



Città di Capri



REGIONE CAMPANIA
Azienda Sanitaria Locale Napoli 1 Centro
al lavoro per garantire salute



Comune di Anacapri

VERBALE
CONFERENZA dei SERVIZI

del 12 agosto 2019

premess

- che l'erogazione dei servizi clinico-assistenziali e socio-sanitari per i residenti / residenti temporanei / turisti sull'Isola di Capri (comune di Capri e comune di Anacapri) è di competenza dell'ASL Napoli 1 Centro;
- che per un confronto finalizzato all'approfondimento di tali servizi il Direttore Generale ASL Napoli 1 Centro - sentiti i Sindaci di Capri e di Anacapri - ha ritenuto convocare (rif. nota di domenica 11.08.2019 ore 10,30) Conferenza dei Servizi così da facilitare e velocizzare l'acquisizione di esigenze / osservazioni / proposte necessarie a permettere una programmazione concreta e, ove possibile, condivisa;
- che, nello spirito della massima collaborazione e per far emergere quante più esigenze / osservazioni / proposte finalizzate alla necessità che l'Isola di Capri riceva la massima attenzione possibile per garantire il livello adeguato di servizi sanitari per tutto l'anno, i Sindaci hanno valutato di estendere l'invito a partecipare alla Conferenza *de qua* a rappresentanti di categoria / territoriali e quant'altri utili a fornire un concreto contributo;

il giorno 12 del mese di agosto dell'anno 2019 alle ore 11,00 sono presenti:

- **Ciro Verdoliva**, Direttore Generale ASL Napoli 1 Centro;
- **Marino Lembo**, Sindaco del Comune di Capri;
- **Alessandro Scoppa**, Sindaco del Comune di Anacapri;

inoltre sono presenti:

- **Giuseppe Galano**, Direttore U.O.C. CC.O.T. 118, ASL Napoli 1 Centro;
- **Bruno D'Orazi**, delegato alla Sanità, Comune di Capri;
- **Enrico Romano**, delegato al volontariato, Comune di Capri;
- **Roberto Bozzaotre**, capogruppo opposizione Consiglio Comunale, Comune di Capri;
- **Paolo Falco**, consigliere opposizione Consiglio Comunale, Comune di Capri;
- **Manuela Schiano**, Assessore alle Politiche Sociali, Comune di Anacapri;
- **Stefania Pelli**, capogruppo opposizione Consiglio Comunale, Comune di Anacapri;
- **Sergio Gargiulo**, rappresentante FederAlberghi Isola di Capri;
- **Concetta Spatola**, rappresentante Comitato Civico art. 32 Capri salviamo il Capilupi;
- **Riccardo Esposito**, rappresentante Capri excellent;
- **Luciano Bersani**, rappresentante ASCOM Capri;
- **Costanza Bozzaotre**, rappresentante ASCOM Anacapri;

Il Direttore Generale ASL Na1C apre la Conferenza con una breve introduzione.

Rappresenta l'impegno teso a migliorare le performance assistenziali dell'ASL Napoli 1 Centro e mettere mano al groviglio di procedure amministrative che negli anni sono andate avanti in maniera spesso superficiale o, ancor peggio, con configurazione di altri profili. Lavoro che non può essere esaurito nel breve periodo.

Fin dall'insediamento da Commissario Straordinario (09 febbraio 2019) e oggi da Direttore Generale (09 agosto 2019, mandato triennale) ho potuto rilevare la grandezza e la complessità dell'Azienda, parliamo di un'ASL che conta circa 10.000 dipendenti (a vario titolo contrattuale), che gestisce una quota di fondo sanitario regionale di circa 1,2 miliardi di euro (su un totale regionale di 10 miliardi). Una ASL competente su tre Comuni (Napoli, Capri e Anacapri), che governa cinque presidi ospedalieri (con due stabilimenti annessi) per un totale di circa 1.200 posti letto. Sento forte la responsabilità di erogare assistenza a circa 1 milione di cittadini (tramite undici Distretti Sanitari di base) oltre ai turisti ed agli stranieri temporaneamente presenti, ai quali si aggiunge una quota di un bacino di altri due milioni di abitanti residenti nei Comuni a Est e Ovest della città di Napoli. Mi sono da subito preoccupato di verificare e approfondire con un monitoraggio accurato una serie di procedimenti, condotte e modus operandi interni all'azienda, talora regolati da prassi avallate nel tempo, vagliandone la coerenza alla normativa legislativa, regolamentare e interna, nonché l'aderenza ai criteri di trasparenza e imparzialità ex art. 1 legge 241/1990 e, conseguenzialmente, emettendo atti di riorganizzazione, di indirizzo e di responsabilizzazione per ogni dirigente apicale. E continuo a preoccuparmi ogni giorno per onorare la fiducia e la stima che in tanti mi concedono, e che ringrazio. Nelle decisioni che sono state prese e che verranno prese di qui ai prossimi mesi/anni, non c'è e non ci sarà nulla di personale, c'è solo la consapevolezza di dover restituire ai cittadini una ASL efficiente ed efficace. Un'azienda sanitaria nella quale i dipendenti possano sempre camminare a testa alta, senza doversi preoccupare di essere esposti alla gogna mediatica, un mese dopo l'altro, per carenze e inadempienze dell'amministrazione. Un'azienda alla quale i cittadini possano rivolgersi con fiducia, perché guidata da un uomo che - con la sua Squadra (donne e uomini, professionisti della sanità) - si preoccupa di loro e che ogni giorno è "al lavoro per garantire salute".

