

 Sistema Socio Sanitario Regione Lombardia ATS Brescia	COLLEGIO DEI SINDACI DI ATS BRESCIA	
	RIUNIONE DEL COLLEGIO DEI SINDACI CONVOCATO CON NOTA PROT. 0033831/23 DEL 22.03.2023	

Data 03 aprile 2023 ore 14:30

PARTECIPANTI e INVITATI:

come da foglio firme allegato.

Preliminarmente alla seduta, la componente dott.ssa Donatella Albini, conferma il mantenimento delle deleghe, in continuità con quanto espresso dal Sindaco On. Emilio del Bono, anche in questa fase di gestione della vicesindaco facente le funzioni del sindaco Laura Castelletti di Brescia.

Verbalizza: Dott. Michele Bortignon in sostituzione del Dott. Andrea Mazzaron – Segreteria Collegio dei Sindaci di ATS Brescia

ORDINE DEL GIORNO

- 1) approvazione verbale della seduta precedente;
- 2) presentazione regolamento Cabina di Regia integrata ATS;
- 3) Cure Primarie: evidenze e suggerimenti dagli incontri delle Assemblee dei Sindaci di Distretto ASST;
- 4) Varie ed eventuali.

SINTESI DEGLI INTERVENTI E DECISIONI PRESE

Il Presidente del Collegio dei Sindaci, Dott. Agostino Damiolini, apre seduta salutando i partecipanti e presentando l'ordine del giorno.

Approvazione verbale della seduta precedente

Constatato che i componenti hanno ricevuto e letto il verbale e che non ci sono modifiche o integrazioni, il Consiglio approva il verbale della seduta del 06 marzo 2023.

Presentazione regolamento Cabina di Regia integrata ATS

Il Presidente Damiolini invita il Dott. Giovanni Maria Gillini, Direttore SC Governo e Integrazione con il Sistema Sociale di ATS Brescia, a presentare il regolamento che è stato redatto in base alle ultime indicazioni regionali contenute nell'allegato n. 16 della DGR n. XI/7758 del 28/12/2022 "Determinazioni in ordine agli indirizzi di programmazione per l'anno 2023", e a seguito del confronto nel precedente incontro del Collegio dei Sindaci.

Nello specifico si prevede che la Cabina di Regia abbia funzioni di tipo consultivo, conoscitivo, informativo, di co-programmazione e valutazione con particolare riguardo a:

- analisi e valutazione dei fabbisogni e individuazione delle risorse disponibili;
- definizione di indicazioni omogenee per la programmazione sociale territoriale con individuazione dei criteri generali e priorità di attuazione;
- promozione di strumenti di monitoraggio relativi alla spesa sociale e sanitaria;
- promozione e il sostegno del lavoro di rete fra i diversi attori del territorio, compresi associazioni di categoria, enti del terzo settore e dell'associazionismo;
- individuazione e monitoraggio di modelli di intervento per lo sviluppo di un approccio integrato in ordine alla valutazione e alla presa in carico dei bisogni da realizzarsi anche attraverso l'integrazione di risorse e strumenti.

Inoltre si prevede che la cabina di Regia integrata ATS abbia una composizione variabile in funzione delle tematiche in trattazione: sia dunque costituita in un "nucleo permanente" e in una "articolazione plenaria" quest'ultima in particolare quando abbia la funzione di fornire indicazioni e informazioni sanitarie e sociosanitarie al territorio, nonché da un Ufficio di Coordinamento, composti come da documento allegato.

 Sistema Socio Sanitario Regione Lombardia ATS Brescia	COLLEGIO DEI SINDACI DI ATS BRESCIA	
	RIUNIONE DEL COLLEGIO DEI SINDACI CONVOCATO CON NOTA PROT. 0033831/23 DEL 22.03.2023	

Il dott. Gianpiero Cipani evidenzia la necessità di esplicitare la presenza all'interno del "nucleo permanente" della figura del Direttore delle Aziende Sociali/consortili qualora fossero presenti negli Ambiti Territoriali.

La richiesta viene accolta dal Collegio che approva il Regolamento con la modifica concordata.

