

regione campania
aslnapoli3sud

Castellammare Di Stabia

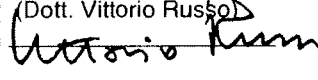
ORIGINALE

DELIBERAZIONE DEL COMMISSARIO STRAORDINARIO

N.00281 DEL 25 FEB. 2011

=====

OGGETTO: RIMODULAZIONE DELIBERA 27/2011 - PIANO ATTUATIVO LABORATORI EX DECRETO
COMMISSARIO AD ACTA 55 DEL 30 SETTEMBRE 2010.

PUBBLICAZIONE		ESECUTIVITA'	
AFFISSIONE ALBO	RELATA	ORDINARIA	IMMEDIATA
La presente deliberazione è affissa all'Albo pretorio dell'Azienda in data 02 MAR. 2011 e vi permarrà per 15 giorni consecutivi. L'incaricato 	La presente deliberazione è stata affissa all'Albo dell'Azienda per 15 giorni consecutivi dalla data della sua pubblicazione L'incaricato 	La presente deliberazione ha efficacia a decorrere dal Il Dirigente 	La presente deliberazione per l'urgenza, è resa immediatamente esecutiva. 25 FEB. 2011 Il Commissario Straordinario (Dott. Vittorio Russo) 

Nell'anno, giorno e mese sopra specificati,

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO

Dott. Vittorio Russo, nominato con Delibera della Giunta Regionale della Campania n. 600 del 05.08.2010, n. 976 del 30.12.2010, n. 15 del 14.01.2011, n. 30 del 28.01.2011 e n. 57 del 21.02.2011, in esecuzione della legge Regionale n. 16 del 28.11.2008, con l'assistenza del Segretario verbalizzante, ha adottato la deliberazione in oggetto di cui al testo che segue:

REGIONE CAMPANIA
AZIENDA SANITARIA LOCALE
NAPOLI 3 SUD

.....
DELIBERAZIONE
DEL
COMMISSARIO STRAORDINARIO

ASL NAPOLI 3 SUD Unità Commissariato Straordinario
17 FEB. 2011
PERVENI TO

ASL NAPOLI 3 SUD Unità Commissariato Straordinario
18 FEB. 2011
PERVENI TO

**OGGETTO : RIMODULAZIONE DELIBERA 27/2011 –
PIANO ATTUATIVO LABORATORI EX Decreto Commissario ad Acta 55 del 30
settembre 2010 --**

"Alla stregua dell'istruttoria compiuta dal Direttore del Servizio Assistenza Ospedaliera e delle risultanze e degli atti tutti richiamati nelle premesse che seguono, costituenti istruttoria a tutti gli effetti di legge, nonché dell'espressa dichiarazione di regolarità tecnica ed amministrativa della stessa, resa dal Direttore del Servizio Assistenza Ospedaliera dell'ASL NA 3 SUD a mezzo di sottoscrizione della presente" relaziona quanto segue :

PREMESSO che

Con decreto del Commissario ad acta per la prosecuzione del Piano di rientro del settore sanitario (Deliberazione Consiglio dei Ministri 23/4/2010) n.55 del 30.9.2010 pubblicato sul BURC n.68/2010 è stato approvato il piano di riassetto della rete laboratoristica regionale ;

RILEVATO che

con delibera n. 27 del 13 gennaio 2011 l' Azienda ha provveduto alla adozione del Piano Attuativo della rete laboratoristica sviluppata ai sensi del decreto 55/2010 ;

CONSIDERATO che

tale provvedimento, inviato alla struttura Commissariale, risulta osservata parzialmente con la nota n. 1060 del 10 febbraio 2011 che si allega alla presente deliberazione per farne parte integrante ;

PRESO ATTO che

anche i Direttori delle Unità Operative di Patologia Clinica aziendali avevano provveduto a trasmettere un proprio contributo scaturito da una riunione tecnica, con il verbale del 192 del 27 gennaio 2011 , che parimenti si allega alla presente delibera

RITENUTO

di dover procedere ad apportare i correttivi richiesti dalla nota del Sub Commissario ad Acta, relativi in particolare a quanto proposto per il laboratorio del Presidio Maresca di Torre del Greco ed il Laboratorio del Presidio di Pollena Trocchia

RILEVATA

la fondatezza del contributo espresso dai Direttori delle Unità Operative di Patologia Clinica aziendali, giudicati comunque coerenti con le indicazioni del decreto 55/2010