Il Sindaco di Capri ringrazia il direttore generale ASL NA1C perché, con la sua presenza oggi ma anche a distanza, dimostra la volontà di voler conoscere in prima persona e condividere soluzioni alle criticità che verranno affrontare nel corso di questa Conferenza; devo dare atto che già da alcuni mesi si prende atto della massima attenzione che l'ing. Verdoliva sta ponendo - anche con azioni concrete - nei confronti dell'Isola di Capri.

Ci sono però tante altre criticità che, ogni giorno, ci preoccupano; ci preoccupano tutto l'anno.

Le rappresento le criticità necessarie a migliorare il livello di servizio assistenziale e consegno un breve appunto nel quale le stesse sono elencate; ci aspettiamo risposte concrete con indicazioni di tempi precisi.

Il Sindaco di Anacapri ringrazia il direttore generale ASL NA1C e condivido che la sua presenza oggi ma anche a distanza, dimostra la volontà di voler conoscere in prima persona e condividere soluzioni alle criticità che verranno affrontate nel corso di questa Conferenza; anch'io devo dare atto che già da alcuni mesi si prende atto della massima attenzione che l'ing. Verdoliva sta ponendo - anche con azioni concrete - nei confronti dell'Isola di Capri.

Anno dopo anno abbiamo perso un pezzo di servizi sanitari e abbiamo presi molti schiaffi dalle precedenti gestioni dell'ASL NA1C.

Due sono le esigenze fondamentali: le performance dello Stabilimento Capilupi non sono sufficienti per cui il trasporto primario deve essere certo e con tempi brevi; necessario che le performance dello Stabilimento Capilupi migliorino, una struttura dove ci sentiamo sicuri.

B. Rossi

A.

1

Re

OK

SP

SP

Verdoliva

Verdoliva

Verdoliva

Verdoliva

Verdoliva

Intervengono i convenuti ognuno per le proprie competenze.

