Conferenza
Territoriale
Sociale e
Sanitaria della Romagna

SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA
Azienda Unità Sanitaria Locale della Romagna

*CONFERENZA TERRITORIALE SOCIALE E SANITARIA*

**Verbale CTSS della Romagna**
**n. 21 del 24 ottobre 2019**

Il giorno 24/10/2019, alle ore 9.00, presso la Sala Convegni del Centro Servizi dell'Azienda Usl della Romagna, sede di Pievesestina – Cesena, si è riunita, previa convocazione prot. n. 94/CTSS/1 del 21/10/2019, la Conferenza Territoriale Sociale e Sanitaria, per trattare il seguente Odg.:

1. **Informativa in merito al Programma Attuativo Ausl della Romagna ai sensi della DGR n. 603 del 15/04/2019 "Piano Regionale di Governo delle Liste di Attesa per il triennio 2019-2021" – Relazionano la dott.ssa Cinzia Ravaioli, Direzione Medica P.O. Ravenna, e il dott. Davide Tellarini, Direzione Medica P.O. Faenza (Allegato 1);**
2. **Illustrazione programmazione interventi finanziati ex art. 20 L.67/88 (Allegato 2);**
3. **Informativa del Presidente sul "Percorso di ascolto – Sanità del Futuro";**
4. **Varie.**

Sono presenti:

| N. | Comuni | Rappresentante | Presente | Assente | Voti |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Alfonsine | **Luca Piovaccari**<br>Delega | X | | 1,12 |
| 2 | Bagnacavallo | **Ada Sangiorgi**<br>Delega | X | | 1,52 |
| 3 | Bagnara di Romagna | **Luca Piovaccari**<br>Delega | X | | 0,21 |
| 4 | Bagno di Romagna | **Enrica Lazzari**<br>Delega | X | | 0,56 |
| 5 | Bellaria Igea Marina | **Flaviana Grillo**<br>Delega | X | | 1,69 |
| 6 | Bertinoro | **Gabriele A. Fratto**<br>Sindaco | | X | 0,98 |
| 7 | Borghi | **Silverio Zabberoni**<br>Sindaco | | X | 0,25 |
| 8 | Brisighella | **Marta Farolfi**<br>Delega | X | | 0,70 |
| 9 | Casola Valsenio | **Giorgio Sagrini**<br>Sindaco | | X | 0,25 |
| 10 | Castel Bolognese | **Luca Della Godenza**<br>Sindaco | X | | 0,87 |
| 11 | Casteldelci | **Fabiano Tonielli**<br>Sindaco | | X | 0,04 |
| 12 | Castrocaro Terme e Terra del Sole | **Marianna Tonellato**<br>Sindaco | | X | 0,59 |
| 13 | Cattolica | **Mariano Gennari**<br>Sindaco | | X | 1,51 |
| 14 | Cervia | **Milena Garavini**<br>Delega | X | | 2,63 |
| 15 | Cesena | **Enzo Lattuca**<br>Sindaco | X | | 8,75 |
| 16 | Cesenatico | **Enzo Lattuca**<br>Delega | X | | 2,32 |