Propone al Commissario Straordinario di



- di approvare la modifica ed integrazione del "Piano di riassetto della rete laboratoristica della ASL NAPOLI 3 SUD" già approvato con la citata delibera 27/2011, sulla scorta delle indicazioni del Sub Commissario ad Acta e del contributo tecnico fornito dai Direttori delle Unità Operative di Patologia Clinica aziendali, che si allega alla presente deliberazione.
- di dare mandato al servizio proponente per la esecuzione di tutti i provvedimenti consequenziali alla approvazione del presente atto;
- di inviare il presente atto alla struttura del Sub Commissario Ad Acta dr. Zuccatelli, secondo le modalità indicate nella citata nota 1060 del 10 febbraio 2011.

Il Direttore
Servizio Assistenza Ospedaliera
Dott. Franklin Picker

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO

- "Preso atto della dichiarazione di regolarità della istruttoria compiuta dal Direttore del Servizio Assistenza Ospedaliera, nonché della dichiarazione di legittimità tecnica ed amministrativa resa dal Direttore proponente con la sottoscrizione della proposta che procede"

DELIBERA

- di approvare la modifica ed integrazione del "Piano di riassetto della rete laboratoristica della ASL NAPOLI 3 SUD" già approvato con la citata delibera 27/2011, sulla scorta delle indicazioni del Sub Commissario ad Acta e del contributo tecnico fornito dai Direttori delle Unità Operative di Patologia Clinica aziendali, che si allega alla presente deliberazione.
- di dare mandato al servizio proponente per la esecuzione di tutti i provvedimenti consequenziali alla approvazione del presente atto; *che per l'urgenza si vuole immediatamente messo in esecuzione - dr. Russo*
- di inviare il presente atto alla struttura del Sub Commissario Ad Acta dr. Zuccatelli, secondo le modalità indicate nella citata nota 1060 del 10 febbraio 2011.

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO

Dott. Vittorio Russo





Il Sub Commissario ad acta
per l'attuazione del Piano di Rientro Sanitario
(Delibere del Consiglio dei Ministri del 24/07/2009 e del 23/04/2010)

Prot. n. 1060 'C'
del 10-2-2011

*Al Sub
del
Shen*

Al Commissario Straordinario
dell' ASL Napoli 3 SUD

e, p.c. Al Coordinatore del Gruppo di Lavoro
Dott.ssa Rosa Martino
LORO SE DI



OGGETTO : Piano Attuativo Decreto Commissariale n. 55/2010. Osservazioni e rilievi.

Si trasmette, in allegato, la nota predisposta dal gruppo tecnico incaricato della verifica e dell' attuazione del Decreto Commissariale n. 55/2010, contenente gli esiti delle valutazioni relative al piano attuativo dell' A.S.L. Napoli 3 SUD nota prot n. 1507 del 13 gennaio 2011, delibera n. 27 del 13/01/2011.

Si chiede alla SV di voler inviare alla scrivente struttura, entro e non oltre il 15 Febbraio 2011, il Piano Attuativo di codesta Azienda adeguato ed integrato sulla base dei rilievi e delle osservazioni riportati nella citata nota, con contestuale trasmissione alla casella di posta elettronica:
g.zuccatelli@regione.campania.it.

Si precisa che l'esito delle suddette procedure, sarà oggetto di valutazione in sede di verifica degli obiettivi dei Commissari Straordinari.

Il Sub Commissario
Dott. Giuseppe Zuccatelli

Shen

*10/2/2011
Al Dr. Piccirilli
MBella*

*Si invia
per l'ufficio
della
ASL Napoli 3 SUD
del giorno 10/2/2011*

SUB COMMISSARIO SANITARIO ASL NA 3 SUD
10 FEB. 2011
Prot. N. <u>335</u>



Giunta Regionale della Campania

*Il sub Commissario ad acta
per l'attuazione del Piano di Rientro del Settore sanitario
(delibere del Consiglio dei Ministri del 24 luglio 2009 e del 23 aprile 2010)*

Prot. n. /C del

9 - FEB. 2011

984/C

Al Sub Commissario Ad acta

Per il Piano di Rientro del Settore sanitario

Oggetto: Piano attuativo Decreto 55/2010. Esito valutazioni ASL NAPOLI 3 SUD

In riferimento all'oggetto è stato esaminato il piano attuativo prodotto con nota 1507 del 13/01/2011, delibera del Commissario Straordinario ASL Napoli 3 Sud n.27 del 13/01/2011, acquisita agli atti con prot.384 del 20/01/2011. Si rilevano le seguenti non conformità rispetto a quanto previsto dal decreto n.55/2010:

1. La presenza di un laboratorio di urgenza nel P.O. Maresca di Torre del Greco, pur nelle more di attuazione del piano aziendale ospedaliero, non è giustificabile in quanto tale attività può essere svolta con altri modelli organizzativi.
2. Disattivazione della UOC di patologia clinica del P.O. di Pollena Trocchia con trasferimento della struttura territoriale.