- Bruno D'Orazi..... ho predisposto, unitamente al Sindaco, un documento nel quale le criticità sono elencate che leggo puntualmente e che resta allegato al presente verbale per formarne parte integrante ed inscindibile; ci aspettiamo risposte concrete con indicazioni di tempi precisi;
- Enrico Romano..... rappresento la gravità di alcune episodi che hanno superato la soglia dell'accettazione (divieto di imbarco pazienti su traghetti, "sottrazione" di ambulanze); ritengo che forse, d'estate, sia opportuno istituire una Unità di Crisi coinvolgendo anche altri soggetti istituzionali; ringrazio l'ing. Verdoliva per il contributo che lei, unitamente ai Sindaci, ha fornito al tavolo prefettizio per la soluzione della problematica "*divieto di imbarco pazienti su traghetti*" ed a tal proposito chiedo che, alla luce dell'esperienza di questi due mesi trascorsi, di rivalutare la modalità di certificazione paziente da parte dei PP.OO. di Napoli ovvero dello Stabilimento Capilupi Capri per autorizzare la presenza in ambulanza anche durante il tragitto via mare;
- Roberto Bozzaotre..... pongo all'ing. Verdoliva *in bocca al lupo* per l'incarico di Direttore Generale e spero che questa sua direzione si contraddistingua dalle passate esperienze con l'ASL NA1C; questo è il tempo di una scelta dell'ASL NA1C: investire sullo Stabilimento Capilupi di Capri, investire in termini di risorse umane, lavori di adeguamento funzionale, attrezzature e quant'altro necessario. Evidenzio inoltre che, a mio parere, manca una figura autorevole che conduca lo Stabilimento Capilupi con presenza sull'Isola; sotto il profilo politico dichiaro la piena disponibilità a contribuire proattivamente alla soluzione delle molteplici criticità che stanno e continueranno ad emergere nel corso di questa Conferenza;
- Paolo Falco..... con le precedenti direzioni strategiche abbiamo comunque ottenuto qualcosa di interessante; condivido la necessità di migliorare i trasporti (siano essi primari o secondari) ma, soprattutto, migliorare lo Stabilimento Capilupi di Capri; alle ore 13,20 per un impegno personale ed inderogabile lascio la seduta;
- Manuela Schiano..... abbiamo prodotto una proposta triennale per la soluzione di alcune criticità; che resta allegata al presente verbale per formarne parte integrante ed inscindibile; vogliamo poi porre la massima attenzione sull'emergenza anche con la disponibilità di un secondo elicottero;
- Sergio Gargiulo..... voglio ringraziare per la convocazione di questa Conferenza che ci permette di confrontarci e dirci le cose come stanno *de visu*; forse se questo tavolo fosse stato convocato prima certamente non ci sarebbe stata un'informazione non sempre aderente alla realtà dei fatti; chiedo che la seconda ambulanza destinata al trasporto primario sia confermata per tutto l'anno con la conferma anche del mezzo destinato al trasporto secondario; per il trasporto in elicottero ritengo sia necessario porre la massima attenzione sia per l'elicottero che per l'eliporto;
- Stefania Pelli..... ringrazio per la convocazione di questa Conferenza dei Servizi; condivido quanto già riferito dai rappresentanti del Comune di Anacapri che mi hanno preceduto; una richiesta che ci tenevo a fare è la seguente: nei mesi estivi lasciare una postazione di ambulanza ad Anacapri;
- Concetta Spatola..... recepisco le richieste che hanno presentato sia il Comune di Capri che il Comune di Anacapri; aggiungo che abbiamo una situazione astratta e una situazione concreta: rispettivamente lo Stabilimento Capilupi nell'ambito della programmazione regionale e dell'attuale configurazione concreta dello stesso; questa Conferenza deve essere sfruttata per approfondire un programma di interventi con risposte certe durevoli e - soprattutto - i tempi di attuazione con la possibilità di verificare il rispetto di tali cronoprocedimenti. Voglio poi fare una precisazione sui trasporti primari e secondari: ho letto e cercato di capire la differenza tra primario e secondario, condivido sotto il profilo giurido e formale le sue scelte pienamente; vorrei, anzi la invito, ad applicare - sempre ed in ogni caso - la norma che prevede per ogni tipologia di soccorso chi deve fare che cosa e con quali livelli di responsabilità giuridica e formale che si assume nei confronti dei pazienti. Le chiedo pertanto il rispetto della Raccomandazione 11 dell'ASL NA1C e la Raccomandazione Siarti; Le chiedo inoltre di ridurre quanto più possibile l'assenza di alcune figure che devono gioco forza seguire il paziente su terraferma. Le chiedo

Handwritten notes and signatures on the left side of the page, including initials like 'S. S.' and 'Pa'.

Handwritten signature 'A' and other illegible marks at the bottom center.

Handwritten signature 'L. P.' and other illegible marks on the right side of the page.

inoltre di verificare la dotazione dell'idroambulanza e, ove necessario, di integrare anche con tutto quanto utile per una paziente di competenza ostetrica/ginecologica; mi associo inoltre con quanto evidenziato da Steania Pelli nel merito di distribuire le ambulanze su Capri e Anacapri; voglio evidenziare che il dr. Gambardella dell'ASL NA1C ha trasmesso una circolare per chiudere le prenotazioni dei prelievi e analisi e, solo grazie al suo intervento, oggi risulta che questa circolare è stata annullata; le chiedo di aumentare l'orario di accesso e di prestazioni nonché dei canali di accesso preferenziato per i pazienti oncologici. Altra problematica è il servizio di dialisi e ritengo che sia necessario adeguare ai requisiti minimi i locali.

