

## PRECEDENTI ARTICOLAZIONI

### *Ospedale Cotugno*

#### *Area Sanitaria*

*UOC - Malattie Infettive III*

*UOC - Malattie Infettive IV*

*UOC - Malattie Infettive V*

*UOC - Malattie Infettive VIII*

*UOC - Chirurgia Generale*

*UOC - Ospedalizzazione domiciliare*

*UOC - Oncologia*

*UOSD - Gestione del paziente infettivo, in stato detentivo*

*UOSD - Sorveglianza e Profilassi post esposizione ad agenti virali e batterici infettanti*

*UOC - Malattie Infettive I e Pronto Soccorso*

*UOC - Cardiologia*

*UOC - Anestesia, Rianimazione e Terapia Intensiva*

*UOSD - Nefrologia e dialisi*

*UOSD - Nefrologia, aferesi e tecniche alternative*

*UOSD - Accessi Venosi*

*UOSD - Pronto Soccorso e Accettazione*

*UOSD - Terapia antalgica e Cure palliative*

*UOC - Malattie Infettive VII*

*UOC - Malattie Infettive IX*

*UOC - Analisi chimico-cliniche*

*UOC - Virologia*

*UOC - Anatomia e Istologia Patologica*

*UOC - Diagnostica per immagini*

*UOSD - Nutrizione clinica*

*UOSD - Ecografia ed endoscopia in malattie infettive*

#### **STAFF DIREZIONE SANITARIA**

*UOC - Psichiatria*

*UOC - Direzione sanitaria aziendale*

*UOC - Direzione Medica di Presidio*

*UOC - Farmacia*

*UOC - Sistemi Informativi aziendali*

*UOSD - Medico Competente (U.P.T.S.P.)*

*UOSD - Psicologia ospedaliera*

## OSPEDALE MONALDI

### *Area Sanitaria*

*UOC- Pneumotisiologia 1 - Federico II*

*UOC- Pneumotisiologia 2 - Federico II*

*UOC - Clinica Pneumologica SUN*

*UOC - Tisiologia*

*UOC - Pneumologia Generale 1*

*UOC - Pneumologia Generale 2*

*UOC - Pneumologia ad indirizzo oncologico 1*

*UOC - Pneumologia ad indirizzo oncologico 2*

*UOC - Fisiopatologia Respiratoria*

*UOC - Broncologia*

*UOSD - Day Hospital Pneumologico e Pneumononcologico*

*UOC - Cardiologia*

*UOC - Cardiologia SUN*

*UOC - Cardiologia interventistica*

*UOSD - Cardiologia pediatrica e UTIC neonatale*

*UOSD - DH cardiologico*

*UOSD - Cardiomiopatie e scompenso cardiaco*

*UOSD - Angiologia*

*UOSD - Cardiologia diagnostica non invasiva*

*UOC - Cardiochirurgia generale e dei trapianti*

*UOC - Cardiochirurgia pediatrica*

*UOC - Chirurgia vascolare*

*UOC - Medicina Infettivologica e dei Trapianti*

*UOSD - Trapianto di cuore e assistenza meccanica del circolo*

*UOC - Medicina Interna ad indirizzo dismetabolico e diabetologico*

*UOC - Medicina interna ad indirizzo cardiovascolare*

*UOSD - Patologie tiroidee*

*UOSD - Patologie dismetaboliche e diabetologiche*

*UOC - Chirurgia generale*

*UOC - Oculistica*

*UOC - Ortopedia*

*UOC - Otorinolaringoiatria*

*UOC - Urologia*

*UOC - Chirurgia Toracica 1*

*UOC - Chirurgia Toracica 2*

AREA SANITARIA

Unità operative complesse Cotugno	n. 16
Unità operative complesse CTO	n. 9
Unità operative complesse Monaldi	n. 39
TOTALE	n. 64

AREA DI STAFF

Unità operative complesse Cotugno	n. 9
Unità operative complesse Monaldi	n. 6
Unità operative complesse CTO	n. 3
TOTALE	n. 18

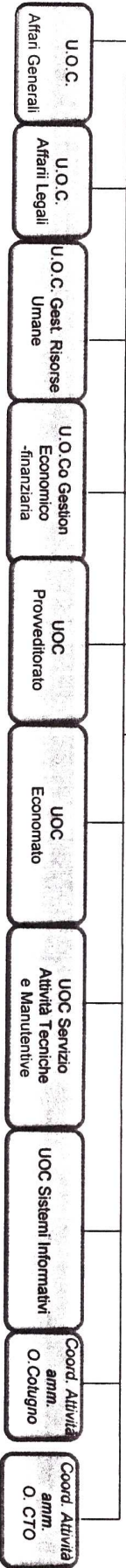
AREA AMMINISTRATIVA

Unità operative complesse Cotugno	n. 5
Unità operative complesse CTO	n. 1
Unità operative complesse Monaldi	n. 6
TOTALE	n. 12