La ridistribuzione del personale merita un ulteriore approfondimento e va adeguata in base alla complessità delle strutture ed al carico di lavoro.

I componenti
dr. Luigi Romano

dr. Bruno Dente

dr. Francesco Pisanti

Il Coordinatore del Gruppo di lavoro
d.ssa. Rosa Martino

Piano di riassetto della rete laboratoristica della ASL NAPOLI 3 SUD

Modalità di attuazione delle azioni previste ed il relativo cronoprogramma

La situazione descritta dal decreto 55 per la ASL Napoli 3 Sud prima dell'intervento di riassetto è riportata in **tab. 1**

Il riassetto previsto dal decreto 55 per la ASL Napoli 3 Sud è riportato in **tab. 2**.

In ottemperanza a quanto prescritto dal decreto suddetto :

- il Laboratorio del Distretto di Torre del Greco (ex Bottazzi) viene dismesso, le attività sono accorpate nell'UOC Patologia Clinica del P.O. di Boscotrecase
- il Laboratorio del P.O. Maresca di Torre del Greco viene dismesso. I bisogni diagnostici del Presidio verranno assicurati da articolazione della UO Patologia Clinica del P.O. di Boscotrecase, secondo modalità operative e modelli organizzativi coerenti con le indicazioni del decreto 55/2011, nel rispetto delle esigenze assistenziali dettate nel crono programma degli interventi di rimodulazione del Presidio previsti dal decreto 49/2010, confermati nel Piano Attuativo Aziendale definitivo.
- il Laboratorio del PO di Vico Equense viene identificato come UOS Laboratorio urgenze H24 articolazione dell'UOC di Patologia Clinica del P.O. di Sorrento, esso assicura la sola attività d'urgenza H 24 per il PO di Vico Equense (come previsto in tabella 2 pag. 30 BURC)
- l'UOC Patologia Clinica del PO di Pollena T. assorbe il Servizio di Patologia Clinica Territoriale da cui già dipendevano le UOS Laboratori Territoriali di Ottaviano e Pomigliano e l'UOC Laboratorio di Chimica e Tossicologia di S.Anastasia. L'unità operativa assicura le necessità del territorio nonché quelle del PO di Pollena nella sua nuova definizione con modalità organizzative coerenti con l'assetto definito dal decreto 49/2010 .
- le attività vengono così ridefinite:
 - vengono dismessi i Laboratori Territoriali di Ottaviano e Pomigliano e le attività sono accorpate nel Servizio del P.O. di Pollena Trocchia
 - il Laboratorio di Chimica e Tossicologia viene trasformato da UOC a UOS dipendente dalla UOC patologia Clinica del PO Pollena, così come disposto dal decreto 55/2010;
 - il Laboratorio di Chimica e Tossicologia costituisce il laboratorio di riferimento per tutta l'ASL per le attività di tossicologia di I e di II livello, in esso vengono consolidate l'esecuzione di tutti gli esami tossicologici a valore medico-legale.

Ridistribuzione del personale in ragione delle programmate dismissioni e/o accorpamenti dei Laboratori interessati alla riorganizzazione

Il personale dirigente e tecnico già operante nei laboratori di patologia clinica aziendali è specificato nella **tab. 3**.

Nella medesima tabella vengono riportate anche ulteriori unità di personale biologo e tecnico, allo stato collocati in articolazioni diverse, che devono trovare assegnazione nelle articolazioni aziendali compatibili con la qualifica, secondo le modalità previste dalla vigente normativa .

A seguito della riorganizzazione attuata con il presente Piano il suddetto personale dirigente e tecnico in questa prima fase organizzativa viene ridistribuito come riportato in **tab. 4**.

Riallocazione e/o dismissione della strumentazione giacente nelle strutture dismesse

Le apparecchiature di proprietà, che dopo valutazione tecnica siano ritenute obsolete e inutilizzabili, saranno collocate fuori uso.

