



FRONTESPIZIO DELIBERAZIONE

REGISTRO: Deliberazione
NUMERO: 0000051
DATA: 18/04/2016 14:54
OGGETTO: Progetti di sviluppo organizzativo del Dipartimento medico oncologico per l'anno 2016. Riorganizzazione delle degenze internistiche.

SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE DA:

Il presente atto è stato firmato digitalmente da Rossi Andrea in qualità di Direttore Generale
Con il parere favorevole di Dall'Olimi Emanuela - Direttore Sanitario
Con il parere favorevole di Mingozi Massimo - Direttore Amministrativo

Su proposta di Mariapaola Gualdrini - UO RISORSE UMANE che esprime parere favorevole in ordine ai contenuti sostanziali, formali e di legittimità del presente atto

CLASSIFICAZIONI:

DESTINATARI:

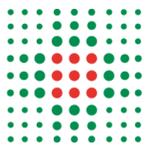
- Collegio sindacale
- DIREZIONE GENERALE
- DIREZIONE MEDICA DI PRESIDIO

DOCUMENTI:

File	Hash
Deli.senza omissis:	B9B03DFDE8C663BC2F4CC490659F98E49F41755D05FC9AFBC2CEEEEC99284C472



L'originale del presente documento, redatto in formato elettronico e firmato digitalmente e' conservato a cura dell'ente produttore secondo normativa vigente.
Ai sensi dell'art 3 c4-bis Dlgs 82/2005 e s.m.i., in assenza del domicilio digitale le amministrazioni possono predisporre le comunicazioni ai cittadini come documenti informatici sottoscritti con firma digitale o firma elettronica avanzata ed inviare ai cittadini stessi copia analogica di tali documenti sottoscritti con firma autografa sostituita a mezzo stampa predisposta secondo le disposizioni di cui all'articolo 3 del Dlgs 39/1993.



UO RISORSE UMANE

DELIBERAZIONE

OGGETTO: Progetti di sviluppo organizzativo del Dipartimento medico oncologico per l'anno 2016.
Riorganizzazione delle degenze internistiche.

IL DIRETTORE GENERALE

Richiamate le recenti indicazioni normative contenute nella Legge n. 135/2012 e nel D.M. n. 70/2015 "Regolamento recante definizione degli standard qualitativi, strutturali, tecnologici, e quantitativi relativi all'assistenza ospedaliera" recepito con DGR n. 2040/2015 che hanno introdotto :

- la necessità di ridurre i posti letto ospedalieri, adeguando le dotazioni al parametro 3.7 pl per mille abitanti, anche attraverso la soppressione di unità operative complesse;
- la necessità di assicurare modalità di integrazione aziendale e interaziendale tra le varie discipline secondo il modello dipartimentale e quello di intensità di cure al fine di assicurare la maggior flessibilità organizzativa nella gestione dei posti letto rispetto alla domanda appropriata di ricovero;

- premesso che l'area delle degenze internistiche ha avviato da tempo un percorso di innovazione organizzativa, ispirato ai principi dell'intensità di cura e complessità assistenziale, che si è realizzato attraverso alcune tappe formalizzate nelle seguenti delibere aziendali:

- delibera 22/2010 " Gradualità delle cure in area medica"
- delibera 2/2013 "Riorganizzazione dell'area internistica del dipartimento medico- Unificazione delle funzioni di Geriatria e Lungodegenza postacuzie- Attivazione posti letto specialistici";

- preso atto che il Dipartimento Medico Oncologico è stato costituito nella nuova conformazione a partire dalla primavera 2015 e, a seguito di una revisione degli assetti interni, implementerà nel corso del 2016 una serie di progetti di sviluppo organizzativo finalizzati a :

- consolidare la differenziazione specialistica grazie all'attivazione di pl di degenza ordinaria di Oncologia (dicembre 2015) e all'adeguamento dei pl ordinari assegnati alle discipline di Nefrologia e Gastroenterologia
- avviare una sperimentazione di collaborazione con il Dipartimento chirurgico tramite l'assegnazione di un internista di riferimento per la gestione clinica degli aspetti di competenza dei pazienti ricoverati nell'area di Chirurgia generale (dicembre 2015)
- consolidare le attività di bed management attribuendo la funzione di referente per il Dipartimento medico oncologico al dr Stefano Pasquali
- riorganizzare l'area delle degenze internistiche;

- valutato che il pensionamento di un Direttore di UOC medica – avvenuto con decorrenza 1 marzo 2016 - innesca l'opportunità di rivedere la logistica e l'organizzazione di un'area di degenza internistica per acuti composta di circa 100 pl;

- ritenuto che i principi ispiratori della riorganizzazione debbano contemplare:

- la gradualità delle cure declinata in termini di complessità clinica e intensità assistenziale
- l'articolazione specialistica della piattaforma di degenza internistica al fine di completare la gamma dei percorsi diagnostico terapeutici disponibili in regime di ricovero
- la stretta integrazione fra componente specialistica e componente internistica dipartimentale che assicura la continuità assistenziale H24;

- ravvisata, pertanto, l'opportunità di procedere alla suddetta riorganizzazione delle degenze internistiche come di seguito precisato :

- un'area di degenza collocata al 6° piano con dotazione di 66 pl assegnati a **UOC Medicina A** (58 pl), **UOC Nefrologia** (4 pl), **UOC Gastroenterologia** (4 pl). I posti letto sono distribuiti in 4 settori in cui si realizzano condizioni riferibili a diversi livelli di intensità clinico assistenziale (rispettivamente media, medio-alta e medio bassa) individuati attraverso la definizione delle caratteristiche cliniche ed assistenziali dei pazienti destinati all'area. In particolare il settore a medio-alta intensità è destinato ad accogliere i pazienti con **patologie neurologiche** (stroke) e **pneumologiche** in fase acuta. Il settore a medio-bassa intensità accoglie pazienti, comunque acuti, caratterizzati da bisogni assistenziali di base, anche elevati, a fronte di un impegno clinico minore. La caratterizzazione specialistica dell'area si completa con le discipline **endocrino-metabolica, nefrologica e gastroenterologica**.
- un'area di degenza, connotata come media intensità, collocata al 5° piano con dotazione di 31 pl assegnati alla **SSD Medicina B** (24 pl) e all'**UOC Oncologia medica** (7 pl) . La caratterizzazione specialistica dell'area si completa con la disciplina **infettivologica**.
- tutte le aree di degenza ricevono ricoveri in urgenza da Pronto Soccorso, secondo protocolli definiti e possono candidare pazienti al trasferimento in Lungodegenza post-acuti e alle strutture di residenza territoriale (Hospice e Struttura residenziale di cure intermedie); sono possibili altresì trasferimenti fra i diversi settori di degenza al cambiare delle condizioni cliniche dei pazienti.
- nell'area sarà possibile anche attivare ricoveri programmati relativi a percorsi diagnostico- terapeutici definiti (ad es. percorso diagnostico angiologico);

- precisato che la suddetta riorganizzazione non riguarda, per il momento, l'area di degenza della UOC Geriatria- Lungodegenza postacuzie- riabilitazione estensiva con annesso settore di orto geriatria, attualmente interessata dai lavori di ristrutturazione;

- preso atto che l'implementazione del suddetto progetto comporta:

- la ridenominazione della UOC diretta dalla D.ssa Costanza Farabegoli da Medicina 2 (che viene soppressa) a Medicina A
- la ridenominazione della SSD diretta dal dr Stefano Pasquali da Minore intensità clinica (che viene soppressa) a Medicina B.

- la soppressione dell'UOC Medicina 1;

- verificato inoltre che la modifica dell'assegnazione di posti letto comporta una revisione degli organici medici assegnati alle UO coinvolte nella riorganizzazione i quali, in base alle risultanze dei nuovi piani di lavoro, vengono ridefiniti come segue:

- UOC Medicina A composta da 15 medici (di cui un direttore) derivanti dalla fusione delle equipe già assegnate alle sopresse UOC Medicina 1 e Medicina 2
- SSD Medicina B composta da 5 medici (di cui un responsabile) derivanti dalla equipe già assegnata a SSD Minore Intensità Clinica integrata da una unità proveniente dalle equipe delle sopresse UOC Medicina 1 e 2 A e da un ulteriore Medico ottenuto previo declassamento del posto di Direttore di struttura complessa disciplina di Medicina interna resosi vacante come sopra detto;

- preso atto che il coordinamento dei percorsi di diagnostica specialistica ambulatoriale ed eventuale presa in carico dei pazienti vengono assegnati come segue :

- UOC Medicina A gestisce i PDTA diabete, endocrinopatie, pneumopatie, reumatologia, follow up stroke, angiologia
- SSD Medicina B gestisce i PDTA infettivologici
- entrambe le UO, unitamente alla UOC Geriatria- Lungodegenza, svolgono una importante attività di diagnostica ecografica e ecodoppler che sarà oggetto di una azione di coordinamento e integrazione
- I PDTA ambulatoriali che necessitano di una gestione complessa afferiscono al Day service dipartimentale, piattaforma logistica ad utilizzo dei vari specialisti del dipartimento con coordinamento infermieristico;

- ritenuto di condividere la proposta di cui sopra presentata dal Direttore della Direzione Medica di Presidio e dal Direttore del Dipartimento medico oncologico, sentiti i Direttori/ Responsabili coinvolti nel progetto, e considerata anche l'approvazione del Collegio di Direzione;

