

**Distretto di Committenza e Garanzia dell'Appennino Bolognese
Comitato Consultivo Misto Socio-Sanitario**

SINTESI DELLA SEDUTA DEL 26 NOVEMBRE 2024

Luogo Sala Riunioni del Distretto c/o Ospedale di Porretta Terme
Data 26 Novembre 2024 Orario 14.30-16.30

PRESENTI	Marcacci Stefano, Brunini Dante, Poli Ugo, Tolomelli Nadia, Cioni Emanuela (in videoconferenza), Curcio Vincenzo (sostituto di Baccilieri Silvio), Rasia Danilo, Cimino Anna, Mingarelli Paolo (ONLUS PER LA VITA), Solfrini Valentina, (in videoconferenza), Bartolomei Vincenzo, Delatour Marie Francoise
ASSENTI GIUSTIFICATI	Di Nicola Emidio, Guidotti Geraldina, Michelini Fabio
ASSENTI	Panichi Nadia, Tibuzzi Rodolfo, Bertuzzi Lorena, Brunetti Bruno, Ferrero Oscar, Taruffi Renato, Burzi Gloria, Cacciari Barbara, Giardini Angela, Cavicchi Fabio.

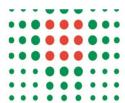
ORDINE DEL GIORNO

- 1) Approvazione della sintesi del verbale del 15/10/2024 (allegato 1);
- 2) Presentazione/confronto su "regolamento per il funzionamento dei CCMSS dell'azienda USL di bologna" - delibera 433 del **15/11/24**
- 3) Confronto su programmi di attivita' per la promozione degli stili di vita in territorio appennino bolognese 2025 (prevenzione e salute fragilita' aziani, adulti, bambini)
- 4) Condivisione piano attivita' sul tema cure palliative e terminali
- 5) Presentazione piano di formazione su TSO in Distretto Appennino Bolognese
- 6) Presentazione critica' e condivisione possibili attivita' condivise con Associazioni presenti su temi specifici di fragilita' giovani e adulti
- 7) Proposte componenti CCMSS
- 8) Varie ed eventuali.

Sui temi trattati all'ordine del giorno sono intervenuti: Marcacci Stefano, Solfrini Valentina, Rasia Danilo, Delatour Marie Francoise, Cimino Anna, Cioni Emanuela, Brunini Dante, Mingarelli Paolo, Tolomelli Nadia.

In merito ai temi trattati, emergono le seguenti decisioni:

- 1) Viene approvata la sintesi del verbale della seduta del 15/10/2024;
- 2) Relativamente al punto 2) all'ordine del giorno, si procede alla presentazione sintetica del regolamento, in merito alla quale il Presidente Marcacci sottolinea che la novità più rilevante rispetto al precedente è la presenza degli Uffici di Piano nella composizione dei CCMSS distrettuali. Viene inoltre data informazione rispetto alla prossima scadenza dei CCMSS al 31/12/2024 e la successiva organizzazione di assemblee di fine mandato da tenersi nel mese di gennaio 2025 data lettura del Bozza di "Schema - Guida" per l'organizzazione delle assemblee CCMSS distrettuali di fine mandato condivisa in CCMA.



**Distretto di Committenza e Garanzia dell'Appennino Bolognese
Comitato Consultivo Misto Socio-Sanitario**

Successivamente verrà dato avvio al percorso di rinnovo dei CCMSS con emissione di apposito bando.