TOTALE GENERALE n. 94

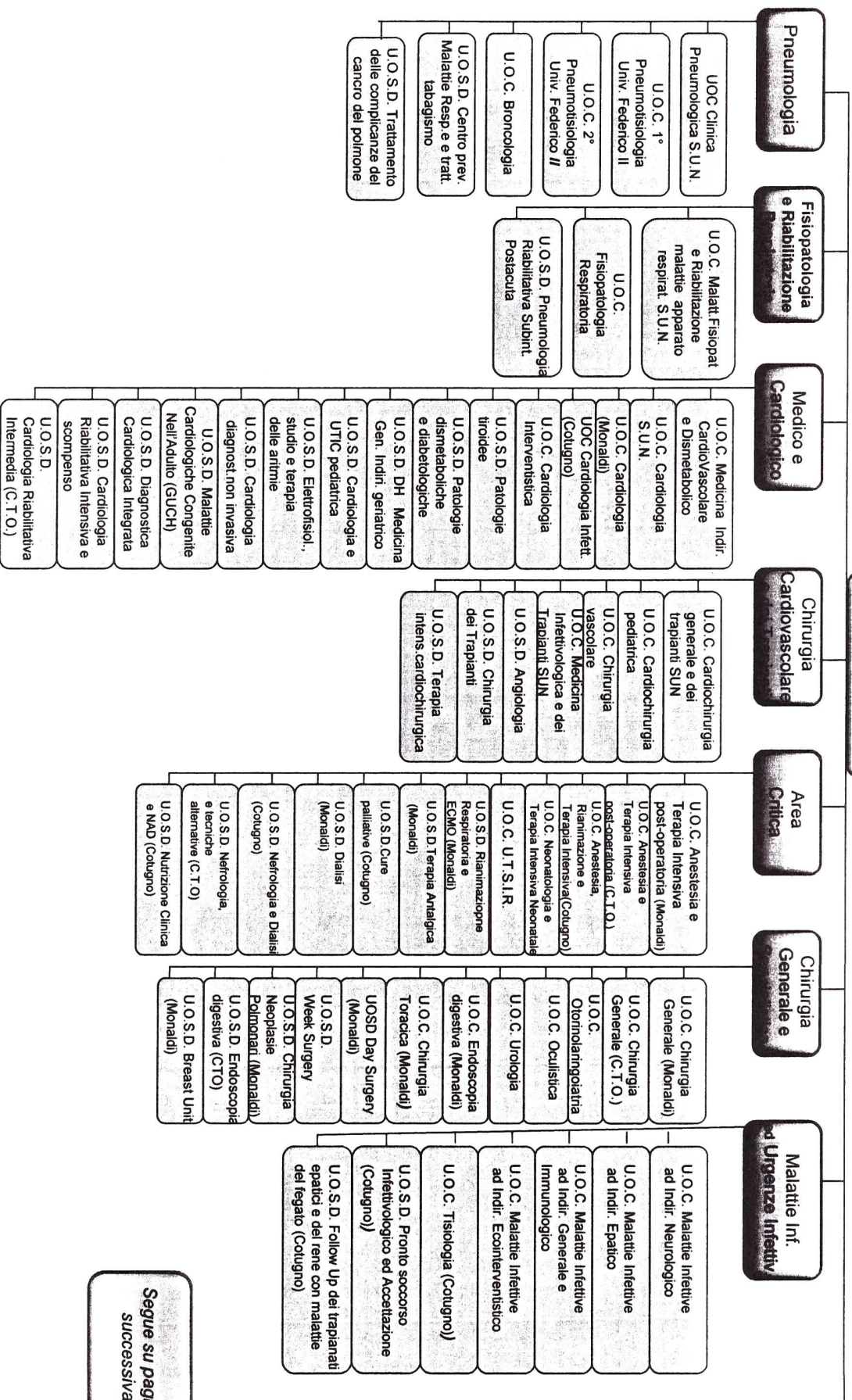
Direzione Amministrativa

Dipartimento Tecnico  
Amministrativo



# Direzione Sanitaria

## Dipartimenti Strutturali e Funzionali



Segue su pagina successiva

**Direzione Sanitaria**

**Aree di Coordinamento**

Coordinamento Funzionale delle  
direzioni Mediche di Ospedale

Coordinamento Funzionale delle  
Unità Operative di Laboratorio



A.O.R.N. "MONALDI"  
DIPARTIMENTO DI FISIOPATOLOGIA E RIABILITAZIONE CARDIO-PNEUMOLOGICA  
Capo Dipartimento: Prof. Mario Caputi

