



**SOC AFFARI GENERALI LEGALI E
ISTITUZIONALI
SOS ORGANI, ORGANISMI COLLEGIALI,
PROTOCOLLO, URP UFFICIO STAMPA**

COLLEGIO DI DIREZIONE

VERBALE N. 7/2017

In data 13 dicembre 2017 alle ore 14,30, giusta comunicazione prot. 73433 del 7/12/2017 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:

- A) Approvazione verbale riunione precedente (n. 6 del 09/11/2017);
- B) Illustrazione dei temi discussi nel Dipartimento da parte dei Direttori e nei Gruppi di Progetto da parte dei relativi Coordinatori;
- C) Programmi aprile 2018;
- D) Programmazione: acquisti beni/servizi, investimenti, personale;
- E) Modifiche Regolamento libera-professione;
- F) Definizione fabbisogno personale;
- G) Informazioni su:
Stabilizzazione COQ
Ospedale unico
Attività: n° parti, DEA, Emodinamica
- H) Criticità tempi di attesa;
- I) DGR 101-5530 del 03.08.2017: obiettivo assegnato al Direttore Generale 6.6 "Umanizzazione nelle strutture di ricovero delle Aziende Sanitarie Regionali ASL, AO, AOU" – Adozione piano di miglioramento.
- L) Varie ed eventuali.

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

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

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

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

Il Direttore Generale pone in trattazione il **punto A) all'ordine del giorno** avente per oggetto: **"Approvazione verbale riunione precedente"**. Non vi sono interventi in merito, pertanto il **verbale n. 6 del 9/11/2017 viene approvato all'unanimità**.



Il Dr. Caruso cede quindi la parola ai Direttori di Dipartimento ed ai Coordinatori dei Gruppi di Progetto affinché illustrino i temi discussi nei rispettivi Dipartimenti e Gruppi di Progetto (**punto B ordine del giorno**).

Il Dr. Cammarata Liborio Martino, Direttore del Dipartimento Interaziendale Patologie delle Dipendenze, precisa che rispetto alle ultime indicazioni non vi sono novità di particolare rilievo. A livello locale stanno proseguendo le varie attività e si è in attesa di risposte in merito al progetto sul gioco d'azzardo.

Il Dr. Guazzoni Attilio - Direttore del Dipartimento Servizi Diagnostici e Terapie di Supporto – comunica che a livello generale non vi sono novità sostanziali, ad eccezione di una proposta pervenuta dalla Città della Salute e della Scienza di Torino volta a richiedere la nostra collaborazione in qualità di partner nell'ambito di un importante ed innovativo progetto di assistenza radiologica domiciliare. Al riguardo è già stata predisposta una bozza di convenzione per progetti di ricerca e condivisione delle rispettive esperienze.

Il Dr. Ferrari Paolo precisa che per quanto riguarda il Dipartimento di Prevenzione non vi sono grosse novità; le azioni richieste dalla Direzione Generale sono state portate avanti.

Il Dr. Carlo Maestrone – per il Dipartimento delle Patologie Chirurgiche - informa che è stata fatta una riunione dei blocchi operatori; è stata conclusa la programmazione delle liste d'attesa in narcosi ed è stato individuato un locale per i piccoli interventi chirurgici. Si è discusso inoltre del Progetto "Qualità e Assistenza nelle rianimazioni" .

Il Dr. Gramatica Paolo – Direttore del Dipartimento delle Patologie Mediche – precisa che il prossimo incontro del Comitato di Dipartimento è previsto prima di Natale. Evidenzia che è stato attivato il day hospital oncologico a Verbania e che non vi sono stati problemi al riguardo.

Il Direttore Generale comunica che il Dr. Ficili Bartolomeo ed il Dr. Ferrari Romano sono momentaneamente assenti in quanto impegnati in altro incontro. Invita quindi a relazionare i Coordinatori dei Gruppi di Progetto e cede la parola al Sig. Massimo Nobili.