| N. | Comuni | Rappresentante | Presente | Assente | Voti |
|---|---|---|---|---|---|
| 17 | Civitella di Romagna | **Claudio Milandri**<br>Sindaco | | X | 0,35 |
| 18 | Conselice | **Raffaella Gasparri**<br>Delega | X | | 0,90 |
| 19 | Coriano | **Domenica Spinelli**<br>Sindaco | | X | 0,91 |
| 20 | Cotignola | **Luca Piovaccari**<br>Sindaco | X | | 0,67 |
| 21 | Dovadola | **Francesco Tassinari**<br>Sindaco | | X | 0,15 |
| 22 | Faenza | **Giovanni Malpezzi**<br>Sindaco | X | | 5,26 |
| 23 | Forlì | **Rosaria Tassinari**<br>Delega | X | | 10,61 |
| 24 | Forlimpopoli | **Milena Garavini**<br>Sindaco | X | | 1,18 |
| 25 | Fusignano | **Luca Piovaccari**<br>Delega | X | | 0,75 |
| 26 | Galeata | **Potito Scalzulli**<br>Delega | X | | 0,23 |
| 27 | Gambettola | **Gianni Bisulli**<br>Delega | X | | 0,93 |
| 28 | Gatteo | **Gianluca Vincenzi**<br>Sindaco | X | | 0,81 |
| 29 | Gemmano | **Riziero Santi**<br>Sindaco | | X | 0,11 |
| 30 | Longiano | **Marika Simonetti**<br>Delega | X | | 0,62 |
| 31 | Lugo | **Luca Piovaccari**<br>Delega | X | | 2,92 |
| 32 | Maiolo | **Marcello Fattori**<br>Sindaco | X | | 0,08 |
| 33 | Massa Lombarda | **Daniele Bassi**<br>Sindaco | | X | 0,95 |
| 34 | Meldola | **Roberto Cavallucci**<br>Sindaco | X | | 0,91 |
| 35 | Mercato Saraceno | **Monica Rossi**<br>Sindaco | X | | 0,64 |
| 36 | Misano Adriatico | **Fabrizio Piccioni**<br>Sindaco | | X | 1,12 |
| 37 | Modigliana | **Giuseppe Travaglini**<br>Delega | X | | 0,43 |
| 38 | Mondaino | **Massimo Giorgi**<br>Sindaco | | X | 0,13 |
| 39 | Montefiore Conca | **Filippo Sica**<br>Sindaco | | X | 0,20 |
| 40 | Montegridolfo | **Lorenzo Grilli**<br>Sindaco | | X | 0,09 |
| 41 | Montescudo-Monte Colombo | **Elena Castellari**<br>Sindaco | | X | 0,60 |
| 42 | Montiano | **Mauro Ruscelli**<br>Delega | X | | 0,16 |
| 43 | Morciano di Romagna | **Giorgio Ciotti**<br>Sindaco | | X | 0,63 |
| 44 | Novafeltria | **Stefano Zanchini**<br>Sindaco | X | | 0,66 |
| 45 | Pennabilli | **Mauro Giannini**<br>Sindaco | X | | 0,28 |
| 46 | Poggio Torriana | **Francesca Macchitella**<br>Delega | X | | 0,45 |
| 47 | Portico e San Benedetto | **Maurizio Monti**<br>Sindaco | | X | 0,07 |
| 48 | Predappio | **Roberto Canali**<br>Sindaco | | X | 0,59 |
| 49 | Premilcuore | **Ursula Valmori**<br>Sindaco | | X | 0,07 |

| N. | Comuni | Rappresentante | Presente | Assente | Voti |
|---|---|---|---|---|---|
| 50 | Ravenna | **Michele de Pascale**<br>Sindaco | X | | 14,01 |
| 51 | Riccione | **Renata Tosi**<br>Sindaco | | X | 3,15 |
| 52 | Rimini | **Jamil Sadegholvaad**<br>Delega | X | | 12,72 |
| 53 | Riolo Terme | **Alfonso Nicolardi**<br>Sindaco | | X | 0,53 |
| 54 | Rocca San Casciano | **Pier Luigi Lotti**<br>Sindaco | | X | 0,18 |
| 55 | Roncofreddo | **Sara Bartolini**<br>Sindaco | | X | 0,31 |
| 56 | Russi | **Valentina Palli**<br>Sindaco | | X | 1,10 |
| 57 | Saludecio | **Dilvo Polidori**<br>Sindaco | | X | 0,28 |
| 58 | San Clemente | **Mirna Cecchini**<br>Sindaco | | X | 0,48 |
| 59 | San Giovanni in Marignano | **Daniele Morelli**<br>Sindaco | | X | 0,82 |
| 60 | San Leo | **Leonardo Bindi**<br>Sindaco | X | | 0,27 |
| 61 | San Mauro Pascoli | **Enzo Lattuca**<br>Delega | X | | 1,01 |
| 62 | Santa Sofia | **Daniele Valbonesi**<br>Sindaco | | X | 0,38 |
| 63 | Sant'Agata sul Santerno | **Luca Piovaccari**<br>Delega | X | | 0,26 |
| 64 | Sant'Agata Feltria | **Guglielmino Cerbara**<br>Sindaco | | X | 0,21 |
| 65 | Santarcangelo di Romagna | **Alice Parma**<br>Sindaco | X | | 1,90 |
| 66 | Sarsina | **Maria Vittoria Cesaretti**<br>Sindaco | X | | 0,33 |
| 67 | Savignano sul Rubicone | **Gianluca Vincenzi**<br>Delega | X | | 1,60 |
| 68 | Sogliano al Rubicone | **Quintino Sabattini**<br>Sindaco | | X | 0,30 |
| 69 | Solarolo | **Stefano Briccolani**<br>Sindaco | | X | 0,41 |
| 70 | Talamello | **Pasquale Novelli**<br>Sindaco | X | | 0,10 |
| 71 | Tredozio | **Simona Vietina**<br>Sindaco | | X | 0,11 |
| 72 | Verghereto | **Enrico Salvi**<br>Sindaco | | X | 0,18 |
| 73 | Verucchio | **Eleonora Urbinati**<br>Delega | X | | 0,91 |

| | Province | Rappresentante | Presente | Assente | Voti |
|---|---|---|---|---|---|
| 74 | Forlì-Cesena | **Gabriele Antonio Fratto**<br>Delega | | X | --- |
| 75 | Ravenna | **Michele De Pascale**<br>Presidente | X | | --- |
| 76 | Rimini | **Alice Parma**<br>Delega | X | | --- |

