



CONSIGLIO REGIONALE DELLA CAMPANIA  
Gruppo consiliare "MoVimento 5 Stelle"

ATTIVITA' ISPETTIVA  
REG. GEN. N. 1532/11XLF-RA

Prot. n. 210 del 30/01/2020

Al Presidente della Giunta  
regionale

Sede

### Interrogazione a risposta scritta

**Oggetto: Offerta Ospedaliera specialità cardiocirurgia macroaree Napoli e Salerno- criticità**

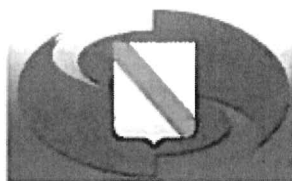
La sottoscritta Cons. regionale, Valeria Ciarambino, ai sensi dell'articolo 124 del Regolamento interno del Consiglio regionale, rivolge formale interrogazione per la quale richiede risposta scritta nei termini di legge, sulla materia in oggetto.

#### Premesso che:

- a) Con Atto Aziendale adottato e poi recepito con DCA 3 /2017, presso l'AORN S. Giovanni di Dio e Ruggi di Aragona di Salerno vengono istituite due distinte UU.OO.CC. di cardiocirurgia, in luogo di quella già attiva, e assegnati 15 pp.ll. per ciascuna UOC. Tale scelta, in antitesi con il piano di rientro, non poteva essere adottata a necessità assistenziali essendo già soddisfatto il fabbisogno di specialità secondo gli standard di cui al DM 2 aprile 2015 n. 70 per mezzo di una rete cardiocirurgica molto diffusa e ubiquitaria nel territorio campano.
- b) Dopo la pubblicazione sul BURC dell'atto aziendale, pur non essendo ancora attrezzata e attivata la seconda UOC di Cardiocirurgia, e prima ancora che fosse espletato un concorso pubblico, fu conferito l'incarico di Direttore della seconda cardiocirurgia al dott. Enrico Coscioni, già consigliere per la sanità del Presidente della Giunta regionale.
- c) Successivamente, all'esito di specifico concorso pubblico, il DG pro tempore dott. Nicola Cantone conferì l'incarico di Direttore della seconda cardiocirurgia del Ruggi al dott. Pasquale Totaro, con provvedimento motivato ritenendo che Coscioni, per l'incarico istituzionale ricoperto presso la Presidenza della Giunta Regionale, non avrebbe potuto garantire la presenza full time in una divisione particolarmente complessa.
- d) Lo stesso giorno il Presidente De Luca revocò l'incarico di Direttore Generale al dott. Cantone; il suo successore, Dottor Giuseppe Longo con delibera n° 29 del 22/01/2018 nominò Direttore della UOC di Cardiocirurgia, il Dr. Enrico Coscioni e contestualmente revocò il Decreto 15620 del 15/7/2017 con cui lo stesso era autorizzato a garantire la sua presenza in ospedale solo per 2 giorni a settimana a motivo del suo incarico istituzionale. Nell'atto di nomina si specificò che: " il dott. Coscioni ha comunicato la propria intenzione di considerare prioritaria l'attività di cardiocirurgo"

#### Rilevato che:

- a) A far data dall'atto di nomina il dott. Coscioni ha continuato tutte le attività istituzionali come consigliere del Presidente della GR, essendo impegnato in tavoli

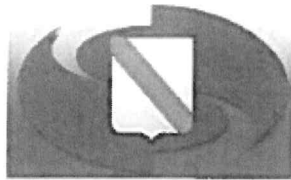


CONSIGLIO REGIONALE DELLA CAMPANIA  
Gruppo consiliare "MoVimento 5 Stelle"

- tecniche persino fuori regione, corsi di formazione e molteplici ulteriori attività scientifiche e di consulenza tecnica;
- b) Le due cardiocirurgie dell'AORN di Salerno sono rimaste accorpate al 6 piano della torre cardiologica ed hanno utilizzato lo stesso personale infermieristico, offrendo una ripartizione di 15 posti letto per cardiocirurgia d'urgenza, affidata al Dott. Severino Jesu, e 5 posti letto per cardiocirurgia di elezione affidata al Dott. Coscioni. (unità di 20 posti). Ambo le cardiocirurgie sono a direzione ospedaliera.
  - c) Negli ultimi giorni si sta procedendo, con irrituale solerzia, alla separazione fisica delle cardiocirurgie in ambienti diversi e quindi con moduli distinti, e si sta creando la necessità di un nuovo organico medico ed infermieristico con il reperimento di 22 infermieri, da sottrarre ad altre UU.OO. con disposizioni di servizio, non condivise con le OO.SS., che hanno dichiarato lo stato di agitazione; per tale procedura si è inteso trasferire il centro di procreazione assistita e il reparto di oculistica pediatrica in ambienti più piccoli ed insalubri, posti al piano interrato in prossimità della Medicina nucleare, e di radiazioni ionizzanti
  - d) Ciascuna delle due cardiocirurgie dovrà adeguare i propri volumi di attività ai valori soglia previsti dal PNE di Agenas, soglie correlate agli esiti migliori ovvero ai rischi di esito. Nel caso di specie sono state definite le seguenti soglie minime di volume di attività: *Interventi chirurgici By pass aortocoronarico 200 interventi/anno per Struttura complessa*. Per tale motivo anche la Società italiana di chirurgia cardiaca (Sicch) riunita per il XXV Congresso nazionale a Roma ha auspicato una ri-programmazione a livello territoriale, con un numero di centri commisurato alla popolazione a rischio, che avrebbe conseguenze positive sia sotto il profilo della sicurezza dei pazienti che sotto quello della sostenibilità economica e dell'ottimizzazione delle nuove tecnologie;

