



**AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA  
POLICLINICO "PAOLO GIACCONE"  
PALERMO**

**DIPARTIMENTO ASSISTENZIALE INTEGRATO DI EMERGENZA E URGENZA  
U.O.C. ANESTESIA RIANIMAZIONE e TERAPIA INTENSIVA  
Direttore: Prof. Antonino Giarratano**

U.O.C.

Anestesia Rianimazione e  
Terapia Intensiva

Astanteria MCAU

Cardiochirurgia

Cardiologia

Malattie Infettive  
e Tropicali

Neurochirurgia

U.O.S.D

Camera Iperbarica

Cardioanestesia  
e T.I. Cardiovascolare

Medicina Interna e  
Area Critica

Pronto Soccorso  
con OBI

URGENTE

**Al Commissario Straordinario  
Al Direttore sanitario Aziendale  
Al Direttore Amministrativo  
Al Provveditore  
Al Responsabile Economico Finanziario**

**Oggetto: Relazione UOC Anestesia e rianimazione. GARA BACINO Anestesia e Rianimazione (Trapani) . Adeguamento quantitativi . Adeguamento Budget.**

Nel corso degli ultimi tre anni è mutata profondamente l'assetto della UOC di Anestesia e rianimazione sia in funzione organizzativa sia sotto il profilo strategico per l'AOUP.

**Fino al 2019 e per larga parte nel 2020**, a prescindere dalla pandemia Covid 19, si registrava sotto il profilo dell'Area Critica e Intensiva una situazione di blocco sul numero dei posti letto di area intensiva e di limitata attivazione dei complessi operatori, correlata alla miope condizione che vedeva **solo 8 posti letto attivi** di intensiva dedicati peraltro al sistema 118 e, in modo saltuario, dedicati alla attività di supporto intensivo perioperatorio necessario in tutte la Aziende soprattutto se sede di Dea di II livello allo sviluppo e al mantenimento di una adeguata sotto il profilo quantitativo e qualitativo, produzione chirurgica.

Senza entrare nello specifico del percorso seguito **dal 1 gennaio 2022 si è raggiunto l'obiettivo di attivazione dei 24 posti letto di terapia intensiva che si aggiungono ai 7 posti letto di intensiva cardiotoracovascolare già esistenti raggiungendo i 31 previsti nell'atto aziendale e dalla rete regionale siciliana**.

Di pari passo si è avuta, in concomitanza dell'esaurirsi del blocco da "pandemia covid 19", una implementazione non solo numerica ma anche qualitativa della produzione chirurgica.

Il tutto senza entrare nel merito, strettamente sanitario, del miglioramento dell'outcome dei pazienti critici e chirurgici.

Così oggi, oltre alla **triplicazione dei posti attivi di terapia intensiva** che ad oggi registrano un indice di occupazione annua del 98.2 % per le aree polivalenti e del 96.3% per le aree postoperatorie, si è registrato una **implementazione di numerose aree chirurgiche ad elevata complessità**, limitate fino al 2020 dalla carenza assoluta di pl di intensiva con punte che, per alcune specialità come la neurochirurgia, hanno visto **incrementi anche del 400%**. Accanto a questo sono state **attivati i complessi operatori dell'ex IMI e i nuovi complessi operatori delle Chirurgie Generali**, è stata potenziata l'Area di Emergenza e Pronto Soccorso, implementate le aree nora ed endoscopiche, anche qui con una **attività implementata del 30%** tanto che **unico fattore limitante in questo momento è rappresentato dai concorsi di Dirigenti Medico di Anestesia e rianimazione che la nostra AOUP, a differenza delle altre, ha bandito in ritardo per le note vicende registratesi nel 2022 con il dipartimento di pianificazione strategica**. Tali carenze saranno colmate se non in toto in larga parte dal 15 giugno con le nuove assunzioni deliberate.

Sul fronte produzione quindi si è registrata una implementazione e tale implementazione della produzione per restare nell'ambito DAI Emergenza e Urgenza e **UOC Anestesia e Rianimazione** ha riguardato anche la **UOSD di Terapia del dolore e la UOSD di camera iperbarica** senza considerare che molte attività accessorie ma fondamentali per la qualità della offerta sanitaria ( esempio Accessi vascolari per oncologici e non oncologici ) incidono sempre sulla UOC sia in termini di risorse umane e infermieristiche ( anche qui la carenza è documentata) e, nel caso più specifico di questa relazione, in termini di necessità di implementazione di budget.

**Superfluo sottolineare che tutte le attività della UOC e in larga parte del DAI di Emergenza e Urgenza sono attività sanitarie insopprimibili.**

**Altrettanto superfluo sottolineare come la implementazione tecnologica e di devices utilizzati in terapia intensiva e in sala operatoria, che poi è alla base del miglioramento dell'outcome, veda un costante aggiornamento che comporta anche un correlato aumento dei costi.**

**Sotto il profilo dell'assegnazione del Budget non si è registrata negli ultimi 3 anni una analisi in dettaglio delle mutate condizioni ed esigenze anche perché si era in attesa della Gara regionale di bacino ( durata quasi 6 anni).**

**Da alcune settimane la gara regionale è realtà e tale realtà comporterà inevitabilmente una analitica revisione dei costi e di conseguenza delle necessità di Budget senza le quali , per la funzione strategica e trasversale di questa UOC, si registrerebbe una contrazione delle attività soprattutto ( ma non solo) chirurgiche.**

**L'esame della gara aggiudicata di bacino di cui siamo da qualche settimana a conoscenza ha però registrato tre condizioni penalizzanti e limitanti:**

- 1. Molti lotti vedono quantitativi insufficienti per le attuali " numeriche" delle terapie intensive, delle sale operatorie e della terapia del dolore. L'adeguamento si rende necessario in rapporto alle mutate condizioni sopra citate.**
- 2. Alcuni lotti vedono quantitativo zero. Inspiegabile ma evidentemente ci fu errore di trasmissione o di valutazione da parte dell'amministrazione che fornì i dati all'Asp di trapani**
- 3. Alcuni devices e materiali sono specifici ed esclusivi delle tecnologie in nostro possesso e , come per le altre aziende , non potevano essere in gara di bacino**

Sulla base di tali premesse e per tali ragioni troverete in allegato sulla base del capitolato di gara bacino :

- A. Quantizzazione sul fabbisogno numerico/economico in risposta a criticità 1.**
- B. Quantizzazione sul fabbisogno numerico/economico in risposta a criticità 2.**
- C. Quantizzazione materiali specialistici esclusivi tecnologie**
- D. Quadro riassuntivo con fabbisogno differenziale tra situazione ex 8 posti letto 2019 – ex 15 posti letto 2021 e attuale 2022/2023**

Attendiamo un riscontro per comprendere con quali strumenti e con quali attività la direzione strategica intenderà affrontare la tematica fermo restando che abbiamo un quotidiano che ci impedisce di sospendere attività sanitarie essenziali per la salute e spesso la vita dei pazienti che accedono alla AOUP.

Distinti saluti

Palermo 23.05.2023

  
**AZ. OSPEDALIERA UNIVERSITARIA PALERMO**  
DIP. ASSISTENZIALE INTEGRATO DI EMERGENZA E URGENZA  
Direttore: Prof. Antonino Giarratano  
UOC ANESTESIA RIANIMAZIONE CON TERAPIA INTENSIVA  
e DAI Antonino Giarratano

Il Direttore UOC e DAI  
Antonino Giarratano <sup>1</sup>

