



Consiglio dei Cittadini per la Salute

Sede:
Videoconferenza

Data:
23/03/2022
ore 10.00 – 12.45

PRESENTI

Alajmo Franco	Cdc - Titolare
Baroni Marcello	Cdc - Sostituto
Berti Annalisa	Regione Toscana
Boncompagni Rosalba	Cdc - Titolare
Boschi Roberto	Cdc - Titolare
Bottai Roberta	Regione Toscana
Cannoni Ivana	Cdc - Sostituto
Carmassi Cecilia	Cdc - Sostituto
Cosimi Maria Lina	Cdc - Titolare
Dirindelli Sestilio	Cdc - Sostituto
Esposito Marco	Cdc - Titolare
Giglioli Anna Paola	Cdc - Titolare
Lacangellera Davide	Cdc - Titolare
Marruchi Ione	Cdc - Sostituto
Musumeci Giuseppa	Cdc - Titolare
Notaro Giuseppe	Cdc - Titolare
Poggialini Daniele	Cdc - Sostituto
Puccini Daniela	Cdc - Titolare
Spisni Luisa	Cdc - Titolare
Venturi Alessandro	Cdc - Titolare

Ordine del giorno:

1. Approvazione verbale seduta CDC 9/02/2022
2. Nomina componente UDC in sostituzione di Marco Esposito

3. Proposte di lavoro: progetto "PASS" e collaborazione con il Centro Gestione Rischio Clinico
4. Aggiornamento su attività dei gruppi di lavoro
5. Varie ed eventuali

1. Approvazione verbale seduta CDC 9/02/2022

Verbale approvato

2. Nomina componente UDC in sostituzione di Marco Esposito

Esposito lascia l'attività dell'UDC, e viene proposto Davide Lacangellera, che aveva partecipato alle precedenti votazioni dell'UDC, risultando unico non eletto per un voto. I presenti concordano: Lacangellera parteciperà al coordinamento in sostituzione di Esposito.

Anche Mario Cecchi ha deciso di non poter seguire più l'attività dell'UDC senza avere un incarico formale.

Esposito lascia anche a seguito del malessere latente dopo l'incontro del 15 febbraio u.s con i direttori generali.

Spisni pone l'attenzione sulla questione, e invita a una riflessione su quanto accaduto da parte di tutto il CDC.

Boschi sottolinea che l'uscita di Esposito rappresenta una sconfitta anche per il CDC.

Dirindelli sottolinea che Esposito lascia l'UDC e la riflessione è importante; qualcosa è stato comunque fatto: UDC e CDC continuano a svolgere le attività ottimizzando le opportunità che ci sono (incontri URP, attività GRC, attività "PASS").

Cosimi esprime condivisione sul malessere espresso da Esposito. Esprime esigenza di riflessione approfondita sul fatto delle dimissioni, per rivedere il lavoro nel coordinamento.

Notaro sostiene giusto utilizzare segnale di Esposito per riflessione. Superare il momento: non è stato ancora raggiunto l'obiettivo: applicazione uniforme della legge 75/2017 sul territorio. A livello generale però obiettivo e attenzione del CDC da parte dell'assessorato e del DG c'è stato ed è cresciuto nel tempo: il cambio del direttore generale e la pandemia hanno portato rallentamenti.

Poggialini incontro del 15 febbraio u.s. è stato solo informativo e non c'è stato scambio. C'è bisogno di fare incontri specifici con le direzioni aziendali e Comitati di partecipazione. Nelle aziende c'è disponibilità, che deve essere agita dai singoli comitati per confrontarsi e lavorare con le aziende.

Giglioli è d'accordo con quanto è stato detto. Per i comitati si può progredire senz'altro, fare incontri con le direzioni per approfondire. Dal 2017 sono stati fatti passi avanti, l'incontro del 15 febbraio u.s. non ha funzionato anche per i tempi ristretti.

Cannoni l'obiettivo della riunione non è stato raggiunto, lo scopo della riunione del 15 febbraio u.s. era anche per uniformare su tutto il territorio i rapporti tra azienda e vari comitati, al di là dei singoli problemi. Ci sono e saranno sempre le singole realtà, i territori sono eterogenei.