Sono altresì presenti:

**Dott. Marcello Tonini** — Direttore Generale Ausl Romagna
**Dott.ssa Cinzia Ravaioli** — Direzione Medica P.O. Ravenna
**Dott. Davide Tellarini** — Direzione Medica P.O. Faenza
**Arch. Enrico Sabatini** — Direttore U. O. Progettazione e Sviluppo Edilizio Ausl Romagna

**Dott.ssa Antonella Di Francesco** Dirigente Amministrativo Ausl Romagna

Per la Segreteria amministrativa, sono presenti:
**Margherita Pieri** Assistente Amministrativo – Ausl
**Mariarita Angiò** Coadiutore Amministrativo Esperto - Ausl

§§§§§§§

La seduta inizia alle ore 9.30.

**Odg n. 1. Informativa in merito al Programma Attuativo Ausl della Romagna ai sensi della DGR n. 603 del 15/04/2019 "Piano Regionale di Governo delle Liste di Attesa per il triennio 2019-2021" – Relazionano la dott.ssa Cinzia Ravaioli, Direzione Medica P.O. Ravenna, e il dott. Davide Tellarini, Direzione Medica P.O. Faenza.**

Il Presidente della Conferenza **Michele de Pascale**, constatata la presenza di oltre il 70% della rappresentanza della popolazione residente, dà inizio ai lavori richiamando il primo punto all'ordine del giorno "Informativa in merito al Programma Attuativo Ausl della Romagna ai sensi della DGR n. 603 del 15/04/2019 "Piano Regionale di Governo delle Liste di Attesa per il triennio 2019-2021", su cui relazionano la Dott.ssa Cinzia Ravaioli, della Direzione medica di Ravenna e il Dott. Davide Tellarini, della Direzione medica di Faenza.

Il Presidente tiene a precisare che, pur essendo il tema normalmente trattato solo in Ufficio di Presidenza, si è ritenuto opportuno portarlo in Conferenza al fine di condividere gli importanti dati contenuti nel Piano. Cede, quindi, la parola alla Dott.ssa Cinzia Ravaioli.

La Dott.ssa **Cinzia Ravaioli**, Direzione Medica P.O. Ravenna, introduce il programma attuativo della Ausl Romagna per il governo delle liste d'attesa 2019-2021, già presentato in bozza alla Regione come previsto dalla succitata DGR., procedendo quindi ad illustrare il Programma per la parte di Sua competenza, come da slides allegate.

Il Dott. **Davide Tellarini**, Direzione medica P.O. di Faenza, che sostituisce la dott.ssa Zanzani, RUA della specialistica ambulatoriale, procede ad illustrare la parte del Programma Attuativo dell'Ausl della Romagna relativa alle Prestazioni specialistiche ambulatoriali, come da slides allegate.

Il Presidente ringrazia la dott.ssa Ravaioli e il dott. Tellarini per i rispettivi interventi.

Il Sindaco di Novafeltria, **Stefano Zanchini**, con riferimento nello specifico all'Ospedale di Novafeltria, che garantisce prestazioni a tutto il territorio collinare e montano dell'Alta Valmarecchia, chiede, pur nel rispetto degli ambiti di garanzia, una maggiore attenzione per i cittadini, soprattutto per i più anziani, del suo territorio, costretti a spostamenti importanti per vedersi garantite le prestazioni, magari anche con incontri dedicati. In particolare, cita ad esempio i tempi di attesa per prestazioni quali gli ecocardiogrammi, che vanno a marzo, gli eco dei tronchi sovraortici, per i quali le liste sono chiuse, le visite nefrologiche, le cui liste riapriranno a gennaio, le visite ematologiche, le cui liste riaprono a propria volta a gennaio, le visite dermatologiche, per le quali si va a marzo del 2020 e le oculistiche per agosto 2020.

