

Assessore Politiche per la Salute RER	RAFFAELE DONINI	A.G.
Assessore RER con delega al Welfare, Politiche giovanili, Montagna e aree interne	IGOR TARUFFI	A.G.
Presidente CTSSM Bo e Sindaco di Bologna	MATTEO LEPORE	A.G.
Sindaco della Città metropolitana	MATTEO LEPORE	A.G.
Sindaco del Comune di Imola	MARCO PANIERI	Presente
Presidente Unione Comuni Valli del Reno, Lavino Samoggia	Delega permanente a ROBERTO PARMEGGIANI Sindaco Comune di Sasso Marconi	Presente
Presidente Comitato Distretto Est	ERIKA FERRANTI Sindaca Comune Bentivoglio	Presente
Presidente Comitato Distretto Appennino bolognese	ALESSANDRO SANTONI Sindaco Comune San Benedetto Val di Sambro	Presente
Presidente Comitato Distretto Unione TerreD'Acqua	Delega a GIAMPIERO FALZONE Sindaco di Calderara di Reno	Presente
Presidente Comitato Distretto Imola	Delega permanente a MATTEO MONTANARI Sindaco Comune di Medicina	Presente
Presidente Comitato Distretto Savena Idice	Delega a FRANCA FILIPPINI Sindaco di Pianoro - Assessore al welfare Unione Savena Idice	A.G.

**INVITATI PERMANENTI:**

Direttore Generale AUSL Bologna  
 Direttore Generale AUSL Imola  
 Direttore Generale AzOsp.Univ.S.Orsola-Malpighi IRCCS Bo  
 Direttore Generale IOR IRCCS Bo A.G.  
 Magnifico Rettore Università degli Studi Bologna delega permanente

PAOLO BORDON  
 ANDREA ROSSI  
 CHIARA GIBERTONI  
 ANSELMO CAMPAGNA  
 GIANLUCA FIORENTINI  
 Professore Ordinario Unibo  
 MIRKO VANELLI CORALLI  
 FRANCESCA MEZZETTI  
 in attesa di nomina  
 SANDRA MONDINI  
 STEFANIA DALRIO  
 ILARIA CAMPLONE  
 MICHELE BACCARINI  
 FABRIZIA PALTRINIERI

Direttore di Distretto Bologna  
 Direttore di Distretto di Pianura Est  
 Direttore di Distretto Imola  
 Direttore di Distretto Appennino bolognese  
 Direttore di Distretto di Pianura Ovest  
 Direttore di Distretto dell'Unione dei Comuni Valli Reno, Lavino Samoggia  
 Direttore di Distretto di Savena Idice  
 Responsabile Ufficio di Supporto CTSS metropolitana Bo

**INVITATI PERMANENTI:**

SARA ACCORSI A.G. Consigliera Città metropolitana Bo componente Conferenza metropolitana con deleghe: Welfare metropolitano e lotta alla povertà, Politiche per la casa

LUCA RIZZO NERVO Assessore Comune di Bologna - Welfare e salute, nuove cittadinanze, fragilità, anziani.

Collaboratori dei presenti, chiamati a relazionare:

VERA MARIA AVALDI	Dirigente medico UO Governo Clinico, Ricerca, Formazione e Sistema Qualità Ausl Bo
SIMONE BARONCINI	Responsabile UO Centrale Operativa 118 Area Omogenea Emilia Est
VIOLA DAMEN	Direttore sanitario IOR IRCCS Bo
ALFONSO FLAUTO	Centrale Operativa 118 Emilia Est
STEFANO GUICCIARDI	Dirigente Medico della UO Direzione Medica Ospedali Maggiore e Bellaria
ALBERTO MAURIZZI	Direttore Dipartimento Attività Amministrative Territoriali ed Ospedaliere (DAATO) Ausl BO
DONATELLA PAGLIACCI	Direttrice (ff) Dipartimento Cure Primarie Ausl Bo
CRISTINA PIZZO	Resp. Funzione Amm. Direzione Attività Socio Sanitarie (DASS) Ausl Bo
ALESSANDRA TASSONI	Direttrice UO Governo dei Percorsi Specialistici (SC)

Alle ore 14.15 preso atto della regolarità della convocazione - trasmessa con Prot.gen.2676/2023 del 17 gennaio 2024 - constatata la presenza del numero legale richiesto per la validità della seduta ONLINE, la Vice Presidente FERRANTI apre la seduta che presiede con pieni poteri.

