



SEDUTA COMITATO CCM e AUSL DI IMOLA

Verbale n. 9 del 6 novembre 2024 h 15-17 Sala Avis (P – presente G- giustificato A- assente)

Associazione	Rappresentante	P	G	A	Sostituti	P	G	A
CCM ASSOCIAZIONI								
AISM e UILDM	Isipato Arianna				La Sala Patrizia	P		
ALZHEIMER	Valtancoli Lucia				Ciliberti Rosanna	P		
ANCESCAO	Manzoni Liana	P			Oliviero Salvatore			
ANED	Sartori Sandro			A	Capelletti Anna Rosa			
ANTEAS	Brusa Auterio	P			Lea Bacci			
AUSER	Minardi Alberto	P			Poli Gigliola			
AVIS – AIDO	Martelli Remo Presidente	P			Dal Re Luigi			
AVOD	Ficara Giuseppe	P			Ferrero Silvia			
CGIL – SPI	Barbieri Luigi	P			Monduzzi Sonni	P		
CISL – FNP	Donatini Roberto	P			Vitali Alessandra	P		
Comitato a Tutela dei Diritti	Gioiellieri Tiziano		G		Bonanni Gianfranco			
CROCE ROSSA	Accini Pierluigi	P			Bertini Denise			
CUPLA	Golinelli Claudio			A				
E PAS E TEMP	Sergio Ennio	P			Scardovi Sandra		G	
GLUCASIA A.DI.C.I	Penazzi Silvia				Benedetti Margherita	P		
Imola Autismo + La Giostra	Fioriula Patiri				Barbieri Elisabetta	P		
Iniziative Parkinsoniane	Brini Loris	P			Luisi Carmela			
NOI IMOLA	Zaniboni Alberto Vice Presidente	P			Galavotti Valter			
NO SPRECHI	Bottiglieri Alfonso	P			Felini Fulvia			
PERLEDONNE	Govoni Carla	P			Franzoni Maria Rosa			
PROF. MEDICA&INSALUTE	Shirley Ehrlich				Elisabetta Cenni	P		
Santa Maria Carità -Unitalsi	Suzzi Fabio	P			Annarita Loreti	P		
VAN GOGH	Cenni Dante	P			Mariotti Marina			
AUSL IMOLA CCM								
Direzione Assistenziale	Gabrielli Sabrina	P						
Governo Clinico / Gestione del Rischio	Pieri Giulia	P			Bernardi Valentina			
Direzione Presidio Ospedaliero	Polito Carlo			A	Zarabini Lucia			A

Direzione Cure Primarie	Fabio Berveglieri.			A			
Dipartimento Sanità Pubblica	Ianuale Carolina	P			Campione Tiziana		
Direzione Professioni Sanitarie Ospedale	Maria Cristina Carraro	P			Cavini Simone		
Direzione Professioni Sanitarie Territorio	Bortolotti Cristina		G		Savorini Margherita	P	
Informazione Comunicazione	Bonoli Alice	P			Minguzzi Giovanna	P	
MMG	Buscaroli Leana						
PLS	Perrone Albertina		G				
Nuovo Circondario Imolese	Spadoni Daniela	P			Conti Elisa		

Ordine del giorno:

- approvazione verbale seduta congiunta CCM e CUF del 10 ottobre
- presentazione del Direttore delle Attività Socio-Sanitarie dr. Luigi Mazza: ruolo e funzioni (a cura del Dr Luigi Mazza)
- aggiornamento sull'attivazione della Casa della Comunità di Imola - Area Accoglienza e gruppo di lavoro CCM per l'organizzazione dell'attività di volontariato all'Accoglienza della CDC di Imola
- comunicazioni del Presidente (programmazione 2025)

Il Presidente CCM Remo Martelli a ricordo di Salvatore Cavini, mancato recentemente l'assemblea osserva un minuto di silenzio.