Il Dott. **Davide Tellarini** risponde al Sindaco di Novafeltria, precisando che l'indicazione della Regione è quella di monitorare le prestazioni sugli ambiti di garanzia per avere un'omogeneità di verifica di monitoraggio dei tempi che devono essere standardizzati su tutte le Aziende delle Aree Vaste. In particolare, l'ambito di misurazione indicato è quello distrettuale. Precisa altresì che, per quanto concerne le problematiche evidenziate dal Sindaco di Novafeltria, è necessario valutare le varie tipologie di prestazioni, diverse per intensità e complessità, e lavorare tenendo conto delle esigenze di tutta la popolazione, come già si sta facendo sul tema della cronicità e della medicina d'iniziativa, che consente di privilegiare la programmazione in prossimità di molte prestazioni specialistiche per il monitoraggio di alcune patologie croniche.

Il Direttore Generale, dott. **Marcello Tonini**, fa una considerazione ulteriore rispetto al fatto che, se a Novafeltria ci fosse un privato accreditato al quale poter accedere per una buona parte di quelle prestazioni, a Novafeltria non ci sarebbe alcun problema, perché nell'ambito del sistema di garanzia si chiederebbe a quel privato di compensare le lacune autodenunciate da tempo e che riguardano soprattutto il fatto che non si ha sufficiente forza lavoro nel pubblico da destinare a tutte le periferie. Tra gli esempi fatti dal Sindaco di Novafeltria, uno per tutti, senza togliere valore agli altri, è quello dell'ematologia, ambito nel quale le forze in campo non consentono di garantire su tutti i territori un accesso a volte neanche continuativo e spesso in tempi ragionevoli. Questo è il quadro, quindi, ammesso e concesso che le aziende sanitarie abbiano a disposizione risorse infinite, che non è, il limite strutturale rimane questo, cioè il fatto che nei posti marginali sono poche le alternative sul privato, perché il privato si concentra da altre parti. È il limite strutturale interno all'Azienda legato alla carenza di professionisti. Precisa che l'Azienda si è posta da molto tempo il problema di andare a dedicare ai territori lontani un'offerta specifica che tenga conto di tali difficoltà, continuando in ogni caso a persistere nella realizzazione di tale obbiettivo.

**Odg n. 2. Illustrazione programmazione interventi finanziati ex art. 20 L.67/88.**

Il Presidente **Michele de Pascale** introduce il secondo punto all'odg: "Illustrazione programmazione interventi finanziati ex Articolo 20 Legge 67/88", su cui relaziona l'Architetto Sabatini, Direttore UO Progettazione e Sviluppo Edilizio.

Il Presidente fa due premesse e riferisce che la Regione, anche a frutto dell'attività di sensibilizzazione portata avanti dai sindaci della Romagna rispetto alla tematica del finanziamento pro capite, ha comunicato la disponibilità di risorse aggiuntive che potevano essere a disposizione dell'Ausl della Romagna per investimenti. Pertanto, si è reso necessario convocare la Conferenza in quanto, perchè le risorse possano essere stanziate compatibilmente col bilancio, è necessario rispettare alcuni requisiti: il primo consiste nell'acquisizione del parere positivo della Conferenza in tempi molto brevi; il secondo prevede un certo livello di progettazione o di definizione per gli interventi da finanziare e che questi ultimi siano coerenti con gli strumenti di finanziamento. Precisa che si tratta di interventi strategici, che sono stati definiti dall'Azienda e che sono aggiuntivi rispetto al Piano investimenti che è stato già approvato e votato dalla Conferenza, e ovviamente non sono omnicomprensivi di tutti i fabbisogni, ma sono alcuni interventi di cui si discuteva da molto tempo, che attendevano solo una copertura finanziaria, finalmente garantita dai fondi straordinari della Regione.

L'**Arch. Enrico Sabatini,** Direttore U. O. Progettazione e Sviluppo Edilizio Ausl Romagna, riprende quanto precisato dal Presidente de Pascale e ribadisce che gli interventi ex art. 20, meglio rappresentati nella documentazione trasmessa in allegato, sono strategici per l'Azienda ed il parere reso dalla CTSS sarà da inviare subito in Regione: uno degli interventi è da realizzare a Ravenna ed è la palazzina dove verranno concentrate le sedi della Direzione Generale e di altre funzioni attualmente allocate in via De Gasperi; per via De Gasperi, c'è in progetto di lasciare l'edificio anche in relazione alle problematiche relative ai cedimenti di alcune controsoffittature ed i conseguenti costi di adattamento alle mutate esigenze aziendali dello stabile; l'altro intervento riguarda una Casa della Salute urbana da realizzare a Rimini - anche in questo caso c'è già un atto di intenti tra l'amministrazione comunale e l'Azienda (gli atti di intenti prevedono una valorizzazione del patrimonio e aree dove realizzare questo tipo di edificio). Le altre schede trasmesse riguardano interventi di cui la Regione ha dato una prospettiva di finanziamento a cui l'Azienda vuole dare riscontro; nell'ottica di un'attività omogenea su tutto il territorio, con particolare riferimento alle Case della Salute (sugli ospedali si è investito principalmente nella rete dei pronti soccorsi – il sindaco di Faenza si troverà a breve l'inaugurazione del nuovo PSA - a Forlì si sta lavorando, ma la

parte relativa all'ingresso ed attese è già conclusa), all'adeguamento alla normativa antincendio, che riguarda tutti i presidi, al piano delle apparecchiature sanitarie.

