

ASL FG

AZIENDA SANITARIA LOCALE DELLA PROVINCIA DI FOGGIA

Comitato Consultivo Misto – C.C.M.

Coordinatrice: Dott.ssa Anna Rachele Cristino - 0882 200404 –

Referente rapporti con il volontariato: Dott.ssa Antonella La Torre 0884 510212 –

comitato.consultivomisto@aslfg.it

COMITATO CONSULTIVO MISTO ASL FG

VERBALE n.02 DEL 16 LUGLIO 2024

L'incontro si svolge presso la Sala Conferenze, Via M. Protano di Foggia.

E' presente alla riunione per l'ASL Foggia:

Antonio Nigri, Direttore Generale

Rachele Cristino, Coordinatrice CCM e Dirigente S.S.URP

Antonella Colò, Amministrativa SS URP

Antonella La Torre, Referente rapporti con le associazioni di Volontariato SS URP (Assente per ferie)

ACRONIMI :

DG Direttore Generale

CCM Comitato Consultivo Misto

ADCUA ODV Assistenza Difesa Consumatori Utenti E Ambiente

ANFFAS Associazione Nazionale Famiglie di Persone con Disabilità Intellettiva e/o Relazionale

ADICONSUM Associazione Tutela Consumatori-Utenti

ANDOS Associazione Nazionale Donne Operate Al Seno

Tur 27 ODV Associazione Troia Unione Radio

ANPIS Ass.Promozione Sociale- Associazione Nazionale per L'inclusione Sociale

iFUN APS Associazione di Promozione Sociale

AGEDO Ass. Genitori Parenti Amici Di Persone Lesbiche, Gay, Bisessuali E Trans

AIC Associazione Italiana Celiachia

Partecipanti in presenza per le Associazioni:

Mancini Walter, ADCUA ODV, Presidente CCM

Varraso Donatella, Cittadinanzattiva, Segretaria CCM

Iocola Angelo, ANFFAS FOGGIA_(delegato da Lolli Antonio)

D'Elia Giovanni, ADICONSUM Puglia

Valleri Elisabetta, ANDOS Foggia
Frisoli Renato, Moffa Lidia, Tur 27 ODV
Lo Conte Antonio, ANPIS Puglia
Alloggio Maurizio, Ass. iFUN APS
Longo Diana, AGEDO (delegata da Rosa Pedale)
Calabrese Michele, AIC Puglia

Redige il verbale: A.Rachele Cristino Coordinatrice CCM

La riunione inizia alle ore 15,30, dopo i saluti istituzionali

A seguire i punti dell'odg:

- 1) Approvazione Verbale della seduta precedente
- 2) Presa d'atto della comunicazione di sostituzione del componente ANFFAS Foggia del CCM ASL-FG.
- 3) Elezione del nuovo Vice Presidente.
- 4) Eventuale elezione componenti la segreteria del CCM.
- 5) Situazione stanza per il CCM ASL-FG
- 6) Chiarimenti sui Medici di base-Candela.
- 7) Situazioni liste di attesa e gli interventi programmati in essere.
- 8) Chiarimenti su mancanza Kit del Colon-Retto Foggia.
- 9) La prevenzione nelle persone che hanno effettuato il percorso di affermazione di genere-considerazioni
- 10) Informativa su gli attuali centri di screening funzionanti.
- 11) PNRR Misura 5 e 6 – Quale opportunità di progettualità spendibili come CCM a favore del servizio pubblico.
- 12) PNRR stato dell'Arte.
- 13) Varie ed eventuali.

PUNTO 1

Il CCM all'unanimità approva il verbale della seduta del 26 marzo 2024

PUNTI 2 -3-4

Il Presidente Mancini, dopo la nota a firma di **Antonio Lolli**, effettivo Presidente dell'ANFASS Foggia, prende atto con l'Assemblea della decadenza del Vice Presidente , G.Totta ; pertanto si deve procedere alla nomina del nuovo o della nuova Vice Presidente.

Si decide all'unanimità, sempre alla presenza del **Direttore Generale, Antonio Nigri**, di votare per alzata di mano con gli esiti a seguire ;

- Vice Presidente CCM , **Varraso Donatella**, Cittadinanzattiva;
- Ufficio di Coordinamento Segreteria, **Frisoli Renato** , Tur 27 ODV.

n. 2 supplenti:

- **D'Elia Giovanni**, ADICONSUM;
- **Longo Diana**, AGEDO (delegata da Rosa Pedale).