A conclusione le chiedo di organizzare degli obiettivi a medio e lungo termine così da fornire una informazione precisa e, nelle more, mettere in campo soluzioni a breve termine per abbassare il rischio per i pazienti;

- Riccardo Esposito.....quest'oggi siamo davanti ad un cambio di passo nei rapporti tra le istituzioni e i rappresentanti di "portatori di interesse" in materia di sanità a favore dei residenti / residenti temporanei e turisti; è importantissimo che stanno emergendo situazioni pratiche e vediamo al tavolo persone competenti e condividiamo il "nuovo metodo"; superiamo, con l'esperienza odierna e con l'auspicio che possa continuare nel tempo, i concetti di unità di crisi e pensiamo a programmare contribuendo ad una visione ordinaria e non più straordinaria per l'Isola di Capri;
- Luciano Bersani..... mi unisco ai ringraziamenti già esternati da Sergio Gargiulo; io rappresento chi fa impresa, lasciamo lavorare i tecnici, ci auspichiamo che escano delle soluzioni a problematiche ataviche con indicazioni di tempi chiari e soluzioni certe e durevoli; alle ore 12,35 per un impegno personale ed inderogabile lascio la seduta e rientra alle ore 13,40;
- Costanza Bozzaotre..... non è la prima volta che partecipiamo a riunioni che trattano problematiche legate alla sanità; se ci troviamo il 12 agosto a convocare una Conferenza dei Servizi mi auguro che con oggi si cambi passo, si volti pagina, e confermo la disponibilità a contribuire e condividere soluzioni; condivido la proposta di chi mi ha preceduto per distribuire le ambulanze su Capri e Anacapri.

Alla luce degli interventi si rappresentano alcune specifiche tematiche.

- a riguardo dello **Stabilimento Capilupi di Capri** (annesso al P.O. Loreto nuovo, c.d. Loreto mare) si rappresenta che agli atti è stato definito un **progetto esecutivo**, validato, di seguito sinteticamente descritto:

piano interrato

Locale riserva idrica esistente e sala pompe ;

piano terra

Insufficienza renale acuta , sala dialisi, magazzini attrezzature dialitiche, w.c., sala personale, sala visite, servizi;

Per la dialisi, si avranno 3 postazioni per 3 pazienti in contemporanea, una stanza specifica per l'insufficienza renale acuta con 2 postazioni, un'area contumaciale con spogliatoio e wc dedicati, ottenendo, in tal modo, una ottimizzazione degli impianti idrici alimentati dal locale osmosi.

Locali per pronto soccorso 118 con sala personale 118 dedicata, sala osservazione pazienti e corridoio immediatamente collegato al pronto soccorso già esistente nel nuovo edificio in c.a. ;

primo piano

Locali visite e medicazioni, camere degenze, w.c. assistito, depositi, ambulatorio ginecologia, chemioterapia antiblastica, servizi.

L'ambulatorio di ostetricia e ginecologia sarà completo di stanze dedicate all'assistenza neonatale costituita da : locale per visite e medicazioni e screening neonati, locale separato per n. 2 incubatrici di cui una di emergenza, 1 culla per patologie lievi, culle per nido-aperto, locale preparazione, conservazione e distribuzione nutrienti .

Sono previste, nella zona centrale, n. 3 camere di degenza per ginecologia e ostetricia, con servizi igienici all'interno delle stanze stesse, e relativa sala del personale sanitario (caposala e infermieri) e relativi servizi.

Nella zona a sinistra del nucleo scala, invece è previsto il Reparto per chemioterapia antiblastica costituito da : ingresso al Reparto, locale filtro con servizi igienici, locale preparazione farmaci con cappa biologica (Classe II a flusso laminare verticale), con punto di decontaminazione e serranda passavivande per il transito dei farmaci preparati in locale diverso dalla sala filtro e locale di somministrazione farmaci con annesso servizio igienico.

secondo piano

Uffici, locale tecnico e accesso alla copertura che potrebbe essere utilizzata, in parte, vista la particolare

Esposito

Bersani

Bozzaotre

B

S

Esposito Bersani Bozzaotre

posizione panoramica dell'edificio, come area all'aperto per migliorare la deambulazione dei pazienti secondo protocolli che la Direzione Sanitaria potrà meglio definire.

tetto di copertura

Servizi tecnologici, uffici, possibile uso del tetto di copertura come area attrezzata per deambulazione all'aperto assistita su un'area da attrezzare con ulteriori risorse, anche esterne.

Il valore dell'intervento ammonta a € 1.729.000,00.