Prot. 41/11/pd

A.O.R.N. MONALDI - COTUGNO - C.T.O.
7 MAR 2011
Prot. Arrivo N° ..... 1299 ..... DIREZIONE GENERALE - SEGRETERIA

Napoli, 04/03/11

OK

Ch.mo Dr. Antonio Giordano  
Commissario A.O.  
"Monaldi/Cotugno/CTO"

Oggetto: Atto Aziendale dell'A.O.R.N. "dei Colli"

Nel ringraziare della rinnovata fiducia e dell'invio della bozza dell'Atto Aziendale dell'A.O.R.N. "dei Colli", facendo seguito al recente incontro. Le ricordo che la frase "... *Provvede a tutte le patologie polmonari, anche quelle in fase critica ed in età pediatrica, assicurando interventi anche di alta complessità. Dotato di aree di degenza per la terapia intensiva e sub intensiva...*" descrive meglio le caratteristiche dell'attività del Dipartimento di Fisiopatologia e Riabilitazione Respiratoria ed in particolare dell'U.O.C. di Malattie. Fisiopatologia e Riabilitazione Respiratoria, da me diretta, che il campo di attività del Dipartimento di Peumologia. Tale U.O.C. è stata, infatti, realizzata con un contributo della Regione Campania (Delibera di Giunta della Regione Campania n.907 del 23 giugno 2004. Fondi prelevati dall'U.P.B. 4.15.38, capitolo 7092, denominato "Spesa Sanitaria Accentrata dell'Area Assistenza Sanitaria", del bilancio di previsione 2004) con il precipuo scopo di "realizzare una Unità Operativa Complessa dotata di n.20 posti letto in regime ordinario e n.6 posti letto in DH, orientata all'assistenza di pazienti fragili appartenenti a fasce deboli affetti da insufficienza respiratoria e/o cardiorespiratorie" e dall'anno 2006 ha perseguito tali obiettivi, come mensilmente documentato alla Direzione Sanitaria Aziendale. Nell'intento di dare continuità a tale tipologia assistenziale ed un migliore equilibrio strutturale ed assistenziale tra i due Dipartimenti mi permetto, quindi, di suggerirLe:

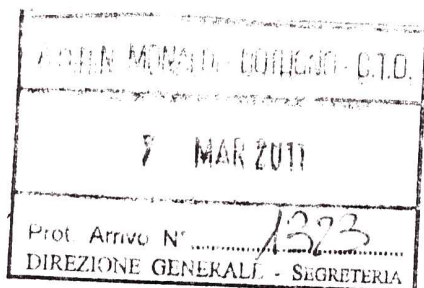
- la possibilità di trasformazione dell'U.O.C. "Pneumologia Riabilitativa Subintensiva Postacuta (codice 56) in una U.O.S.D., che conservi tale denominazione e persegua gli obiettivi dell'U.O.S. "Ventilazione Meccanica non invasiva", afferente all'U.O.C. da me diretta (allegato 1a-b: attività svolta negli anni 2009-2010 in tale settore e Progetto presentato al Tavolo Tecnico presso il settore Fasce Deboli della Regione Campania in data 04/03/2011 "Offerta assistenziale per i pazienti con Isufficienza Respiratoria Cronica secondaria a Sclerosi Laterale Amiotrofica);
- lo spostamento dell'U.O.S.D. "Centro di prevenzione malattie respiratorie e trattamento del tabagismo" dal Dipartimento di Pneumologia al Dipartimento di Fisiopatologia e Riabilitazione Respiratoria.

Le allego, infine, documentazione relativa all'U.O.S.D. "Trattamento delle complicanze del carcinoma polmonare" (all. 2), che avrei piacere continuasse ad afferire al Dipartimento da me diretto, completando così la tipologia assistenziale perseguita da tale struttura nel campo dell'assistenza ai pazienti "diversamente abili" per patologie polmonari.

Grazie, cordiali saluti

Prof. Mario Caputi  
A.O.R.N. MONALDI - NAPOLI  
DIPARTIMENTO DI FISIOPATOLOGIA E DI  
RIABILITAZIONE CARDIO-PNEUMOLOGICA  
IL CAPO DIPARTIMENTO

Prof. Mario Caputi



Al Direttore Generale

Dott. A. Giordano

In premessa si evidenzia, nel complesso dell'Atto, una riduzione generalizzata delle UUOCC e UUOSSDD a fronte di un incremento, seppure parziale, delle UU.OO. semplici e complesse dell'area amministrativa e gestionale

In particolare, si pone l'attenzione sulle UU.OO. semplici e complesse, inserite nella funzione di Staff delle Direzioni Generale e Sanitaria.

Si sottolinea che, alcune di queste UU.OO. ,ricalchino funzioni svolte da strutture istituzionali come le Direzioni Mediche ed Amministrative dei Presidi.

