



FRONTESPIZIO DELIBERAZIONE

AOO: ASL_BO
REGISTRO: Deliberazione
NUMERO: 0000164
DATA: 27/04/2022 15:20
OGGETTO: Composizione del Board "Governance e promozione dei processi di partecipazione, del contrasto delle disuguaglianze (Equità) e dell'umanizzazione delle cure"

SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE DA:

Il presente atto è stato firmato digitalmente da Bordon Paolo in qualità di Direttore Generale
Con il parere favorevole di Roti Lorenzo - Direttore Sanitario
Con il parere favorevole di Ferro Giovanni - Direttore Amministrativo

Su proposta di Carlo Descovich - UO Governo Clinico, Ricerca, Formazione e Sistema Qualità' (SC) che esprime parere favorevole in ordine ai contenuti sostanziali, formali e di legittimità del presente atto

CLASSIFICAZIONI:

- [01-01-02]

DESTINATARI:

- Collegio sindacale
- Dipartimento Medico
- Dipartimento Amministrativo
- Collegio Sindacale
- DATeR - Direzione Assistenziale Tecnica e Riabilitativa
- IRCCS Istituto delle Scienze Neurologiche - Direzione Scientifica
- Dipartimento Cure Primarie
- UO Programmazione e Controllo (SC)
- UO Governo dei Percorsi Specialistici (SC)
- Servizio Unico Metropolitan Contabilità e Finanza (SUMCF)
- UO Anticorruzione e Trasparenza (SC)
- UO Sistemi Informativi Aziendali (SC)
- UO Medicina Legale e Risk Management (SC)
- UO Libera Professione (SC)
- UO Servizio Acquisti Metropolitan (SC)
- Distretto Savena Idice



L'originale del presente documento, redatto in formato elettronico e firmato digitalmente e' conservato a cura dell'ente produttore secondo normativa vigente.

Ai sensi dell'art. 3bis c4-bis Dlgs 82/2005 e s.m.i., in assenza del domicilio digitale le amministrazioni possono predisporre le comunicazioni ai cittadini come documenti informatici sottoscritti con firma digitale o firma elettronica avanzata ed inviare ai cittadini stessi copia analogica di tali documenti sottoscritti con firma autografa sostituita a mezzo stampa predisposta secondo le disposizioni di cui all'articolo 3 del Dlgs 39/1993.



- Distretto Pianura Est
- Dipartimento interaziendale ad attivita' integrata di Anatomia Patologica - DIAP
- Dipartimento dell'Integrazione
- Dipartimento Farmaceutico Interaziendale - DFI
- UO Comunicazione (SS)
- UO Presidio Ospedaliero Unico Aziendale (SC)
- UO Direzione Attivita' Socio-Sanitarie - DASS (SC)
- Dipartimento Emergenza Interaziendale - DEI
- Distretto Pianura Ovest
- Distretto Citta' di Bologna
- Dipartimento Salute Mentale - Dipendenze Patologiche
- Dipartimento Chirurgie Generali
- Dipartimento Chirurgie Specialistiche
- Distretto Reno, Lavino e Samoggia
- Distretto dell'Appennino Bolognese
- Dipartimento Materno Infantile
- Dipartimento Oncologico
- Dipartimento Tecnico-Patrimoniale
- IRCCS Istituto delle Scienze Neurologiche - Direzione Operativa
- Dipartimento della Riabilitazione
- Dipartimento della Diagnostica e dei Servizi di Supporto
- Dipartimento Interaziendale per la Gestione Integrata del Rischio Infettivo - DIGIRI (IRCCS AOU)
- Dipartimento Attivita' Amministrative Territoriali e Ospedaliere - DAATO
- UO Servizio Prevenzione e Protezione (SC)
- UO Committenza e Governo dei Rapporti con il Privato Accreditato (SC)
- UO Ingegneria Clinica (SC)
- UO Sviluppo Organizzativo e Coordinamento Staff (SC)
- UO Affari Generali e Legali (SC)
- UO Governo dei Percorsi di Screening (SC)
- Servizio Unico Metropolitan Amministrazione Giuridica del Personale - SUMAGP (SC)
- Servizio Unico Metropolitan Amministrazione Economica del Personale - SUMAEP (SC)
- Servizio Unico Metropolitan Economato (SUME)

