



Dipartimento di Medicina Generale, Lungodegenza, Riabilitazione e delle Specialità Mediche

VERBALE N. 01 RELATIVO ALLA RIUNIONE DEL 06 LUGLIO 2017

L'anno 2017 il giorno 06 del mese di luglio alle ore 10.00 presso la sala riunioni ubicata al 1° piano della sede dell'ex asl sa 1 ubicata in via Ricco, 60 Nocera Inferiore si riunisce l'Area delle Malattie dell'apparato respiratorio del *Dipartimento di Medicina Generale, Lungodegenza, Riabilitazione e delle Specialità Mediche*, come da convocazione a mezzo mail del Direttore Dott. Mario Polverino inviata ai Direttori delle Unità Operative del Dipartimento.

Sono presenti:

il Direttore del Dipartimento e U.O.C. Pneumologia Scafati Dott. Mario Polverino

il Dirigente Medico Dott. Luciano Sagliocca della Struttura di Supporto

Il Dirigente Amministrativo Dott. Luigi Grimaldi della Struttura di Supporto

i Dirigenti medici di cui al foglio presenze che, allegato, costituisce parte integrante e sostanziale del presente verbale

I lavori iniziano alle ore 10.00 e prende la parola il Direttore del Dipartimento Dott. Mario Polverino il quale rappresenta che uno dei compiti principali del Dipartimento è quello di coordinamento delle attività delle varie Unità Operative afferenti, per cui saranno effettuate riunioni di Area di cui quella di Malattie dell'apparato respiratorio è la terza. Obiettivo della riunione è quello di individuare le criticità comuni alle varie Unità Operative afferente l'area per prospettare le possibili soluzioni. Dalla discussione tra i presenti è emerso quanto segue:

1. Dalla discussione emerge, innanzitutto, la necessità di un supporto diagnostico avanzato di biologia molecolare per le infezioni respiratorie, perché allo stato non esiste a livello Asl. Il Direttore del Dipartimento assicura che si interfacerà con il Dipartimento dei Servizi per trovare una soluzione a tale criticità.
2. Inoltre per quanto riguarda la diagnostica delle neoplasie polmonari emerge la necessità inderogabile di procedere all'attivazione della diagnostica immuno-istochimica dei tumori polmonari che, allo stato, è esternalizzata all'esterno Asl presso i Centri privati che la praticano. Al riguardo il Direttore del Dipartimento si impegna a proporlo alla Direzione Strategica, previa valutazione dei costi/benefici. Entro il 15 luglio i dottori Capaccio e Santoriello si impegnano a fornire i dati necessari alla suddetta valutazione.
3. Viene attenzionata dai presenti la problematica relativa al completamento delle acquisizione delle tecnologie che, per l'area sud, è carente. Il direttore del dipartimento si impegna a rappresentare alla Direzione Strategica la possibilità di acquisizione di ulteriore tecnologia per l'Area sud. Nelle more delle eventuale acquisizione l'esigenza verrà soddisfatta dalla U.O. di Scafati.
4. Emerge, poi, la necessità della formalizzazione con Un'unità Operativa che si occupi di Chirurgia Toracica, atteso che allo stato non vi sono Unità Operative in Asl. Al riguardo va verificata la

possibilità di effettuare un Accordo Operativo con l'Unità dell'Azienda Ospedaliera Ruggi ove trasportare i pazienti interessati a tele assistenza. Nel caso in cui ciò non fosse possibile, il Direttore del Dipartimento valuterà se proporre alla DG la formalizzazione di una Convenzione una delle Strutture Operative presenti in Regione Campania.

5. Dal momento che uno dei fattori di rischio per i tumori polmonari è il fumo emerge l'esigenza di rendere operativi in Asl i Centri antifumo. Allo stato funziona solo per due giorni a settimana presso il Polo Ospedaliero di Scafati. Il direttore al riguardo si impegna ad effettuare un'analisi del personale in servizio presso l'asl Salerno con il Direttore del Dipartimento delle Dipendenze al fine di formulare alla Direzione Strategica una proposta di strutturazione dei centri antifumo a tempo pieno, in collegamento con le U,.O. di pneumologia.
6. I presenti rappresentano che un'altra criticità da risolvere è quella relativa all'urgenza della richiesta delle visite pneumologiche fatta dai MDMG da effettuarsi entro le 72 ore. E emerso che solo in pochissimi casi sono da considerarsi realmente urgenze, per cui rappresentata tali criticità che ingolfa il lavoro degli specialisti e aggira le liste di attesa. Il Direttore si impegna a rappresentare ciò al DG.

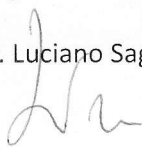
Per semplificare le comunicazioni all'interno dell'area i presenti individuano come referente il dott. Santoriello Carlo come interlocutore con il Direttore del Dipartimento.

La seduta viene sciolta alle ore 12.00 con i ringraziamenti a tutti i presenti da parte del Dir. Dipartimento.

Fatto, letto, confermato e sottoscritto.

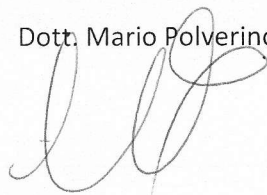
Il Dirigente Medico

Dott. Luciano Sagliocca



Il Direttore del Dipartimento

Dott. Mario Polverino



Il Dir Amm. verbalizzante

Dott. Luigi Grimaldi