Il Presidente CCM Remo Martelli richiede l'approvazione del verbale della seduta congiunta CCM CUF del 10 ottobre 24. Si approva all'unanimità.

Presentazione dottor **Luigi Mazza**, dal primo settembre 2024 è il nuovo direttore delle attività socio-sanitarie dell'Az. USL di Imola. E' componente della direzione strategica ed è stato nominato dal direttore generale che ha effettuato la scelta attingendo da apposito elenco regionale degli idonei al ruolo. Concorre, in sinergia con i direttori sanitario, amministrativo ed assistenziale alla definizione e all'attuazione strategica della mission aziendale, in attuazione delle direttive del direttore generale. E' componente del Collegio di direzione e svolge un ruolo di coordinamento tecnico delle attività di integrazione sociosanitaria, sia nei processi di cura ospedalieri, sia a livello distrettuale; assicura il supporto in materia di integrazione sociosanitaria alla Conferenza territoriale sociosanitaria ed il governo delle politiche di integrazione sociosanitaria, garantendo le necessarie connessioni tra l'Azienda USL e altri soggetti istituzionali per il buon funzionamento dell'Ufficio di Piano, struttura tecniche a supporto del Comitato di distretto per la programmazione, gestione e monitoraggio dei fondi sociosanitari. Ha lavorato per oltre 20 anni in Regione Emilia-Romagna, in qualità di responsabile dell'area 'Sviluppo politiche socio-sanitarie per le persone con disabilità' della Direzione Generale 'Cura alla Persona Salute, Welfare, Area Servizi Socio-Sanitari'. Possiede pertanto una vasta esperienza nella programmazione, regolazione, monitoraggio e valutazione dei servizi socio-sanitari ed ha contribuito significativamente all'ideazione ed attuazione dei principali atti di programmazione regionale nel settore sociale e socio-sanitario. Ha sviluppato e gestito programmi di finanziamento e modelli di intervento innovativi, coordinando gruppi di lavoro multidisciplinari e multiprofessionali ed ha preso parte a numerosi gruppi di lavoro e commissioni a livello regionale e nazionale, collaborando con la Conferenza Stato Regioni e i Ministeri della Salute e del Lavoro e delle Politiche Sociali.

La prospettiva entro la quale si svilupperanno gli investimenti del PNRR nei prossimi anni, con il

grande impulso allo sviluppo dell'assistenza territoriale, risulterà perciò molto importante promuovere a tutti i livelli l'integrazione degli interventi sociali e sanitari, in particolare nell'area della non autosufficienza e delle marginalità (anziani, disabili, migranti, etc.), sostenendo il miglioramento dei percorsi di accesso, presa in carico e assistenza in ambito domiciliare, residenziale e semiresidenziale ed i processi di innovazione del sistema dei servizi sociosanitari accreditati e socioassistenziali del territorio. questa direzione, grazie alla sua comprovata esperienza e competenza nel settore.

Il Presidente CCM Remo Martelli chiede a dott. Mazza di partecipare al CCMSS per condivisione e partecipazione. Remo fa parte del CCMSS che è specifico per la disabilità e le CRA; i gestori delle strutture hanno l'impressione che questo comitato sia il controllore; in realtà siamo i verificatori della qualità del servizio e dobbiamo convincerli che l'attività può essere svolta con frutto per individuare meglio le criticità di questi servizi.

Il CCM è formato da Associazioni di volontariato mentre nel CCMSS sono presenti anche i rappresentanti dei familiari. Con gruppi di lavoro stiamo cercando di migliorare gli indicatori da inserire nella carta dei servizi; indicatori più vicini rispetto al punto di vista dei cittadini.

Il passo successivo è quello di raggiungere la credibilità del CCMSS verso il committente.

Direttore Luigi Mazza a livello regionale la presenza del CCMSS non è ancora consolidata, ad oggi esiste solo ad Imola, rispetto al CCM ha un sistema di governance più complesso: livello politico/tecnico/ASP/USL.