Il Sig. Massimo Nobili – Coordinatore del Progetto "Cittadini e Pazienti" comunica che il Gruppo, che si è recentemente insediato, ha già esaminato alcune criticità ed ha valutato le possibili iniziative per superare tali problematiche. Il Gruppo si ritroverà a breve.



Il Direttore Generale ricorda in proposito che uno degli ultimi punti all'odg dell'incontro odierno, che fa parte di tale tipologia di attività, riguarda l'obiettivo di umanizzazione nelle strutture di ricovero.

Il Direttore Generale procede con la trattazione dei successivi argomenti all'ordine del giorno, che vengono illustrati mediante la proiezione delle slides **allegate al presente verbale sotto la lettera A).**

Lettera C) odg: Programmi aprile 2018.

Il Direttore Generale illustra i contenuti dei vari progetti (riportati nelle slides allegate dalla n. 7 alla n. 11), tra i quali alcuni risultano già in corso, precisando che si dovranno concludere entro la metà di aprile 2018 al fine di poter dare un giudizio prima del 30/4/2018, data del termine dell'incarico del Direttore Generale.

Tali progetti, che faranno poi parte degli obiettivi dei rispettivi servizi, risultano così suddivisi: n. 1 nell'ambito della Prevenzione, n. 3 nell'ambito del Territorio, n. 3 nell'ambito dell'Ospedale, n. 1 nell'ambito del DipSA e n. 2 nell'Area Amministrativa.

I titoli sono i seguenti:

Dipartimento di Prevenzione:

1P - Procedura di intervento in caso di episodi di malattie trasmesse da alimenti in orario di servizio ed in regime di pronta disponibilità.

T - Territorio:

1T- "Farmacia dei Servizi": prenotazione a CUP con pagamento ticket/consegna referti;

2T - Ambulatorio adolescenti c/o la Casa della salute;

3T - Pallium

4T - Telemedicina: monitoraggio pazienti diabetici, scompenso BPCO

H - Ospedale:

1H – Accreditamento UNICEF "Ospedale amico dei bambini";

2H – Inaugurazione nuovo DH funzionale medicina Domodossola ed Oncologia e relativa ristrutturazione;

3H – Elettrocardiografi in rete;

4H – "HAT" Health at home (salute a casa);

5H – Inaugurazione nuova Rianimazione – UTIC P.O. di Verbania

D - DiPSA

1D – SONIA (Sostegno Ostetrico alla Nascita Indisturbata con Accompagnamento);

2D – Sanità di Iniziativa "Scegli di star bene";

3D – Gestione Integrata tra ospedale e territorio della malattia renale cronica.

A – Amministrativi

1A – Adeguamento disposizioni applicative Regolamento Europeo in materia di privacy;



2A – Censimento inventario fisico dei beni mobili;

3A – Prosecuzione Progetto defibrillazione precoce sul territorio.

In riferimento al progetto afferente al DiPSA denominato "SONIA" il Direttore Generale rileva che, essendo un progetto molto "corposo", occorrerà individuare quella parte che si potrà concludere entro aprile 2018.

La Direzione farà una valutazione della documentazione che verrà inviata dai vari Direttori e nel mese di gennaio i progetti verranno sottoposti all'approvazione del Collegio di Direzione.

Il Dr. Cammarata, in riferimento al progetto "Elettrocardiografi in rete" chiede se riguarda solo l'ambito ospedaliero o anche quello territoriale.

Il Dr. Gramatica precisa che tale progetto è già attivo sul territorio, dove vengono utilizzati degli elettrocardiografi palmari, mentre in ospedale partirà successivamente.

Il Dr. Cammarata evidenzia che, per i pazienti del SERD in trattamento con metadone, sarebbe comodo avere a disposizione un elettrocardiografo palmare, da far girare nelle varie sedi, **ove le condizioni logistiche non consentano un accesso in tempi brevi agli ambulatori ECG di ambito.**

Interviene al riguardo il **Dr. Guazzoni Attilio** per porre l'attenzione sulla tematica inerente la "digitalizzazione dei segnali" in ambito ASL. Spiega che ad oggi la radiologia può conservare a norma di legge i segnali digitali relativi all'emodinamica, ma nessun altro segnale (es. elettrocardiogramma, ecocardiogramma) è digitalizzato e quindi non può essere conservato con tale modalità. Si era allora pensato, con il Dr. Lupi, di dotare la cardiologia di un sistema di collegamento al "repositor" unico della radiologia.