A riguardo del Coordinamento delle Direzioni Mediche di Presidio si ritiene indispensabile che alla dizione "Idonei percorsi diagnostici-terapeutici e riabilitativi" si debba aggiungere "concordati e condivisi con i Dirigenti Responsabili Clinici".

Inoltre si resta perplessi sulla trasformazione di due UOC farmacia in UOSD fermo restando che l'organizzazione necessita di una autonomia gestionale dei tre presidi.

Ed Ancora ,nell'organizzazione del Servizio SITRA, pur condividendo nell'insieme l'impostazione data, ci si riserva di approfondire la problematica e di portare alla S.V. una serie di osservazioni , ancorchè si auspica l'approvazione del piano.

#### OSSERVAZIONI Ospedale CTO

In prima istanza, si ritiene opportuno, al fine di salvaguardare la tradizione e la storia del CTO come richiamato nelle pagine iniziali del piano aziendale , che il dipartimento incentrato su questo ospedale si chiami "ORTO Neuro Motorio ".

Si ritiene, inoltre, che si debbano salvaguardare le attività che erano in essere al momento che il CTO è confluito nella nuova azienda purchè non confliggano con il nuovo assetto dell'ospedale..

1. Assenza di una "Struttura" di Medicina interna in un presidio con 100 p.l. per una serie di funzioni complesse .
2. Non sono state salvaguardate le SSD di Neuroriabilitazione/Prevenzione I.O./ Tossicologia

né recuperate SSD come la Neurofisiologia

1. Identificare come "Struttura" l'area centrale di DH/DS e l'ortotraumatologia .

Infatti non si comprende come, pur recependo a pieno la complessità delle patologie da trattare a ciclo diurno (DH/DS , Day Service e Chirurgia Ambulatoriale) tanto da parlare di dimissioni protette, non venga prevista una opportuna organizzazione così com'è attualmente nel CTO.

Dimenticanze , refusi o quesiti:

- Riduzione p.l. da 20 a 14 UOC Chirurgia Toracica
- Perché la UOSD Dialisi non è definita Nefrologia e Dialisi?
- Manca la UOSD di trattamento complicanze Carcinoma Polmonare dip. Fisiopatologia e Riabilitazione respiratoria
- Manca la UOSD di Neurologia
- Manca la UOSD Senologia e ricostruzione mammaria oltretutto unica nei tre presidi
- Chiarimenti sul presunto raddoppiamento : UOC di Pneumologia Riabilitativa sub intensiva post-acuta nel Dip. Di Fisiopatologia e Riabilitazione Respiratoria / UTSIR UOC di Terapia sub intensiva Respiratoria nell'Area Critica con differenziazione di posti letto monitorizzati e non.
- -Altro rilievo : la presenza di una UOSD di ecografia ed eco endoscopia  
Dal momento che esiste al Monaldi una UOS di ecografia interventistica , e, nell'ambito della UOC di Chirurgia ed Endoscopia Digestiva una UOS di Eco Endoscopia che è un importante punto di riferimento di fatto dell'azienda; si richiede in alternativa l'istituzione di una UOSD di tecnologie speciali endoscopiche ed ecoendoscopia,

Richieste:

- si suggerisce di istituire, nell'ambito del dipartimento di Chirurgia (Monaldi), la Degenza Breve Chirurgica, sul modello organizzativo già diffuso in alcune Regioni d'Italia, specialmente del Centro-Nord, con risultati molto confortanti, ritenendo che possa essere qualificante per l'Azienda, riducendo i costi e le liste d'attesa, con razionalizzazione della spesa pubblica e miglioramento dei servizi offerti all'utenza.
- sulla base di una antica tradizione monaldiana, si ritiene opportuno che la UOC di Tisiologia, pur rientrando in un dipartimento infettivologico, non venga trasferita al Cotugno, in quanto vi afferiscono pazienti con netta prevalenza pneumologici, per i quali non è infrequente una diagnosi definitiva non tisiologica (interstiziopatie, neoplasie polmonari) ovvero con esiti di tubercolosi (non contagiosi), che necessitano tuttavia di ospedalizzazione per situazioni polmonari anche gravi, che non andrebbero trattati in reparti non specialistici.
- Non ritenendo utile la presenza di una UOSD di ecografia ed ecoendoscopia visto la presenza di due UOS che assicurano in maniera ottimale lo stesso servizio , ritenendo che tutta l'attività endoscopica debba essere ottimizzata e non polverizzata con dispendio economico e di forze , si richiede l'istituzione di una UOSD di tecnologie speciali endoscopiche ed ecoendoscopia, per la prevenzione del cancro colo rettale che utilizzerebbe strumentazioni già in dotazione ed in funzione al Monaldi