Lacangellera da ultimo arrivato, e vivendo quasi dall'esterno, mette in evidenza che l'esistenza del CDC e del sistema di partecipazione richiede tempo e sforzi da ogni parte, sono processi lunghi. Si mette a disposizione dell'UDC e ringrazia Esposito per quanto ha svolto fino a oggi.

Bottai ringrazia Esposito per il suo contributo nell'UDC, e per l'attività che svolge sul

territorio nel Comitato di partecipazione. Momento di riflessione e di ripartenza. Guardare avanti per svolgere anche attività con gli URP e in alcune aziende con referenti dello staff della direzione: questo sarà di supporto e aiuterà a capire come procedere in ottica di superamento delle difficoltà che ci sono.

Boncompagni l'incontro del 15 febbraio u.s. non ha raggiunto obiettivo anche per il poco tempo dedicato. Il CDC ha comunque ribadito le richieste inerenti l'applicazione della legge 75/2017.

3. Proposte di lavoro: progetto "PASS" e collaborazione con il Centro Gestione Rischio Clinico

Bottai introduce brevemente il progetto "PASS": c'è stata la richiesta dal gruppo di lavoro regionale per focus e UDC ha chiesto di organizzare incontri a livello di aziende territoriali, in modo che ci siano confronti operativi con le associazioni presenti.

Lacangellera, che fa parte del gruppo di lavoro regionale su questo progetto, fa una panoramica sul progetto "PASS" che è diventato un vero e proprio percorso. E' attivo in dieci ospedali della nostra Regione, al momento solo dieci perché c'è bisogno di equipe preparata e specifica.

E' in atto l'estensione nelle zone di Massa e Pistoia, su sollecitazione delle associazioni locali: nelle suddette zone verrà avviato un percorso di formazione e individuazione di un responsabile del progetto.

L'utente accede al percorso "PASS" attraverso il portale, l'azienda riceve la richiesta e si organizza per accogliere il percorso della persona.

Il progetto nasce per le persone con bisogni speciali, che spesso accedono a esami, prestazioni anche semplici, che non possono essere erogate per i loro bisogni speciali (persone autistiche, persone obese, etc) .

In questa fase ha un ruolo fondamentale la realtà associativa del territorio, perché favorisce l'accesso al portale "PASS": vi si accede con CSN e un questionario; al termine della compilazione la persona viene contattata dal facilitatore, che "costruisce" il percorso nell'ospedale.

La richiesta iniziale è spesso unica, ma quando si parla con il facilitatore, si costruisce un percorso per più prestazioni. L'ostacolo principale è quello di accesso al portale.

È stato proposto di organizzare incontri con i Comitati di partecipazione aziendali territoriali per diffusione/confronto, coinvolgendo anche componenti dei comitati zonali interessati.

Agli incontri parteciperanno professionisti che seguono gli aspetti medici, gli aspetti privacy e gli aspetti tecnici.

Boncompagni sottolinea il bisogno di organizzare incontri sul territorio (con Cdp di zona e distretto).

Puccini conosce il progetto "PASS" è una pratica attuata già dal 2018 in AOUP. Nei vari incontri fatti con le associazioni, sono stati forniti elenchi dei medici che aderiscono. Poi le singole associazioni hanno portato le loro criticità: fra queste quella dell'accesso al portale. Chiede che siano coinvolti in generale e per l'accesso al portale anche i medici di famiglia e i pediatri.

Venturi come comitato di partecipazione di Prato, sono stati coinvolti alla fine del 2021, è stato attivato poi nei servizi di odontoiatria e PS, nell'Ospedale di Prato.

Per le difficoltà di modalità di accesso è stata trovata una soluzione, ma non risolutiva in toto. Esperienza strutturata, è stato attuato anche un percorso con la Consulta del terzo settore. Disponibilità a organizzare un incontro sul territorio sul programma PASS.

Cannoni sottolinea l'importanza di coinvolgere i comitati di partecipazione di zona, affinché non si disperda il lavoro fatto.