Tenuto conto che in data 30.07.2019 l'ASL NA1C ha sottoscritto una convenzione con la quale viene affidato alla struttura del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti - Provveditorato Interregionale per le Opere Pubbliche Campania, Molise, Puglia e Basilicata - l'incarico di Centrale di Committenza per l'espletamento di gare di appalto di lavori (per importi superiori a 300mila euro), di servizi e forniture (per importi superiori a 200mila euro), si assicura che la prima gara da espletare è quella relativa all'affidamento dei lavori relativi al progetto *de quo*; presumibilmente tale appalto sarà affidato entro il mese di ottobre 2019 con inizio dei lavori entro il corrente anno;

- a riguardo di dotare lo Stabilimento Capilupi di Capri (annesso al P.O. Loreto nuovo, c.d. Loreto mare) di una **incubatrice da trasporto con ventilatore annesso** si rappresenta che entro la prima settimana di settembre sarà fornita una nuova apparecchiatura; si prende atto dell'esistenza di una incubatrice donata da cittadini dell'Isola di Capri e si procederà all'approfondimento per verificare la possibilità di utilizzo con l'aggiunta di ventilatore;

- a riguardo della **Porta Unica di Accesso (P.U.A.)** è stato sottoscritto il 23.04.2018 il Protocollo d'Intesa tra l'ASL NA1C e i Comuni di Capri e Anacapri; tale protocollo è finalizzato a:

- . identificare gli impegni tra l'ASL NA1 Centro e l'Ambito Territoriale n°34 in termini di risorse finanziarie, umane e logistiche programmate e ore di assistenza previste per la realizzazione della Porta Unica di Accesso;
- . mettere a regime la Porta Unica di Accesso (P.U.A) e l'Unità di Valutazione Integrate (U.V.I.) per soddisfare il bisogno socio-sanitario della popolazione dell'Isola di Capri.

Sede della P.U.A. è presso i locali del Comune di Capri in via delle Botteghe n°30.

Il Sindaco di Capri, con proprio Decreto n°16549 del 29.06.2018 ha individuato la dr.ssa Maria Teresa Vinaccia Coordinatore sociale dell'Ambito Territoriale n°34 per la realizzazione della Porta Unica di Accesso (P.U.A.);

Si rappresenta di seguito lo stato delle attività.

Dal novembre 2018 è partito, in via sperimentale, l'apertura della PUA e del servizio ADI svolto a soddisfare le necessità legate al servizio NAD (arruolati sino ad ora otto pazienti dei quali sei ancora in essere).

Sono stati anche arruolati due pazienti per gestione catetere vescicale e prevenzione decubiti, deceduti.

Al momento non vi sono pazienti arruolati in assistenza di terzo livello né in terapia del dolore e cure palliative.

- a riguardo dell'attivazione di **teleconsulto** si rappresenta quanto segue con relativi impegni da parte dell'ASL NA1C.

. imaging

..attuale dotazione: TAC 16 slice senza iniettore per MC, telecomandato Rx (ossa lunghe e corte), un ecografo;

.. sistema cloud / PACS con consulenza radiologica in remoto (P.O. Loreto mare)

si evidenzia la necessità di dotare lo Stabilimento Capilupi di ulteriore ecografo con sonda vaginale nonché iniettore all'esistente TAC per garantire il MC;

a tal proposito l'ASL NA1C si impegna a soddisfare quanto sopra in tempi brevi;

. cardiologia

si evidenzia la necessità di attivare il servizio di monitoraggio e teleconsulto in remoto;

le UTIC dei P.O. Ospedale del mare e P.O. dei Pellegrini sono già dotate di centrali di monitoraggio dei parametri vitali predisposte per l'interfacciamento con un sistema di archiviazione e refertazione (teleconsulto); necessario dotare di ECG così da refertare in tempo reale e fornire indicazioni sull'appropriatezza di eventuale trasferimento nonché dotare lo Stabilimento Capilupi di Capri di centrale di monitoraggio così da permettere una valutazione in teleconsulto e stabilire con maggiore appropriatezza il trasferimento su PP.OO. competenti in terraferma.

a tal proposito l'ASL NA1C si impegna a soddisfare quanto sopra in tempi brevi;

Si rappresenta inoltre, a risposta del punto che riguarda il "*collegamento Stabilimento Capilupi con Ospedale DEA II Livello fornito di elisuperficie per le reti tempodipendenti IMA e Stroke*", che il paziente è indirizzato alla struttura di turno e, pertanto, non è possibile stabilirlo con indicazione preventiva;

- a riguardo del Servizio di emergenza 118 su Isola di Capri

premessi

- che i dati fattuali anno 2018 sono i seguenti:

- . interventi servizio 118 (trasporto primario)... n°1.023 (non attuati 1,5%, bianchi 0,5% - verdi 33% - gialli 52% - rossi 13%);
(incidenza media giorno 2,80 interventi / giorno)
- . trasporto elisoccorso..... n°55
- . trasporto idroambulanza..... n°34
- totale.... n°89
(incidenza sugli interventi di trasporto primario pari al 8,69%)
(incidenza media mensile 7,41 interventi / mese)