Cure Primarie: evidenze e suggerimenti dagli incontri delle Assemblee dei Sindaci di Distretto ASST

Il Presidente Damiolini di concerto con il Direttore Generale di ATS Brescia ha raccolto in un documento di sintesi da inviare in Regione, quanto emerso dalle Assemblee dei Sindaci di Distretto svolte nelle scorse settimane in tutti gli 11 Ambiti Territoriali di ATS, relativamente ad alcune proposte per migliorare l'efficacia e l'efficienza della medicina del territorio in ATS Brescia e per fronteggiare il difficile reperimento di nuovi medici di medicina generale in sostituzione di una classe medica sempre più mediamente anziana.

Il Presidente da lettura del documento che vede al suo interno proposte sulle seguenti criticità:

- l'equiparazione operativa-funzionale fra i "medici provvisori" e i "medici titolari" sia rispetto alla possibilità di partecipare agli incentivi per il personale di studio e di percepire indennità per area disagiatissima, sia per quanto riguarda l'accesso ai dati sanitari del paziente (fascicolo Sanitario) e il trasferimento di questi stessi dati fra i medici che si susseguono nella cura del cittadino; (punti 1 e 2)
- la necessità di ridisegnare la modalità di fruizione e restituzione delle informazioni centralizzando il servizio di cartella clinica o mettendo a disposizione un robusto e unico sistema di integrazione così da evitare che i Medici debbano accedere con modalità distinte e disomogenee a diversi portali per poter erogare le prestazioni ai cittadini; (punto 3)
- il potenziamento delle "farmacie dei Servizi" per poter garantire nei territori disagiati e nelle piccole comunità l'omogeneità delle funzioni, quali ad esempio la scelta e revoca del proprio medico; (punto 5)
- il ridisegno degli ambiti di medicina territoriale (ambiti di scelta e revoca) in modo che questo possa essere maggiormente armonico con lo sviluppo delle Case di comunità e rinforzo del coordinamento tra AFT, Comuni e Distretti; (punti 4 e 7)
- il miglioramento dell'efficienza della continuità assistenziale e l'integrazione tra professionisti sanitari; (punto 6)
- l'introduzione di un ulteriore obbligo standardizzato per i Medici territoriali rapportato alla numerosità dei cittadini in carico: l'apertura di un ambulatorio presso il Comune/quartiere in cui vi abitino almeno 500 assistiti che in via sperimentale, possa essere sostenuto con le risorse integrative regionali; (punto 8)
- l'attivazione di risorse per comunicare ai cittadini la centralità del ruolo nella rete di cura del proprio medico curante svincolandone l'immagine da ideologie eroiche o all'opposto burocratiche. (punto 9).

Si apre un confronto in merito ai punti sopraccitati poiché essendo una sintesi di quanto emerso da tutte le Assemblee dei Sindaci di Distretto in merito alla Medicina territoriale, per alcuni componenti del Collegio rappresentano una novità. Alcuni contenuti sembrano richiedere un'ulteriore riflessione anche con il proprio territorio di provenienza così da poterle formulare meglio. Si ritiene dunque opportuno che la segreteria del Collegio possa inviare questo documento ai membri quanto prima, in modo che sia possibile rielaborare i contenuti e condividerli prima del prossimo incontro.

Non essendoci ulteriori interventi l'incontro termina alle ore 15:45.

Verbalizzante: Dott. Michele Bortignon (in sostituzione ad Andrea Mazzaron)

firmato digitalmente
 IL PRESIDENTE DEL COLLEGIO DEI SINDACI
 Dott. Agostino Damiolini



COLLEGIO DEI SINDACI DI ATS BRESCIA

RIUNIONE DEL COLLEGIO DEI SINDACI
CONVOCATO CON NOTA PROT. 0033831/23 DEL 22.03.2023

Contrassegno Elettronico



TIPO CONTRASSEGNO QR Code

IMPRONTA DOC 9586E4E8799C4FE6FA7049AD5A07BF73BAF6BEBDAADDFC3CACC94337C0FAFEBD

Firme digitali presenti nel documento originale

Firma in formato p7m: Agostino Damiolini

Credenziali di Accesso per la Verifica del Contrassegno Elettronico

URL <https://protocollo.ats-brescia.it/PortaleGlifo/>

IDENTIFICATIVO AT SBS-10L3D-495556

PASSWORD jC1zT

DATA SCADENZA Senza scadenza

Ai sensi dell'art. 23 comma 2-bis del CAD (DLgs 82/2005 e ss.mm.ii.), si attesta che il presente documento, estratto in automatico dal sistema di gestione documentale è conforme al documento elettronico originale.

Scansiona il codice a lato per verificare il documento