La strumentazione idonea verrà riallocata nei Laboratori rimasti attivi.

Gli analizzatori in service e/o in locazione, non necessari a seguito della rimodulazione di cui al presente Piano, saranno riconsegnati alle Aziende proprietarie, nel rispetto delle relative clausole contrattuali.

Con successivo provvedimento si procederà alla individuazione delle professionalità cui affidare, in collaborazione con il Servizio Tecnico e con il Servizio Acquisizione Beni e Servizi, il censimento di dette attrezzature.

Punti prelievo

Allo stato sono già attivi i seguenti punti prelievo:

Distretto 48 di Marigliano:

punti prelievo nei comuni di Marigliano (poliambulatorio), Somma Ves. (poliambulatorio)

Distretto 49 di Nola:

punti prelievo nei comuni di Nola (poliambulatorio), Roccarainola (poliambulatorio)

Distretto 50 di Volla:

punto prelievo nel comune di Volla (poliambulatorio)

Distretto 51 di Pomigliano:

punti prelievo nei comuni di Pomigliano (poliambulatorio, ex laboratorio analisi), S. Anastasia (poliambulatorio, presso laboratorio chimica e tossicologia)

Distretto 52 di Palma C.:

punti prelievo nei comuni di Palma C. (sede distretto), Ottaviano (poliambulatorio, ex laboratorio analisi), Poggiomarino (poliambulatorio)

Distretto 56 di Torre Annunziata

punto prelievo nel comune di Torre Annunziata (poliambulatorio/sede distretto), Boscoreale (presidio), Boscotrecase (presidio)

Distretto 57 di Torre del Greco

punto prelievo nel comune di Torre del Greco (poliambulatorio, ex lab. analisi)

Distretto 59 di Sorrento:

punti prelievo nei comuni di S.Agnello (poliambulatorio), Meta di Sorrento (poliambulatorio), Moiano (presidio)

Verrà attivato, nel rispetto del crono programma di cui al presente provvedimento, almeno un punto prelievo nei seguenti Distretti, allo stato privi di tale articolazione:

Distretto 53 Castellammare

Distretto 54 San Giorgio

Distretto 55 Ercolano

Distretto 58 Pompei

Presidio ospedaliero S. Maria della Pietà Nola

7/5

I punti prelievo rispetteranno i requisiti previsti dal decreto 55/2010; la gestione degli stessi sarà a carico dei Distretti ed Ospedali ed avranno i seguenti Laboratori di riferimento per la esecuzione delle determinazioni analitiche :

Distretto	Lab.
48	Pollena
49	Nola
50	Pollena
51	Pollena
52	Pollena
53	Castellammare
54	Pollena
55	Pollena
56	Bosco
57	Bosco
58	Castellammare
59	Sorrento/S.Agnello

Piano di accorpamento delle attività e centralizzazione degli esami ad alta complessità

In considerazione delle risorse tecnologiche e professionali, i settori diagnostici specialistici vengono così distribuiti, in una prima fase organizzativa :

allergologia: PO Nola,
autoimmunità: PO Nola
tossicologia I livello PO Nola
coagulazione II livello: PO Castellammare
diagnostica per programmi di screening di popolazione: PO Pollena
diagnostica molecolare routine (virologia): PO Pollena,
diagnostica molecolare II livello : PO Boscotrecase
RIA: PO Sorrento-
Celiachia II livello Sorrento-
Tossicologia II livello: PO Pollena (Lab. S.Anastasia)
Proteine specifiche: PO Bosco
Microbiologia II livello : PO Castellammare
Ematologia II livello : PO Castellammare

Valutazione dei fabbisogni dei sistemi analitici e diagnostici

Nelle more della istituzione del Dipartimento e della relativa regolamentazione, la valutazione dei fabbisogni di sistemi analitici verrà effettuato dal referente aziendale presso Soresa.

La rete informatica

Il Servizio Sistemi Informativi provvederà ad integrare i SIL (sistemi informatici di laboratorio) dei Laboratori aziendali in un sistema informatico unico che costituisce il "laboratorio unico logico" (LUL) d'azienda; il sistema deve assicurare in particolare:

- a) che i laboratori possano condividere richieste e risultati
- b) che i laboratori possano interagire con l'anagrafe sanitaria, il CUP e i reparti ospedalieri
- c) che i centri prelievo possano effettuare l'accettazione in loco
- d) la possibilità che l'utenza esterna possa collegarsi via internet al sistema per visualizzare e stampare il proprio referto.