- che per i pazienti critici, abbisognevole di cure urgenti non erogabili sull'Isola di Capri nell'ambito dell'organizzazione clinico-assistenziale dello stabilimento Capilupi, è necessario l'intervento con i mezzi e gli operatori sanitari del servizio 118 (sia in termini di ambulanza sull'Isola che per il trasferimento presso i PP.OO. della città di Napoli a mezzo di elicottero e idroambulanza);

- che tale competenza è in carico all'ASL Napoli 1 Centro;

- che sull'Isola di Capri è prevista una postazione servizio 118 h/24 7/7gg (trasporto primario di emergenza) nonché un servizio di trasporto secondario h12 7/7 gg (trasporto sangue, trasporto pazienti non acuti);

- che il trasferimento d'urgenza è garantito dal Servizio 118 sia con utilizzo di ambulanza che di idroambulanza o di elicottero mentre il trasporto secondario non può e non deve essere utilizzato per trasporti di emergenza primaria;

considerato

- che l'Isola di Capri è particolarmente affollata in certi periodi dell'anno per la presenza di residenti temporanei e turisti;

preso atto

- della nota del 10.08.2019 (che si allega) a firma del Consigliere delegato alla sanità (Comune di Capri) con la quale chiede la presenza di un'ulteriore ambulanza del Servizio 118 con relativo autista e infermiere dedicato, fermo restando l'organizzazione diurna di trasporto secondario;

- della nota prot. n°13034 del 10.08.2019 (che si allega) a firma del Sindaco (Comune di Anacapri) con la quale chiede di collocare una seconda unità di ambulanza per il servizio primario 118 h24;

ritenuto

- che le richieste sono meritevoli di essere accolte così da fornire all'Isola di Capri un miglior servizio di emergenza con due ambulanze fisse e disponibili h24 7/7gg;

- di chiarire, una volta per tutte, che l'utilizzo del trasporto secondario h12 7/7gg deve essere dedicato esclusivamente a tale scopo e mai come trasporto di emergenza così da non mettere a grave rischio il paziente;

si rappresenta che l'ASL NA1C con disposizione di sabato 10.08.2019 ore 12,30 ha disposto che "a far data da lunedì 12 agosto 2019 ore 8,00 e fino a tutto il 30 settembre 2019, fatto salvo ulteriori valutazioni per eventuale prosieguo, di garantire sull'Isola di Capri - oltre all'attuale assetto di trasporto primario (h24, 7/7gg) e secondario (h12, 7/7gg) - ULTERIORE ambulanza Servizio 118 con autista ed infermiere dedicato (h24, 7/7gg) per il trasporto primario";

A tal proposito, sentiti gli intervenuti, si stabilisce che le postazioni del trasporto primario sono le seguenti:

- Stabilimento Capilupi - Capri; il personale sosterrà nei locali dello Stabilimento già individuati;

- piazzale antistante Casa Comunale - Anacapri; il Comune di Anacapri individuerà idonei locali per la sosta del personale.

Si evidenzia, tra l'altro, che il Comune di Capri, sostenendone le spese in proprio, fornisce disponibilità di ambulanza di tipo B con stazionamento a Marina grande.

I convenuti propongono inoltre all'ASL NA1C di prevedere la sosta in pronta partenza dell'elicottero Pontecagnano (la cui base eliporto non è autorizzata al volo notturno) presso l'eliporto P.O. Ospedale del mare (dal tramonto all'alba) così da avere due elicotteri idopnei a volare di notte; l'ASL NA1C, nell'evidenziare che tale competenza è della Direzione Generale Tutela della Salute Regione Campania, si impegna ad inoltrare *ad horas* tale richiesta;

Il Sindaco di Anacapri comunica che - a riguardo dell'elisuperficie a servizio dell'Isola di Capri e ubicata su territorio di Anacapri - il progetto dei lavori necessari all'adeguamento degli impianti di illuminazione ha ricevuto il parere favorevole dell'Aeronautica Militare e si resta in attesa del parere ENAC; a tal proposito si impegna a sollecitare tale parere ed evidenzia che - a valle di tale ultimo parere - si potrà procedere all'esecuzione dei lavori in un tempo previsto di due mesi;

Per la certificazione, evidenziata nel corso dell'intervento da Enrico Romano, il dr. Galano rappresenta la soluzione che allo stato aggiorna quella fissata al tavolo prefettizio: è possibile utilizzare, per il ritorno, lo stesso certificato che ha autorizzato la partenza da Capri verso Napoli; il Direttore generale dà mandato al dr. Galano di emettere formale circolare.

