'integrativa e la protesica è in corso la discussione sul nuovo tariffario regionale e si valuteranno poi i risultati e gli impegni da assumere.

L'anestesia epidurale risulta obbligatoria a livello hub e conseguentemente occorrerà individuare i luoghi ove verrà effettuata. L'effettuazione non è obbligatoria in ogni presidio.

Sulla tematica dei nuovi LEA la Regione ha comunque chiesto alle Aziende di "non fare passi in avanti". Vi sarà un incontro con indicazioni a fine febbraio per procedere con omogeneità sull'intero territorio regionale.

A breve poi occorrerà affrontare anche alcuni temi di lavoro quali:

- reti tempo dipendenti (infarto, ictus, tin, politr.);
- sviluppare, consolidare rapporti hub-spoke;
- percorsi integrazione H-T

Viene inoltre data l'informazione che:

- nel 2017 la mobilità internazionale entrerà in bilancio (Le nostre autorizzazioni, secondo i dati presentati dalla Regione, valgono circa 3 milioni);
- i contratti con i privati verranno prorogati di 6 mesi

L'incontro si conclude alle ore 16.30 con accordo con i presenti della prosecuzione del Collegio per venerdì 3 febbraio 2017 per la trattazione dei temi rinviati.

Letto confermato e sottoscritto.

Il Segretario verbalizzante
Dr.ssa Anna Rosa Bellotti

IL DIRETTORE GENERALE ASL VCO
(Giovanni Caruso)



VERBALE N. 1 /2017 – seconda parte

INCONTRO DEL 03/02/2017 – ORE 14.00 – Aula multimediale Omegna

Il Collegio di Direzione in data 20/01/2017 si è riconvocato in data 03/02/2017 per proseguire con la trattazione dei seguenti argomenti rinviati :

- 3) Esame ed approvazione modifiche al Regolamento Collegio di Direzione; (prosecuzione)
- 6) Proposta Regolamento Dipartimento;
- 7) Proposta Gruppi Progetto;
- 8) Comunicazioni su:
- Programma personale

Sono presenti il Direttore Generale ASL VCO Dr. Giovanni Caruso, il Direttore Amministrativo Dr. Antonio Jannelli, il Direttore Sanitario Dr. Antonino Trimarchi.

Tutte le presenze/assenze ed eventuali deleghe sono conservate agli atti della SOS Organi, Organismi Collegiali, Protocollo, Urp Ufficio Stampa.

Svolge le funzioni di segretaria verbalizzante il Collaboratore Amm.vo Sig.ra Motetta Emanuela.

Verificata la presenza del numero legale si dichiara aperto l'incontro.

Il Direttore Generale consegna ai presenti 3 documenti riguardanti: la bozza del nuovo Regolamento del Collegio di Direzione integrata con le modifiche discusse il 20/01/2017, i Gruppi di Progetto, l'art. 4 della Bozza del Regolamento Dipartimento (Tali documenti vengono allegati al presente verbale rispettivamente ai numeri 1, 2 e 3).

Il Direttore Generale apre l'incontro proseguendo la trattazione **del punto 3):**

"Esame ed approvazione modifiche al Regolamento Collegio di Direzione"

Inizia la proiezione di alcune slides (**allegate al presente verbale sotto la lettera B**), riguardanti la composizione dell'organo (art. 2), ed evidenzia le modifiche intervenute rispetto all'attuale Regolamento:

- Integrazione di 4 componenti: Rappresentante PLS – MMG – Spec. Amb. Int. – Continuità Ass. (Il Direttore del Distretto acquisirà i nominativi dei Rappresentanti per le 4 categorie) ;

- Inserita tra gli invitati permanenti senza diritto di voto SOC Farmacia Ospedaliera;

- Inseriti tra gli invitati permanenti senza diritto di voto, oltre al Direttore SOC Affari Gen.Leg. Ist., anche i Direttori dei Dipartimenti Interaziendali di Salute Mentale e delle Dipendenze; questi ultimi potranno decidere di partecipare direttamente oppure di far partecipare il Direttore di riferimento a livello ASL VCO .

Il regolamento con le modifiche discusse e concordate il 20/01/17, recepite nella riunione odierna, verrà formalizzato con delibera che sarà comunicata nel prossimo incontro del Collegio di Direzione.



