

AZIENDA OSPEDALIERO – UNIVERSITARIA DI SASSARI

Via Tempio, 9 - 07100 SASSARI - C.F. - P. IVA 02268260904

Deliberazione del Direttore Generale n. 36 del 02 / Nov / 2007

OGGETTO: Prof. Antonio Dessanti – Conferimento incarico ai sensi dell'art. 5, comma 4, D.Lgs. n. 517/99, per la disciplina di Chirurgia Pediatrica.

L'anno duemilasette, il giorno 02 del mese di novembre, in Sassari, nella sede legale dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria

IL DIRETTORE GENERALE

Dott. Giovanni Battista CHERCHI

- VISTO** il Decreto Legislativo n. 517 del 21 dicembre 1999;
- VISTO** il Protocollo d'Intesa sottoscritto dalla Regione Sardegna e dalle Università di Cagliari e di Sassari in data 11 ottobre 2004;
- VISTO** l'Accordo Regione-Università di Sassari, sottoscritto in data 12.07.2005;
- VISTA** la Deliberazione della Giunta Regionale della Sardegna n. 17/2 del 27 aprile 2007, con la quale è stata costituita l'Azienda Ospedaliero – Universitaria di Sassari;
- VISTO** il Decreto n. 56 del 28 giugno 2007 con il quale il Presidente della Regione Autonoma della Sardegna ha nominato il Direttore Generale dell'Azienda Ospedaliero – Universitaria di Sassari nella persona del Dott. Giovanni Battista Cherchi;
- TENUTO CONTO** che il Dott. Giovanni Battista Cherchi ha assunto la funzione di Direttore Generale dell'Azienda Ospedaliero - Universitaria di Sassari il giorno 2 luglio 2007, data di stipulazione del relativo contratto;
- DATO ATTO** che, a seguito dell'accorpamento delle strutture, delle attività e del personale ad esse afferente, attuato in applicazione dell'accordo Regione-Università di Sassari, sottoscritto in data 12.07.2005, a sua volta recepito dalla succitata delibera n. 17/2/2007, l'Azienda, allo stato attuale, dispone di strutture gestionali qualificate ed altre valorizzate in funzione della loro rilevanza organizzativa e di responsabilità rispetto al raggiungimento degli obiettivi aziendali, condivisi sia dal preesistente Policlinico Universitario sia dalle Cliniche Universitarie precedentemente convenzionate con la ASL 1 di Sassari;
- DATO ATTO** che, con la DGR n. 23/59 del 18.07.2002, veniva autorizzata, all'interno del Policlinico Universitario, l'istituzione del Dipartimento ad Attività Integrata di Chirurgie Speciali, dotato di n. 82 posti letto e n. 8 riuniti odontoiatrici;
- VISTO** il Piano, definito dalla Direzione Sanitaria Aziendale, allegato quale parte integrante e sostanziale del presente provvedimento, relativo alla riorganizzazione provvisoria della Chirurgia Pediatrica, da inquadrarsi nella più ampia ridefinizione del Dipartimento ad Attività Integrata di Chirurgie Speciali, attuata nelle more dell'adozione ed applicazione dell'Atto Aziendale;
- CONSIDERATO** che l'attività di Chirurgia Pediatrica viene attualmente erogata, per il territorio del Nord Sardegna, esclusivamente all'interno dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria e che si è resa necessaria, come meglio descritto e motivato nel succitato Piano di riorganizzazione, l'implementazione della struttura;

- RITENUTO** che tale nuova organizzazione della Chirurgia Pediatrica giustifica il riconoscimento delle caratteristiche proprie della Unità Operativa Complessa;
- RITENUTO** pertanto, di conferire al Prof. Antonio Dessanti, professore di 2^a fascia di Chirurgia Pediatrica, già titolare di incarico di struttura assimilata alla Unità Operativa Semplice a valenza Dipartimentale, un incarico ai sensi dell'art. 5, comma 4, D.Lgs. n. 517/99, assimilato a quello di Responsabile di Unità Operativa Complessa, nelle more dell'adozione ed applicazione dell'Atto Aziendale;
- ATTESO** che l'organizzazione e il modello di gestione operativa dell'Azienda sarà definito compiutamente nell'Atto Aziendale, da adottarsi ai sensi dell'art. 3, D.Lgd. n. 527/99, nel rispetto delle direttive regionali;
- VISTA** la Nota Rettorale n. 29369 del 29 ottobre 2007 con la quale veniva comunicata l'intesa sul conferimento al Prof. Antonio Dessanti dell'incarico assimilato a tutti gli effetti a quello di Responsabile di Struttura Complessa di Chirurgia Pediatrica;
- VISTA** la deliberazione n. 20/2004 del Policlinico Universitario, con la quale è stata definita la retribuzione di posizione aziendale per il personale dirigente dell'area medica;
- PRESO ATTO** del parere espresso dal Direttore Amministrativo e dal Direttore Sanitario;