L'Arch. Enrico Sabatini riferisce che l'Azienda oggi è nelle migliori condizioni per approntare questi investimenti mettendo insieme risorse che vengono dallo Stato, dalla Regione e dal proprio patrimonio (permute immobiliari; aste; qualche piccolo residuo di mutuo; partenariato - forme di collaborazione tra pubblico e privato). Prosegue specificando che si sono già strette intese, ed altre verranno strette, con alcune amministrazioni nella cui sede ci sono immobili di proprietà importanti o strategici, come nella sede di Rimini, di Cesenatico, di Lugo e di Ravenna che sono in una fase più avanzata; ve ne sono altre, per esempio con il Comune di Novafeltria, che vedono coinvolti immobili di proprietà aziendale che si ha intenzione a rilasciare o perché non più utili alle funzioni sanitarie, o perché non più strategici o perché non di interesse che, invece, potrebbero interessare ai comuni; c'è quindi la volontà complessiva di discuterne insieme, tra le diverse istituzione coinvolte, al fine di provvedere alla loro massima valorizzazione; attualmente, c'è un grande dialogo costruttivo. Si sta pertanto andando nella giusta direzione perché questi accordi fanno molto "Romagna"; fanno molto "valorizzazione"; fanno molto "ognuno lavora nel proprio ma ci sono grande opportunità".

L'Arch. Enrico Sabatini aggiunge che oggi l'Azienda è a richiedere l'acquisizione di un parere, come previsto dalla legge regionale, che verrà inviato in Regione unitamente a tutta la documentazione necessaria. Prosegue, quindi, entrando un più nello specifico per quanto riguarda il partenariato di Forlì: si è molto interessati a portare avanti la Casa della Salute in area urbana ed inoltre sussiste la necessità, come già rappresentata al tavolo dell'Ufficio di presidenza, di cominciare a ragionare per sviluppare ulteriormente la chirurgia robotica a Forlì perché c'è una sala che attualmente sta diventando obsoleta e che occorre quindi rinnovare, considerato che la chirurgia robotica è nata a Forlì, che ci sono i professionisti preparati e che la sala è stata utilizzata da tutta la Romagna e quindi sarebbe un arricchimento per tutti. Il rinnovo delle attrezzature è trattato dal collega, Dott. Stefano Sanniti, che ha seguito il dibattito in sede di budget, presenti i sanitari ed i responsabili di struttura ospedaliera; poi c'è un comitato scientifico che lo valuta.

L'Arch. Enrico Sabatini conclude rappresentando che, proprio dopo l'insediamento della nuova amministrazione di Forlì, fu inviato un documento che riguardava lo studio sulla modalità di investimento tramite partenariato, che occorrerà comunque aggiornare; Forlì è stato il primo comune nel quale si è svolta una analisi sotto il profilo della ottimizzazione delle locazioni perché sussistevano locazioni passive onerose e, già oggi, si sono concentrate funzioni con conseguenti risparmi.

L'Assessore del Comune di Galeata, **Potito Scalzulli**, manifesta soddisfazione rispetto al discorso della valorizzazione in caso di permuta, ma tiene a fare una precisazione rispetto al metodo di stima, sul quale interviene l'Agenzia delle Entrate. Infatti, proprio in funzione della valorizzazione che i due immobili che si scambiano devono avere, è importante pretendere il valore di trasformazione che punta all'utilizzo finale dell'immobile per cui è a garanzia, dopo nella permuta, se ci fossero dei conguagli sia a favore dei comuni che della Ausl.

Il Presidente **Michele de Pascale** ringrazia l'Assessore Scalzulli per il suggerimento.