La gestione del "laboratorio unico logico" (LUL) d'azienda è affidata al Servizio Sistemi Informativi che ne cura la manutenzione, l'aggiornamento ed il back-up dei dati.

Tutte le attività saranno conformi alle attuali disposizioni in merito.

Dipartimenti aziendale e interaziendale

Con successivo provvedimento l'Azienda provvederà ad istituire il **Dipartimento aziendale** di Medicina di Laboratorio.

Il dipartimento è di tipo funzionale. Ad esso afferiscono, secondo la normativa vigente, le seguenti Unità Operative Complesse, con le proprie articolazioni interne:

UOC Patologia Clinica PO Nola

UOC Patologia Clinica PO Pollena

UOC Patologia Clinica PO Bosco

UOC Patologia Clinica PO Castellammare

UOC Patologia Clinica PO Sorrento

Sono altresì previste le UUOO semplici di Chimica e Tossicologia di Sant'Anastasia e di Laboratorio urgenze del P.O. di Vico Equense

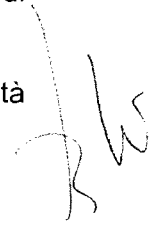
Tale assetto complessivo è comunque da ritenersi provvisorio nelle more della compiuta definizione del Dipartimento aziendale di Medicina di Laboratorio che dovrà definire le modalità finalizzate ad assicurare la gestione ottimale delle complessive risorse disponibili, la programmazione dell'aggiornamento tecnologico e professionale, le procedure per la gestione dei fabbisogni delle risorse.

Nelle more si individua l'UO Patologia Clinica del PO di Pollena quale struttura operativa dedicata ai rapporti con il Dipartimento Farmaceutico ed il Servizio Acquisizione Beni e Servizi per la gestione unitaria degli ordini e degli approvvigionamenti di tutte le articolazioni di cui sopra.

Tutti i Laboratori devono svolgere programmi di Controllo Interno di Qualità (CIQ) e partecipare a programmi di Valutazione Esterna della Qualità (VEQ).

Il dipartimento si occuperà di verificare e valutare i report delle VEQ di ciascuna struttura di laboratorio, interfacciandosi con il responsabile della qualità di ognuna delle UU.OO. di laboratorio, al fine di migliorare la qualità del servizio. In tale ottica obiettivo a medio termine sarà quello di avviare l'iter per certificare i laboratori aziendali secondo le norme ISO.

Il **dipartimento interaziendale** verrà istituito d'intesa con l'ASL NA2 NORD, secondo le modalità indicate dal decreto 55/2010.



Cronoprogramma

Le azioni programmate verranno attuate secondo il seguente schema temporale, a partire dall'approvazione del presente Piano.

C R O N O P R O G R A M M A

FASI	AZIONI	MESI							
		1	2	3	4	5	6	7	8
1	Piano di dismissione dei laboratori	X	X						
2	Riorganizzazione dei Laboratori operanti nelle strutture ospedaliere senza emergenza *	X	X	X					
3	Recupero e riallocazione delle risorse umane	X	X	X					
4	Riallocazione e/o dismissione delle risorse tecnologiche				X	X	X		
5	Accorpamento delle attività		X	X	X				
6	Centralizzazione delle attività analitiche specialistiche ad alta complessità			X	X	X			
7	Attivazione centri - prelievi distribuiti sul territorio		X	X	X	X			
8	Centralizzazione degli acquisti di beni e/o fabbisogni Soresa		X	X	X				
9	Collegamenti informatici on line tra le strutture aziendali e dipartimentali				X	X	X		
10	Sviluppo di protocolli diagnostici sia ospedalieri che territoriali						X	X	X

* In coerenza con le indicazioni del Piano Attuativo Aziendale elaborato a seguito del decreto 49/2010