Enrico Romano

R

B

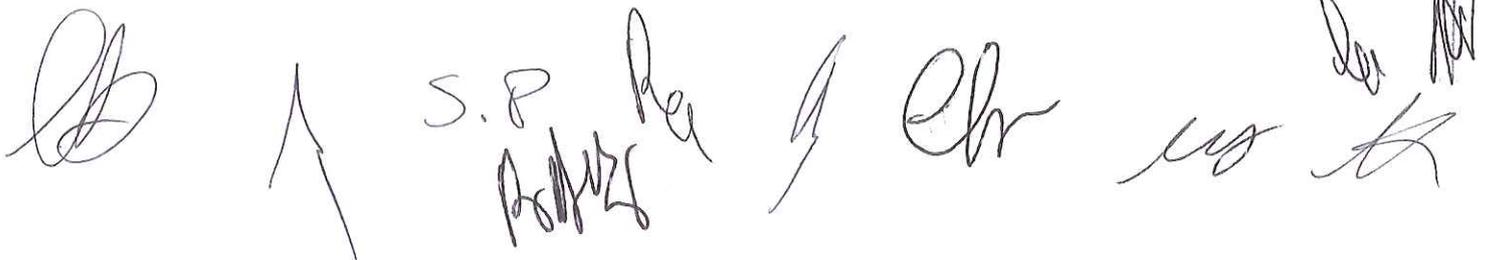
S. P. Re us Ar

I Sindaci propongono che si potrebbe istituire una collaborazione istituzionale per formare ad esempio la Polizia Municipale con corsi di primo soccorso; l'ASL NA1C ne prende atto e si impegna ad accogliere, nello spirito di collaborazione istituzionale, tale proposta.

- a riguardo della **gestione e pulizia per cateteri a lunga permanenza (PICC)** si rappresenta che l'ASL NA1C si impegna ad assicurare - sull'Isola di Capri - ambulatorio per un giorno a settimana presso la sede del Distretto n°73 a ar data dalla prima settimana di settembre, così da evitare ai pazienti il trasferimento settimanale sulla città di Napoli;
- a riguardo dell'**attività di screening** si rappresenta che l'ASL NA1C, nell'ambito dell'attività di Screening Mi Voglio Bene (Regione Campania) e de *i Sabato dello Screening* si sono concluse con numeri più che soddisfacenti le 4 giornate di prevenzione realizzate nei comuni di Capri e Anacapri (giugno 2019), offrendo inoltre alle donne l'opportunità di effettuare - per la prima volta in assoluto - in loco anche la mammografia; c'è stato un grande impegno per trasmettere un messaggio fondamentale, i cittadini ci hanno risposto con una grande partecipazione grazie all'impegno delle istituzioni locali. Nelle giornate di screening e prevenzione (nel comune di Capri) sono state effettuate gratuitamente 137 mappature dei nei, 100 pap test, 143 mammografie e sono stati consegnati 270 kit per lo screening del tumore del colon e ad Anacapri 144 mappature dei nei, 110 pap test, 151 mammografie e sono stati consegnati 223 kit per lo screening del tumore del colon.
L'ASL NA1C assicura che tale attività è prevista anche nel IV quadrimestre 2019 e per ogni quadrimestre futuro, anche con servizio di mammografia.
- a riguardo della **continuità assistenziale** prevista per i giorni prefestivi / estivi h24 e notturna tutti i giorni (20,00/8,00) rappresenta che l'ASL NA1C per i mesi di luglio /settembre ha attivato - in aggiunta alla Guardia Medica - la Guardia Turistica;
- a riguardo del **servizio di dialisi** prevista dal lunedì al venerdì (turno antimeridiano) si rappresenta che l'ASL NA1C per i mesi di luglio /settembre ha attivato anche il turno pomeridiano;
- a riguardo del **servizio ambulatoriale** si rappresenta che l'ASL NA1C prende atto delle richieste in merito alle discipline indicate da riattivare o da attivare (otorinolaringoiatria, ortopedia, terapia marziale) e produrrà - a seguito di approfondimento - cronoprogramma;
- a riguardo del **percorso nascita** si rappresenta che l'ASL NA1C si impegna ad approfondire - anche con gli uffici regionali (competente per la programmazione) quanto richiesto.

I Sindaci dei Comuni di Capri e di Anacapri, alla luce di quanto emerso nel corso della presente Conferenza e ritenuto che è intendimento rendere trasparente, proficuo e costruttivo il confronto tra la parti, fermo restando il principio della reciproca autonomia e della distinzione dei ruoli, propongono al Direttore Generale ASL Na1C di costituire un "**tavolo di confronto permanente sui bisogni di salute dell'Isola di Capri**" (di seguito **il Tavolo**) i cui risultati convergeranno - ove il livello di competenza dovesse essere diverso da quello specifico dell'ASL Na1C - nell'esistente Osservatorio regionale sulla salute delle Isole campane.