Di conseguenza non occorrerebbe fare un investimento in infrastrutture per conservare tali dati "a norma" in quanto il "data center" esiste già, occorre solo studiare le modalità con cui procedere. E' un percorso che si sta facendo e che richiederà comunque anche un certo impegno economico, nonché di tempo.

Il Direttore Generale evidenzia pertanto che una base di lavoro esiste già, bisogna poi studiare le possibilità per le aree specifiche.

Lettera D) odg: Programmazione acquisti, beni/servizi, investimenti, personale:

Il Direttore Generale consegna a tutti i presenti delle schede (**Allegato 1** al presente verbale), nelle quali è indicato il piano investimenti effettuati/in corso nell'anno 2017 nonché quelli previsti nel primo trimestre del 2018, la programmazione degli acquisti aggiornata al 27/11/2017, nonché la situazione del personale (raffronto dotazione



organica anni 2015/2016/2017, cessazioni e assunzioni mese di ottobre 2017, procedure in corso al 31/10/2017, programmazione assunzioni autorizzate anno 2018).

Il Dr. Caruso spiega il contenuto delle schede citate ed invita i presenti a segnalare eventuali dimenticanze.

Precisa inoltre che sono state avviate anche le procedure per gli acquisti delle grandi attrezzature (risonanza magnetica, angiografo fisso/mobile, laser).

Per quanto riguarda il personale informa che a breve assumeranno l'incarico di Direttore della S.C. Medicina Interna di Verbania il Dr. Di Stefano Fabio e della S.C. Neurologia la Dott.ssa Jiulita Patrizia; aggiorna inoltre i presenti in merito alle date delle selezioni ancora da svolgersi per i Direttori di Struttura Complessa (slide n. 18).

In riferimento alla programmazione del personale (slides dalla n. 19 alla n. 23) il Direttore Generale fa rilevare come dal 2015 al 2017 sostanzialmente i numeri della dotazione organica siano stati mantenuti, facendo registrare un lieve aumento in alcune aree (Medici, Infermieri, OOSS). Per quanto riguarda gli infermieri ricorda che è in corso la selezione a livello sovrazonale, che si dovrebbe concludere entro marzo/aprile 2018; è ipotizzabile che la graduatoria degli idonei sarà disponibile entro giugno 2018.

In riferimento al personale amministrativo ricorda che sono in corso n. 8 procedure per acquisizione dalle liste delle "categorie protette".

Illustra in seguito la slide n. 24, relativa alle tappe di acquisizione del personale, spiegando che, nel caso in cui le "normali" procedure (concorsi, mobilità, ecc.) non danno esito, vengono percorse altre opzioni (convenzioni con altre aziende, rapporti libero-professionali, esternalizzazioni).

LETTERA E) odg: "Modifiche Regolamento Libera Professione".

Considerato che la Responsabile della SOS Libera Professione/ufficio Convenzioni, Dott.ssa Bellotti Anna Rosa, non ha potuto presenziare all'incontro odierno e relazionare in merito, il Direttore Generale precisa che verrà inviata una lettera per chiedere la valutazione del Collegio riguardo alle modifiche proposte.

Lettera F) odg: Definizione fabbisogno personale.

Il Direttore Generale nell'illustrare i contenuti della slide n. 26, spiega che per giungere alla definizione del fabbisogno del personale occorrerà tener conto di vari fattori e della loro evoluzione nel tempo. Partendo dalla dotazione organica a dicembre 2015, tenuto conto del fabbisogno per adempiere alla legge 161/2006, nonché di quanto previsto dalle norme nazionali e regionali specifiche sulla consistenza organica dei servizi, si dovrà altresì tenere in considerazione lo sviluppo di attività significative.