- 3) La Dott.ssa Solfrini è del parere che sia opportuno definire degli obiettivi da formalizzare nel prossimo mandato, individuando per ognuno un gruppo di lavoro che si focalizzi su le progettualità da realizzare per raggiungerli, individuando alcune proposte da riportare alla Direzione attraverso il Distretto. Tolomelli Nadia riferisce qualche perplessità al riguardo nel senso che bisognerà capire meglio le competenze dei Rappresentanti delle Associazioni coinvolte in ogni gruppo.
- 4) La Dott.ssa Solfrini, al fine di individuare gli obiettivi su cui ragionare, chiede ai componenti delle Associazioni di riferire le criticità rilevate ed inviare una breve sintesi, in modo da poter predisporre un elenco. Dagli interventi dei presenti emergono alcuni spunti di riflessione e proposte su cui lavorare nel 2025. Nello specifico:
 - A) approfondimento del ruolo del CCMSS sulle tematiche da affrontare sia sanitarie che sociali, individuando un vero modello di integrazione socio-sanitaria;
 - B) applicazione a livello distrettuale della nuova Legge sulla disabilità;
 - C) creazione all'interno del CCMSS di un gruppo misto permanente con i familiari delle persone con ogni tipo di disabilità, ad esempio un "mini CUFO";
 - D) definire un modello di integrazione per il passaggio degli utenti dalla Neuropsichiatria Infantile alla Psichiatria Adulti;
 - E) definire le modalità per la predisposizione del budget di salute;
 - F) liste di attesa per le prestazioni specialistiche: sono ancora presenti criticità per la prenotazione di alcune visite.

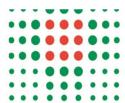
Si chiede alle Associazioni di inviare una sintesi delle criticità rilevate, in modo da compilare un elenco su cui poi avviare gruppi di lavoro specifici, partendo dall'analisi della situazione presente, proporre poi interventi per arrivare alla risoluzione.

- 5) Il Vice-Presidente dell'Associazione ONLUS PER LA VITA, Paolo Mingarelli, invitato dalla Dott.ssa Solfrini, presenta l'attività svolta in questi anni, nello specifico riferisce sulle varie raccolte fondi effettuate per acquistare macchinari da donare all'Ospedale di Vergato;
- 6) Si allega la relazione pervenuta dal Sig. Brunini di sintesi dell'intervento effettuato nel corso dell'incontro.

**SI CONFERMA CHE IL PROSSIMO INCONTRO SI TERRA' IL MARTEDI' 17 DICEMBRE 2024
CON ORDINE DEL GIORNO DA DEFINIRE:**

Alle ore 17.00 la seduta è tolta.

Si ricorda che è disponibile, presso la Segreteria, la registrazione integrale della seduta.



Distretto di Committenza e Garanzia dell'Appennino Bolognese
Comitato Consultivo Misto Socio-Sanitario

Allegato 1

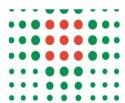
Proposte Dante Brunini – Associazione APDIC

La prima parte del mio intervento intendeva puntuallizzare relativamente all'intervento di Marcacci, che la Cardiologia dell'Ospedale di Porretta da anni usa il meccanismo della presa in carico dei pazienti cronici o comunque da mantenere sotto controllo. Personalmente sono stato "preso in carico", e che io sappia è la norma, circa tre anni, a fronte della lettera di dimissione della cardiochirurgia, che io sappia è una modalità in uso da tempo per tutti i "cronici" che necessitano di un monitoraggio programmato.

Il problema se mai, si pone con le solite liste di prenotazione del lavoro che sono uniche per primi accessi come per i controlli programmati, valutazioni di complemento ad altri protocolli (es. percorso chirurgico), patologie complesse multidisciplinari, o patologie cardiologiche croniche.

Se non vengono riservate liste ad hoc per le visite/esami di continuità lo specialista, nel mio caso il cardiologo non può dare continuità ad un programma di sorveglianza specialistica se ad esempio verificato clinicamente la necessità di un completamento strumentale non trova posto sulle agende aziendali che non tengono conto del processo di presa in carico nel suo insieme (per Porretta v'è ricordato che da oltre 1/2 anni la Dott.ssa Giovannelli, che lavorava part-time o full in cardiologia: visite, eco, prove da sforzo, holter ecg/PA è stata collocata a riposo per pensionamento e mai sostituita, dunque se se fosse stata reintegrato l'adeguato dotazione organica, in caso di necessità di verifica strumentale quel medico che stava già eseguendo esami per i degenti può mediando sui tempi a disposizione inserire una verifica immediata del parametro che vorrei verificare per confermare o adeguare la terapia corrente). La povera dott.ssa Brancaleoni da sola, pur correndo, non credo riesca a fare miracoli.

