



*COMITATO CONSULTIVO MISTO SOCIO SANITARIO
 AUSL DI BOLOGNA
 DISTRETTO RENO, LAVINO E SAMOGGIA
 Sede: via Cimarosa 5/2- Casalecchio di Reno
 Tel 051- 596923
distretto.renolavinosamoggia@ausl.bologna.it

VERBALE SEDUTA CCMSS – 23 marzo 2022

Verbale incontro tenutosi on line in data 23 marzo 2022 dalle ore 09:00 alle ore 12,00

Sede della riunione: -----

ordine del Giorno:

- 1) approvazione verbali sedute del 09.02.2022 e del 28.02.2022;
- 2) comunicazioni del Presidente del CCMSS;
- 3) presentazione da parte di UDP (Silvia Campana) sugli stati di avanzamento progetti missione 5;
- 4) presentazione sportello caregiver a cura della Dott.ssa Camplone;
- 5) varie ed eventuali

Verbalizza: Morena Magli in data 23 marzo 2022 (segreteria tecnica AUSL)

Presenti	<p>Per le Associazioni: Gaspare Vesco (ANFASS); Lelli Luciano (ANTEAS); Degli Esposti Pierluigi (Federconsumatori Bologna); Ianosi Liliana (A.I.T.S.Am); Antonella Puccini (Auser); Danilo Rasia (Passo Passo); Romano Grande (Associazione Tribunale della Salute); Cassanelli Stefano (Presidente CCMSS); Soligo Antonella (D.S.B.); Binazzi Barbara (DIDI);</p> <p>Per i gestori: Francesca Isola (ASC);</p> <p>Per l'Unione Comuni Valli del Reno, Lavino e Samoggia: - Zanarini Stefano; Silvia Campana</p> <p>Per l'Azienda USL: Dott.ssa Ilaria Camplone; Dott.ssa Giovanna Manai.</p>
Assenti giustificati	<p>Per le associazioni: Lelli Tiziano (Avis); Paolo Tebaldi (FNP); Michele de Michele (Cittadinanza attiva Emilia Romagna); Gloria Tinazzi (Opengroup); Simona D'Amico (Onconauti); Burzi Gloria (ADB); Corona Marialba (ANDSA)</p>
Assenti non giustificati	<p>Silverio Sturaro (In Cammino Verso); Brunetti Bruno (ANT).</p>

	Contenuti e Decisioni
Argomenti trattati e decisioni assunte	<p>PUNTO 1 ODG Approvazione verbali delle sedute del 09.02.2022 e del 28.02.2022 APPROVATI ALL' UNANIMITA'</p> <p>PUNTO 2 ODG Comunicazione del Presidente CCMSS Stefano Cassanelli che nell'aprire l'incontro odierno illustra il documento contributo proposta del CCMSS (che si allega) sui</p>

bisogni e relative proposte di progetti distrettuali, in relazione ai bandi della Missione 5 da presentare entro il 31/03/2022, come concordato nel precedente CCMSS.

In premessa ci sentiamo di esprimere due raccomandazioni a tutti noi:

la prima è quella di non commettere l'errore di sommare le risorse del PNRR missione 5 e 6 a servizi già esistenti **senza ripensarli e riorganizzarli**, passando dalla prestazione alla programmazione.

La seconda raccomandazione/preoccupazione che abbiamo è che in un processo di riforma (anche se parziale), con al centro il rilancio del **sistema socio/sanitario pubblico**, dopo avere costruito i contenitori ed averli riempiti di nuovi contenuti, la gestione venga affidata solo al privato anche se accreditato.

Per quanto riguarda i contenuti del nostro documento (proposta) gli ambiti di interventi si basano su tre punti:

primo: sulla conoscenza con l'implementazione di una banca dati integrata socio/sanitaria, sulla fragilità, con relativi bisogni e presa in carico.

Secondo: la domiciliarità, la casa ed il modo di abitare, affinché l'anziano, il fragile possano vivere il più possibile in casa propria, in ambito protetto con servizi appropriati ed abbattendo tutte le barriere architettoniche – tecnologiche – culturali.

Terzo: l'utilizzo delle nuove tecnologie a supporto della domiciliarità per teleassistenza – telemedicina ecc., dotando la "casa" di tutti i collegamenti e strumentazioni per attivare e garantire ciò.

Poi nel documento ci sono tre proposte specifiche di progettualità da parte di 4 associazioni: ANFASS – PASSO-PASSO – AUSER – ANTEAS che ringrazio per il loro contributo.

Questi sono i nostri contributi di proposta che oggi vogliamo condividere con voi riservandoci interventi di integrazione/miglioramenti su proposte che verranno presentate da parte ASL – ASC – UDP e Comitato di Distretto.

PUNTO 3 ODG

Passando al 3° punto dell'ODG, passo la parola e ringrazio la Dott.ssa Silvia Campana (UDP) che oggi ci aggiornerà sullo stato di avanzamento dei lavori sui progetti distrettuali Missione 5 PNRR, su cui apriremo il dibattito.

La Dott.ssa Campana in premessa ringrazia il CCMSS del lavoro e delle proposte presentate, a seguito di un buon livello di analisi, condivisibile, in quanto si trovano molte affinità sul lavoro che andrà a presentare.

RELAZIONE DOTT.SSA CAMPANA.

E' stato fatto un lungo percorso di approfondimento e confronto sia tecnico che politico, di ambito distrettuale, metropolitano e regionale.

Le riflessioni e proposte del Comitato si rispecchiano nei contenuti principali delle linee di progettazione ad oggi definite e questo è un elemento significativo.