DELIBERA

Per i motivi espressi in premessa, che qui si richiamano integralmente:

- 1) di conferire al Prof. Antonio Dessanti, professore di 2^a fascia di Chirurgia Pediatrica, ai sensi dell'art. 5, comma 4, D.Lgs. n. 517/99, l'incarico assimilato a tutti gli effetti a quello di responsabilità della struttura complessa di Chirurgia Pediatrica, nelle more dell'adozione ed applicazione dell'Atto Aziendale;
- 2) di riconoscere al Prof. Antonio Dessanti la retribuzione di posizione corrispondente all'incarico conferito, come definita dalla deliberazione n. 20/2004, di cui nelle premesse;
- 3) di demandare agli uffici competenti gli adempimenti conseguenti ai fini della corresponsione della retribuzione di cui al punto 2);
- 4) di dare atto che la spesa sarà iscritta nel competente capitolo di bilancio relativo alle spese del personale;
- 5) di inviare copia della presente deliberazione alla Regione Sardegna.

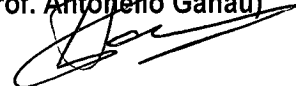
IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
(Dott. David Harris)

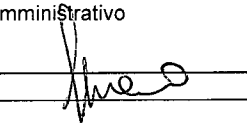
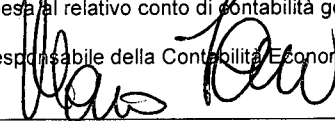


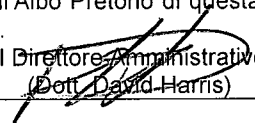
IL DIRETTORE GENERALE
(Dott. Giovanni Battista Cerchi)



IL DIRETTORE SANITARIO
(Prof. Antonello Ganau)



<p>Responsabile Struttura Proponente - Direttore Amministrativo Estensore </p>	<p>VISTO Del Responsabile della Contabilità Economica in ordine alla correttezza dell'attribuzione della spesa al relativo conto di contabilità generale. Il Responsabile della Contabilità Economica </p>
---	--

La presente deliberazione è in pubblicazione all'Albo Pretorio di questa Azienda Ospedaliero - Universitaria di Sassari dal 2/11/07 per la durata di quindici giorni.
Il Direttore Amministrativo
(~~Dott. David Harris~~) 

AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA DI SASSARI

Via Tempio, 9 - 07100 SASSARI - tel.079/2830630 e fax. 079/2830618

2 NOV. 2007
Pervenuto il _____

PROT. n. _____

Titolo: _____ Classe: _____ Fascicolo: _____ Allegati: _____

Sassari _____ 30 ottobre 2007 _____

- Al Direttore Generale
- Al Direttore Amministrativo

Azienda Ospedaliero Universitaria

OGGETTO: Parere sulla istituzione della struttura complessa di Chirurgia Pediatrica

Premessa

Il campo della Chirurgia Pediatrica abbraccia la cura chirurgica dell'individuo in accrescimento. Include il trattamento e la cura perioperatoria da prima della nascita alle fasi finali dello sviluppo. La Chirurgia Pediatrica è un'attività chirurgica complementare alla Pediatria, così come la Chirurgia Generale lo è alla Medicina Generale. La Chirurgia Pediatrica svolge al suo interno delle attività che sono: Chirurgia Neonatale; Chirurgia Gastrointestinale; Chirurgia Toracica; Chirurgia Urologica.

La Chirurgia Pediatrica deve essere svolta in specifiche Unità di Chirurgia Pediatrica, in centri dove sono disponibili tutte le strutture e competenze mediche e chirurgiche per la cura del bambino malato. L'unità Operativa di Chirurgia Pediatrica deve essere diretta da uno specialista Chirurgo Pediatra. I Chirurghi che si prendono cura dei bambini devono aver avuto un adeguato training in una Unità di Chirurgia Pediatrica, continuare ad avere un regolare contatto con questo tipo di pazienti e mantenersi informati sui nuovi sviluppi nel campo della Chirurgia Pediatrica.

Il campo di applicazione della chirurgia pediatrica comprende le seguenti patologie.