Tale risultato sarà poi da confrontare con gli standard in corso di elaborazione.



Il Dr. Guazzoni Attilio ritiene che sia utile valutare anche i parametri forniti dalle linee guida.

Il Dr. Garufi evidenzia l'importanza di tener conto delle possibilità di sviluppo interno, esaminando i vari aspetti uno per uno.

Il Direttore Sanitario Aziendale sottolinea la necessità di fare delle riflessioni per capire anche se vi siano attività che si possono "dismettere" al fine di reinvestire le risorse in altre maggiormente utili.

Il Direttore Amministrativo relaziona quindi brevemente in merito agli incarichi attribuiti ed ancora da assegnare.

Spiega che è stata fatta la deliberazione per il conferimento di quegli incarichi di Dirigente Medico che ancora mancavano; conseguentemente il panorama degli incarichi risulta abbastanza completo e dal 1° gennaio 2018 quasi tutti i Dirigenti avranno il loro incarico dirigenziale.

Ricorda che non si sono ancora potuti conferire gli incarichi dirigenziali ai Medici che sono collocati in strutture dove non risulta nominato il Direttore di Struttura Complessa.

LETTERA G) odg - Informazioni su: Stabilizzazione COQ, Ospedale Unico, Attività (n° parti, DEA, emodinamica).

Stabilizzazione COQ:

In riferimento all'iter di stabilizzazione del COQ S.p.A. il Direttore Generale spiega che si sono intrecciati due percorsi: la procedura di accreditamento e quella autorizzativa. La prima viene svolta dall'ARPA per l'accREDITAMENTO presso i servizi sanitari; al riguardo è già stato presentato e discusso il cronoprogramma dei lavori ancora da fare, ma già avviati, compreso il progetto antincendio approvato dai vigili del fuoco. La seconda riguarda la procedura autorizzativa, di competenza della Commissione di Vigilanza c/o la ASL di Novara, alla quale sono già stati presentati tutti i documenti richiesti ed alla quale sarà inviato il relativo cronoprogramma.

Espletate queste due fasi la Regione potrà quindi procedere alla stabilizzazione con l'inserimento del COQ nella rete pubblica.

Ospedale Unico

Il Direttore Generale aggiorna i presenti in merito informando che è stato concordato con SCR (Società di Committenza Regionale) il passaggio della procedura di gara per l'individuazione del progetto e per la messa in opera fino alla consegna dell'ospedale unico. A tal fine si sta valutando la relativa convenzione e, non appena vi sarà l'assenso da parte della Regione si potrà procedere alla stipula.



Attività (n° parti)

Il Direttore Generale distribuisce una scheda (Allegato 2 al presente verbale) nella quale sono riportati, tra l'altro, i dati relativi al numero dei parti dall'anno 2014 al 1° semestre dell'anno 2017, suddivisi per residenza (Domodossola, Omegna, Verbania, Regione, extra regione e stranieri) e sede di effettuazione del parto (Domodossola, Verbania, Borgomanero, AOU Novara, extra regione, ecc.).

Dall'analisi dei dati per sede emerge che a livello generale (ad eccezione del Presidio di Borgomanero) dal 2014 al 2017 l'attività è diminuita di circa il 20%. La prima sede dei parti risulta essere il Presidio Ospedaliero di Verbania, mentre la seconda è passata da Domodossola a Borgomanero.

Il Direttore Generale evidenzia inoltre che sostanzialmente il numero dei parti fuori regione non è cambiato; si tratta evidentemente di un gruppo di persone che ha come riferimento la Lombardia; informa al riguardo che, per cercare di attenuare questo fenomeno, tra le Regioni si sta studiando un sistema che fissi un tetto massimo per il pagamento della mobilità extra-regionale suddiviso per prestazione.

Il Dr. Senestraro precisa che uno degli obiettivi del progetto "S.O.N.I.A." è quello di recuperare mobilità passiva sia extra regionale sia quella verso Borgomanero da parte di residenti nel Cusio.