Il Direttore
UOC Patologia Clinica
PO Pollena Trocchia

Dott. Michele D'Orazio

Il Direttore
Servizio Assistenza Ospedaliera

Dott. Franklin Picker

AZIENDE	STRUTTURE	TIPOLOGIA	SEDE	OPERATIVITA'	N.° DI PRESTAZIONI anno 2008	UOC	DIRIGENTI	TECNICI	ORE SUMAI
ASL NA 3 SUD	P.O. "S. MARIA DELLA PIETA"	UOC DI PATOLOGIA CLINICA	NOLA	H24	756 470	1	7	8	0
ASL NA 3 SUD	P.O. "C.A.V. R. APICELLA"	UOC DI PATOLOGIA CLINICA	POLLENA TROCCHIA	H24	632 333	1	8	9	0
ASL NA 3 SUD	P.O. "S. LEONARDO"	UOC DI PATOLOGIA CLINICA	CASTELLAMMARE DI STABIA	H24	817 433	0	9	11	38
ASL NA 3 SUD	P.O. "S. ANNA E S. MARIA DELLA NEVE"	UOC DI PATOLOGIA CLINICA	BOSCOTRECASE	H24	407 558	1	3	13	118
ASL NA 3 SUD	P.O. MARESCA	UOC DI PATOLOGIA CLINICA	TORRE DEL GRECO	H24	683 142	0	7	8	0
ASL NA 3 SUD	P.O. MARESCA	SCREENING COLON RETTO	TORRE DEL GRECO	H6	N.P.	//	1	0	0
ASL NA 3 SUD	P.O. "S. MARIA LA MISERICORDIA"	UOC DI PATOLOGIA CLINICA	SORRENTO	H24	112 900	1	7	8	0
ASL NA 3 SUD	P.O. "DE LUCA E ROSSANO"	LABORATORIO DI PATOLOGIA CLINICA	VICO EQUENSE	H12	73 534	//	0	0	0
ASL NA 3 SUD	DISTRETTO	LABORATORIO TERRITORIALE	SANT'AGNELLO	H6	374 995	//	0	0	0
ASL NA 3 SUD	SERV. PATOL. CLINICA TERRIT.	LABORATORIO TERRITORIALE DI TOSSICOLOGIA	SANT'ANASTASIA	H6	184 296	//	2	1	0
ASL NA 3 SUD	SERV. PATOL. CLINICA TERRIT.	UOC DI PATOLOGIA CLINICA	OTTAVIANO	H12	297 119	1	1	6	82
ASL NA 3 SUD	SERV. PATOL. CLINICA TERRIT.	LABORATORIO TERRITORIALE	POMIGLIANO D'ARCO	H6	281 718	//	2	7	96
ASL NA 3 SUD	DISTRETTO	LABORATORIO TERRITORIALE	TORRE DEL GRECO	H12	196 368	//	5	3	0
TOTALE NAPOLI PROVINCIA					8 142 902	8	87	129	490

	DIRIG. SAN. NON MEDICI	DIRIGENTI MEDICI	UOC	TOT. DIR	SUMAI ORE	SUMAI= DIRIG	TECN. ESPERTI	TECN. COORD.	TECN.	TOT. TECN
NOLA	7	1	1	9	0		1		8	9
BOTTAZZI	5			5	2 (41)	1,1			3	3
BOSCO/TORRE DEL GRECO	8	3	1	12	2 (76)	2,0	1		17	18
CASTELLAMMARE	7	2	1	10	2 (76)	2,0			10	10
SORRENTO	2	2	1	5			1		4	5
VICO EQUENSE	1	2		3					4	4
POLLENA	6	3	1	10	0		1	1	7	9
PCT OTTAV+POMIGL.	3		1	4	7 (178)	4,7		3	10	13
PCT TOSSICOLOGIA	2			2	0			1		1
CENTRO ANTIDIAB. DS 52				0				1		1
DISTRETTO 56	1			1					2	2
DISTRETTO 57	2			2					1	1
TOTALE	44	13	6	63	13 (371)	9,8	4	6	66	76
TAB. 3										

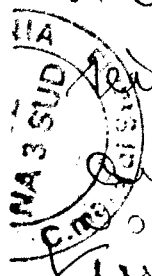
A

	PRESTAZIONI DA DECR. 55	TURNO	DIRIG. SANIT.	DIRIG. MED	UOC	TOT. DIR	SUMAI ORE	SUMAI = DIRIG.	TECN. ESP.	TECN. COORD.	TEC	TOT. TEC.
NOLA	1.000.000	H24	10	1	1	12	38	1	1	2	13	16
BOSCOTRECSE	800.000	H24	10	3	1	14	76	2	1	0	18	19
C/MARE	1.000.000	H24	9	3	1	13	76	2	0	1	14	15
SORRENTINO/VICO	750.000	H24	6	4	1	11	109	2,8	1	0	14	15
PCT POLLENA	800.000	H12	6	2	1	9	72	2	1	2	7	10
PCT TOSSIC	200.000	H6	3	0	0	3	0	0	0	1	0	1
TOTALE			44	13	5	62	371	9,8	4	6	66	76
TAB. 4												