Apparato digerente		Apparato genito urinario
Onfalocoele e Gastroschisi	Megacolon congenito	Ipospadi
Atresia dell'esofago	Malformazioni ano-rettali	Criptorchidismo
Reflusso gastroesofageo	Atresia delle vie biliari	Reflusso vescico-ureterale
Stenosi ipertrofica del piloro	Cisti del coledoco	Idronefrosi'
Atresie intestinali (duodeno, digiuno, ileo, colon)	Malform. canale comune bilio-pancreatico	Rene multicistico
Patologia meconiale	Pancreatite	Megauretere
Enterocolite necrotizzante	Invaginazione intestinale	Ureterocele
Malrotazioni intestinali	Appendicite acuta	Estrofia vescicale ed episp. Valvole dell'uretra posteriore
Morbo di Crohn	Ipertensione portale	Prune Belly Sindrome
Rettocolite ulcerosa	Cisti epatica da Echinococco	Seno urogenitale
Duplicazioni digestive	Stipsi cronica-Megaretto	Patologia ovarica
Diverticolo di Meckel	Incontinenza Fecale	Atresia e agenesia vaginali
		Incontinenza urinaria
		Enuresi
Apparato toraco-polmonare	Neoplasie	Traumi

Ernia Diaframmatica ed eventratio Pneumotorace Empiema pleurico Cisti broncogene Sequestrazione polmonare Malformaz. adenomatoide cistica Enfisema lobare Cisti da Echinococco polmonare Sindrome di Poland	Tumore di Wilms Neuroblastoma Rabdomiosarcoma Teratoma Epatoblastoma Carcinoma epatocellulare Tumori ovarici Tumori testicolari	Trauma addominale chiuso - lesione epatica - lesione splenica - lesione pancreatica - politraumi Trauma toracico Trauma addominale penetrante Traumi genitourinari "Child abuse"
Miscellanea		
Cisti del dotto tireoglossa Fistole laterocervicali	Emangiomi Linfangiomi	Altre Patologie

Incidenza delle più frequenti patologie chirurgiche pediatriche congenite		
Ernia inguinale	0.8%-4.4% (prematuro 16%-25%)	
Testicolo ritenuto	0.7% (Sardegna 1%)	
Ipospadi	1:100/300 n.v. (Sardegna 1:100)	
Reflusso Vescico-Ureterale	10%-30% in pz con IVU	
Idronefrosi	1:1500 n.v.	
Stenosi iper. Pilo	1:300/500 n.v.	
Malformazioni ano-rettali	1:2000-1:5000 n.v.	
Megacolon congenito	1:5000 n.v.	
Incidenza delle più importanti urgenze chirurgiche neonatali		
Atresia esofagea	1:3000 n.v.	
Ernia diaframmatica	1:2200 n.v.	
Atresia duodenale	1:7000 n.v.	
Atresie digiuno-ileali	1:1500 n.v.	
Malformazioni ano-rettali	1:2000-1:5000 n.v.	
Estrofia vescicale	3.3:100.000 n.v.	
Onfalocele	1:4000 n.v.	
Gastroschisi	1:20.000 n.v.	
Ileo da meconio	10-20% pz con Fibrosi Cistica (1:20.000)	

La Chirurgia Pediatrica in Sardegna

In Sardegna la popolazione residente è pari a 1.648.044. La popolazione infantile in età da 0 a 13 anni è di 216.168, mentre la popolazione infantile di età compresa tra i 14 e i 17 anni ammonta a 77.973. Nel 2002 sono stati ricoverati in Sardegna un totale di 5.525 bambini affetti da patologie chirurgiche. A causa della carenza di Servizi di Chirurgia Pediatrica in Sardegna, la maggioranza dei pazienti chirurgici pediatrici sono ricoverati in Servizi di Chirurgia Generale. Infatti i ricoveri di bambini con patologie chirurgiche in Servizi di Chirurgia Pediatrica della Sardegna sono stati circa 1.300, pari a solo 23% di tutti i ricoveri chirurgici pediatrici. A questi si devono aggiungere circa 2.000 bambini ricoverati in Strutture Pediatriche extra-Regione con DRG prevalentemente d'interesse chirurgico.

Ciò significa che ogni anno almeno 7.000 bambini sardi con affezioni chirurgiche richiedono un ricovero. La percentuale di ricoveri inappropriati, cioè di bambini con affezioni chirurgiche ricoverati in Servizi di Chirurgia Generale, supera il 75%, rispetto ad una media nazionale che è intorno al 40% dei ricoveri.

Il potenziamento della qualità dei Servizi di Chirurgia Pediatrica in Sardegna (servizi cioè dotati di una Terapia Intensiva Neonatale e Pediatrica, di diagnostiche dedicate, ecc.), porterebbe a una diminuzione sia dei ricoveri extraregione che di quelli inappropriati, con un significativo risparmio sui costi diretti a carico del Sistema sanitario regionale e sui costi indiretti, economici e di disagio, sostenuti dalle famiglie dei bambini interessati.

La riduzione dei ricoveri inappropriati ad un valore del 50% (ancora elevato rispetto alla media nazionale del 40%) porterebbe in Sardegna una richiesta di circa 3.500 ricoveri all'anno in Servizi di Chirurgia Pediatrica.