INHAO - Dep Resp Monaldi  
UOC - Tisiologia  
Dipartimento Infettivologico  
Cotugno  
INHAO - Dep Resp Monaldi  
UOC - Tisiologia  
Dipartimento Infettivologico  
Cotugno

SNR

Sindacato Nazionale Radiologi

A.O.R.N. MONALDI - COTUGNO - C.T.O.
7 MAR 2011
Prot. Arrivo N° 1326 DIREZIONE GENERALE - SEGRETERIA

Il sindacato nazionale dell'area radiologica, pur approvando, nelle linee generali, le impostazioni dell'atto aziendale non può non rilevare alcuni punti suscettibili di sicuro miglioramento per cui propone:

- 1) Il preventivato Dipartimento dei servizi Diagnostici così come prospettato non soddisfa le esigenze delle varie UOC che lo compongono, troppo differenti per impostazioni ed interessi per cui si propone la formazione di
  - a) **Dipartimento di Diagnostica per Immagini** comprendente la Radiologia del Monaldi, del Cotugno e del CTO, nonché la Medicina Nucleare del Monaldi e la costituenda Fisica Sanitaria.
  - b) **Dipartimento di Medicina di Laboratorio** che comprenda la Patologia Clinica, la Microbiologia e la Virologia, l'Anatomia ed Istologia Patologica, la Medicina Trasfusionale, sia dei presidi del Monaldi, che del Cotugno e del CTO.
  
- 2) Non essendo stata prospettata e programmata alcuna UOSD nell'ambito della UOC Radiologia del Monaldi si chiede la istituzione delle seguenti UOSD in considerazione della recente implementazione e del prossimo arrivo di nuove ed importanti tecnologie, quali da TC64 e la RM:
  - a) **Diagnostica per Immagini dell'Apparato Cardio-vascolare**
  - b) **Diagnostica per Immagini in Oncologia Toracica**

Rappresentante Azienda  
Francesco De Marco

**F.A.S.S.I.D.**  
**AREA SIMeT – SEZIONE SICUS**

A.O.R.N. MONALDI - COTUGNO - C.T.O.
7 MAR 2011
Allegato N° 1325
DIREZIONE GENERALE - SEGRETERIA

Al Direttore Generale  
dell'A.O.R.N. "dei Colli"

In merito alla bozza dell'Atto Aziendale presentata in data 2 marzo u.s. alle OOSS, questa Federazione, rappresentativa della dirigenza operante nei Servizi Sanitari, nell'apprezzare lo sforzo compiuto dal management per elaborare un documento progettuale di particolare ed elevata complessità e condividerne l'impianto generale e le linee programmatiche di sviluppo, intende fornire il suo contributo segnatamente alla razionalizzazione delle attività in materia di Medicina di Laboratorio.

L'Atto Aziendale - così come proposto - prevede un Dipartimento dei Servizi Diagnostici costituito da diverse UUOCC e UUOSSDD e tra queste 4 Unità Operative (2 UOC e 2 UOSD) dislocate nei tre Ospedali, con attività omogenee o complementari di Medicina di Laboratorio (a tal proposito si fa anche notare che, forse per mero errore, alla pag. 64 dell'Atto Aziendale non viene citata la UOSD di Patologia Clinica al Cotugno, già inserita a pag. 63 nell'assetto organizzativo del Dipartimento di appartenenza).

E' evidente che per realizzare un razionale ed efficiente Servizio di Laboratorio improntato alla massima integrazione e sinergia possibile dell'insieme delle risorse disponibili (umane, strumentali, di procedure, di software gestionali ed ancora di spazi e materiali), l'Azienda deve dotarsi di un **Coordinatore Aziendale per l'Area di Medicina di Laboratorio** che assolva tale compito (basti pensare alla necessità di una riorganizzazione dei turni centralizzati di guardia laboratoristica o quella di dotarsi di un unico sistema informatico di comunicazione intra ed inter-presidiale).

Non a caso, il precedente Atto Aziendale dell'Ospedale "V. Monaldi", nel prevedere uno specifico Dipartimento di Medicina di Laboratorio costituito da 3 UOC (Patologia, Microbiologia e Virologia Clinica; Medicina TrASFusionale; Anatomia ed Istologia Patologica) recepiva le indicazioni fornite specificamente in materia dalla DGRC n. 1177 (BURC n. 50 del 15.12.2008): *"Nel Piano Ospedaliero è prevista la ristrutturazione della Medicina di Laboratorio attraverso l'aggregazione delle attività in Dipartimenti di Medicina di Laboratorio"*.

Giova anche ricordare che il precedente Dipartimento, così come organizzato, rappresentava una Struttura di eccellenza in Regione Campania (e non solo), in quanto costituita da 4 Unità tutte in possesso di Certificazione di Qualità ai sensi della ISO 9001:2008.