Il Presidente del Comitato di Distretto di Lugo, Sidaco di Cotignola **Luca Piovaccari,** ribadisce la posizione dell'Unione dei Comuni della Bassa Romagna, già rappresentata in Ufficio di Presidenza. Esprime quindi soddisfazione rispetto alle risorse aggiuntive rese disponibili per la Romagna, per cui il parere è assolutamente positivo rispetto all'operazione presentata, che è segno dell'attenzione all'ambizioso progetto della Romagna. Comprende altresì che il poco tempo a disposizione abbia portato a concentrare questi investimenti, peraltro già programmati, sugli hub dell'Azienda, ossia sulle quattro città più importanti, investimenti che se migliorano i servizi dell'Azienda vanno comunque a beneficio di tutti. Chiede in ogni caso nelle future programmazioni una attenzione alle strutture degli altri territori compatibilmente, naturalmente, con le risorse che verranno intercettate ed in coerenza col Piano degli investimenti già approvato dalla Conferenza.
Sottolinea, poi, rispetto al tema delle Case della Salute, l'importanza di ragionare sui contenuti oltre che sui contenitori, ossia sulle strutture. Aggiunge che troppo spesso ci si concentra sugli ospedali dimenticando che l'altra "gamba" importante del sistema sanitario è il territorio, chiamato a garantire la prossimità delle cure e la risposta alle quotidiane esigenze della popolazione, consentendo una maggiore appropriatezza nell'accesso alle strutture ospedaliere.
Rispetto ai territori periferici, il Presidente del Distretto della bassa Romagna Luca Piovaccari sottolinea l'importanza degli investimenti non solo sulle strutture, ma anche in ambito tecnologico, al fine di garantire e mantenere la qualità dei servizi.

L'Assessore del Comune di Gambettola, **Giovanni Bisulli**, sottopone all'attenzione della Conferenza il problema della Casa della Salute che fa riferimento all'area del Rubicone, ai comuni di Gambettola, Gatteo, Longiano e Roncofreddo, e che necessita di un ampliamento di alcuni servizi in cui il Distretto è già stato coinvolto. Riferisce che tale Casa della Salute è ubicata in prossimità di un "nucleo" di medici di base che ha una collaborazione molto attiva con la Casa della

Salute in quanto ospita anche il centro di psichiatria e ha la convenzione per l'H10, ma necessita di una riorganizzazione che potrebbe far parte delle proposte da portare avanti nei prossimi mesi.

Il Sindaco del Comune di Faenza, **Giovanni Malpezzi**, in qualità di Presidente della Romagna Faentina, condivide le considerazioni del Sindaco Luca Piovaccari; infatti a firma congiunta è stata trasmessa una nota al Presidente della CTSS ribadendo che non si tratta di una visione "di campanile", ma di una visione di territorio più ampio. Tiene a precisare di aver compreso e condiviso la decisione che il finanziamento di questi interventi andasse a privilegiare le strutture nei capoluoghi, aggiungendo però un ulteriore aspetto di "territorio allargato". Nello specifico, fa riferimento al finanziamento delle attrezzature per un milione e duecentocinquantamila euro tra le quali non figura la gamma camera per il reparto di Medicina Nucleare, struttura ubicata a Faenza ma che serve l'intero territorio provinciale. Tale attrezzatura è nel capitolato approvato da più di un anno ed è oggetto di una lettera di sei mesi fa condivisa con tutti e tre i sindaci dei tre territori provinciali dove veniva evidenziata l'urgenza dell'acquisto al fine di sostituire due macchine obsolete.
Il Sindaco **Giovanni Malpezzi** rammenta le motivazioni dell'attesa addotte dal Direttore Generale, quali la difficoltà di dare copertura finanziaria al Piano investimenti 2019 da un lato, e le incertezze determinate dal percorso di realizzazione della Rete oncologica romagnola dall'altro. Sul primo aspetto, ritiene che "un treno è passato, ci si poteva salire"; sul secondo, auspica che l'incertezza del percorso di realizzazione della Rete oncologica romagnola non determini uno stallo ai blocchi di partenza di tale investimento *sine die*, pertanto raccomanda di non perdere la prossima occasione, vista l'importanza del macchinario per la provincia di Ravenna.

Il Sindaco del Comune di Forlimpopoli, **Milena Garavini**, condivide l'intervento del Sindaco del Comune di Cotignola rispetto alla necessità di dare un'attenzione contemporanea anche ai territori in quanto, al di là dell'importanza di avere strutture ospedaliere specializzate nei capoluoghi e nelle città più importanti, il primo accesso dei cittadini è sui territori ed è sempre quello più delicato e, forse, è anche l'ambito in cui interventi di poco conto possono risolvere problematiche che hanno una ricaduta molto ampia.
Sottolinea a propria volta la necessità di parlare di contenuti oltre che di contenitori e fa riferimento in particolare a Forlimpopoli, dove c'è una Casa della Salute, forse la prima dell'Emilia Romagna, chiedendo di capire meglio come verranno strutturate le Case della Salute nei capoluoghi, dove ci sono anche gli ospedali, al fine di metterle in rete in modo efficace ed efficiente. Sollecita a tal fine

l'Assessore Rosaria Tassinari del Comune di Forlì Presidente del Comitato di Distretto di Forlì a coinvolgere il territorio in una discussione di questo tipo.

