

Consiglio dei Sanitari

Incontro di venerdì 13 gennaio 2017 ore 11.00 - Sala Lombardia ATS BG

Ordine del giorno

1. Presentazione proposta nuovo POAS 2016;
2. Varie ed eventuali

Presenti: n. 16

Assenti giustificati: n. 3

Foglio presenze (*allegato 1*)

E' inoltre presente il dott. Fabrizio Luiselli – dirigente amministrativo incarica per la predisposizione tecnico-operativa del POAS.

Il dr Barbaglio introduce l'incontro ricordando che il Consiglio dei Sanitari si era riunito il 5 ottobre u.s. per la presentazione della proposta di PAOS inviata a Regione Lombardia in data 20 ottobre 2016.

Riferisce che La Direzione Generale Welfare, con nota prot. G.I. 2016.0038839 del 14/12/2016, aveva rilevato la necessità di acquisire alcune precisazioni e le eventuali nuove determinazioni ad esse relative.

Luiselli precisa che per la rimodulazione del POAS sulla base della indicazioni regionali del 14/12/2016. la Direzione Strategica dell'ATS si è incontrata con gli Uffici regionali competenti in data 20 dicembre e 5 gennaio, al fine di chiarire i rilievi, poi acquisiti con le modifiche apportate.

Alcuni precisazioni riguardavano elementi puramente formali; altre invece erano relative ad alcune afferenze.

Gli elementi più significativi descritti nella nota regionale, e per i quali c'è stata la necessità di rivedere gli organigrammi, sono stati i seguenti:

- nella rappresentazione del POA vigente (organigramma, tabella comparativa, cronoprogramma) non sono indicate n. 2 strutture complesse relative ai Distretti, riassegnate dalle ASST a cui erano state precedentemente afferite;
- i Dipartimenti PAAPSS e PIPSS sono previsti afferenti alla Direzione Strategica, mentre nella tabella comparativa sono inseriti rispettivamente nella Direzione Sanitaria e nella Direzione Sociosanitaria. Nelle note della Tabella Comparativa risultano diretta espressione della Direzione Strategica. Tale rappresentazione della Direzione Strategica come articolazione organizzativa contrasta con quanto indicato nelle linee guida;
- i Distretti risultano afferire al Dipartimento PIPSS, mentre le citate linee guida prevedono che siano gerarchicamente afferenti alla Direzione Generale, e funzionalmente al predetto Dipartimento; Inoltre, è prevista la UOC "Coordinamento distretti per l'integrazione della domanda con l'offerta", afferente al DPIPSS, mirata anche al potenziamento dell'azione di presa in carico della Rete di Cure Palliative nell'ambito dei Distretti, le cui azioni non sono esplicitate all'interno del Funzionigramma;
- sono previste n. 3 UOSD nel Dipartimento di "Igiene e Prevenzione Sanitaria" in line al Dipartimento stesso, a cui peraltro afferiscono n. 3 UOS che nel cronoprogramma sono però indicate in staff; tale soluzione organizzativa è in contrasto con le indicazioni contenute nelle linee guida e non è coerente con l'indicazione di afferenza ai servizi dipartimentali.

Su indicazione regionale sono state apportate le modifiche dalle quali sono scaturiti gli organigrammi che il dott. Luiselli si appresta ad illustrare proiettando le slide di cui all'*allegato n.2*. Le slide riguardano il POAS vigente, la proposta che, se validata da Regione, andrà a Regime nel 2018, e il cronoprogramma con le date ipotetiche di attivazione/cessazione delle Strutture.

Il dr Luiselli spiega gli organigrammi nel dettaglio e precisa che:

- il numero delle Strutture rimane invariato;
- le due Strutture Complesse che le ASST hanno restituito (con relativo budget) ad ATS in virtù di un accordo sottoscritto dal Collegio dei Direttori, sono confluite nel PIPSS e nel DCP. Entrambe avranno una decorrenza immediata coincidente con la data di attivazione del POAS.

Il Direttore Sanitario informa che per l'anno 2017 Regione ha promesso un incremento del budget del personale, ma il tetto di spesa deve ancora essere definito e assegnato. Gli organigrammi illustrati per il



nuovo POAS sono i "desiderata" della Direzione Strategica. L'ultima parola spetta comunque a Regione che deve esprimere il parere e formalizzare il POAS con Decreto.

Luiselli, rispetto alle rilevazioni della nota regionale, precisa che il Servizio Vaccinazioni e il Servizio di Medicina Legale non sono citati nella descrizione del POAS in quanto le funzioni sono state trasferite alle ASST in virtù della Legge 23/2015.

Rimarca inoltre il fatto che le richieste di Regione più significative hanno riguardato la mutazione di alcune afferenze.