Il Direttore Generale ASL Na1C accoglie l'invito e, pertanto, a far data da oggi 12 agosto 2019 è costituito il "**tavolo di confronto permanente sui bisogni di salute dell'Isola di Capri**" al quale partecipano i rappresentanti legali dell'ASL Napoli 1 Centro e dei Comuni di Capri e Anacapri nonché i rappresentanti di categoria / territoriali e quant'altri utili a fornire un concreto contributo, così come oggi presenti; si evidenzia che il Tavolo sarà convocato dal Direttore Generale ASL NA1C almeno una volta al mese ovvero entro 7 (sette) giorni solari e consecutivi su richiesta anche di uno dei Sindaci e la sede ruoterà per ogni seduta (Capri, Anacapri). I componenti de *il Tavolo* si impegnano a comunicare qualsiasi osservazioni / iritiche / notizie agli indirizzi istituzionali dedicati.

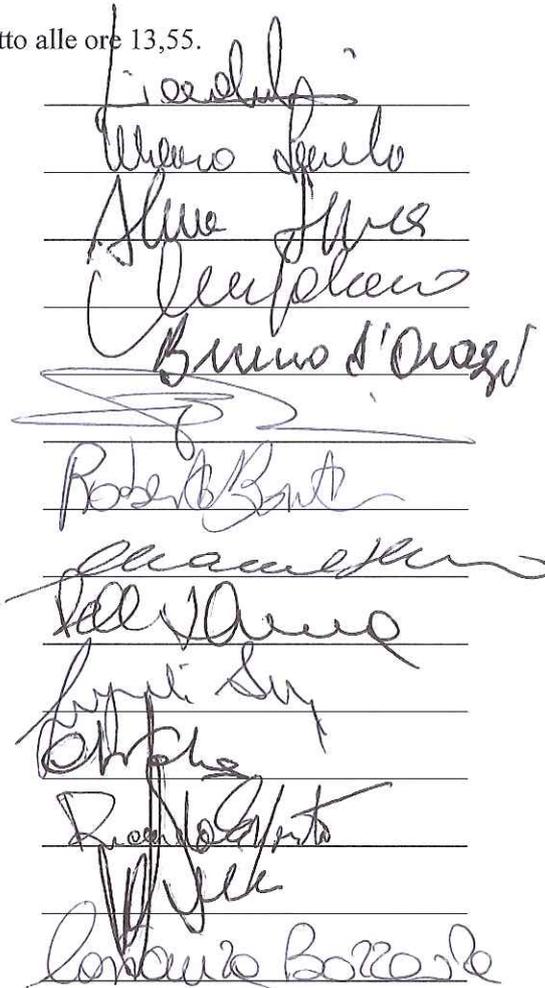


Handwritten signatures of the representatives of the municipalities of Capri and Anacapri, and the ASL Napoli 1 Centro.

Le prime tre sedute del *Tavolo* sono cadenzate ogni due settimane e la prima è fissata per mercoledì 11 settembre 2019 ore 11,00 presso la Casa Comunale del Comune di Capri con Ordine del giorno da fissare previa intesa tra le parti.

Letto, Confermato e Sottoscritto alle ore 13,55.

- **Ciro Verdoliva**
- **Marino Lembo**
- **Alessandro Scoppa**
- **Giuseppe Galano**
- **Bruno D'Orazi**
- **Enrico Romano**
- **Roberto Bozzaotre**
- **Manuela Schiano**
- **Stefania Pelli**
- **Sergio Gargiulo**
- **Concetta Spatola**
- **Riccardo Esposito**
- **Luciano Bersani**
- **Costanza Bozzaotre**

The image shows a series of handwritten signatures in black ink, each written on a horizontal line. The signatures correspond to the names listed on the left. From top to bottom, the signatures are: a cursive signature for 'Ciro Verdoliva'; a signature for 'Marino Lembo'; a signature for 'Alessandro Scoppa'; a signature for 'Giuseppe Galano'; a signature for 'Bruno D'Orazi'; a signature for 'Enrico Romano'; a signature for 'Roberto Bozzaotre'; a signature for 'Manuela Schiano'; a signature for 'Stefania Pelli'; a signature for 'Sergio Gargiulo'; a signature for 'Concetta Spatola'; a signature for 'Riccardo Esposito'; a signature for 'Luciano Bersani'; and a signature for 'Costanza Bozzaotre'.