

Consiglio dei Sanitari

Incontro di martedì 5 settembre - ore 09.00 - Sala Lombardia ATS BG

Ordine del giorno

1. Presentazione proposta variazione POAS e acquisizione parere Consiglio dei Sanitari
2. Varie ed eventuali

Presenti: n. 14 (Il Direttore Sociosanitario è presente in quanto invitato per commentare la parte di sua competenza, ma non ha diritto di voto; anche il dott. Luiselli, Fabrizio presente come supporto tecnico per l'illustrazione delle slide che lui stesso ha predisposto, non ha diritto di voto. Pertanto i votanti saranno n. 12).

Assenti giustificati: n. 7

Foglio presenze (*allegato 1*)

Il dr Barboglio saluta i presenti e dà il benvenuto a tutti i componenti.

Il Collegio dei Sanitari, infatti, è stato ricostituito con atto deliberativo n. 682 del 23 agosto e 712 del 3 settembre 2018 in quanto dovevano essere sostituiti:

- Nella categoria "Dirigenti Medici titolari di Struttura Complessa" il dr Bruno Pesenti, che ha cessato il servizio per raggiunti limiti di età;
- Nella categoria "Dirigenti medici non titolari di Struttura Complessa":
 - La dr.ssa Mendogni che ha cessato il servizio per raggiunti limiti di età;
 - Il dr Ennio Tua e il dr Giorgio Luzzana, che essendo ora titolari di Struttura Complessa, hanno perso i requisiti per rimanere nella categoria dei "Dirigenti medici non titolari di Struttura non Complessa"

Ricorda che l'incontro di oggi, finalizzato all'acquisizione del parere del Consiglio dei Sanitari, è un passaggio istituzionale richiesto per trasmettere a Regione Lombardia la proposta di variazione del POAS.

A tutti i componenti, il 21 agosto u.s., in sede di convocazione dell'incontro odierno, era stata inviata la nota, richiesta all'ATS da Regione Lombardia e inviata alla stessa il 13 aprile u.s., al fine di poter avviare il processo. Nella nota, ad oggetto: "Richiesta di revisione Piano Organizzazione Aziendale Strategico", (*allegato n. 2*).

Il Direttore Sanitario spiega nel dettaglio le motivazioni per le quali chiede, in funzione di esigenze sopravvenute dopo l'approvazione del POAS con DGR n. X/6325 del 13/03/2017, di poter apportare alcune modifiche allo stesso. Precisa inoltre che dette modifiche rispettano il principio dell'invarianza della spesa complessiva, anche nel rispetto dei fondi contrattuali e, nell'insieme dell'operazione, comportano una diminuzione del numero delle strutture organizzative.

Il dott. Luiselli illustra, con alcune slide di cui all'allegato n.3, gli organigrammi che andranno a costituirsi nel momento in cui Regione Lombardia approverà formalmente le variazioni richieste al Piano Organizzativo attuale. Precisa innanzitutto che, negli organigrammi proiettati: le Strutture rappresentate da un trapezio son "Complesse", quelle da un quadrato sono "Semplici", mentre gli ovali rappresentano gli uffici e/o le funzioni in staff. Man mano scorrono le slide, il Direttore Sanitario e il Direttore sociosanitario commentano le variazioni proposte.

Il Direttore Sanitario, con riferimento alla nuova Struttura Complessa - in staff alla Direzione Generale - denominata "Progetti trasversali, ricerca, sviluppo e collaborazioni internazionali", spiega che la richiesta di attivazione della nuova UOC è legata alla complessità nella "governance" dei problemi di salute sul territorio, al fine di garantire una qualità ed una copertura sempre maggiore degli interventi di prevenzione, cura e riabilitazione per la popolazione. La nuova UOC sarà trasversale e collaborerà con tutti i Dipartimenti/Servizi dell'ATS, con l'obiettivo di coordinare, misurare, valutare e integrare sia la progettualità interna che quella che emerge dal territorio provinciale, per aumentare la qualità e la scala degli interventi, sviluppare reti di collaborazione e orientare gli investimenti verso le azioni con maggior impatto sulla salute e sulla qualità di vita. Le azioni di ricerca e sviluppo saranno dunque coordinate da questa nuova struttura che opererà in stretta collaborazione con il Servizio Epidemiologico Aziendale e con tutti i Dipartimenti ATS di volta in volta interessati, attività già oggi svolte, ma spesso senza un reale coordinamento e senza una visione innovativa che consideri anche esperienze internazionali ormai non prescindibili. Per l'ATS è importante poter disporre, oltre alle strutture presso il Dipartimento di Igiene e Prevenzione Sanitaria, il Dipartimento di Cure Primarie e il Dipartimento della programmazione per l'integrazione delle Prestazioni Sociosanitarie con quelle Sociali, di specifiche risorse direttamente in staff alla Direzione Generale che, a supporto della direzione strategica e dei dipartimenti, possano facilitare la "governance" di programmi trasversali e multidisciplinari, nonché lo sviluppo di proposte innovative. L'UOC si occuperà anche di effettuare direttamente ricerca sul campo e sperimentazione di progetti nell'ambito della prevenzione primaria e secondaria, della medicina predittiva della valutazione del rischio e dell'innovazione dell'organizzazione dell'assistenza con particolare attenzione agli interventi trasversali e che richiedono l'attivazione di settori e partenariati anche esterni all'ambito sanitario, al fine di identificare le migliori

strategie e soluzioni in termini di efficacia, equità, sostenibilità e opportunità di implementazione sul territorio provinciale.