DOCUMENTI:

File	Firmato digitalmente da	Hash
DELI0000164_2022_delibera_firmata.pdf	Bordon Paolo; Descovich Carlo; Ferro Giovanni; Roti Lorenzo	8730FDF7F661228B36B1AA3F9627C86E2 5614ABA1BF6B921EF837EAEDF1C0A8A



L'originale del presente documento, redatto in formato elettronico e firmato digitalmente e' conservato a cura dell'ente produttore secondo normativa vigente.

Ai sensi dell'art. 3bis c4-bis Dlgs 82/2005 e s.m.i., in assenza del domicilio digitale le amministrazioni possono predisporre le comunicazioni ai cittadini come documenti informatici sottoscritti con firma digitale o firma elettronica avanzata ed inviare ai cittadini stessi copia analogica di tali documenti sottoscritti con firma autografa sostituita a mezzo stampa predisposta secondo le disposizioni di cui all'articolo 3 del Dlgs 39/1993.



DELIBERAZIONE

OGGETTO: Composizione del Board "Governance e promozione dei processi di partecipazione, del contrasto delle disuguaglianze (Equità) e dell'umanizzazione delle cure"

IL DIRETTORE GENERALE

Premesso che il Piano Sociale e Sanitario Regionale 2017-2019 sottolinea, nella programmazione dei servizi, la centralità dei temi della partecipazione, del contrasto alle disuguaglianze di salute generate dai determinanti sociali e la necessità di intraprendere azioni di politica pubblica intersettoriali e di sistema, che rendano coerenti le strategie dei servizi e le pratiche organizzative.

Considerato che tali temi sono strettamente connessi a quelli dell'umanizzazione, delle barriere all'accesso alle strutture sanitarie, oltre che alla comprensione e all'utilizzabilità delle informazioni sanitarie rivolte a utenti e loro caregiver, viene richiesto alle organizzazioni sanitarie lo sviluppo di attività orientate alla promozione di tali ambiti.

Visti:

- L.R. 19/1994 e successive modificazioni, ove agli artt. 15 e 16 sono previste forme di partecipazione attiva delle organizzazioni di tutela e volontariato dei cittadini per il miglioramento della qualità dei servizi dal lato dell'utente, anche previa costituzione dei Comitati Consultivi Misti presso le principali strutture sanitarie, come ulteriormente specificato nella Delibera di Giunta Regionale n. 1011 del 7 marzo 1995 e nella Delibera di Giunta Regionale n. 320/2000;
- L.R. n. 29/2004 ove all'art.1, comma 2, lett. a) include tra i principi ispiratori del SSR la centralità del cittadino, in quanto titolare del diritto salute, che si esprime a livello individuale e collettivo, attraverso la partecipazione alla definizione delle prestazioni e all'organizzazione dei servizi; c) l'universalità e l'equità di accesso alle prestazioni e ai servizi, secondo le necessità di ciascuna persona presente nel territorio regionale; d) la globalità della copertura assistenziale, quale garanzia dei livelli essenziali ed uniformi di assistenza, nel rispetto dei principi della dignità della persona, del bisogno di salute, dell'equità di accesso ai servizi, della qualità dell'assistenza, dell'efficacia ed appropriatezza dei servizi e delle prestazioni, nonché dell'economicità nell'impiego delle risorse. Lo stesso articolo, al punto f), fa riferimento alla partecipazione sollecitando la valorizzazione delle responsabilità individuali e collettive nella promozione di stili di vita e di ambienti di vita e di lavoro idonei a mantenere lo stato di salute degli individui e delle collettività;
- DGR n. 1943 del 4 dicembre 2017 – ove al criterio 8 “Umanizzazione” e 8.1 attesta “l'organizzazione definisce, realizza e valuta programmi per la umanizzazione e personalizzazione dell'assistenza nell'ottica della centralità del paziente”.