5-1



I have spent considerable time with the 3 items
of interest in the correspondence sheet "USC" and the
of the incidents on April 18 and 2008



If the relevant evidence is to be made available
to the relevant parties, it should be made available
to the relevant parties. The relevant parties are the
relevant parties. The relevant parties are the relevant parties.
The relevant parties are the relevant parties. The relevant parties are the relevant parties.

over to the relevant parties. The relevant parties are the relevant parties.
The relevant parties are the relevant parties. The relevant parties are the relevant parties.
The relevant parties are the relevant parties. The relevant parties are the relevant parties.
The relevant parties are the relevant parties. The relevant parties are the relevant parties.

SUBJECT
27 Feb 2011
Prot. N. 192

If the relevant evidence is incorporated to the relevant parties
and the relevant parties are the relevant parties. The relevant parties are the relevant parties.
The relevant parties are the relevant parties. The relevant parties are the relevant parties.
The relevant parties are the relevant parties. The relevant parties are the relevant parties.

If the relevant evidence is incorporated to the relevant parties
and the relevant parties are the relevant parties. The relevant parties are the relevant parties.
The relevant parties are the relevant parties. The relevant parties are the relevant parties.

The relevant evidence is incorporated to the relevant parties
and the relevant parties are the relevant parties. The relevant parties are the relevant parties.
The relevant parties are the relevant parties. The relevant parties are the relevant parties.
The relevant parties are the relevant parties. The relevant parties are the relevant parties.

Il fu ripetuto che l'invento di A. Franco
~~non~~

2

H. G. Kees about ch
tree & parent fl. very singular in

for Parents

[Handwritten signature]

of Bore & a few of shells of murex.

La ob. Camb. y suere in puerta 2. obrita
5. Camben ob. y suere 2. ob. y suere
ob. y suere

Allygo Capa Nela

Quero: um livro sobre

Tom coupe $\frac{1}{2}$ l'arbre p. 19 P.O. 81. N. en
Coqulor. $\frac{1}{2}$ l'arbre p. 19 P.O. 81. N. en

Ernstel " " e/ u on

critical " of more

Plot. n/pe. Bores

B. of Molep. Mr. Bares

R1A Sorrento

Celochia II livello Sorrento

Moul

Ph. el. Molec. routine (V. 2.0) [1.0.0] Polaris (Ch)

Screen p. 1 of 1. Paller

104' col $\frac{1}{4}$ 2 v S. Acrost.

10th Col I Qu 1/2 11/10/18

W. H. R.

In data 27.1.11 presso la sede legale dell'ASL si riuniscono i responsabili dei laboratori aziendali per discutere sulle criticità della delib. 27-2011.

Sono presenti i dott. Spanò, Napolitano, Cambi, D'Orazio, Manzo e Pisanti.

Il dr. Spanò evidenzia come nella tab.3 viene riportato zero in corrispondenza dell'UOC senza considerare che egli è stato incaricato ex art.18 dal 2008.

Il dr. Napolitano evidenzia la distribuzione disomogenea dei settori specialistici, suggerisce che ciascuna UOC abbia almeno un settore specialistico. Egli chiede inoltre l'istituzione di un punto prelievo nel PO di Nola.

La dr. Cambi sottolinea che le è stato assegnato solo il settore RIA.

Il dr. Manzo evidenzia incongruità tra la delib. 27-2011 e le precedenti 113-2008 e 538-2009. Egli evidenzia inoltre l'inesattezza del personale ad es alcuni tecnici di Bosco sono pensionati.

Uno degli elementi di differenza rispetto alle precedenti delibere è la distribuzione dell'attività territoriale (distretti 53, 54, 57 e 58 afferivano a Bosco).

Il dr. Pisanti evidenzia la necessità di indicare nella delib. 27 che le delibere precedenti sono annullate.

Tutti evidenziano la necessità che gli spec. ambulat. assegnati agli osp. H24 rimodulino l'orario di servizio almeno sui turni mattino-pomeriggio.

Viene chiarita e condivisa la funzione di struttura operativa prevista per il Serv. PCT e l'assegnazione di budget.

Il dr. Napolitano chiede l'incremento per Nola di 1 tecnico.

Il dr. Manzo chiede che gli venga assegnato personale tecnico e dirigente necessario per assicurare l'attività H24 a Bosco e a T.Greco quella di emergenza H24 secondo l'attuale piano attuativo decreto 49.