I presenti prendono atto della nuovi organigrammi presentati.

A questo punto, su invito del Direttore Sanitario, si apre lo spazio per eventuali domande/richieste di chiarimenti.

Dott. Sorice

Chiede quale sia, dopo le modifiche, il contenuto della Struttura Complessa afferente al Dipartimento PIPSS (INTEGRAZIONE DELLA DOMANDA CON L'OFFERTA) che aveva funzioni di gestione del coordinamento dei tre Distretti ATS. Luiselli fornisce una risposta tecnica limitandosi a leggere la le funzioni di tale Struttura scritte nel documento descrittivo del POAS. Il Direttore Sanitario aggiunge che per volontà di Regione sono cambiate le afferenze gerarchiche dei tre Distretti che sono passate alla Direzione Generale, ma il contenuto di tale Struttura Complessa rimarrà invariato.

Il dott. Sorice ritiene che sarebbe più opportuno indicare, negli organigrammi, la dipendenza funzionale dei tre Distretti alla Struttura Complessa "INTEGRAZIONE DELLA DOMANDA CON L'OFFERTA" in coerenza con la previsione aziendale di afferenza a tale struttura complessa citata ed uniformando le linee operative che ne scaturiranno.

Il dott. Barcella condivide la riflessione e la proposta del dott. Sorice. Sottolinea che ai Distretti viene a mancare non l'appartenenza gerarchica, ma la funzione di coordinamento, proprio perché afferiscono a tre Strutture Complesse. Il rischio è che ogni Struttura Complessa si occupi di un Distretto e che i tre Distretti non si raccordino.

Il Direttore Sanitario si fa carico di riferire i commenti del dott. Sorice e del dott. Barcella al Direttore Sociosanitario.

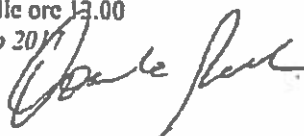
La dr.ssa Antonioli sostiene una organizzazione del Dipartimento di Igiene e Prevenzione così strutturata, con la frammentazione degli Uffici di Sanità Pubblica, peggiora la situazione di una struttura organizzativa già dispersiva.

L'incontro termina alle ore 13.00

Bergamo, 13 gennaio 2017

Daniela Pominelli

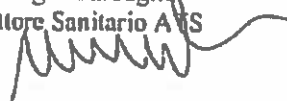
Verbalizzante











Il Presidente del Consiglio dei Sanitari

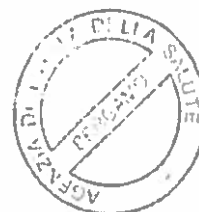
Dr Giorgio Barbaglio

Direttore Sanitario ATS



Consiglio dei Sanitari
Foglio presenze incontro di venerdì 13 gennaio 2017 ore 11.00 - Sala Lombardia

Categorie - Cognome e nome	Firma
Presidente Dr Giorgio Barbaglio - Direttore Sanitario ATS BG	
Dirigenti Medici Responsabili di Struttura Complessa Antonoli Lucia	
Brancato Vito	
Pesenti Bruno	ASSEGRE GUSTIZIARO
Dirigenti Medici non Responsabili di Struttura Complessa Giannella Massimo	
Mendogni Daniela	
Tua Ennio	
Dirigente Veterinario Responsabile di Struttura Complessa Sorice Antonio	
Dirigente Veterinario non Responsabile di Struttura Complessa Nava Marco	



Consiglio dei Sanitari
 Foglio presenze incontro di venerdì 13 gennaio 2017 ore 11.00 - Sala Lombardia

Categorie - Cognome e nome	Firma
Dirigenti laureati sanitari non Medici	
Piccinelli Rossana	ASSENTE GUSTIFICATA
Barcella Fabrizio	<i>[Signature]</i>
Operatori Professionali del Personale Infermieristico	
Mangili Anna	Buro Kamp di
Masserini Liliana	<i>[Signature]</i>
Operatori Professionali del Personale Tecnico e Sanitario	
Moretti Silvana	Uberti Silvana
Operatore Professionale del Personale Vigilanza e Ispezione	
Azzolari Ennio Battista	<i>[Signature]</i>
Operatore Professionale del Personale della Riabilitazione	
Mogni Graziella	Robolli
Rappresentante del Personale Medico Convenzionato	
Sorlini Mario	<i>[Signature]</i>
Titolare di Farmacia Privata Convenzionata con il Servizio Sanitario Nazionale	
De Gasperis Stefano	ASSENTE
Responsabile del Servizio Farmaceutico Territoriale dell'ATS di Bergamo	
Gambera Marco	<i>[Signature]</i>