Preso atto che:



- il Piano sociale e sanitario 2017-2019, ideato come strumento di riferimento per sviluppare e innovare il welfare, identifica come Aree di intervento trasversali le: A) Politiche per la prossimità e la domiciliarità per accogliere e accompagnare le persone nel loro contesto di vita e nei servizi e nelle loro scelte e capacità; B) Politiche per la riduzione delle disuguaglianze e la promozione della salute, accogliendo le differenze fra le persone e fra i gruppi, e aver cura di aumentare le competenze delle persone sulla propria salute e qualità di vita per poterla migliorare; C) Politiche per promuovere l'autonomia delle persone e D) Politiche per la partecipazione e la responsabilizzazione dei cittadini, con l'esercizio della responsabilità e l'empowerment come nodi del welfare comunitario;

- nel capitolo 5 e tra le attività in supporto al Piano Sociale e Sanitario si prevede che tutte le aziende debbano:

- individuare un referente aziendale per l'equità;
- attivare un Board aziendale per gestire le politiche aziendali orientate all'equità;
- adottare un piano aziendale delle azioni sull'equità nel rispetto delle differenze, quali strumenti di raccordo delle attività assunte ed implementate ai diversi livelli di programmazione, pianificazione e gestione;
- assicurare la partecipazione del referente per l'equità ad almeno due incontri del coordinamento regionale Equità&Diversità;
- utilizzare almeno uno strumento equity assesment (Health Equity Audit e/o Equality Impact Assessment) sulle principali vulnerabilità sociali della popolazione di riferimento del proprio territorio aziendale;

- gli obiettivi principali del Board sono definiti nella DGR n. 1423 del 2 ottobre 2017 "Attuazione del piano sociale e sanitario 2017-2019. Approvazione delle schede attuative d'intervento e di indirizzi per l'elaborazione dei piani di zona distrettuali per la salute e il benessere sociale", con particolare riferimento alle schede: n. 11 (Equità in tutte le politiche); n. 14 (Promozione delle pari opportunità e valorizzazione delle differenze di genere); n. 27 (Capirsi fa bene alla salute –HealthLiteracy); n. 32 (Promozione dell'equità di accesso alle prestazioni sanitarie);

- il Board è chiamato promuovere la cultura e le azioni riguardanti le politiche di partecipazione, equità e umanizzazione previste nel PRSS2017-2019 e nel piano Socio sanitario in corso di definizione, oltre a quanto definito a livello dei comitati locali (CTTSM, Coordinamento equità metropolitana, etc.);
- il Board definisce il piano triennale aziendale partecipazione-equità ed il piano triennale umanizzazione con il coinvolgimento dei propri componenti, avvalendosi anche del contributo di esperti del settore.

Tenuto conto che:

- in data 28/01/2019 con prot. 11232 è stato nominato il Board aziendale "Approccio e cultura dell'equità nel sistema dei servizi", con mandato biennale, e che con Deliberazione n. 72 del 28/2/19 è stato approvato il Piano Aziendale delle azioni a supporto dell'equità 2018-2020;



- in data 14/5/2019 è stato presentato il Piano Aziendale per l'umanizzazione delle strutture 2019-2020;
- nei suddetti piani aziendali vengono descritte anche azioni volte a promuovere la partecipazione del singolo e della comunità, con riferimento a quanto definito nella DGR n. 1423 del 2 ottobre 2017, in particolare nelle schede attuative: n. 10 (Azioni di contrasto dall'esclusione sociale delle persone in condizione di povertà estrema o a rischio di marginalità); n. 12 (sostegno all'inclusione delle persone straniera neo-arrivate); n. 22 (Misure a contrasto della povertà); n. 26 (Metodi per favorire l'empowerment e la partecipazione di comunità); n. 28 (Valorizzazione delle conoscenze esperienziali e dell'aiuto tra pari); n. 29 (Partecipazione civica e collaborazione tra sistema pubblico ed Enti del terzo settore).

