

OGGETTO: Riorganizzazione attività di Chirurgia e Pronto Soccorso P.O. San Giuseppe Isili.

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO

Certifica

La deliberazione viene pubblicata per 15 giorni consecutivi sull'albo pretorio on line presente nel sito aziendale ed è a disposizione per la consultazione cartacea presso gli uffici competenti.

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO

Coadiuvato dal

Direttore Amministrativo: Dott. Antonella Carreras

Direttore Sanitario: Dott. Pier Paolo Pani

Visti

- il D.lgs n. 502 del 30.12.1992 "Riordino della disciplina in materia sanitaria, a norma dell'art. 1 della L n. 421 del 23.10.1992 e successive modificazioni ed integrazioni";
- la LR n. 10 del 28.07.2006, "Tutela della salute e riordino del servizio sanitario della Sardegna" e s.m.i.;
- la L. n. 161 del 30.10.2014, "Disposizioni per l'adempimento degli obblighi derivanti dall'appartenenza dell'Italia all'Unione europea - Legge europea 2013-bis";
- il DM 2 aprile 2015 n.70, "Regolamento recante definizione degli standard qualitativi, strutturali, tecnologici e quantitativi relativi all'assistenza ospedaliera";
- la DGR n. 38/12 del 28.07.2015, "Programma di riorganizzazione della rete ospedaliera della Regione Autonoma della Sardegna".
- la DGR 43/9 del 01.09.2015, "Disposizioni alle Aziende sanitarie in materia di contenimento della spesa per il personale. Blocco del turnover";
- la DGR n. 63/24 del 15.12.2015, "Piano di riorganizzazione e di riqualificazione del servizio sanitario regionale idoneo a garantire la sostenibilità del servizio stesso. Attuazione dell'articolo 29, comma 3 della legge regionale 9 marzo 2015, n. 5"
- la DGR n. 6/15 del 02.02.2016 "Proposta di ridefinizione della rete ospedaliera della Regione Autonoma della Sardegna";

Premesso

- che il P.O. San Giuseppe di Calasanzio di Isili presenta rilevanti criticità in termini di risorse di personale, in particolare nelle UU.OO di Chirurgia, Anestesia e Pronto Soccorso. Al riguardo si precisa che nella U.O. di Chirurgia sono attualmente in servizio solo 3 dirigenti medici a fronte dei 7 dirigenti di cui necessita, mentre nella U.O. di Anestesia è presente un solo dirigente medico a fronte dei 6 previsti e nella U.O. di Pronto Soccorso sono presenti 2 soli dirigenti medici a fronte dei 6 previsti;
- che per poter assicurare l'attività del Pronto Soccorso nell'arco delle 24 ore è attualmente necessaria la partecipazione ai turni di servizio anche dei medici delle UU.OO. di Medicina e di Chirurgia;

- che allo stato, per garantire l'operatività delle UU.OO. di Chirurgia, Medicina e Pronto Soccorso si è fatto ricorso alla disponibilità dei medici dei PP.OO. di Cagliari a effettuare prestazioni aggiuntive presso il P.O. San Giuseppe (ex articolo 55 del CCNL);
- che le suddette criticità sono state ulteriormente aggravate in seguito alla entrata in vigore delle disposizioni normative contenute nella Legge 161/2014, divenute cogenti a partire dal 25.11.2015, che impongono il rispetto di orari di lavoro e riposo non compatibili con le dotazioni assegnate e la copertura dei turni di servizio (ordinario e in reperibilità) in prestazione aggiuntiva presso le UU.OO. di cui sopra;
- che nella U.O. di Anestesia, tali criticità rendono impossibile, allo stato attuale, garantire la copertura dei turni di reperibilità integrativa del secondo anestesista;
- che nella U.O. di Chirurgia tali criticità rendono impossibile, allo stato attuale, garantire la completa copertura dei turni di reperibilità notturna e/o festiva del secondo chirurgo, e quindi assicurare, in queste fasce orarie, l'attività chirurgica in urgenza;
- che le sale operatorie, del P.O. di Isili presentano criticità tecnico impiantistiche la cui riqualificazione richiede ingenti investimenti, in assenza dei quali non è possibile continuare a garantire la gestione in sicurezza delle attività chirurgiche;
- che la su descritta situazione di fatto, considerata nel suo complesso, stante la necessità di garantire l'erogazione dei LEA anche in termini di sicurezza per le persone, impone l'adozione di misure urgenti atte a prevenire possibili rischi per l'utenza, sia nello svolgimento delle attività chirurgiche in elezione che nella gestione della emergenza/urgenza;