Il Presidente inoltre ribadisce che i nuovi accreditamenti devono essere indirizzati al CCM per constatarne la legittimità a far parte dell'Organismo civico Aziendale, dopo che la Coordinatrice, **A.Rachele Cristino**, fa notare l'arrivo di richieste di nuovi accreditamenti.

Il Direttore Generale, prende atto con l'Assemblea dei presenti delle decisioni accolte concordemente;

PUNTO 5

Il Direttore Generale, Antonio Nigri, alla richiesta **del Presidente Mancini** (ADCUA ODV) di una sede stabile per le sedute del CCM, informa che al momento ci sono ancora dei lavori in corso, sia a P.zza Libertà che in Via Grecia a Foggia e la sede ideale da destinare è decisamente a P.zza Libertà; quindi è da attendere la fine dei lavori strutturali.

PUNTO 6

Il Direttore Generale comunica ai presenti ed in particolare a **Frisoli** (Tur 27 ODV) che ha posto il quesito, che in merito la Direzione strategica aziendale ha interessato anche gli uffici regionali di pertinenza; intanto i MMG operano in ambiti territoriale per cui la maggior parte dei candelese hanno la copertura assistenziale di base se non a Candela ad Ascoli Satriano; restano circa 400 cittadini scoperti che però possono essere accorpati al numero di uno dei medici di MG dell'ambito territoriale. E' stato perfino fatto il tentativo dalla D.G. di avere un medico di base a Candela offrendo un locale gratuito senza risultati al momento.

PUNTO 7

Il Direttore Generale illustra ai presenti che, sia il Governo che le Regioni stanno collaborando per l'adozione di misure urgenti per la riduzione dei tempi delle liste di attesa, cercando di concordare con le Strutture convenzionate accreditate l'acquisto di prestazioni sulla base degli indicatori della mobilità passiva; in questo caso per la Regione il tramite è l'ARESS, l'Agenzia Regionale Strategica per la Salute ed il Sociale.

A tal fine, **Lo Conte** (ANPIS Puglia) consiglia di interloquire con le Professionalità Sanitarie per l'acquisto di prestazioni quali ad es. il logopedista, quindi di avvalersi di esperti di scelta e libera professione.

Il Direttore Generale manifesta che, al riguardo, la legislazione è recente e pertanto necessita di una riorganizzazione per avere contezza dei processi motivazionali, della tracciabilità dei ricavi, di fare addendum con le attività istituzionali anche in regime parziale, in conclusione di fare rete con l'ASL FG.

D'Elia (ADICONSUM Puglia), afferma che la Regione, in merito alle liste di attesa, deve agire in maniera strutturale, non possono essere privilegiate le Strutture private accreditate; **il D.G.**

riscontra che, per mezzo del CUP, delle Agende, si risale alla mobilità passiva ed il Sistema sanitario accreditato può supportare l'ASL con prestazioni acquistate a costo inferiore a quelli fissati dalla mobilità passiva.

Per **Lo Conte** (ANPIS Puglia), il potere del privato mette in crisi quello "detenuto" dal sistema pubblico ;

il **Presidente Mancini** propone a **Lo Conte** ed ai presenti, di fornire suggerimenti atti ad articolare le funzionalità del CCM in modo concreto e davvero partecipativo; quindi non limitato ad incontri di diffusione pareri e consigli utili ma statici.

Mancini prospetta una calendarizzazione (a settembre) di progettualità (**PUNTO 11**) da presentare al **DG**, dopo che **lo stesso DG** propone al CCM di dare incidenza all'Organismo di partecipazione civica operando sinergicamente, ad es, con le Segreterie dei Dipartimenti aziendali declinando le tematiche utili su *SETTING ASSISTENZIALI* ed incontrando la Comunità.

Il Direttore Generale riceve in merito l'accettazione entusiasta delle componenti di volontariato presenti nella giornata odierna.

PUNTO 8

Il DG riscontra a **Varraso** (Cittadinanzattiva) che fa notare la problematica che non tutti i farmacisti hanno aderito all'accordo regionale e quindi l'utente che si reca in Farmacia per il kit e deve aspettare dei giorni, non ricevendolo al momento, può non passare più dalla predetta farmacia e quindi l'esito è negativo per i valori dello screening.

Visto il collegamento si passa al **PUNTO 10**, **il DG** comunica che gli screening sono stati ripresi con l'utilizzo dei camper preposti, valore aggiunto dell'ASL FG, avvalorato dalla successiva presenza di camper in altre Aziende Sanitarie per effettuare gli screening oncologici itineranti.