Il Sindaco del Comune di Mercato Saraceno, **Monica Rossi**, ribadisce per la Casa della Salute di Mercato Saraceno la richiesta di rinnovo di alcuni macchinari e fa altresì presente che, sia Rimini che altre strutture, sono state dotate di una apparecchiatura che evita la caduta dei capelli a donne sottoposte a chemioterapia, chiedendo se l'Azienda ha intenzione di fare acquisti in tal senso.

Il Direttore Generale, **dott. Marcello Tonini**, risponde ad alcune sollecitazione emerse. La prima sulla gamma camera, rispetto alla quale è chiara la priorità, che verrà acquistata il prossimo anno. La seconda precisazione riguarda la chirurgia robotica. Facendo un ragionamento di retrospettiva, senza togliere nulla all'importanza della cosa, il Direttore riferisce che al momento ci sono due certezze assolute internazionali su cui convengono anche i professionisti: 1) un intervento di chirurgia robotica dura il doppio di un intervento normale in termini di tempo perché le tecnologie lo impongono; 2) un intervento chirurgia robotica costa il doppio di uno fatto in laparoscopia. Riferisce ancora che, sul versante dell'efficacia, la situazione è dinamica, nel senso che ci sono delle situazioni cliniche che, ragionevolmente trattate con la chirurgia robotica, danno buoni risultati, e quindi ci sono delle situazioni dove le evidenze di maggiore efficacia sono più solide, e ce ne sono altre dove lo sono meno.
Precisa altresì che, a livello regionale, c'è un gruppo cui l'Ausl della Romagna partecipa con la figura del dott. Zaccheroni, che è un chirurgo generale che sta coordinando le attività di chirurgia robotica presso l'Ospedale di Forlì, che sta lavorando per assumere decisioni su come potenziare le installazioni di robot in Emilia Romagna che, allo stato attuale, sono due: Forlì e Modena.
Continua evidenziando che, negli ultimi due anni, si è favorita la partecipazione di altri chirurghi che non fossero solo quelli di Forlì, che hanno appreso la tecnica e che stanno operando con i robot, quindi il tema è all'attenzione e ben venga il fatto che si possa sviluppare un approfondimento a tale riguardo.
In merito poi alla considerazione che ha sollevato il sindaco di Mercato Saraceno, il Direttore conferma di averne preso nota, ma di ritenere che si stiano già portando avanti iniziative a tale riguardo.

Il presidente della Conferenza **Michele de Pascale** tiene a precisare che rispetto al tema della realizzazione delle Case della Salute, la scelta che hanno operato la Conferenza e l'Azienda, nonché i Distretti, negli ultimi 5-7 anni, è stata quella di dare priorità alle sedi non centrali, dove l'assenza

di strutture ospedaliere rendeva maggiormente necessaria la nascita delle Case della Salute. Pur riconoscendo che ancora oggi non tutti i territori che necessiterebbero di Case della Salute ne sono dotati, riferisce che sono comunque tanti gli esempi nell'Ausl della Romagna, uno per tutti Forlimpopoli. Tiene a precisare che i ritardi nella realizzazione sono imputabili da una parte al sistema degli enti pubblici, che operano a volte in ritardo, dall'altra alle resistenze da parte dei Medici di Medicina Generale, considerato che, per partire con la Casa della Salute, servono almeno tre medici di medicina generale che vi operino in maniera stabile. Ribadisce che le Case della Salute non sostituiscono comunque l'ospedale, ma danno una risposta a prestazioni che impropriamente vengono richiesta agli ospedali.

Il Presidente aggiunge quindi che il tema si pone anche per i grandi agglomerati urbani, come si evince dai due più importanti interventi programmati ex art. 20 su Forlì e Rimini, mentre rimangono indietro, al momento, Cesena e Ravenna, non identificate come urgenze, rispetto alle quali si sono comunque individuati già i possibili luoghi dedicati per le Case della Salute. Peraltro fa presente che spesso il reperimento degli spazi nelle città è più difficile rispetto ai territori, perché magari gli immobili sono ubicati logisticamente in un luoghi non idonei.

Il Presidente fa quindi presente l'esigenza di fare un approfondiemneto, come Conferenza, Ausl Romagna e Sindacati dei Medici di Medicina Generale, sui contenuti delle Case della Salute, sia perché in alcuni casi ci sono delle resistenze che è giusto "socializzare" al fine di sapere perché "una cosa va avanti e una cosa non va avanti", sia per capire quali servizi che devono essere garantiti dalle Case della Salute, cosa è necessario includervi e cosa invece non sarebbe appropriato inserire. Ritiene infatti che nessun territorio sia interessato ad erogare servizi di scarsa qualità o in condizioni non appropriate.