Si passa alla trattazione del **punto 7): Proposta Gruppi Progetto.**

Il Direttore Generale illustra i 4 Gruppi riportati nelle slides e loro funzioni e precisa che altri Gruppi potranno essere individuati in seguito, a seconda delle esigenze che emergeranno. Per quelli già individuati si convocheranno i soggetti interessati, verranno poi sviluppate le attività da svolgere con la stesura di un piano di intervento e verranno identificati i Coordinatori del Gruppo. Di tale iter verrà poi informato il Collegio.

- **Dott.ssa Poggi** chiede che nell'ambito del Gruppo Flussi venga inserita anche la Farmacia in quanto il "File F" ed il "File H" sono flussi rilevanti gestiti dalla Farmacia.

- **Il Dr. Senestraro** ritiene opportuno che il DIPSA venga inserito anche nel "Gruppo Territorio".

- **Il Dr. Garufi** precisa che la sua struttura è ancora indicata con la precedente denominazione (indicare nuova denominazione: Direzione Presidi Domodossola e Verbania).

Tali integrazioni/modifiche vengono condivise e risultano già recepite nelle slides a pag. 9,10 e 11 allegate al presente verbale (ALL. B)

Il Direttore Generale pone quindi in discussione il **punto 6): "Proposta Regolamento Dipartimento".**

Illustra le modifiche relativamente ai componenti del Comitato di Dipartimento prima e dopo (documento allegato 3) e spiega quali sono gli invitati permanenti alle riunioni dei vari Dipartimenti (slide n. 15).

Il Dr. Garufi specifica che anche qui occorre indicare la nuova denominazione della sua struttura. Precisa inoltre che nel Dipartimento Area Chirurgica sarebbe opportuno invitare in via permanente anche il Direttore SOC Ostetricia Ginecologia.

Il Dr. Ficili evidenzia che nel Dipartimento dei Servizi sarebbe opportuno invitare in via permanente anche il Direttore SOC Distretto.

Tali integrazioni/modifiche vengono condivise e risultano già recepite nell'allegato B) al presente verbale (pag. 15).

Il Direttore Generale ricorda che a seconda dei problemi che si devono affrontare in sede di Comitato, oltre agli invitati permanenti, potrà essere richiesta la partecipazione di altri Responsabili di strutture interessate.

Per quanto riguarda i Direttori dei Dipartimenti interaziendali, anche qui potranno decidere di partecipare direttamente o di individuare il Direttore ASL VCO di riferimento.

La stesura finale del Regolamento dei Dipartimenti verrà poi inviata ai vari Direttori di Dipartimento per l'approvazione definitiva e successivamente il nuovo regolamento verrà formalizzato con delibera.

Il Direttore Generale procede con l'illustrazione delle slides relativamente alla trattazione del **punto 8 – Comunicazioni su : Personale .**

Relaziona in merito all'incontro avvenuto ieri con OO.SS, nel quale sono state illustrate le problematiche relative all'organizzazione ed ai problemi di reclutamento del personale.



Sempre con l'ausilio delle slides (dalla n. 17 alla n. 21) vengono forniti i dati numerici relativi ad aumento/diminuzione delle unità di personale per le varie categorie negli anni 2010-2016.

Evidenza che vi sono disponibilità maggiori rispetto ad un anno fa per incrementare gli organici (slide 23).

Pone l'accento sulle varie cause che determinano criticità nell'acquisizione di personale, in particolare Medico (slide 24), consistenti principalmente in maggiori richieste di uscita e minori richieste di entrata.

Sottolinea che occorre prendere atto che le procedure "normali" non danno più la garanzia di entrata dei professionisti, pertanto occorre valutare delle opzioni alternative, tra le quali: riorganizzazione interna, valutazione attività che si possono esternalizzare, valutazione possibilità di rientro personale distaccato al COQ. Tutte queste ipotesi sono da esaminare, in quanto una non sovrasta l'altra.

Il problema riguarda anche altre Aziende sanitarie, ma noi attualmente siamo più penalizzati da un punto di vista logistico, pertanto se non si prenderà coscienza dell'attuale realtà e non si metteranno in atto le necessarie azioni, tra qualche anno il problema potrebbe diventare drammatico.

Il Dr. Maestroni evidenzia l'importanza di sviluppare le professionalità presenti, soprattutto nel Comparto. Invita a reinvestire il più possibile in tal senso in quanto se si riconosceranno le competenze nei vari settori diventerà meno necessario esternalizzare.

Occorre dare un'impronta forte in questo senso, reinvestendo il più possibile nelle competenze presenti.