Inoltre, considerando che in futuro le attività di Biochimica Clinica verranno svolte esclusivamente (e "non elettivamente", come riportato nell'Atto Aziendale) dalla UOC del Monaldi e dalle due UUOSSDD, del Cotugno ed del C.T.O., si auspica, per una efficace razionalizzazione dei processi, che anche l'attività della Microbiologia e Virologia Clinica venga svolta esclusivamente (e non "elettivamente", come riportato sempre nell'Atto Aziendale) presso la UOC del Cotugno.

Pertanto, si confida nel pieno recepimento delle istanze rappresentate, in quanto pienamente in linea con la Mission aziendale nella prima fase del cronoprogramma, basata, come più volte esplicitato nello stesso Atto Aziendale, sugli aspetti dell'integrazione ed omogeneizzazione delle attività.

Napoli , 7 marzo 2011

Il Segretario Aziendale  
dott. Sergio Zofra

Segreteria Nazionale: Piazza Cesari Sforza n. 30 - 00186 Roma  
Tel: 06 68308385 Fax: 06-6865445

Web: [www.sindacatosimet.it](http://www.sindacatosimet.it) E-mail: [segreteria@simetsind.it](mailto:segreteria@simetsind.it)

Segreteria Regionale: Salita Arenella n. 9 -80129 Napoli

Tel-Fax: 081-5563090 cell. 328-0424655

E-mail: [sergiozofra@libero.it](mailto:sergiozofra@libero.it)



## A.O. MONALDI –COTUGNO – C.T.O. - NAPOLI

Azienda di Rilievo Nazionale e di Alta Specializzazione

Via L. Bianchi - 80131 - NAPOLI – Tel. 081-7061111

Unità Operativa Complessa di Oculistica

Direttore: dott. Otello Gallo

A.O. MONALDI - COTUGNO - C.T.O.
10 MAR 2011
Prot. Arrivo N° <i>1415</i> DIREZIONE GENERALE - SEGRETERIA

AL DIRETTORE GENERALE  
AL DIRETTORE SANITARIO  
SEDE

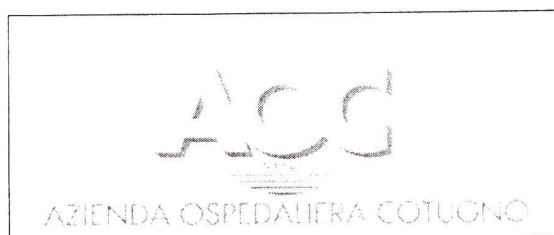
Oggetto: Riorganizzazione Posti Letto UOC di Oculistica dal Piano Attuativo Aziendale

Nella valutazione del Piano Attuativo Aziendale ci siamo resi conto che la distribuzione dei Posti Letto attribuiti alla UOC di Oculistica mostra delle evidenti incongruenze rispetto all'orientamento seguito in ambito nazionale, dove il numero di P.L. in regime ordinario è stato notevolmente ridotto in favore dei P.L. in Day Surgery e Day Hospital.

La attività delle UOC di Oculistica è ormai da tempo concentrata in ricoveri in DH, Day Surgery ed in regime ambulatoriale sia per le tipologie delle patologie trattate che per un giusto contenimento delle spese.

La destinazione di 9 posti letto in regime ordinario non è assolutamente gestibile nella moderna oftalmologia da una UOC senza Pronto Soccorso ed è anacronistico in un ottica di migliore qualità assistenziale associata ad una riduzione dei costi.

Inoltre la distribuzione dei P.L. , oltre ad assegnare alla UOC di Oculistica 9 P.L. in ricovero ordinario, riduce di fatto i P.L. in Day Surgery ed abolisce il DaY Hospital che rappresenta una percentuale molto importante di ogni UOC di Oculistica.

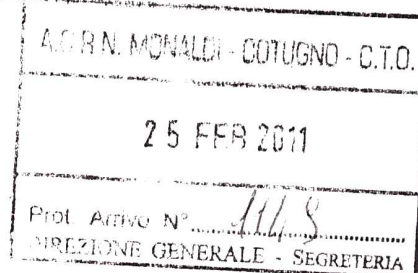


## UNITA' OPERATIVA COMPLESSA DI CARDIOLOGIA

DIRETTORE DR SERGIO FERRARO

Napoli 24 febbraio 2011  
PROT 4 2011

**Al Direttore Generale  
Azienda O. R.N. Monaldi Cotugno C.T.O.**



Spett.le Direttore,

come noto dal mese di Gennaio 2011 si e' avuta la creazione dell'azienda di rilievo nazionale Monaldi, Cotugno, C.T.O. che ha nelle competenze cardiologiche pneumologiche ed infettivologiche la Sua precipuita'.