Esistono comunque molti strumenti che la norma regionale richiede ai gestori dei servizi accreditati quali relazioni, indicatori, che sono utili per l'attività del CCMSS, che va sostenuta perché è un organismo utile.

Brusa Anteas è necessaria una riflessione per comprendere dove stiamo andando; ad esempio, quando è stato pensato il fondo per la non autosufficienza, i bisogni erano differenti e lo spirito si è perso. Occorre riaprire una riflessione tra CCM e CCMSS; la partecipazione è inesistente e prevedere 2 comitati ha un senso limitato. I due comitati andrebbero uniti.

Il controllo è solo una parte ed interessa solo i ricoverati nelle strutture; ma tutta l'area della non autosufficienza prevede una serie di attività e servizi che si devono garantire anche ai pazienti domiciliari che non sono in CRA/Struttura.

Direttore Luigi Mazza concorda che le risorse, rispetto all'invecchiamento e alla trasformazione della famiglia, siano insufficienti, in particolare dal livello nazionale. L'anno prossimo con la nuova legislatura regionale ci sarà una nuova programmazione che ci auguriamo possa sostenere adeguatamente il sistema a partire dalle nuove tariffe per l'accreditamento.

Barbieri La Giostra sollecita un focus sul fondo del "dopo di noi" e Care giver

Govoni Perledonne se esistono progetti che l'Ausl fa nelle scuole, quale tipo di interventi o ragionamenti si fanno?

Barbieri CGIL – SPI le persone che hanno un ruolo come il nostro devono essere attente e preoccupate; aumentano i disturbi della salute mentale, la popolazione invecchia, le risorse non vengono erogate dallo Stato ed è un momento molto delicato. L'accreditamento porta una bella analisi ma la modalità e il percorso è difficile. Allert sulla disponibilità delle risorse necessarie, fare una dichiarazione dello stato attuale Ausl Imola, RER e risorse che non arriveranno o che abbiamo già speso

Donatini CISL – FNP PUA è un punto nevralgico per creare percorsi per i bisogni di tipo sociale e sanitario.

Direttore Luigi Mazza conferma che esiste varie attività di prevenzione da realizzare in collaborazione con le scuole che per l'AUSL seguono soprattutto la dr.ssa Strazzari e Zucchini con le quali ha iniziato ad incontrarsi e occuparsi di quest'area.

PUA: si lavora con Gabrielli e con ASDP per attuazione Linee guida integrate sanitarie e sociale per trovare un punto di integrazione e fattibilità. La compresenza di Servizio Sociale e Sanitario per la presa in carico dei casi complessi e per effettuare valutazioni multidisciplinari.

Le risorse sono sufficienti a mantenere il presente, aspettiamo di conoscere gli stanziamenti per il 2025. Le risorse per la non autosufficienza comprendono il fondo regionale per la non autosufficienza (FRNA) e altri fondi nazionali quali il fondo care giver, il dopo di noi ed il fondo nazionale per le non autosufficienze (FNA).

Bonoli procede con il terzo punto dell'odg aggiornamento sull'attivazione della Casa della Comunità di Imola - Area Accoglienza e gruppo di lavoro CCM per l'organizzazione dell'attività di volontariato all'Accoglienza della CDC di Imola.

Si presenta la planimetria.

Inizio trasferimento servizi e popolamento area accoglienza a fine novembre, il primo servizio sarà l'URP che si trasferisce il 28 e 29 novembre, resterà chiuso alcuni giorni e sarà operativo nella sede nuova dal 2 di dicembre. I locali che ospitano l'URP sono l'1, il 2, il 3, e il 4.

L'Assistente Sociale sarà presente 3 mattine alla settimana e di fronte ci sarà lo spazio che accoglie l'infermiere che sarà presente dal lunedì al venerdì dalle 7 alle 19 più il sabato mattina. Da metà dicembre sarà attivo anche il PUA.

