
OMISSIS

(Alle ore 12.35 ha inizio l'esame delle interrogazioni a risposta immediata, ai sensi dell'articolo 100 del Regolamento interno del Consiglio regionale)

Interrogazione a risposta immediata n. 1280 "Disattivazione della struttura complessa di anestesia e rianimazione presso l'ospedale di Susa al 30 ottobre 2016. Collocazione in quiescenza del primario in carica " presentata dalla Consigliera Batzella

PRESIDENTE

Iniziamo l'esame delle interrogazioni a risposta immediata con la n. 1280, presentata dalla Consigliera Batzella, che ha la parola per l'illustrazione.

BATZELLA Stefania

Grazie, Presidente, per la sua gentilezza, avevo chiesto di intervenire non proprio per prima, ma la ringrazio. Avevo chiesto se potevo discuterla entro un certo orario, comunque la ringrazio.

PRESIDENTE

Chiedo scusa Consigliera: i colleghi che non sono interessati al *question time* sono pregati di lasciare l'aula.

BATZELLA Stefania

Interrogo l'Assessore Saitta per avere delle delucidazioni in merito alla disattivazione della struttura complessa di anestesia e rianimazione presso l'ospedale di Susa al 30 ottobre 2016, quindi, tra pochi giorni verrà declassata la struttura e, tra l'altro, il primario in carica verrà collocato in quiescenza.

Premesso che, come previsto dalla DGR 1-600 del 19 novembre 2014 e dalla DGR di integrazione n. 1-924 del 23 gennaio 2015 "Adeguamento della rete ospedaliera agli standard della legge n. 135/2012 e dal patto per la salute 2014-2016" e dal nuovo atto aziendale dell'ASL-TO3 n. 1824 del 18 settembre 2015, trasmesso alla Regione Piemonte, Direzione Sanità, il 21 settembre 2015, per l'attivazione del procedimento previsto di verifica e l'approvazione definitiva con la delibera n. 1919 del 19 ottobre 2015; considerato che la deliberazione aziendale n. 510 del 1° giugno 2016 avente ad oggetto "Piano di riduzione delle strutture complesse", approvato con deliberazione n. 1995 del 25 novembre 2015, con la quale si prevedeva la disattivazione di alcune strutture complesse entro il 31 dicembre 2016, il precedente piano di organizzazione dell'ASL-TO3 prevedeva che l'area della anestesia e rianimazione fosse articolata in tre strutture complesse: la struttura complessa di anestesia e

rianimazione di Pinerolo, la struttura complessa di Rivoli e, infine, la struttura complessa di Susa.

La deliberazione del Direttore generale dell'ASL-TO3 n. 781 del 18 ottobre 2016 (di pochi giorni fa) prevede la disattivazione della struttura complessa di anestesia e rianimazione dell'ospedale di Susa al 30 ottobre 2016. Inoltre, il direttore della struttura verrà collocato in quiescenza dal 1° gennaio 2017 e il servizio di anestesia e rianimazione di Susa verrà accorpato alla struttura complessa di Rivoli.

Valutato che - restiamo sempre in tema, ma non è il momento adatto per poter discutere di questo - è di dominio pubblico la carenza di medici anestesisti presso la struttura di Susa e anche in quella complessa di Rivoli, vorrei sapere dall'Assessore come si intenda riorganizzare il servizio di anestesia e rianimazione dell'ospedale di Susa, in considerazione della carenza di medici anestesisti non sufficienti a coprire tutte le attività previste ed espletate finora dalla struttura complessa e anche in seguito alla collocazione in quiescenza dal 1° gennaio 2017 del direttore della struttura attualmente in carica, che è già assente dalla struttura perché sta usufruendo e usufruirà delle ferie di prepensionamento. Quindi, il pensionamento del primario comporterà un'ulteriore riduzione degli anestesisti perché il primario turnava ed era presente tutti i giorni presso la struttura, con la sua assenza si ha un'altra unità in meno.

Grazie.

PRESIDENTE

La parola all'assessore Saitta.

SAITTA Antonio, *Assessore alla sanità*

Con le delibere sulla revisione della rete ospedaliera nel 2014 e nel 2015, l'ospedale di Susa è stato classificato, com'è noto, in ospedale di area disagiata ed ha mantenuto la struttura complessa di medicina, oltre alle strutture semplici di pronto soccorso, chirurgia, ortopedia e anestesia. Le stesse strutture semplici sono articolazioni delle analoghe strutture complesse site presso il presidio di Rivoli. L'organico medico, in questo caso dell'anestesia e rianimazione, dal prossimo 30 ottobre diventa unico tra Rivoli e Susa, ancorché diretto a Susa fino al 31 dicembre prossimo dal primario uscente, dottor Bonini, che dal gennaio 2017 andrà in pensione.

Dal 1° gennaio 2017, la struttura verrà diretta da un altro anestesista che viene individuato in questi giorni dal direttore di Rivoli congiuntamente con il direttore del dipartimento. Ferma restando la completa copertura del turn over dei dirigenti, l'organico avrà la dotazione necessaria per fare funzionare le attività sia di Rivoli che di Susa; a Susa, oltre al futuro responsabile di struttura semplice, sarà garantita la presenza di anestesisti utili per la copertura dei turni e di tutte le attività attualmente garantite.

OMISSIS

(Alle ore 13.42 la Presidente dichiara esaurita la trattazione delle interrogazioni a risposta immediata)