



Seduta straordinaria del Consiglio dei Cittadini per la salute

Sede:
Videoconferenza

Data:
06/07/2022
ore 09:00-11:50

Presenti

Alajmo Franco
Baroni Marcello
Berti Annalisa
Bindi Cosetta
Boncompagni Rosalba
Boschi Roberta
Bottai Roberta
Cannoni Ivana
Cosimi Maria Lina
Dirindelli Sestilio
Lacangellera Davide
Laureano Maria Grazia
Maielli Michela
Marcheschi Enzo
Marruchi Ione
Matacchiera Cinzia
Micalizzi Francesca
Notaro Giuseppe
Spisni Luisa

Assenti

Carmassi Cecilia
Ciangherotti Michela
Del Carlo Gemma
Giglioli Paola
Marchionne Ilaria
Meacci Elisabetta
Musumeci Pinuccia
Parisi Benedetto
Poggialini Daniele
Salvini Franco
Sgherri Monica

Puccini Daniela

Gonella Barbara

Rossi Dafne

Venturi Alessandro

Agenda:

- aggiornamenti sul tema dell'emergenza- urgenza con Dr.ssa Maielli
- Varie ed eventuali

<p>Aggiornamenti sul tema dell'emergenza-urgenza</p>	<p>Maielli illustra la riorganizzazione della rete delle prestazioni di emergenza urgenza. Il quadro normativo di riferimento è il DM 70: l'obiettivo è di rendere più capillare la rete con particolare attenzione alle patologie tempo dipendenti: trauma maggiore, stemi, stroke, arresto cardiaco, insufficienza respiratoria, sepsi-inserito dalla RT e di garantire omogeneità del sistema sull'intero territorio. La rete di EU è diffusa e organizzata su più livelli: mezzi di primo soccorso, mezzi di soccorso avanzato con medico o infermiere e automediche. Si intende lavorare in sinergia con la continuità assistenziale per poter gestire i codici bianchi e verdi.</p> <p>Alcuni fattori su cui si sono articolate le scelte di piano sono: tempo, grandezza del territorio, abitanti per zona. Si vuole portare l'intervento entro 8 minuti nelle aree urbane ed entro i 20 minuti nelle zone extraurbane.</p> <p>La proposta di postazioni senza medico con l'infermiere amplia le potenzialità della rete, riconosce una reale autonomia operativa all'infermiere, guidato dall'utilizzo di procedure clinico-assistenziali codificate, da protocollo condivisi con il direttore della centrale operativa 118.</p> <p>La proposta è stata condivisa con AGENAS.</p> <p>Mira a sostenere livelli di rete capillari e adeguati sul territorio, si fonda sull'utilizzo appropriato delle strutture territoriali (case della salute/di comunità) e dell'assistenza domiciliare, anche assistita.</p> <p>I presenti focalizzano sulla questione della mancanza del personale nella sanità, chiedono come il problema viene affrontato.</p> <p>Maielli illustra che ci sono alcune agevolazioni circa le abilitazioni delle borse per la specializzazione e l'attivazione dei corsi del 118; per la parte infermieristica si sta facendo una ricognizione per la formazione.</p> <p>La riforma sarà graduale sulla base del personale presente e sulle risorse a disposizione e sarà sottoposta a rimodulazione da oggi fino al termine previsto entro marzo 2023.</p> <p>Viene ribadita l'importanza di vedere i risultati della riforma il prima possibile. Viene inoltre sottolineata la necessità di rafforzare il collegamento ospedale-territorio e di pensare anche all'isola d'Elba ed alle aree territoriali più disagiate. Maielli fa presente che la riforma ha carattere di urgenza ma prevede un cambiamento culturale e quindi non sarà immediata perché occorre costruire relazioni di fiducia per funzionare. Il personale è stato informato e coinvolto.</p> <p>Per la continuità assistenziale è importante la formazione, far attivare i protocolli affinché il paziente arrivi nel posto giusto al momento giusto.</p> <p>Bisogna imparare a misurarsi con la parte infermieristica.</p> <p>I professionisti, infermieri e medici, sono entrambi fondamentali per creare una rete sul territorio.</p> <p>E' importante la sicurezza percepita dalle persone, ma più importante è la sicurezza reale che deve essere fatta comprendere al cittadino che non è data solo dalla presenza del medico ma anche dalla presenza dell'infermiere. Sottolinea il sostegno del CDC sul territorio. Centrale è la professionalità del personale medico e infermieristico insieme. Come sistema dobbiamo andare avanti.</p> <p>Attualmente siamo al confronto con sindaci e categorie professionali poi ci sono delle tempistiche anche per attivare i confronti a livello locale.</p> <p>La riforma della RT è strutturale e necessita del tempo.</p> <p>Elemento della percezione della riforma alle persone ai cittadini è comunque</p>
--	---