Atteso

- che, nel rispetto dei vincoli posti dalle disposizioni della RAS, le procedure ripetutamente attivate per il reclutamento del personale necessario (mobilità, selezione per assunzione a tempo determinato, procedura concorsuale in corso, incremento del ricorso alle prestazioni aggiuntive), sono andate deserte o non hanno comunque prodotto risultati utili ad assicurare il funzionamento delle UU.OO. del P.O. di Isili;
- che le ipotesi alternative esplorate per assicurare la gestione dell'emergenza/urgenza nel P.O. anche con il coinvolgimento del Sistema 118, non hanno ad oggi prodotto risultati utili stanti i vincoli contrattuali esistenti nella convenzione nazionale che disciplina il rapporto contrattuale con il personale 118 (trasporti secondari e attività di supporto al pronto soccorso);
- che le sopra descritte criticità e le proposte ritenute più idonee a risolverle - tenuto conto delle indicazioni di cui alle DGR n. 63/24 del 15/12/2015 e n. 38/12 del 28/07/2015 relative alla proposta di ridefinizione della rete ospedaliera e al piano di riorganizzazione servizio sanitario regionale idoneo a garantire la sostenibilità del servizio stesso - sono state oggetto di ripetuti incontri con la RAS, nonché di formali segnalazioni e proposte, da ultimo anche con nota n. 13182 del 05.02.2016 (Integrazione Piano di riorganizzazione servizi sanitari ex L.R. n.23/2014) e che al riguardo si attendono le disposizioni del livello regionale;

Preso Atto

- che il Direttore del Presidio Ospedaliero di Isili, con nota n. 726 del 11/2/2016, ha comunicato che la grave carenza di dirigenti medici di chirurgia non consente di garantire l'organizzazione delle attività assistenziali e la copertura delle attività chirurgiche sulle 24 ore;
- che il Responsabile del Servizio di Anestesia e Rianimazione del P.O. di Isili, con nota n.21446 del 29.02.2016, sottolinea la criticità derivante dalla indisponibilità dell'anestesista reperibile ad integrazione dell'anestesista in guardia attiva per le 24 ore.

Ritenuto

- che, in attesa degli esiti delle azioni e proposte di cui sopra e nelle more della adozione dei provvedimenti di medio periodo di cui al "Piano di Riorganizzazione Servizi Sanitari ex L.R. n° 23/2014" (Delibera ASL n. 387 del 27.03.2015, note n. 39799, del 10.04.2015 e n. 13182 del 05.02.2016) elaborato da questa Direzione e subordinato agli approfondimenti e valutazioni in corso da parte della RAS, a fronte della attuale situazione di criticità e della necessità di garantire appropriati livelli assistenziali in sicurezza, si rende inevitabile l'adozione urgente dei seguenti provvedimenti, atti a tutelare la popolazione afferente al Presidio di Isili nell'attuale fase di contingenza, e nello specifico:
 - sospensione delle degenze ordinarie nella U.O. di Chirurgia;
 - sospensione delle attività di sala, in urgenza e in elezione;

- riconduzione di tutte le attività di Pronto Soccorso del Presidio nonché del personale ivi assegnato alla UOC di Chirurgia Generale, che assicurerà per intero la gestione delle attività del Pronto Soccorso con personale proprio o in subordine con le integrazioni possibili mediante il ricorso alle prestazioni aggiuntive per la copertura del servizio H 24;
- Tempestivo avvio degli interventi necessari per lo sviluppo di attività di chirurgia programmata compatibili con la dotazione di risorse, anche umane, attualmente disponibili nel presidio;
- che tali provvedimenti sono necessari al fine di:
 - prevenire i potenziali rischi per l'utenza derivanti dalla prosecuzione dell'utilizzo della sala operatoria;
 - ridurre l'impatto dell'emergenza urgenza sulle UU.OO. del Presidio;
 - ricondurre l'impegno anestesiologicalo dell'anestesista di guardia nelle 24 ore alla esclusiva e piena disponibilità per il Presidio;
- che è inoltre necessario potenziare la capacità operativa del Pronto Soccorso, attraverso:
 - o la presenza continuativa in servizio di personale proprio;
 - o Acquisizione di dirigenti medici di medicina e chirurgia d'accettazione e d'emergenza che assicurino la disponibilità di equipe stabili che consentano di pianificare i necessari turni di lavoro e di reperibilità programmata;
 - o percorsi di riqualificazione e aggiornamento riguardanti l'ambito della gestione della emergenza urgenza;