E' noto che il piano ospedaliero vede nel risparmio in termine di risorse una delle sue innegabili fondamenta cio' soprattutto per cio' che riguarda il migliore impiego delle Risorse Umane insieme con il blocco al momento dei concorsi per Direttore di Unita' Complessa.

In questi giorni e' in preparazione il piano attuativo aziendale che tende alla riorganizzazione dell'attivita' assistenziale ed in primo luogo quella inerente alle malattie cardiovascolari.

Da anni svolgiamo attivita' assistenziale presso il Plesso Cotugno insieme alla mia qualificata equipe ALL.1

Come si vedra' dall'allegato resoconto dell'attivita' svolta, vi e' la necessita' dei posti- letto cardiologici per le migliaia di pazienti che si riferiscono, sia ricoverati che esterni, alla Nostra struttura.

E' nell'ambito della risposta al bisogno di salute che la necessita' dei posti letto si attua. Allo stato odierno abbiamo sempre piu' spesso bisogno di rivolgerci ad altre strutture per il ricovero di pazienti affetti da varie patologie cardiache acute e croniche senza potere dare ai pazienti stessi una risposta da parte della stessa equipe che ha posto in essere la diagnosi o il follow up.

Il sottoscritto, come a Lei noto, e' al momento uno dei due "unici" Direttori di Unita' Complessa di cardiologia in Servizio presso i 3 plessi ed anche quello con maggiore anzianita' di Servizio. Per tale motivo sarebbe ed e' ancora auspicabile un Nostro coinvolgimento anche solo consultivo nella estensione del piano Attuativo- elaborando dalla Direzione Aziendale- che avra' un impatto decisivo sull'assistenza dei prossimi anni erogati dall'Azienda.

Per i motivi sovra esposti e per quelli enumerati nell'allegato si ritiene di avere i titoli oltre che il curriculum idoneo per richiedere-cosa gia' fatta diverse volte negli ultimi anni- la gestione diretta di almeno 12 posti letto cardiologici (di cui almeno tre assistiti da monitor) presso il plesso Monaldi o Cotugno di cui esiste anche allo stato disponibilita'.

E' evidente che tale scelta programmatica -per i motivi sovra esposti di necessita' assistenziale verso i pazienti e per lo stato curricolare del sottoscritto- non potrebbe, a Nostro modo di vedere, che precedere da un punto di vista temporale altre attuazioni aziendali.

Distinti saluti

Dr Sergio Ferraro

## **Anno 2010**

DH cardiologici 2009 e 2010: la direzione strategica aziendale ha richiesto il contenimento dell'attività DH nella logica dell'appropriatezza al fine dell'implementazione dell'attività ambulatoriale esterna ed in percorsi di day service -in pratica mai realmente avviati in regione Campania.

Le complicanze o diagnosi cardiache su cartelle di degenze ordinarie sono risultate 114 nel 2008 e 94 nel 2009.

Questo numero, apparentemente basso, è di per sé sottostimato essendovi ovviamente la tendenza delle varie divisioni di degenza a non considerare e sottovalutare la diagnosi cardiologica anche quando ottenuta con impiego di risorse (Ecg Holter ecocardio etc) superiore alla diagnosi infettivologica spesso solo clinica e laboratoristica.

Dall'analisi campionaria (10%) delle cartelle cliniche del plesso Cotugno è emersa una attività di consulenza cardiologica dell'87% su circa 11.000 ricoveri nel 2010. Vi è l'impegno nostro e del dr Buccico della Direzione Sanitaria del plesso Cotugno di operare per un adeguato riconoscimento nella diagnosi finale del lavoro diagnostico cardiologico svolto.

Sono stati eseguiti numerosi ricoveri ordinari per patologie cardiache insufficienza cardiaca cronica ed endocardite soprattutto presso la V Divisione diretta dal Prof R. Pempinello e sono stati seguiti pazienti con tali patologie anche presso altre divisioni.

Screeniamo all'incirca 500 pazienti febbrili per anno per endocardite e diagnostichiamo circa 30-40 casi/anno.

Abbiamo una nostra casistica di pericarditi acute circa 30(anno) e croniche recidivanti 50(anno). Diagnostichiamo complicanze miocarditiche nelle affezioni febbrili virali e batteriche.

Abbiamo competenza specifica nella cardiopatia in Aids ed in particolare nella cardiopatia ischemica in corso di terapia antiretrovirale (circa 10 casi/anno) in aumento che inviamo ad emodinamica.

