

PROMEMORIA ATTO AZIENDALE ASL FROSINONE

La pressante richiesta del DEA II livello a Frosinone nasce da istanze del Coordinamento e dalla sensibilità Politica del PSI che ne ha inteso raccogliere e affiancare le istanze, dopo gli incontro avvenuti a Frosinone: la vicenda nasce dal pressing sociale del Coordinamento e dalla sensibilità politica del PSI (Lettera al Commissario ad Acta del Capogruppo del 05.11.14).

Il riconoscimento del DEA II livello è legittimato dal regolamento nazionale sugli standard ospedalieri del 05.08.14, in attuazione della Legge 135/2012.

Nella Conferenza dei Sindaci tenutasi ieri – 13 Novembre 2014 – il D.G. ASL Frosinone, dott.ssa Mastrobuono, ha ottenuto l'approvazione dell'atto aziendale con votazione di 22 sindaci a favore e 17 contrari apportando modifiche all'atto stesso che prevedono l'istituzione di alte specialità presso l'Osp.le Spaziani di Frosinone e la richiesta di realizzazione del DEA II L. in tre anni (vedi allegato): **in realtà è stata modificata solo una pagina del Piano Strategico Aziendale (vedi dicitura a fondo pagina), e non l'Atto Aziendale soggetto ad approvazione dei sindaci !**

Peraltro, sorvolando su una condotta del D.G. che lascia perplessi – visto il documento modificato, e la sua natura giuridica, c'è da rilevare che **i tre anni, come da correzione, sono relativi non alla realizzazione, ma solo per la formulazione di richiesta dalla Asl ai livelli superiori , Regione e Ministeri per una presenza del DEA II a Frosinone: cioè si rimanda al 31.12.2016 solo per l'invio ufficiale della richiesta !**

E', quindi, fondamentale e irrinunciabile modificare il decreto regionale (DCA 368/2014) che vogliamo credere erroneamente 8 e non per altre motivazioni)non ha previsto il DEA II a Frosinone e va, quindi, ridisegnato l'assetto sanitario complessivo alla luce di tale previsione (rivisitazione e valorizzazione del Presidio S. Benedetto di Alatri con qualificazione più alta, e alte specialità allo Spaziani di Frosinone).

In realtà:

- Il numero di posti letto pubblici programmati dal DCA 368-14 (979) è **inferiore** al precedente numero programmato dal DCA 80-10 (1015): e considerando poi che solo una parte del programmato diventa posto letto reale, purtroppo come quello del 2010, anche il programmato del 368-2014 rischia di restare un dato virtuale, a maggior ragione per il fatto che la realizzazione effettiva viene ipotecata ab initio nell'atto aziendale dalla disponibilità delle risorse, rivelando l'aleatorietà dell'impianto complessivo.

- E' da tenere presente che con i reparti attuali non esistono i requisiti di legge nemmeno per il DEA di I livello in nessuno dei quattro Ospedali della provincia di Frosinone (mancano in ciascun ospedale dai due ai cinque reparti/servizi obbligatorio per avere anche il solo DEA di I livello, **questo a rimarcare l'evanescenza delle promesse e dei discorsi presenti nell'atto appena approvato a Frosinone.**
- E' essenziale definire, con provvedimenti regionali esecutivi, la dotazione economica, di personale, di risorse materiali e immateriali per una compiuta e vera realizzazione dei mattoni basilari per i servizi e i reparti necessari ai DEA I e al DEA II a Frosinone.
- La impercorribilità della strada sarà automatica **se non si addiviene in maniera celere alla individuazione dei direttori di UOC effettivi, e della loro nomina a norma di legge**, così come dell'assunzione della necessaria aliquota della dirigenza medica e del personale infermieristico, ausiliario e tecnico; condizioni tutte queste che, **in carenza, rendono di fatto inutile ogni previsione – o, meglio, illusoria promessa – di migliona.**
- Il tutto deve essere inquadrato in un ambito territoriale ad elevatissimo rischio sismico, idrogeologico e industriale – normativa Seveso - , con gravissimo inquinamento ambientale della Valle del Sacco.

Alla luce di tutto questo è necessaria l'istituzione in Regione di un comitato paritetico indipendente di controllo sulla realizzazioni dell'atto e delle sue linee di intenti, organismo avente quale componente anche l'espressione delle forze sociali effettivamente propugnanti il pressing civico alla base di tutto il percorso evidenziato.