Valleri (ANDOS) chiede quanti Centri sono funzionanti; in merito chiederà aggiornamenti la Coordinatrice CCM alla Resp.le screening.

PUNTO 9

Longo (AGEDO), evidenzia che i codici fiscali delle persone transgender non offrono Loro la possibilità di essere convocati per gli screening ed **il DG** afferma che la prevenzione oncologica per chi ha cambiato genere, è uno degli obiettivi strategici dei Direttori Generali, solo che non arrivano sollecitazioni in merito per far sì che la prevenzione di cui sopra possa essere garantita efficacemente.

Il DG quindi, dispone alla Coord. CCM di inviare il verbale della riunione al Dirigente della S.S. Formazione ASL FG per l'organizzazione di corsi di formazione mirati ad avere consapevolezza del tema quale elemento di fondamentale stimolo; inoltre riprendendo anche la richiesta di **Calabrese** AIC Puglia (**PUNTO 13**) ribadisce la necessità di inserire nel piano formativo della

ASL, corsi sulla celiachia destinati ai medici di base ed ai pediatri di libera che risultano non molto addentrati nella materia.

Essenziale è, per la prevenzione oncologica per chi ha cambiato genere, una raccolta dati da parte dell'AGEDO e a questo fine dichiara la Sua disponibilità a collaborare anche **Valleri** (ANDOS Foggia)che concorda con **Alloggio**(Ass. iFUN APS) dell'attivazione concreta delle Associazioni in campo pratico poiché come giustamente afferma **Alloggio**, i vari tavoli tecnici si avviano per poi bloccarsi per assenza partecipanti senza esiti di utilità.

Valleri ribadisce l'utilità di mettere a disposizione le risorse della Sua Associazione sul campo come strategia operativa adottata da tempo e funzionale per la Comunità.

A questo punto tutti i presenti concordano su quanto riferisce **Alloggio**, quindi di individuare le criticità reali, difficili da colmare e le progettualità (come da **punto 11**) sulle quali ragionare per coprire gli spazi in un gioco di squadra, come suggerito dal **DG**.

Il Presidente rafforza la fattibilità di creare Gruppi di lavoro su 3 tematiche discusse nella presente seduta, da affrontare a settembre sul campo pragmaticamente e che si reiterano a seguire:

1. Supporto delle Professionalità Sanitarie per la riduzione delle liste di attesa;
2. Screening persone transgender, su come incentivare la prevenzione oncologica;
3. Confronti con le Segreterie dei Dipartimenti aziendali per i *SETTING ASSISTENZIALI*.

PUNTO 12

Il Presidente del CCM chiede delucidazioni in merito al DG, che riferisce che si sta lavorando per strutture di senso, case ed ospedali di comunità come da evidenza informativa sui vari canali web e social, con i direttori di distretto e con i sindaci dei Comuni di afferenza per effettuare scelte giuste, adeguate ed in particolare funzionali per la tutela della salute della Comunità, con 34 cantieri aperti e numerose altre attività nel campo dell'informatizzazione, quali:

Ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero (Digitalizzazione delle strutture ospedaliere DEA di Livello I e II) , Servizi e Cittadinanza Digitale , Servizi di supporto Sanità Digitale - sistemi informativi clinico-assistenziali" etc.

PUNTO 13

Valleri (ANDOS Foggia) chiede al **DG** delle dimissioni del Direttore S.C. Neuroradiologia del P.O. di S.Severo , M.G. e Le viene riscontrato che è già stato sostituito con il 2° professionista specialista in elenco , con l'aggiunta di una senologa.

Dopo la discussione di tutti i punti all'ordine del giorno, **il Presidente Walter Mancini** ringrazia *in primis*, **il Direttore Generale, Antonio Nigri**, per la Sua presenza per le importanti ed indispensabili informazioni e contributi forniti al CCM, **le Componenti di volontariato presenti**

e la **Coordinatrice del CCM, A.Rachele Cristino** con la Sua collaboratrice **Antonella Colò** per la squisita accoglienza dell'Organismo di partecipazione Civica aziendale.

La Seduta termina alle ore 17,40 e tutto è rimandato a settembre considerando le assenze prossime per ferie estive.

f.to Walter Mancini (Presidente CCM ASL FG)

Walter Mancini

f.to A.Rachele Cristino (Coordinatrice CCM)