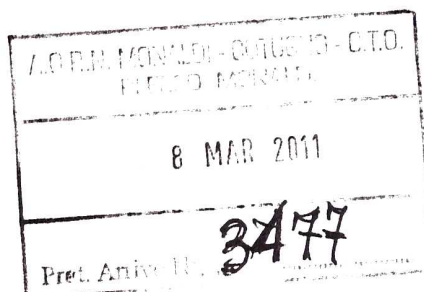
Prestiamo assistenza anche in urgenza per complicanze aritmiche, ischemiche ed ipertensive sia per i pazienti degenti che ambulatoriali nonché per una vasta platea di pazienti che hanno nel Cotugno il proprio punto di riferimento.

Per tali motivi oltreché per i titoli professionali e di carriera del dr S. Ferraro **vincitore di concorso per Direttore di Unita' Complessa di Cardiologia già dal 2005 (quindi Direttore di Cardiologia con maggiore anzianità in Azienda)** si chiede che l'atto aziendale preveda l'assegnazione di almeno 12 posti letto (di cui almeno tre assistiti da monitor) di cardiologia o presso il plesso Monaldi o Cotugno oltre la struttura ambulatoriale per pazienti esterni presso il cotugno già funzionante.



**A N P O**  
Associazione  
Nazionale  
Primari  
Ospedalieri

**Sezione Regionale della Campania**  
**Anpo Ascoti Fials medici Anmdo FIMMG dipendenza**  
**Presidente dr Domenico Cattaneo**



OSSERVAZIONI SULL'Atto Aziendale della neo costituita AORN "dei COLLI"

Abbiamo vivamente apprezzato che : 1. *la visione strategica della Azienda sia basata sulla "integrazione funzionale delle strutture e di presidi"* ; 2. *le azioni della Direzione Strategica siano "tese a realizzare un modello continuo delle professionalità"* ; 3. *tra i valori vi sia l'" introduzione dell'innovazione come sviluppo professionale, gestionale e tecnologico"* ; 4. *tale atto sia un documento "in progress" ci auguriamo che tali enunciazioni non restino solo " sulla carta" visto che nulla è stato messo nell'atto aziendale, si faccia una vera integrazione e non restino "le parrocchie".*

Andiamo per osservazioni circostanziate dell'atto Aziendale ove numerose sono le UOC amministrative ( 6 unità operative complesse nella sola funzione di staff , una UOC di Coordinamento delle Direzioni Sanitarie di Presidio cioè una UOC con tre UOC all'interno ove sarebbe stato più logico fare un solo coordinamento funzionale ) . Vera chicca è la " marchiatura " con due asterischi delle UOC e UOSD e del dipartimento di fisiopatologia e riabilitazione respiratoria cioè di strutture in odore di declassamento, che risulterebbe penalizzante e darebbe un imprimatur di unità operative di SERIE A e B il che non è assolutamente accettabile.

Sono presenti tutti i dati di attività per cui la direzione strategica potrebbe già definire le UOSD operative e quelle inutili e le UOC che hanno una validità operativa e strategica aziendale ed i doppioni e quindi fare quella razionalizzazione che l'ente commissariale ha richiesto. La "graticola" non è accettabile

Veniamo alla organizzazione Dipartimentale  
DIPARTIMENTO MEDICO E CARDIOLOGICO

Non sappiamo se la Mancanza della 1 div. Di Medicina sia una mera dimenticanza Se no perché non è stato messo un richiamo come per la UOC di pnl generale circa la previsione del decreto 49/10 della riduzione delle UOC?Perchè è segnata con due asterischi la cardiologia interventistica e non la cardiologia del cotugno che è un mero servizio?

DIPARTIMENTO DI CHIRURGIA GENERALE E SPECIALISTICA

Perché è sottolineato lo sviluppo delle procedure chirurgiche tecnologicamente più avanzate di chirurgia ed urologia robotica che richiedono un alto investimento e non si riporta l'endoscopia digestiva robotica che può dare tanto nella formazione e nella immagine aziendale a fronte di un investimento molto ma molto inferiore.



**Sezione Regionale della Campania**  
**ANPO ASCOTI FIALS medici ANMDO FIMMG dipendenza**  
Presidente dr. Domenico Cattaneo

**A N P O**  
Associazione  
Nazionale  
Primari  
Ospedalieri

Segnalo inoltre che L'ANPO ha richiesto di spostare l'incontro di discussione dell'atto Aziendale in quanto impegnata in una riunione sindacale Nazionale ma evidentemente il Sindacato dei Primari che più deve assorbire l'impatto della manovra non debba essere ascoltato circa le proposte migliorative di un atto programmatico senz'altro buono ma perfettibile di ulteriore miglioramento che impegnerà il futuro della più grande Azienda Ospedaliera della Campania

Napoli 3 marzo 2011

Il presidente regionale  
ANPO ASCOTI FIALS medici ANMDO FIMMG dip.  
Dr. Domenico Cattaneo