TERZIERI OPERATORI 2 OOP ad Anagni
Uo&Poe del Dea In parte servizi generali

Tabella 51 - Rete Perinatale

DEA	RAV	Località	DEA	2014	2015	2016	2017	2018
120006	RAV	POUCHICO LUVERTO I	Roma	DEA II	1.602	11	52	21
120072	RAV	SG CALBITA FATERENFATELLI	Roma	DEA I	4.172	11	48	15
120053	RAV	S. GIOVANNI EVANGELISTA	Tivoli	DEA I	700	1	25	11
120051	RAV	CONIUGI BERNARDINI	Palestrina	PS	628	1	25	6
120046	RAV	L.PARCO DELFINO	Celleferro	PS	400	-	-	-
120048	RAV	SS GONFALONE	Monterotondo	PS	410	-	-	-
120216	FR	F.SPAZIANI	Frosinone	DEA I	306	1	34	8
120217	FR	SAN BENEDETTO	Alatri	PS	576	-	-	-
120228	FR	OSPEDALE CIVILE	Cassino	DEA I	751	1	15	2
120226	FR	SS TRINITA'	Sora	PS	819	1	15	2

Handwritten notes: "SUFFA" (circled), "NOVEMBRE 2015" (boxed), "POLLICIA" (underlined), "CASCIA RI" (underlined).

Il funzionamento delle reti verrà monitorato utilizzando gli indicatori definiti nel DCA n. 368/2014.

12.1 Previsione di un DEA II nel Presidio Unificato Frosinone-Alatri

Preso atto che gli standard qualitativi, strutturali, tecnologici e quantitativi relativi all'assistenza ospedaliera fissati dalla Conferenza Stato-Regioni nella seduta del 5 agosto 2014 prevedono che il DEA di II° livello serva "un bacino di utenza compreso tra 600.000 e 1.200.000 abitanti, con un numero di accessi annui appropriati superiore a 70.000" e atteso che nel Presidio Unificato Frosinone-Alatri si stimano in 80.000/anno il numero di accessi in P.S., si avvierà fin da ora una intensa opera di qualificazione e di maggiore appropriatezza del triage nonché si procederà alla attivazione delle discipline, dei servizi e delle funzioni che caratterizzano un DEA di II° livello ai sensi del documento sugli standard della Conferenza. Pertanto, saranno potenziate le aree materno-infantile e anestesiologicalo-ortopedica e più in generale l'area chirurgica e saranno attivate l'UTN (Unità Terapia Neurovascolare), e alcune alte specialità e discipline (chirurgia vascolare, neurochirurgia, radiologia interventistica) per addivenire alla formulazione di una richiesta ufficiale ai Tavoli Tecnici del Ministero dell'Economia e Finanze (MEF) e del Ministero della Salute, per tramite della Regione Lazio, volta al riconoscimento del DEA di II° livello nel Presidio Unificato Frosinone-Alatri.

Tabella 52 - Miglioramento organizzazione emergenza urgenza

Obiettivo	2014	2015	2016
Attivare l'Osservazione Breve Intensiva (OBI) e la medicina d'urgenza	Attivazione in almeno un Presidio Ospedaliero	Proseguimento attività	Proseguimento attività
Attivazione Discharge Room in tutti i Poli Ospedalieri	Attivazione in almeno un Presidio Ospedaliero	Proseguimento attività	Proseguimento attività
Attivazione Holding Area in tutti i Presidi Ospedalieri	Attivazione in almeno un Presidio Ospedaliero	Proseguimento attività	Proseguimento attività
Attivazione di un servizio antiviolenza in tutti i Presidi Ospedalieri	Attivazione in almeno un Presidio Ospedaliero	Proseguimento attività	Proseguimento attività
Richiesta del riconoscimento di un DEA di II° livello nel Presidio Unificato Frosinone-Alatri	Definizione e attivazione della TRAOE nel P.S. Attivazione per gli interventi di emergenza	potenziamento delle attività esistenti e individuazione nuove discipline ai sensi del Regolamento standard della Conferenza Stato-Regioni 5/8/2014	Invio ufficiale della richiesta con la relativa documentazione

13. La nuova Rete Ospedaliera pubblica

Il citato DCA n. 368/2014 modifica l'assetto della rete ospedaliera, così come precedentemente disegnata dal DCA n. 80/2010 e ss.mm.ii. che deve ritenersi definitivamente

Piano Strategico Aziendale 2014-2016

TEMPI

CON IL PATRIMONIO E LA STRUTTURA DELL'ATTIVITA' INALZATA

NEL 2014 e 2015