**1) DGR 2242/2023 "Adeguamento della remunerazione dei servizi sociosanitari residenziali accreditati ai sensi della DGR 273/2016 e ss.mm.ii."**

Relazionata:

Alberto Maurizzi – Direttore Dipartimento Attività Amministrative Territoriali e Ospedaliere Azienda Usl di Bologna

MAURIZZI: dettaglia i contenuti della DGR 2242/2023 inviata con la convocazione.

FERRANTI: sulla base di quanto esposto sottolinea ai presenti che la Regione, con Delibera di Giunta n.2242 del 18/12/2023 *"Adeguamento della remunerazione dei servizi sociosanitari residenziali accreditati ai sensi della Delibera di Giunta Regionale n. 273/2016 e ss.mm.ii."*, ha ridefinito la remunerazione dei servizi sociosanitari accreditati Casa residenza anziani (CRA) e Centro socio-riabilitativo residenziale per persone con disabilità (CSRR) stabilendo, per tutti i gestori privati e pubblici dei servizi accreditati, un aumento della quota di compartecipazione al costo dei servizi CRA e CSRR dell'utente/Comune pari a 4,10 euro al giorno.

Nei giorni scorsi si è tenuto un incontro con le OO SS, che hanno chiesto di valutare la possibilità di posticipare la data di applicazione degli aumenti tariffari, sulla base del margine di flessibilità lasciato dalla Delibera Regionale.

Propone pertanto che la CTSS approvi la applicazione di tali aumenti con decorrenza sull'intero territorio metropolitano bolognese a partire dal 1/2/2024.

**La CTSSMBo approva quanto proposto.**

**2) Presa d'atto della rettifica del Riparto FRNA approvato in CTSSM Bo il 9.11.2023 dopo l'adozione della DGR 2314/2023 "Riparto, assegnazione e concessione alle Aziende Usl delle risorse del FRNA - Integrazione Anno 2023"**

Relazionano sulla base dell'allegato 1:

Alberto Maurizzi – Direttore Dipartimento Attività Amministrative Territoriali e Ospedaliere Azienda Usl di Bologna

Cristina Pizzo – Responsabile funzione amministrativa DASS Azienda Usl di Bologna

La DGR 2314, adottata dalla Giunta Regionale a fine dicembre 2023, ha stanziato ulteriori 18 milioni di euro sul Fondo Regionale Non Autosufficienza. Per l'ambito territoriale dell'Azienda Usl di Bologna, si tratta di circa 3,7 milioni di euro, rispetto ai quali la Regione dovrà inviare le opportune indicazioni operative. Nelle more, si considerano queste risorse aggiuntive 2023 totalmente riportate

nel 2024 al fine della loro programmazione e utilizzo distrettuale, in attesa di conoscere l'ammontare delle risorse che si renderanno disponibili per il Fondo Regionale della non autosufficienza 2024. Viene presentata la proposta di riparto distrettuale di queste risorse FRNA integrative, secondo i criteri indicati nella DGR.

### **La CTSSMBo approva quanto proposto.**

**3) Ospedali di Comunità:** presentazione del Regolamento per lo sviluppo e l'attivazione di un Ospedale di Comunità ed aggiornamenti in merito

Relazione sulla base dell'allegato n. 2:

Vera Maria Avaldi – Dirigente medico UO Governo clinico, ricerca, formazione e sistema qualità Azienda Usl di Bologna

RIZZO NERVO: chiede conferma che l'accesso agli Ospedali di Comunità possa avvenire anche dal territorio e non solo dall'ospedale. Inoltre, sottolinea il fatto che l'attivazione di un Ospedale di Comunità in una struttura socio-sanitaria non dovrebbe comportare una riduzione di posti CRA, ma debba configurarsi come un'offerta di servizi aggiuntiva.

BORDON: conferma che l'accesso in Ospedale di Comunità possa avvenire sia da ospedale che da territorio. Inoltre, afferma che l'Azienda Usl di Bologna, assieme al Comune, prenderà l'impegno di acquistare il numero di posti CRA eventualmente persi con l'attivazione di un Ospedale di Comunità attraverso questo progetto sperimentale.

FERRANTI: sottolinea l'importanza di definire con chiarezza e di esplicitare i criteri di selezione che determineranno la scelta delle strutture vincitrici del bando.

BORDON: concorda con la considerazione di Ferranti e assicura che i criteri di selezione verranno esplicitati e condivisi con la CTSSM prima dell'uscita del bando.

**I presenti prendono atto di quanto comunicato, invitano ad aggiornare sul tema in una prossima seduta.**

**4) Aggiornamento CAU**

Relazione sulla base dell'allegato n. 3:

Donatella Pagliacci – Direttrice (ff) Dipartimento cure primarie Azienda Usl di Bologna

RIZZO NERVO: chiede se l'accesso ai CAU, considerato per tipologia di domanda, possa derivare da difficoltà organizzative e parziali inefficienze dei MMG o delle Cure Primarie.