Il Dr. Ficili segnala che si è già provveduto ad esternalizzare alcuni servizi (es. consuntivazione, fornitura prodotti per nutrizione enterale domiciliare), ma sottolinea che anche questa modalità non è esente da problemi. Ricorda ad esempio il caso della consuntivazione, dove il Collegio Sindacale ha posto delle questioni, o quello dell'affidamento del servizio NAT (Nutrizione enterale domiciliare), dove vi sono state delle difficoltà perché mancavano alcuni prodotti.

Rileva quindi come il "binario" sul quale muoversi sia "stretto", da un lato occorre attenersi alle normative (es. prezzo più basso), dall'altro occorre garantire un servizio adeguato. Risulta quindi importante capire se la strada che abbiamo davanti sia percorribile o meno.

La Dr.ssa Poggi chiede se per il discorso "Magazzini si sta andando avanti".

Il Direttore Generale precisa che si è ripreso il discorso con Biella che ha verificato con il nuovo Direttore regionale gli indirizzi operativi.

La Dr.ssa Poggi in riferimento alle problematiche accennate dal Dr. Ficili in merito all'affidamento del servizio "NED" evidenzia che, comunque i costi prima erano molto elevati.

Il Direttore Amministrativo spiega al riguardo che non vi erano altre possibilità, in quanto con le nuove norme la gara fatta dalla Centrale di Committenza diventa obbligatoria.

In relazione alle problematiche prima evidenziate ritiene che occorra legare i punti da esaminare: prima va fatta una riorganizzazione interna, ed in un momento successivo va valutata la possibilità di esternalizzare, limitatamente ad alcune realtà particolari.

Il Dr. Garuffi evidenzia le problematiche relative ad alcune funzioni Amministrative, in particolare di sportello; se non si sviluppano delle alternative (es. CUP regionale) la situazione diventerà ancora più difficile.



A.S.L. V.C.O.

Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

Spiega che vi sono molti fattori che incidono sull'organizzazione di tale personale, ad esempio i giudizi del Medico Competente, le pause obbligatorie per chi utilizza il computer.

Segnala che a Verbania vi sono delle grosse difficoltà a garantire i servizi. Il problema si accentua sulle aree amministrative, dove non si può assumere. Le due unità di personale recentemente acquisite nell'ambito delle categorie protette sono d'aiuto ma non risolvono i problemi.

Pertanto ritiene necessario che la riorganizzazione interna vada fatta ragionando su questi aspetti, valutando eventualmente il discorso dell'esternalizzazione per le attività di "Front office".

Il Dr. Guazzoni spiega che la Radiologia a suo tempo ha rifiutato di esternalizzare gli screening mammografici; questo è stato possibile grazie ad una riorganizzazione interna, tra l'altro senza compensi aggiuntivi per il personale.

Il problema non è nel personale del Comparto, dove la capacità produttiva potrebbe anche aumentare in termini numerici di esami effettuati, ma "l'imbuto" che si crea a livello dei Medici, dove l'impegno, a parità di esami, è aumentato notevolmente.

Negli ultimi anni il numero degli esami ha avuto un incremento, ma soprattutto si è moltiplicato moltissimo il numero di immagini che il medico deve analizzare per esame. L'attività in capo al Tecnico di radiologia, benché aumentata, ha visto ridursi i tempi necessari (tempo occupazione sala), mentre il carico di lavoro del Medico si è incrementato molto.

Pertanto diventa difficile, per i Medici, aumentare l'attività. Per allargare questo "anello stretto" non ritiene che la via giusta sia quella di esternalizzare, ma quella di assumere nuovi Medici, in quanto se si fanno i concorsi i Medici per la Radiologia si trovano.

Il Direttore Generale ritiene che ognuno nel proprio ambito debba valutare le alternative; in alcune aree vi è ancora spazio su cui lavorare, in altre no.

Evidenzia anche come sia importante impiegare bene il personale a disposizione, ad esempio valutare con attenzione l'utilizzo di personale che ha fatto Corsi o Master particolari.

Ormai è una necessità compiere queste valutazioni e fare i vari confronti.

Successivamente la Direzione porterà al Sindacato le risultanze di queste analisi, compresa la questione della revisione del personale "distaccato" al COQ.

Il Dr. Bordin: pone l'accento sull'importanza dell'aggiornamento della strumentazione tecnologica, in quanto avere macchinari all'avanguardia serve anche ad attrarre un maggior numero di pazienti, che altrimenti si rivolge altrove, ed a fornire un servizio sempre più efficiente.

L'incontro si conclude alle ore 15.40 .

Letto confermato e sottoscritto.

Il Segretario verbalizzante

(Emanuela Motetta)

IL DIRETTORE GENERALE ASL VCO
(Giovanni Caruso)