Giglioli emerge di nuovo l'eterogeneità delle realtà dei Comitati di partecipazione, alcuni comitati di partecipazione conoscono bene il progetto da anni, altri comitati poco.

Spisni riporta che anche nell'Ospedale di San Donato dovrebbe essere attivo il progetto, e cercherà di avere più informazioni.

Esposito riporta che le schede inserite sono 1500: probabilmente il progetto non è stato "agito" per la difficoltà di accesso.

Il progetto esiste e offre opportunità e non fa riferimento alle disabilità, ma ai bisogni speciali: la scheda "PASS" è mirata per la persona perché possa segnalare i bisogni specifici e l'associazione è fondamentale per accompagnare le famiglie per completare la scheda.

Lacangellera problematica della diversità di attivazione del progetto "PASS" in tutti gli ospedali, è un problema organizzativo, di preparazione dell'equipe .

Per accesso al portale adesso c'è un inizio con MMG e pediatri, e stiamo andando in questa direzione.

Il numero degli utenti (1500 prestazioni) erogate tramite il portale "PASS": trattandosi di casi complessi, non è forse un basso numero di prestazioni.

Sottolinea importanza del facilitatore dell'accesso al portale, che guida nella compilazione e quindi del coinvolgimento delle associazioni presenti sul territorio.

C'è anche un numero verde per gli utenti per l'accesso con l'aiuto delle Botteghe della salute.

Bottai introduce l'argomento della collaborazione con il Centro Gestione Rischio Clinico, e si proiettano le diapositive che illustrano le attività del Centro e le proposte di collaborazione (in allegato).

Il CDC ritiene opportuno prendersi un pò di tempo per riflettere e capire come agire alle iniziative proposte: gruppi di lavoro, tempistiche etc...Su questo ne discuterà l'UDC in un prossimo incontro.

4. Aggiornamento su attività dei gruppi di lavoro

Boncompagni: il Gruppo case di comunità ha un programma che è stato condiviso con il membri del gruppo: si muoverà per alcuni aspetti a livello regionale e per altri a livello aziendale, per capire gli interventi sulle case di comunità e la riorganizzazione dei servizi territoriali. A breve sarà proposto un webinar al CDC ed ai Comitati di partecipazione per la presentazione del PNRR, con la partecipazione della Dr.ssa Matarrese e della Dr.ssa Nannicini. Un sottogruppo dovrà lavorare insieme a RT e ARS sulla "Checklist" da proporre nei comitati per i servizi territoriali.

Notaro: per l'Osservatorio sui tempi di attesa (istituito con la DGR 194/2019) i tre rappresentanti del CDC hanno recentemente partecipato ad incontro. Bene condividere materiali con tutto il CDC.

Bottai, il gruppo del "Glossario on line" sta procedendo e sono state inserite circa 500 parole nel glossario. Si invita a far girare il link e far pervenire i contributi. C'è una parola del mese che viene scelta e pubblicata anche attraverso la newsletter.

5. Varie ed Eventuali

Giglioli, ricorda l'importanza dell'OTGC, e del suo rinnovo.

Dirindelli porta all'attenzione le criticità dell'accesso alle strutture per le visite e anche per le dimissioni.

In breve

ARGOMENTO	AZIONI	CHI	TEMPI
Verbale seduta CDC 9/02/2022	Approvato	Tutti	23-03-2022
Nomina componente UDC in sostituzione di Marco Esposito	Viene nominato Davide Lacangellera	Tutti	23-03-2022
Progetto "PASS"	incontri con i comitati aziendali territoriali	Tutti	aprile/maggio
Collaborazione con il Centro Gestione Rischio Clinico	riflettere e capire come "agire" le proposte : grp di lavoro , tempistiche etc...	Tutti	
Aggiornamento su attività dei gruppo di lavoro "Case di comunità"	Webinar con CDC e comitati per illustrare il PNRR	Gdl	In corso
	Sottogruppo ah hoc con (RT e ARS) per "Checklist" da proporre nei comitati per i servizi territoriali.		
Osservatorio tempi di attesa	Condivisione materiali	Gdl	In corso
Glossario on line	far girare il link e far pervenire contributi	tutti	In corso

Verbale:
Annalisa Berti

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