Il Presidente **Michele de Pascale** mette in votazione il parere della Conferenza sul punto 2 all'odg.

La Conferenza esprime il parere favorevole. Si astiene solo il comune di Brisighella.

Il Presidente mette quindi in votazione il parere sull'avvio delle procedure in Regione finalizzate all'autorizzazione al passaggio da beni indisponibili a beni disponibili di taluni immobili di proprietà dell'Ausl con i Comuni di Cesenatico, Rimini e Ravenna, come rappresentato dall'Arch. Enrico Sabatini.

La Conferenza esprime il parere favorevole. Si astiene solo il comune di Brisighella.

**Odg n. 3. Informativa del Presidente sul "Percorso di ascolto – Sanità del Futuro".**

Il Presidente **Michele de Pascale**, a distanza di qualche anno dalla nascita dell'Ausl della Romagna, comunica di avvertire la necessità di avviare un percorso di ascolto e di confronto tra sindaci,

professionisti e associazioni dei pazienti della Romagna, su alcune linee fondamentali per prendere decisioni e lavorare con l'Azienda in maniera forte perché queste vengano attuate.
Propone quindi di chiedere all'Azienda, nella prossima Conferenza, una relazione completa sullo stato dell'arte delle Case della Salute, facendo prima il punto in Ufficio di Presidenza.

Il Direttore Generale, **dott. Marcello Tonini**, fa alcune puntualizzazioni riprendendo anche alcune valutazioni dal punto precedente sulle Case della Salute perché. Dopo 10 anni, la questione di ragionare di "contenitori" e soprattutto di "contenuti" si sta facendo stringente, e tiene a precisare che in Romagna si è scelto di investire in via prioritaria sulle Case della Salute dei territori più piccoli perché lì si poneva il problema di avere presidi sanitari che, a volte, superavano ex ospedali, non solo a Forlimpopoli, ma anche nel Ravennate, e perché occorreva riorganizzare, più adeguatamente, l'offerta dal punto di servizi sanitari lontano dalle città. Adesso il tema sta diventando quello di riorganizzare i servizi territoriali anche nelle città attraverso la costruzione di nuove e più adeguate Case della Salute.
Tuttavia, per ragionare di "contenuti" si dovrebbero realizzare tre presupposti perché senza presupposti le chiacchiere rimangono chiacchiere e producono effetti deboli. Il primo presupposto è che, comunque, le attività del territorio, quelle domiciliari in modo particolare, devono essere pesantemente rifinanziate e parlare di "contenuti" di attività territoriali senza avere i soldi per comprare 50 infermieri in più da distribuire sul territorio per fare assistenza domiciliare è "fare chiacchiere". Ritiene necessario, innanzitutto, trovare le risorse adeguate da destinare a situazioni problematiche, come quelle delle famiglie degli ammalati di Alzheimer, e ancora ripensare al sistema delle regole, in particolare nei confronti del medico di medicina generale che, nell'ottica delle Case della Salute, è una figura molto importante.
Riferisce che a Roma sono ormai 10 anni che si discute di mettere mano alla convenzione che governa i rapporti tra azienda pubblica e medicina generale, ma se non si avvia un pensiero riformatore a tale riguardo, si continuerà a dipendere dalla volontà del singolo medico di entrare a far parte della Casa della Salute o meno. Infine, considerato che il tema è quello comunque di integrare adeguatamente le attività del territorio con quelle dell'ospedale, perché altrimenti continuità assistenziale e presa in carico sono di nuovo "tutte chiacchiere", il presupposto fondamentale è avere un sistema informativo che dialoghi tra medici del territorio, o comunque operatori del territorio, e operatori dell'ospedale. Questi sono i presupposti fondamentali per dare una piega concreta alla riflessione sui contenuti delle Case della Salute.

Il Presidente della Conferenza **Michele de Pascale** ringrazia il Direttore generale conferma la richiesta all'Azienda, nella prossima Conferenza, di potere disporre di una relazione completa sullo stato dell'arte delle Case della Salute, facendo prima il punto in Ufficio di Presidenza, e propone di lavorare a una bozza di "Percorso partecipato" da iniziare a febbraio 2020 dopo le elezioni regionali.

La seduta termina alle ore 10.58.

Il Verbalizzante
Margherita Pieri

Il Presidente della CTSS della Romagna
Michele de Pascale