La dr. Cambi si unisce in questa richiesta.

Si conviene che i settori diagnostici specialistici vengano così ridistribuiti:

allergologia Nola

autoimmunità Nola

tossicologia I liv per il PO – Nola ✓

coagulazione II liv. Castellammare

ematologia II liv. Castellammare ✓

microbiologia II liv. Castellammare ✓

Proteine specifiche, Bosco ✓

Biologia molecolare II livello Bosco ✓

RIA Sorrento ✓

Celiachia II liv. Sorrento ✓

Biologia molecolare routine (virologia) Pollena ✓

Diagnostica per screening di popolazione Pollena ✓

Tossicologia II liv, S.Anastasia ✓

Del che è verbale.

Firmato.

Letto, confermato e sottoscritto.

IL SEGRETARIO VERBALIZZANTE

Dr.ssa Maria BARBARO

TRASMISSIONE AL COLLEGIO SINDACALE

La presente deliberazione è stata trasmessa al Collegio Sindacale della A.S.L. ai sensi dell'art. 35 comma 3 della L.R. 03.11.94 n. 32 con nota n. 8286 in data 1/3/11

TRASMISSIONE AL COMITATO DI RAPPRESENTANZA DELLA CONFERENZA DEI SINDACI

La presente deliberazione è stata trasmessa al Comitato di Rappresentanza dei Sindaci ai sensi dell'art. 35 della L.R. 03.11.94 n. 32 con nota n. _____ in data _____

TRASMISSIONE ALLA GIUNTA REGIONALE

La presente deliberazione è stata trasmessa alla Struttura Regionale di Controllo della G.R.C. ai sensi dell'art. 35 della L.R. 03.11.94 n. 32 con nota n. _____ in data _____

PROVVEDIMENTO DELLA GIUNTA REGIONALE

Deliberazione della G.R. n. _____ del _____

Decisione: _____

IL FUNZIONARIO

INVIATA PER L'ESECUZIONE IN DATA 25 FEB. 2011 / _____ **A:**

☒	SUB COMMISSARIO AMMINISTRATIVO	DIPARTIMENTO FARMACEUTICO	
☒	SUB COMMISSARIO SANITARIO	DIPARTIMENTO PREVENZIONE	
☐	COLLEGIO SINDACALE	DIPARTIMENTO RIABILITAZIONE	
☐	SERV. GABINETTO	DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE	
☐	SERV. AFFARI GENERALI	DISTRETTO N. 48	
☐	SERV. AFFARI LEGALI	DISTRETTO N. 49	EX A.S.L. NA 4
☐	SERV. ACQUISIZIONE BENI E SERVIZI	DISTRETTO N. 50	
☐	SERV. ASSISTENZA SANITARIA	DISTRETTO N. 51	SERV. FASCE DEBOLI
☐	SERV. CONTROLLO DI GESTIONE	DISTRETTO N. 52	
☐	SERV. FORMAZ. E AGGIORN. PROF.	DISTRETTO N. 53	EX A.S.L. NA 5
☐	SERV. GESTIONE ECONOMICO FINAN	DISTRETTO N. 54	
☐	SERV. GESTIONE RISORSE UMANE	DISTRETTO N. 55	SERV. ASSISTENZA DISTRETTUALE
☐	SERV. GEST.TECN.PATR.IMMOB.OSP.	DISTRETTO N. 56	SERV. ASSISTENZA OSPEDALIERA
☐	SERV. GEST.TECN.PATR.IMMOB.TERR.	DISTRETTO N. 57	
☐	SERV. GEST.TECN.SISTEMI INFORMAT	DISTRETTO N. 58	
☐	SERV. ISPETTIVO	DISTRETTO N. 59	
☐	SERV. MATERNO INFANT. OSPEDAL.	P.O.SANTA MARIA DELLA PIETA'	
☐	SERV. MATERNO INFANT. TERRITOR.	P.O. CAV. RAFFAELE APICELLA	
☐	SERV. PREVENZ. E PROTEZ. UNICO	OO.RR. AREA STABIESE	
☐	SERV. RELAZIONE CON IL PUBBLICO	OO.RR. GOLFO VESUVIANO	
☐	COORD.TO GESTIONE LIQUIDATORIA	OO.RR. PENISOLA SORRENTINA	
☐	COORD.TO SOCIO SANITARIO AZIEND		