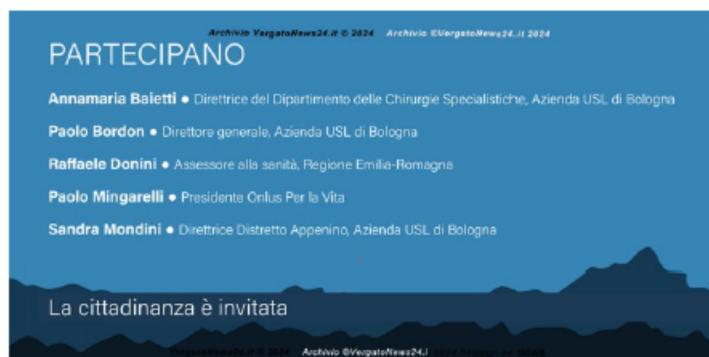
Ho interrotto la seconda puntuallizzazione per consentire al signore di Vergato di presentarsi, casualmente ha introdotto ciò che avrei voluto aggiungere alla discussione sul fine corso dell'attuale CCMSS, e la nuova elezione del seguente infatti è la prima volta che partecipa ai nostri incontri un membro di una delle associazioni di Vergato che si interessano alla sanità ed in particolare all'ospedale e di cui abbiamo notizie dalla rivista presente in rete che riporta fedelmente quanto trattato negli incontri che si tengono normalmente nella sala consiliare del comune di Vergato o quella dell'unione dei comuni, o del Consiglio di Distretto o Dell'Ufficio di Piano, l'istallazione e inaugurazione del riunito odontoiatrico di cui parlava il Presidente del Comitato Vergatese avvenuta il 24 Agosto, di cui riporto a piè di pagina l'elenco dei relatori preso dalla rivista V.N. tuttora integralmente visibile in rete.



**Distretto di Committenza e Garanzia dell'Appennino Bolognese
Comitato Consultivo Misto Socio-Sanitario**

E' stato necessario in quanto a suo tempo venne deciso di concedere i locali (medesima operazione venne fatta anche a Bazzano) a liberi professionisti che avrebbero dovuto mantenere in cambio pressi calmierati.

Sulla rivista si trovano poi notizie relative a tutte le operazioni poste in essere, le contrattazioni sulla gestione dei PS e conseguente recente creazione dei CAU, promozione del dott. Molinaro Nicolino a nuovo direttore di "U.O. Medicina Vergato (SC)". Per concludere di tutto questo in questi anni non si è mai saputo nulla e le discussioni-trattative venivano svolte, autonomamente trattando direttamente con i direttori di distretto e aziendali dunque sulla media valle del Reno anche se nel CCM non è mai venuto nessuno fino a questa seduta, per quanto è dato sapere ci si può informare su Vergato News, per la valle del Setta, S.B.V.S, Monzuno, Castiglione de' Pepoli, Camugnano è venuta qualche volta in alternanza con Dr. Cavicchi della Fondazione S.Clelia una rappresentante della CRA di Castiglione .



In conclusione volgendo alle operazioni di elezione del nuovo CCM sarebbe opportuno rendere conto delle attività attribuite all'organo del CCMSS a tutte le associazioni o rappresentanze del territorio in modo da costruire una rappresentanza nutrita e multicompetente che consenta di avere il polso della situazione e non dover reperire le necessità e i servizi scarsamente calibrati sulle utenze e le tipologie di territorio con fatica e spesso poco rappresentative della realtà.