Il Direttore Sociosanitario, nello specifico della sua area di competenza, spiega che la cancellazione di quattro uffici in staff alla Direzione sociosanitaria viene proposta nella variazione del PAOS a seguito del nuovo assetto organizzativo e della distribuzione delle Posizioni Organizzative.

Nella nuova versione, tali uffici si ricollocano all'interno del Dipartimento PIPSS.

Al termine della proiezione delle slide, si apre il confronto.

Con riferimento al prossimo trasferimento del dott. Spada presso l'Istituto dei Tumori di Milano e del bando di mobilità pubblicato per un posto di dirigente medico con la specialità di Geriatria, il dr Giannetta chiede il motivo di questa scelta che, secondo lui, è abbastanza restrittiva.

Il Direttore Sociosanitario osserva che l'attività di questo servizio è destinata ad una popolazione > 65 anni, per cui la specialità e, di conseguenza, l'esperienza in ambito geriatrico, non possono che essere un valore aggiunto anche in funzione dell'attività di "presa in carico" che man mano si sta strutturando.

Il Direttore Sanitario aggiunge che si tratta di un'area critica sia per i contenuti, sia per il fatto che, oltre all'uscita del dott. Spada dal 1° ottobre, anche il dr Capolino ha annunciato il suo pensionamento dal 1° gennaio p.v. Il tutto, inoltre, sta succedendo in un periodo di fine mandato, per cui è necessario fare delle scelte che tutelino soprattutto i destinatari dei Servizi.

Il dr Giannetta condivide le motivazioni esposte dal dott. Calicchio e dal dr Barbaglio.

Per quanto riguarda invece la proposta di attivazione della nuova Unità Complessa, alcuni dei presenti - il dott. Nava, il dr Giannetta e il dr Franchin - esprimono perplessità non tanto sui contenuti della stessa, quanto sulla sua struttura organizzativa che, in quanto "Complessa", deve avere dei requisiti, non solo di specificità professionale, che la rendano tale.

Il dott. Barcella, vista l'Ufficio Procedimenti Disciplinari, auspica una collaborazione con il "Centro di ascolto e mediazione trasformativa dei conflitti", che è stato istituito con atto deliberativo n. 1136/2011 e del quale lui è un componente.

Preso atto che non ci sono altre osservazioni e/o commenti, il Direttore Sanitario chiede ai presenti di esprimersi in merito alla proposta di variazione illustrata. Si vota per alzata di mano e l'esito è il seguente:

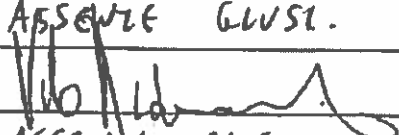
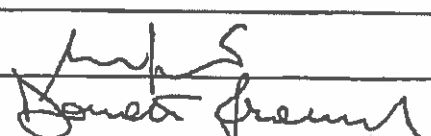
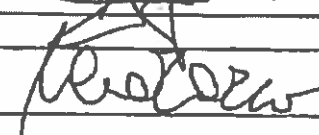
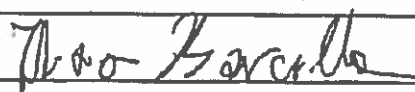
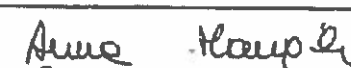
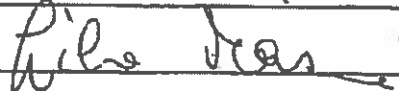

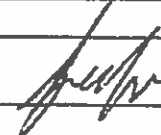

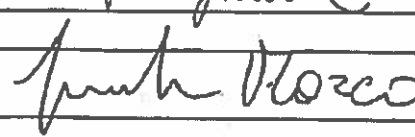
<p>Votanti n. 12 Favorevoli: n. 7 Astenuiti: n. 5</p>

Bergamo, 4 settembre 2018
Daniela Pominelli
Verbalizzante

Il Presidente del Consiglio dei Sanitari
Dr Giorgio Barbaglio
Direttore Sanitario ATS

Consiglio dei Sanitari

Mercoledì 5 settembre 2018, ore 9.00 – Sala Lombardia ATS BG

NOMINATIVI	FIRMA
Dirigenti Medici Responsabili di Struttura Complessa	1
Antonioli Lucia	ASSENTE GIUST.
Brancato Vito	
Imbrogno Pietro	ASSENTE GIUST.
Dirigenti Medici non Responsabili di Struttura Complessa	
Giannetta Massimo	
Franchin Donato	
Servillo Michele	ASSENTE GIUSTIFICATO
Dirigente Veterinario Responsabile di Struttura Complessa	
Sorice Antonio	ASSENTE ASSENTE G.
Dirigente Veterinario non Responsabile di Struttura Complessa	
Nava Marco	
Dirigenti Laureati Sanitari non Medici	
Piccinelli Rossana	ASSENTE GIUST.
Barcella Fabrizio	
Operatori Professionali del Personale Infermieristico	
Mangili Anna	
Masserini Liliana	
Operatori Professionali del Personale Tecnico e Sanitario	
Moretti Silvana	
Operatore Professionale del Personale Vigilanza e Ispezione	
Bernabei Daniele	
Operatore Professionale del Personale della Riabilitazione	
Mologni Graziella	
Responsabile del Servizio Farmaceutico ATS BG	
Dott. Marco Gambera	
Rappresentante Personale Medico Convenzionato	
Dr Mario Battista Sorlini	ASSENTE
Titolare di Farmacia privata convenzionata	
Dott. Stefano De Gasperis	ASSENTE

PRESENTI

IL DIRETTORE SOCIOSANTARIO
Dott. GIUSEPPE CALACCHIO

IL DIRETTORE SANITARIO
Dr. GIORGIO BARBAGLIA