La commissione invalidi sarà presente il martedì pomeriggio, nello stesso spazio le commissioni monocratiche il lunedì mattina e il giovedì pomeriggio per rinnovo patenti, porto d'armi, rilascio contrassegno invalidi per l'auto.

Prevista la presenza di attività gestite da volontari in uno spazio polivalente abitato da servizi che accolgono le fragilità.

Presente servizio di portierato/guardiania per ora dalle ore 8 alle ore 14 e presenza di volontari area accoglienza.

Minardi AUSER è necessario semplificare la dimissione protetta mettendo a fuoco l'integrazione clinico medico assistenziale tra l'Ospedale e il territorio. La Legge 5 del 1994 definisce le UVG e le dimissioni protette per il progressivo invecchiamento della popolazione unito al cambiamento della composizione dei nuclei familiari che da poli sono passati a mono nucleo. Prevede la rilevazione anche delle problematiche delle situazioni in ambito domestico (es maniglione nella vasca da bagno, presenza di un gradino e altri impedimenti in ambito domestico).

Da allora sono cambiate molte cose come il modello medico clinico, nuove metodologie e nuovi strumenti.

Savorini coordinatrice assistenziale COT PUA per la dimissione protetta sono gestiti dal COT i contatti diretti con l'Ospedale, se non si tratta di dimissione protetta viene gestito dal PUA.

I Medici di Medicina Generale sono coinvolti nella procedura. C'è un collegamento telefonico e via email con gli MMG che sono parte attiva anche nel tavolo di confronto dove come referente c'è il dr. Sgarzi.

Il Presidente CCM Remo Martelli gruppo di lavoro per individuare il contributo delle associazioni che si occuperà dell'accoglienza a tutto tondo del cittadino, l'attività prevalente del volontario sarà fornire le informazioni al cittadino, da quelle più semplici a quelle più complesse per le quali è previsto un periodo di formazione sui percorsi, i servizi, e ciò di cui vi è necessità, il volontario potrà indicare i percorsi per raggiungere i vari padiglioni (planimetria con padiglioni individuati con un colore specifico), presenza di documentazione aggiornata da consegnare. Assistere le persone che devono effettuare pagamenti alla cassa automatica. Accompagnamento delle persone ai servizi.

La relazione tra associazioni e cittadino dovrà essere di tipo trasversale nel senso che il volontario possibilmente dovrà fornire informazioni non solo dell'Associazione di cui fa parte, ma anche info generiche sulle altre associazioni del territorio se il cittadino ne avesse necessità.

La formazione sarà effettuata con i Servizi Aziendali ed è un momento di valore e importante. La formazione sarà attivata da Gabrielli come per CSPT nel 2014. A CSPT i volontari sono presenti la mattina dalle 8 alle 11 che è il momento di maggiore attività dei servizi.

L'Area dell'Accoglienza sarà inaugurata a metà gennaio 2025 e in quell'occasione sarà inaugurata anche la Casa della Comunità.

All'interno della sala d'attesa sarà presente un totem eliminacode e valutazione presenza supporto informatico che fornisce informazioni ai volontari su quali servizi e attività sono presenti all'interno dei vari padiglioni. Possibilità per il volontario di confrontarsi con il personale URP.

La formazione non è ancora quantificata, sarà rivolta all'orientamento e informazioni sui servizi presenti all'interno della CDC e **si sollecitano le Associazioni tramite i rappresentanti al CCM ad inviare numero e nominativi dei volontari che intendono effettuare il corso di formazione.**

Govoni Perledonne comunica volontà di partecipare alla formazione per 7 volontarie compresa lei e Maria Rosa.

Il Presidente CCM Remo Martelli per formulare il nuovo piano per gli incontri del prossimo anno, chiede di presentare le tematiche di interesse.

Prossima assemblea CCM prevista per il 4 dicembre 2024

Il Presidente CCM
Remo Martelli

Segreteria verbalizzante
Giovanna Minguzzi