Entro il 31 marzo dovrà essere presentata la domanda di finanziamento che, per come è strutturata, richiede una semplice dichiarazione.

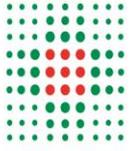
E' stato valutato opportuno che sia l'Unione a presentare le candidature per interventi che sono a beneficio di tutto l'ambito.

Per alcuni interventi l'Unione si candida in partnership con altri ambiti. Questa valutazione è stata fatta sia per garantire il più possibile che tutti i territori della Città Metropolitana possano avere un finanziamento sia per ottenere maggiori possibilità di successo dal momento che aumenta la popolazione target sulla quale viene valutata la candidatura.

L'Unione si candida per tutti gli investimenti e sub-investimenti della Missione 5 Componente 2.

Si precisa che:

Investimento 1.1.2: dal momento che sono disponibili solo 9 progetti per il territorio



regionale è praticamente certo che solo Bologna città otterrà il finanziamento visti i parametri di valutazione che sono relativi alla popolazione over 75 anni. Tutti gli altri territori metropolitani, compreso il nostro, hanno deciso comunque di candidarsi dal momento che è stata prospettata da più livelli (regionale, ministeriale) la possibilità di reperire ulteriori fondi.

Investimenti 1.1.3/1.1.4/1.3.1/1.3.2: l'Unione di presenta assieme ad altri ambiti. Le collaborazioni sono in corso di definizione.

Una volta approvati i finanziamenti occorrerà procedere alla sottoscrizione di una specifica convenzione con il Ministero e in quella sede sarà necessario presentare un progetto dettagliato e un cronoprogramma dei lavori.

Il coinvolgimento del terzo settore, come rappresentante organizzato della comunità, è un valore aggiunto per la definizione dei progetti specifici. Tale coinvolgimento avverrà nelle forme pubbliche previste dalla normativa vigente (es. affidamenti, appalti, percorsi di co-progettazione, etc.) più consone alla tipologia di intervento che verrà definita.

Interviene successivamente il Sig. **Stefano Zanarini** (Referente per Sindaci Unione): ringrazia il CCMSS delle proposte e dei contributi che sono in gran parte condivisibili, frutto di un buon livello di analisi dei bisogni e di proposte dei nuovi servizi, ritiene pertanto che i contributi arrivati vadano tenuti in considerazione.

Ribadisce come il percorso sia ancora in atto ed in fase di elaborazione continua e che assieme a progetti distrettuali vada percorsa anche la strada di associarsi con altri Distretti, sperando che alcuni nostri progetti, ad oggi non accoglibili, vengano poi ripescati e finanziati con risorse aggiuntive e o residuali del PNRR.

Anche il Sig. **Degli Esposti** rimarca l'importanza delle nuove tecnologie a supporto della domiciliarietà ed invita a sperimentare progetti con Lepida o altri per cablare e collegare edifici per telemedicina e teleassistenza ecc. ecc.

I Sigg. **Rasia** e **Vesco** rappresentano il loro progetto e ribadiscono la necessità di poter rilevare i bisogni reali e costituire una banca dati sulle fragilità, inoltre sono preoccupati sulla tenuta finanziaria dei servizi dopo il 2026 e sul rischio di privatizzazione dei servizi pubblici.

Anche la Dott.ssa **Camplone** e la **Dott.ssa Isola** condividono ed apprezzano il contributo di proposta elaborato dal CCMSS e si ritengono impegnate in questo percorso in quanto ritengono che il PNRR sia una grande opportunità da cogliere.

Per rispondere a Vesco sulla preoccupazione che le risorse non siano sufficienti, ribadiscono che il percorso è lungo fino al 2026 e che nel frattempo si auspica che arrivino altri interventi a supporto come: la legge sulla non autosufficienza, sulla disabilità, risorse aggiuntive, ecc.

PUNTO 4 ODG

La Dott.ssa Camplone ci aggiorna sul progetto Caregiver e ci informa che il 12 aprile verranno aperti due punti di ascolto specifici gestiti da volontari, coordinati dalla Dott.ssa Baldini nell'ambito del progetto "Cure Domiciliari", uno presso il Comune di Sasso Marconi il martedì dalle 10 alle 12 e l'altro presso il Centro Medico di Crespellano il giovedì dalle 16 alle 18.

Ci informa inoltre che sullo stato di accoglienza dei profughi dell'Ucraina: dove si

	<p>riscontra una grande solidarietà, un grande impegno dei comuni e del Distretto per una miglior accoglienza e vigilanza sanitaria sui i nuovi arrivi.</p> <p>Il presidente a nome di tutte le associazioni apprezza lo sforzo fatto per aiutare i profughi e fa presente che le stesse si rendono disponibili e solidali ad essere un punto informativo e di supporto delle istituzioni in tale senso.</p> <p>Al termine dell'incontro, il presidente, visto che lo stato di attuazione dei progetti/bandi missione 5 sono in fase non ancora definitiva CHIEDE di essere informato sulla conclusione dei lavori e di avere il testo definitivo da portare poi alla discussione/informazione nel prossimo CCMSS.</p> <p>La seduta si è chiusa alle ore 12,00</p>
Approfondimenti richiesti o argomenti rinviati	
Prossimi impegni/incontri (data, OdG, luogo temporanei,)	<p>La data della prossima seduta del CCMSS è stata fissata per il 18/05/2022 presso la Casa della Salute di Casalecchio, in presenza. La convocazione ed il relativo ordine del giorno con il verbale della precedente seduta , verranno trasmessi successivamente.</p>

Firmato Stefano Cassanelli
Presidente CCMSS Distretto Reno, Lavino e Samoggia