Il Direttore Generale evidenzia l'importanza del progetto citato, che deve intercettare tutte le donne.

Attività: DEA

Il Direttore Generale illustra i contenuti delle slides dalla n. 35 alla n. 37, riferite al periodo gennaio-settembre anni 2016 e 2017, che evidenziano le differenze riguardanti gli accessi distinti per sede, gli accessi per ora, il numero dei vari codici triage, nonché gli esiti conseguenti ai vari accessi ai DEA/Punto primo intervento.

Dall'esame dei dati risulta che i DEA di Domodossola e Verbania hanno avuto un aumento di attività, mentre la riduzione di Omegna è riconducibile alla chiusura notturna che ha avuto decorrenza da giugno 2016. Tale fatto giustifica anche il lieve aumento degli accessi/ora al Punto di Primo intervento di Omegna.

Dalle ore 16,20 partecipano alla riunione anche il Dr. Ficili Bartolomeo ed il Dr. Ferrari Romano.

Attività: EMODINAMICA

Il Direttore Generale spiega i dati indicati nella scheda precedentemente consegnata (allegato 2 – pag. 2), che riporta il fabbisogno totale di emodinamica per gli anni dal 2013 al 2017 (2° semestre) suddiviso per ASL/ASO/Istituti/Extraregione, nonché il corrispondente valore della SDO.

Evidenzia al riguardo come nella nostra ASL l'attività sia aumentata nel corso degli anni, anche per quanto riguarda la mobilità attiva.



Lettera H odg: Criticità tempi di attesa.

Il Direttore Generale consegna una scheda (all. 3 al presente verbale) che, per le varie tipologie di prestazioni specialistiche, indica, per i vari mesi riferiti al 2016 e 2017, quelle fuori standard regionali in tutte le sedi.

Evidenzia quali sono le criticità relativamente alle visite, nonché quelle inerenti alle prestazioni specialistiche, ed illustra le azioni già messe in atto o da valutare per cercare di rientrare negli standard regionali (aumento ore specialistica, inserimento Auxologico nel Cup, Contratto con case di cura private, riorganizzazione attività ambulatoriale, differenziazione agende tra 1^ visita e cronici, chiusura prenotazioni per pazienti extra ASL VCO).

Sottolinea che a settembre è stato stipulato l'accordo con le strutture private (Auxologico e Miazzina) per aumentare l'attività; la prenotazione di tali prestazioni è stata inserita nel CUP aziendale.

Mentre dal lato della domanda devono proseguire le azioni volte ad una maggiore appropriatezza prescrittiva.

Si passa infine alla trattazione dell'ultimo punto all'ordine del giorno: **Lettera I – DGR 101-5530 del 3/8/2017** (Obiettivo assegnato al Direttore Generale 6.6 - "Umanizzazione nelle strutture di ricovero delle Aziende Sanitarie Regionali ASL, AO, AOU". Adozione piano di miglioramento).

In merito a tale punto viene distribuita una scheda (allegato 4 al presente verbale) che indica quali sono le azioni di miglioramento che riguardano sia l'Ospedale di Domodossola che quello di Verbania.

Il Sig. Nobili relaziona illustrando i contenuti di tali azioni e precisa che sono già state condivise con "Cittadinanza Attiva".

Al termine dell'incontro, relativamente alle "Varie ed eventuali", viene distribuita una nota di aggiornamento fornita dalla Responsabile della SOS Tecnologie dell'Informazione e della Comunicazione, relativamente al "Progetto desktop outsourcing" (Allegato 5 al presente verbale).

L'incontro si conclude alle ore 16.45

Letto confermato e sottoscritto.

Il Segretario verbalizzante
(Emanuela Motetta)
firmato in originale

IL DIRETTORE GENERALE ASL VCO
(Giovanni Caruso)
firmato in originale

APPROVATO, CON INTEGRAZIONE EVIDENZIATA A PAG. 4, NELLA RIUNIONE DEL 13/02/2018