Il Piano Regionale dei Servizi Sanitari 2006-2008 prevede un fabbisogno regionale tendenziale di 30 posti letto di Chirurgia Pediatrica, da distribuire tra Sassari, Cagliari e Carbonia-Iglesias. Per quanto riguarda

Sassari, nell'ambito del Dipartimento materno-infantile. Non è prevista nessuna altra struttura di chirurgia pediatrica nel centro-nord Sardegna. Pertanto la Chirurgia Pediatrica di Sassari deve rispondere ai bisogni di un bacino di utenza di oltre 600.000 abitanti.

Dai dati precedentemente esposti si quantifica una domanda per il centro-nord Sardegna di circa 1.200 casi chirurgici l'anno da trattare in struttura specialistica. Calcolando una degenza media di 3,5 giorni, le giornate di degenza attese (oltre 4.000) giustificano una dimensione della struttura di 10 posti letto.

Attualmente a Sassari opera un professore associato di Chirurgia Pediatrica, il prof. Ninni Dessanti, responsabile di struttura semplice dipartimentale, che ha a disposizione 1 medico dedicato e utilizza 4 posti letto e personale infermieristico della Clinica Chirurgica dell'Università degli Studi di Sassari. Vengono effettuati 200 ricoveri annui, 2.000 visite ambulatoriali e 500 consulenze ad altri reparti. I tempi di attesa per intervento chirurgico sono attualmente di 3 anni, con una lista di attesa di 600 piccoli pazienti. Tale situazione è palesemente del tutto inadeguata alle necessità del territorio,

Parere sulla istituzione di una struttura complessa di Chirurgia Pediatrica nell'Azienda Ospedaliero-Universitaria

A fronte dell'assenza di strutture di cardiologia Pediatrica nel territorio del centro-nord Sardegna, il Piano Regionale dei Servizi Sanitari 2006-2008 prevede la funzione di Chirurgia Pediatrica nel Dipartimento materno-infantile della Azienda Ospedaliero-Universitaria di Sassari.

Questa Direzione Sanitaria ritiene indispensabile e non procrastinabile la istituzione della Chirurgia Pediatrica. Tale struttura potrà svolgere attività di degenza ordinaria, degenza diurna, ambulatoriale e di consulenza specialistica alle altre unità operative di degenza (pediatria, neonatologia, chirurgia generale, urologia ecc). In prospettiva, potranno essere attivati ambulatori specialistici di chirurgia pediatrica generale, urologia pediatrica, chirurgia gastroenterologica, counseling prenatale, chirurgia laparoscopica, etc.

A regime, la Chirurgia Pediatrica dovrebbe disporre di 10 posti letto, di cui 8 di degenza ordinaria (2 dei quali per terapia intensiva pediatrica post-chirurgica) e due di DS/DH. Si può ipotizzare un volume di attività di circa 6-700 ricoveri ordinari, 600 interventi chirurgici, 200 ricoveri DS/DH, 2.000 visite ambulatoriali, 500 consulenze ad altri reparti.

Tuttavia, data l'imminenza dell'inizio dei lavori di ristrutturazione del palazzo materno-infantile e non essendo opportuno ritardare l'attivazione della Chirurgia Pediatrica, questa potrà essere temporaneamente collocata nel complesso chirurgico, al secondo piano della seconda stecca.

Gli spazi per la Chirurgia Pediatrica saranno ottenuti dalla parziale riconversione della Chirurgia della Grande Obesità, che attualmente dispone di 12 posti di degenza ordinaria e 2 di DS/DH. A causa della temporanea ristrettezza di spazi, i posti letto della Chirurgia Pediatrica saranno 8, di cui 6 di degenza ordinaria e 2 di DS/DH.

Indipendentemente dalla sua attuale temporanea collocazione nell'area chirurgica, la Chirurgia Pediatrica dovrebbe comunque afferire al Dipartimento materno-infantile.

La Chirurgia Pediatrica verrà dotata di 4 unità di personale medico.

Le guardie notturne verranno svolte a livello dipartimentale, con la reperibilità del chirurgo pediatra.

Il personale infermieristico e ausiliario sarà in comune con la Chirurgia della Grande Obesità, la quale dispone di personale adeguato.

L'attività chirurgica pediatrica continuerà ad essere svolta nella sala operatoria sinora impiegata e in quella della Chirurgia della Grande Obesità.

Un letto di Chirurgia Neonatale dovrebbe essere a disposizione nel Servizio di Neonatologia-Terapia Intensiva Neonatale.

La creazione della Chirurgia Pediatrica richiede la creazione di 2 posti letto di Terapia Intensiva Pediatrica, all'interno del Servizio d'Anestesia e Terapia Intensiva.

DIRETTORE SANITARIO

(Prof. Antonello Ganau)