- dato atto che la suddetta riorganizzazione decorrerà dal 2/5/2016;

- stabilito che l'individuazione della unità medica da assegnare alla SSD Medicina B avvenga mediante procedura di mobilità su base volontaria nel rispetto dei seguenti criteri:

- i dipendenti interessati sono le unità mediche in servizio presso le UOC Medicina 1 e Medicina 2 in corso di soppressione;
- qualora le disponibilità siano superiori al numero delle unità da assegnare, si formulerà una graduatoria che valuterà l'anzianità di servizio presso l'Azienda Usl di Imola (comprendendo anche eventuali periodi di incarico l.p. maturati presso l'Azienda USL di Imola);
- qualora le disponibilità dovessero essere insufficienti o in mancanza di richieste volontarie, l'assegnazione verrà definita sulla base della graduatoria di anzianità di servizio, formulata secondo i criteri già esplicitati, partendo dall'ultimo classificato;

- dato atto che in merito alla riorganizzazione è stata garantita preventiva informazione alle organizzazioni sindacali dell'area medica e veterinaria nell'incontro tenutosi il 11.4.2016;

- preso atto della comunicazione inviata dal Direttore della Direzione Medica di Presidio in data 21.12.2015 con la quale si comunicava che, in previsione del pensionamento dal 1. Marzo 2016 del Direttore dell'UOC Medicina 1, Dott. Brignola Corrado, le funzioni di sostituzione sono affidate già dal 24.12.2015 alla D.ssa Farabegoli Costanza;

Delibera

1) di approvare la proposta di riorganizzazione delle degenze internistiche come sopra esposta e qui interamente richiamata che modifica l'assetto organizzativo del Dipartimento medico oncologico, di cui al Regolamento attuativo dell'Atto aziendale di diritto privato (deliberazione n. 4 del 14.1.2009 e s.m.i.) disponendo a decorrere dal 2.5.2016:

- la ridenominazione della UOC diretta dalla D.ssa Costanza Farabegoli da Medicina 2 (che viene soppressa) a Medicina A (58 p.l.) composta da 15 dirigenti medici (di cui un Direttore) derivanti dalla fusione delle equipe già assegnate alle UOC Medicina 1 e Medicina 2
- la ridenominazione della SSD diretta dal Dr. Stefano Pasquali da Minore intensità clinica (che viene soppressa) a Medicina B (24 p.l.) composta da 5 dirigenti medici (di cui un responsabile)
- la soppressione dell'UOC Medicina 1;

2) di dare atto che, in relazione alla suddetta riorganizzazione, l'incarico di struttura complessa ricoperto dalla Dr.ssa Farabegoli Costanza – come da contratto individuale n. 339 sottoscritto in data 22 dicembre 2011 con il Direttore Generale – viene ridenominato dal 2 maggio 2016 e fino alla data del 1 gennaio 2017 (data di scadenza del contratto) in "Direttore dell'UOC Medicina A";

3) di dare mandato all'UO Risorse Umane di predisporre i provvedimenti conseguenti in merito alla dotazione organica del personale medico (trasformazione del posto vacante di direttore di struttura complessa di medicina interna in dirigente medico) e relativa decurtazione dei fondi contrattuali nonché di attivare la procedura di mobilità su base volontaria per l'individuazione dell'unità medica da assegnare alla SSD secondo le modalità indicate in premessa;

4) di dare atto che in merito alla riorganizzazione oggetto del presente provvedimento sono state informate le Organizzazioni Sindacali dell'area medica/veterinaria nell'incontro tenutosi in data 11.4.2016; alle Organizzazioni Sindacali dell'Area Comparto verrà inviata specifica e separata informativa;

5) di prendere atto che dal 24.12.2015 le funzioni di Direttore dell'U.O. Medicina 1 in esito all'assenza del titolare sono state affidate alla Dr.ssa Farabegoli Costanza quale sostituto ai sensi dell'art. 18 del CCNL Dirigenza Medica e Veterinaria 8.6.2000 come da nota del 21.12.2015 e sono state svolte dalla stessa e si protrarranno fino alla data di attuazione della nuova riorganizzazione come indicato al precedente punto 1; ciò comporterà il riconoscimento alla D.ssa Farabegoli dell'indennità prevista nel comma 7 del sopracitato art. 18 per il periodo dal 24.2.2016 fino al 1.5.2016;

6) di dare atto che il presente provvedimento, modificando l'assetto organizzativo aziendale, viene pubblicato sul sito istituzionale dell'Azienda – Sezione "Amministrazione trasparente", ai sensi del D.Lgs. n. 33/2013;

7) di trasmettere copia del presente atto al Collegio Sindacale, ai sensi dell'art.40, comma 3 della L.R.20/12/1994, n.50.