**Considerato che:**

- a) Con delibera del DG dell' ASL NA 1 Centro n° 35 del 21/1/2020 si è adottato un protocollo di intesa tra ASL Na 1 e AO di Salerno con cui le stesse si impegnano di comune accordo per la effettuazione di consulenze cardiocirurgiche per pazienti ricoverati presso la Unità Operativa Complessa Cardiologia con UtiC dell'Ospedale del Mare, diretta dal dr. Bernardino Tuccillo avvalendosi della specifica professionalità e competenza del Direttore della Unità Operativa Complessa Cardiocirurgia del Plesso Ruggi dott. Enrico Coscioni. L'obiettivo «è la ottimizzazione di un percorso di cura appropriato per i pazienti ricoverati» che «richiedano, per la specifica patologia, un ricovero presso la Cardiocirurgia per essere sottoposti ad intervento chirurgico». Due le modalità di attuazione delle consulenze: da remoto o al letto del paziente. Se il degente «dovesse necessitare di consulenza cardiocirurgica», il medico responsabile dell'equipe «dovrà aver cura di ottenere il consenso informato scritto all'eventuale trasferimento presso la 1° Unità Operativa Complessa Cardiocirurgia» del Ruggi D' Aragona. Inoltre «nel caso in cui la consulenza abbia dato l'indicazione ad intervento cardiocirurgico il paziente verrà trasferito dall'Ospedale di appartenenza con mezzi e personale medico e non medico dell'UOC Cardiologia dell'Ospedale del Mare», sotto «la loro responsabilità con modalità di dimissione trasferito ad altro istituto»



CONSIGLIO REGIONALE DELLA CAMPANIA  
Gruppo consiliare "MoVimento 5 Stelle"

- b) Nella macroarea di Napoli insistono ben 3 UUOCC di cardiocirurgia pubbliche ed una CCH privata accreditata, oltre ad una CCH pediatrica pubblica che soddisfano senza alcuna criticità il fabbisogno della macroarea e, addirittura non tutte hanno volumi di attività adeguati alle soglie standard del PNE di Agenas , viepiù raccomandate dalle società scientifiche di riferimento;
- c) Non è possibile rinvenire alcuna buona ragione, né in termini di ottimizzazione delle risorse, né di efficienza, né di compliance dei pazienti, né scientifica che giustifichi la stipula della convenzione che incentiva flussi di mobilità sanitaria da Napoli verso Salerno. Né tale determinazione può giustificarsi con quanto genericamente indicato nell'atto col quale si recepisce l'intesa con il Ruggi D'Aragona: " ..... *La più grande azienda sanitaria d'Europa ..... deve necessariamente raccordarsi con Altri Enti Istituzionali per costruire una rete di opportunità culturali e professionali tese al miglioramento delle prestazioni rese, anche attraverso collaborazione professionale* vista la ricchezza di opportunità professionali e culturali offerte nell' area metropolitana di Napoli, dove peraltro, insistono ben due policlinici universitari e ospedali di insegnamento autorizzati finanche al trapianto cardiaco.

**Tutto ciò premesso, rilevato, considerato, e visto si interroga la Giunta e si vuole sapere:**

1. Quale sia il motivo per cui, ad invarianza di ppil complessivi, e di complessità organizzativa, sia stato necessario conferire un ulteriore incarico oneroso di Direzione di Struttura complessa nel biennio 2018/2019
2. Quali sono i flussi di attività chirurgica per ciascuna delle due UUOCC di Cardiocirurgia nell' anno 2018 e 2019 e quali quelli relativi all' anno 2017, ovvero precedente al conferimento di un ulteriore incarico di Direzione
3. Quali siano i risultati di performance di ciascuna delle due UUOO in relazione agli indicatori del PNE di Agenas nel biennio 2018/2019
4. Quali sono gli obiettivi specifici assegnati dalla Direzione apicale dell' AO ai due Direttori di UOC incaricati, e quali i risultati conseguiti all' esito delle valutazioni dell' OIV relativamente al piano della performance adottato
5. Quanti giorni ogni settimana è programmata attività chirurgica per ciascuna delle due UUOCC cardiocirurgiche
6. Quale sia il fabbisogno specifico di branca per ciascuna macroarea della Campania, quali e quante prestazioni è stato programmato debbano essere acquistate dagli erogatori privati
7. Quali tipi di consulenza cardiocirurgica possono essere erogate "da remoto" e dunque prescindendo dall' esame obiettivo e quale è il protocollo a cui tale prestazione fa riferimento
8. Quali sono i motivi posti alla base della determinazione del DG dell' ASL Na 1 di stipulare una convenzione con una struttura di altra provincia, vista la assoluta adeguatezza quali-quantitativa dell' offerta di branca e la ricchezza di "opportunità professionali e culturali" nella macroarea di riferimento

Ciarambino