Ritenuto necessario ridefinire il Board aziendale "Approccio e cultura dell'equità nel sistema dei servizi" a funzione trasversale ed includere in esso le attività e le esperienze sviluppatesi in azienda fino ad oggi, negli ambiti della partecipazione del cittadino/della comunità e dell'umanizzazione dei servizi

Dato atto che il Collegio di Direzione di questa Azienda, nella seduta del 21.04.2022, ha espresso parere favorevole in merito alla proposta di individuazione della nuova composizione del Board "Governance e promozione dei processi di partecipazione, del contrasto delle disuguaglianze (equità) e dell'umanizzazione delle cure"

Delibera

Per le motivazioni espresse in premessa

1. Di istituire il Board "Governance e promozione dei processi di partecipazione, del contrasto delle disuguaglianze (equità) e dell'umanizzazione delle cure"
2. Di stabilire la composizione del Board come di seguito indicata

Nome Cognome	SERVIZIO
Gerardo Astorino	Programma Promozione della Salute e Prevenzione Cronicita'
Carlotta Bagaglia	Direzione Attività Socio Sanitarie
Antonella Baldissera	UO Radioterapia
Stefano Benini	UOC Governo Clinico, Ricerca, Formazione, Sistema Qualità
Stefania Bucalo	UO Reno, Lavino e Samoggia
Ilaria Camplone	Distretto Reno, Lavino e Samoggia
Rosangela Ciarrocchi	UASS Bologna
Sabrina Colombari	UO Sviluppo Organizzativo e Coordinamento Staff - Comitato Unico di Garanzia
Manuela Cuoghi	UO Chirurgia D
Stefania Dal Rio	Distretto Pianura Ovest



Lucia Farabegoli	UO Terapia Intensiva OM e HUB maxi emergenze
Romano Grande	CCMSS
Fabio Lucchi	UO Psichiatria Sud
Mirco Magnani	UO Medicina Interna ad Indirizzo Reumatologico
Fabrizio Moggia	Processo Assistenziale nelle Cure Palliative
Donatella Pagliacci	Cure Primarie Area Bologna Ovest
Annunziata Siena	UOC Governo Clinico, Ricerca, Formazione, Sistema Qualità
Vittoria Sturlese	UOC Governo Clinico, Ricerca, Formazione, Sistema Qualità
Danila Valenti	UO Rete delle Cure Palliative - Dipartimento dell'Integrazione
Alessandra Vancini	UO Neonatologia e UTIN
Concetta Pezzella	UO Psicologia Ospedaliera
Giulia Pierangeli	UOC Clinica Neurologica-Rete Neurologica Metropolitana

3. Di affidare al dott. Stefano Benini il ruolo di referente aziendale del Board “Governance e promozione dei processi di partecipazione, del contrasto delle diseguaglianze (equità) e dell’umanizzazione delle cure”;

4. Di identificare dentro il Board due specifiche aree di attività, per meglio governare la complessità di temi specifici:

- Area partecipazione ed equità,
- Area umanizzazione e rapporti con i CCMSS;

5. Di affidare il coordinamento delle due aree, rispettivamente:

- al Dott. Stefano Benini – Area partecipazione ed equità
- alla Dott.ssa Vittoria Sturlese – Area umanizzazione e rapporti con i CCMSS;

6. Di disporre che il Board “Governance e promozione dei processi di partecipazione, del contrasto delle diseguaglianze (equità) e dell’umanizzazione delle cure” avrà durata triennale a partire dall’approvazione della presente delibera;

7. Di non prevedere oneri a carico dell’Azienda USL di Bologna per l’istituzione del Board “Governance e promozione dei processi di partecipazione, del contrasto delle diseguaglianze (equità) e dell’umanizzazione delle cure”;

8. Di trasmettere copia del presente atto ai componenti del Board aziendale “Governance e promozione dei processi di partecipazione, del contrasto delle diseguaglianze (equità) e dell’umanizzazione delle cure”, al Collegio Sindacale e a tutte le articolazioni organizzative aziendali.



Responsabile del procedimento ai sensi della L. 241/90:
Stefano Benini