Acquisito il parere favorevole del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario;

D E L I B E R A

per i motivi esposti in premessa, di disporre quanto segue:

1. di sospendere le attività di ricovero ordinario nella U.O. di Chirurgia del PO S. Giuseppe di Isili;
2. di sospendere le attività di sala operatoria, in urgenza e in elezione;
3. di allocare tutte le attività di Pronto Soccorso del Presidio, nonché il personale ivi assegnato, alla UOC di Chirurgia, che assicurerà per intero la gestione delle attività del Pronto Soccorso con personale proprio o in subordine con le integrazioni possibili mediante il ricorso alle prestazioni aggiuntive per la copertura del servizio H24;
4. di dare mandato al Direttore Sanitario del P.O. San Giuseppe, al Direttore della UOC Chirurgia, al Direttore della UOC Medicina, al Direttore del Servizio 118, al Responsabile del Servizio di Anestesia, al Direttore del Distretto 5 della Trexenta, Sarcidano e Barbagia di Seulo, ciascuno nei rispettivi ambiti di competenza, per l'adozione degli atti e l'attuazione dei processi riorganizzativi richiesti e i conseguenti adempimenti;
5. di demandare al Direttore Sanitario del PO S. Giuseppe, al Direttore della UOC di Chirurgia e al Responsabile della SSD Funzioni Connesse alle Autorizzazioni e Accreditamento Erogatori Sanitari e Sociosanitari le verifiche delle condizioni e modalità per lo svolgimento di attività di chirurgia compatibili con lo stato attuale delle dotazioni del Presidio e delle risorse;
6. di dare mandato al direttore della UOC Patrimonio e servizi tecnici affinché siano tempestivamente avviati e attuati gli interventi necessari per lo sviluppo di attività di chirurgia programmata compatibili con la dotazione di risorse, anche umane, attualmente disponibili nel presidio;
7. di demandare al Direttore Sanitario del P.O. San Giuseppe, che sarà coadiuvato dai Direttori delle UOC di Chirurgia e di Medicina, dal Responsabile del Servizio di Anestesia e dal Direttore della Centrale Operativa 118 e dalla UOC Sistema territoriale dell'emergenza, la revisione urgente, se necessaria, delle procedure per la gestione dei casi di eventuale emergenza/emergenza che dovessero presentarsi;
8. di demandare ai Direttori delle UU.OO. Centrale Operativa 118, Sistema territoriale dell'emergenza, Pronto soccorso del PO SS Trinità, con il supporto dell'Area Formazione per gli aspetti organizzativi,

- la elaborazione di percorsi formativi e di riqualificazione necessari per il potenziamento delle competenze degli operatori del PO S. Giuseppe e del 118;
9. di demandare al dr. Cesare Jesu, anestesista rianimatore e componente dei tavoli regionali per la gestione dell'Emergenza urgenza, la responsabilità scientifica relativa alla progettazione e attuazione dei percorsi di aggiornamento e potenziamento professionale necessari;
 10. di dare mandato al servizio personale affinché completi il processo di reclutamento dei dirigenti medici di medicina e chirurgia di accettazione e d'urgenza da assegnare al PO S. Giuseppe;
 11. di dare comunicazione della presente deliberazione alle ASL e Aziende Ospedaliere della Sardegna, agli Enti Locali del Distretto del Sarcidano e Barbagia di Seulo, alle Prefetture di Cagliari e di Nuoro, competenti per la popolazione direttamente interessata;
 12. di comunicare la presente deliberazione all'Assessorato Regionale dell'Igiene e Sanità e dell'Assistenza Sociale, ai sensi dell'art. 29, comma 2, della LR n. 10/2006, come modificato dall'art. 3 della LR n. 21/2012.

Il Direttore Amministrativo
Dott.ssa Antonella Carreras



Il Commissario Straordinario
Dott.ssa Savina Ortu



Il Direttore Sanitario
Dott. Pier Paolo Pani