	<p>importante.</p> <p>Viene fatto presente che ci sono molte attività che dovranno svilupparsi nel tempo e la situazione a breve non migliorerà. Possiamo anticipare qualcosa perché abbiamo già sul territorio le case della salute possono anticipare in qualche misura la riforma.</p> <p>La riforma di emergenza urgenza deve viaggiare insieme alla riorganizzazione sul territorio, affinché il sistema lavori assieme e via via ci saranno confronti e aggiustamenti con il monitoraggio degli indicatori.</p> <p>Boncompagni in conclusione chiede come può il sistema di partecipazione inserirsi nel percorso della riforma illustrata e sulla quale c'è stato confronto stamani mattina.</p> <p>Maielli: la presenza del sistema di partecipazione è fondamentale nella fase di stesura di documenti e durante gli incontri sul territorio nelle varie zone, sarà cura del Settore coinvolgere e convocare.</p>
<p>Varie ed eventuali</p>	<p><u>DGR 702/2022</u></p> <p>Boncompagni: breve sintesi dell'incontro udc di ieri, al quale ha partecipato anche Enrico Sostegni (prevista presenza una volta al mese all'udc). Si è discusso anche della delibera 702 del 20/06/2022 "Linee di indirizzo sul coinvolgimento del paziente esperto nel percorso di acquisto dei dispositivi medici". Sulla DGR che è molto schematica e sintetica:</p> <ul style="list-style-type: none"> • si rileva la mancata consultazione del CDC, e tutto il sistema di partecipazione; • si propone di istituire-programmare un tavolo di lavoro all'assessorato, per lavorare all'applicazione della delibera, sugli aspetti della trasparenza, della formazione, di tenere conto delle esperienze passate. <p>Dopo discussione viene deciso di inviare una lettera all'Assessore per rimarcare mancato coinvolgimento con richiesta di aprire un tavolo di lavoro e di preparare un comunicato stampa sulla richiesta di apertura tavolo.</p> <p><u>Liste di attesa</u></p> <p>Bottai: aggiorna che per le liste di attesa il tavolo non è più operativo, mentre è attivo l'Osservatorio. L'Osservatorio sarà convocato a breve. Rizzuti è disponibile a incontrare gdl per illustrazione dati;</p> <p>Rossi: sollecita l'invio dei dati/report sulle liste di attesa che sono propedeutici per la partecipazione all'Osservatorio</p> <p>Notaro: accoglie la disponibilità della Rizzuti per fare focus sulle liste di attesa. Verificare la situazione nelle aziende delle indicazioni date dalla delibera e dall'Osservatorio, programmando incontri periodici</p> <p>Viene deciso di richiedere a Rizzuti di inviare i report ai componenti dell'Osservatorio liste di attesa.</p> <p><u>Bando buone pratiche</u></p>

E' uscito sul sito della RT il bando buone pratiche di partecipazione, nella sua terza edizione. I comitati sono invitati a presentare progetti entro il termine del 30 settembre. https://www.regione.toscana.it/-/bando-buone-pratiche-regione-toscana-premio-2021

La riunione termina alle 11.50

Verbalizzante:
Annalisa Berti

Responsabile P.O. Promozione processi di
partecipazione e tutela
Roberta Bottai