PAGLIACCI: ricorda come nel periodo festivo natalizio i MMG siano mancati per 4 giorni tra il 23 e il 26 Dicembre e 3 giorni tra il 30 Dicembre e il 1 Gennaio. Forse il picco dell'accesso ai CAU in quel periodo può essere derivato da questo, per il resto non sembra essersi verificato un travaso di utenza così rilevante. Il CAU di Budrio, ad esempio, fatta eccezione per il periodo festivo, registra lo stesso numero di accessi che precedentemente si registravano come codici minori al PS. E' necessario attendere il monitoraggio più dettagliato, relativo a ciascun CAU.

BORDON: sottolinea come solo alla luce di altri mesi di attività si potrà valutare l'effettiva portata di questa innovazione, che sarà da valutare congiuntamente alla rete della continuità assistenziale. E' intenzione dell'Azienda Usl di Bologna approfondire le motivazioni degli accessi, attraverso la somministrazione di un apposito questionario rivolto agli utenti. La RER ha chiesto alla Azienda Usl di Bologna di formulare una proposta di attività per l'anno 2024, che sarà prima condivisa in CTSSM.

ROSSI: è prematuro trarre conclusioni definitive con l'analisi dei dati relativi a poco più di un mese di attività, contraddistinto per di più da giornate molto particolari (presenza di ponti, giornate festive, 3 di 4

picco influenzale). Nel territorio imolese si evidenzia un ricorso al CAU più che doppio nei giorni prefestivi e festivi, rispetto ai giorni feriali: è stata pertanto raddoppiata la presenza di personale nei week end. Circa il 20% degli accessi totali al CAU è motivato da richieste di ricette o certificazione di malattia (cause non sanitarie), vale a dire prestazioni che i cittadini dovrebbero richiedere ai propri MMG anche per mettere in valore la continuità della cura e delle relazioni. Il PS non sembra aver avuto un calo significativo di codici bianchi e verdi, pertanto il CAU è stato in questo periodo un servizio sostitutivo della continuità assistenziale diurna svolta dai MMG. La prima impressione è, in conclusione, che nella realtà imolese il CAU abbia supplito ai deficit di accessibilità degli ambulatori di assistenza primaria, più che a quelli del Pronto Soccorso ospedaliero.

**I presenti prendono atto di quanto comunicato, invitano ad aggiornare sul tema in una prossima seduta.**

**5) Liste attesa 2023, Prime Azioni 2024**

Relazionano sulla base degli allegati n. 4 e n. 5:  
Stefano Guicciardi – Dirigente medico UO Direzione Medica Ospedali Maggiore e Bellaria  
Alessandra Tassoni – Direttrice UO Governo dei percorsi specialistici

I presenti prendono atto dell'illustrazione e delle azioni che si prevedono nel 2024, già comunicate alle OO.SS.. **La CTSSM chiede alle quattro Aziende sanitarie metropolitane di presentare un aggiornamento sul tema, fra qualche mese.**

**6) Piano di emergenza 118 "Garisenda-Asinelli"**

Relazionano sulla base dell'allegato n. 6:  
Alfonso Flauto – Centrale operativa 118 Emilia Est  
Simone Baroncini – Responsabile UO Centrale Operativa 118 Area Omogenea Emilia Est

ROSSI: offre il contributo della Ausl di Imola per la Traumatologia minore.

DAMEN: ritiene opportuno un incontro specifico con il Gruppo di Coordinamento della Traumatologia, facente capo allo IOR.

FLAUTO e BARONCINI: ringraziano per la disponibilità offerta e si rendono disponibili al confronto.

**La CTSSM prende atto di quanto comunicato.**

FERRANTI: alle ore 16,00 avendo esaurito gli argomenti all'O.d.G. della seduta odierna e non essendovi varie ed eventuali, dichiara terminata la riunione. Ringrazia e saluta i presenti.

La Segreteria Verbalizzante CTSSM Bo: dott. A. Carassiti.....f.to.....

Tutti i documenti allegati alla convocazione e presentati nella seduta odierna, sono depositati agli atti della Segreteria Verbalizzante della Struttura tecnica della C T S S metropolitana di Bologna e reperibili sul sito [WWW.CTSS.BO.IT](http://WWW.CTSS.BO.IT)  
**SEDE** Via San Felice 25, 40131 Bologna Segreteria - Carassiti: Tel. 051 659.9238 |conferenza.sanitaria@cittametropolitana.bo.it