



Comitato di Partecipazione AST PU Verbale n. 1 del 4 Aprile 2024

Il giorno 4 Aprile 2024, nella Sala riunioni della Direzione Generale dell'Azienda Sanitaria Territoriale AST PU si è riunito il Comitato di Partecipazione dell'Azienda Sanitaria AST PU con il seguente **Ordine del Giorno:**

- Elezione del Presidente
- Adozione regolamento di funzionamento del Comitato di partecipazione di AST PU
- Varie ed eventuali.

Presenti del Comitato di AST PU

Adriana Amello - TDM Fano

Massimo D'Agnillo – AMISTOM

Maria Mencarini – Unione Italiana dei Ciechi e degli Ipovedenti

Elisabeth Pastor Ruiz- Fior di Loto

Aldo Mosca – Abio

Riccardo Rovinelli – Avis Fano

Franco Tonucci – AIAS Pesaro

Assenti del Comitato di AST PU:

Sabina Oneto- AUSER Fano

Raffaella Lugli – ANFASS Pesaro

Spartago Giorgiani – Liberamente

Rosanna Marconi- AUSER Pesaro

Presenti Azienda Sanitaria Territoriale PU

Nadia Storti- Direttore Generale AST PU

Paolo Busacca _ Rapp. Professionisti operanti in AST PU

Morena Mazzanti- Rapp. Dir.dei Presidi Ospedalieri AST PU

Elisabetta Esposito- Rapp. Dei Dir. Distretti Sanitari AST PU

Stefania Rasori – Direttore Professioni Sanitarie IOTr

Claudio Montalbini – Direttore URP AST PU

Roberto Drago (Rapp. Dei Coordinatori d'Ambito Sociali AST PU

Presenti della segreteria organizzativa URP:

Elisa Massarini (verbalizzante)

Loretta Signoretti

Thalassa Vona

Si allega foglio firme

Ore 15.15 inizio della Riunione

Aprire l'incontro il Dott. Montalbini specificando il tema della riunione: elezione del presidente e adozione del regolamento di funzionamento del Comitato che si adotta d'ufficio in quanto non sono pervenute correzioni e/o integrazioni da parte dei membri del comitato. Seguirà l'approvazione del regolamento di recepimento.

Procede alla lettura di alcuni articoli del Regolamento e in particolare l'art. 4 – Funzioni di Segreteria – in cui si evince che i verbali vengono redatti dagli operatori dell'Urp che poi provvederanno a inviarli al Comitato e alla relativa pubblicazione sul sito aziendale.

Si passa poi **all'elezione del Presidente** per alzata di mano:

4 voti per Mencarini Maria

3 voti per D'Agnillo Massimo

Si elegge la Sig.ra **Mencarini Maria** come **Presidente** del Comitato di Partecipazione.

Prende la parola **Massimo D'Agnillo** che sottolinea l'importanza del lavoro sinergico tra il Comitato e i rappresentanti dell'azienda sanitaria territoriale e come anche l'Assemblea delle Associazioni abbia un ruolo importante e strategico soprattutto nell'ottica di avanzamento di proposte e suggerimenti

Interviene la **Dr.ssa Storti** che ringraziando i presenti li invita a portare al tavolo problematiche e questioni che reputano importanti e da approfondire e che sarà impegno dell'Azienda informarli su protocolli e procedure in modo da renderli portavoce sia verso i loro associati sia verso i cittadini.

Il **Dott. Drago** evidenzia come nell'art. 4 del Regolamento vada corretto il riferimento normativo e di sostituirlo con la legge n.21 2016 del 30 Settembre .

La Sig. ra **Mencarini Maria** suggerisce di inserire all'art. 5 – Il presidente- la figura del Vice Presidente . si propone il Sig. D'Angillo che accetta.

Liste di attesa

La Dr.ssa Esposto, che è anche referente per le liste di attesa – ricorda che a livello regionale si è attuata la riorganizzazione delle modalità di accesso alle prestazioni ambulatoriali, con la differenziazione dei primi accessi dagli accessi successivi.

Il principale obiettivo è garantire ai cittadini – che richiedono per la prima volta l'accesso ai servizi ai fini di una diagnosi tempestiva – un percorso adeguato. Il Piano Regionale del Governo delle Liste di Attesa, che discende dal Piano Nazionale, favorisce l'accesso alle cure soprattutto nelle situazioni in cui la tutela del rispetto dei tempi di attesa è più rilevante: per tale motivo vengono sottoposte a monitoraggio 69 prestazioni (14 visite e 55 esami strumentali) considerate critiche per la salute dei cittadini, e definiti i tempi massimi di

attesa per la prima visita/primo esame strumentale, cioè per le prestazioni assistenziali che rappresentano il primo contatto del paziente col sistema sanitario.

I primi accessi, quindi, vengono differenziati dalle prestazioni di controllo, che devono essere governate dal medico che ha preso in carico il paziente, e che pertanto escono da tale logica delle liste di attesa.

Il criterio di formazione delle liste di attesa è basato sulle classi di priorità clinica, ovvero le prestazioni devono essere garantite entro tempi certi ed adeguati alle necessità di salute, secondo le effettive esigenze cliniche e non secondo l'ordine di arrivo delle richieste.

Le priorità cliniche sono applicabili alle prestazioni di prima visita/primo esame strumentale:

- U (Urgente) da eseguire nel più breve tempo possibile e, comunque, entro 72 ore;
- B (Breve) da eseguire entro 10 giorni;
- D (Differibile) da eseguire entro 30 giorni per le visite o 60 giorni per gli accertamenti Diagnostici;
- P (Programmata) da eseguire entro 120 giorni

Evidenzia poi come la richiesta sia altissima e sicuramente più alta dell'offerta e che in questo momento l'oculistica e la cardiologia siano le branche in maggiore sofferenza. La Dr.ssa Esposito elenca quali strategie siano in atto per cercare di abbattere le liste di attesa ; una su tutte l'appropriatezza prescrittiva e come si punti a ribadire ai medici prescrittori l'importanza di attenersi al Decreto sui RAO

Il **sig. Rovinelli** illustra un'iniziativa di prevenzione in cui i donatori avranno visite ginecologiche e urologiche gratuite.

La seduta si chiude intorno alle ore 16.20

Previa lettura e approvazione del presente verbale, lo stesso viene sottoscritto dal Presidente del Comitato di Partecipazione di AST, dal direttore dell'URP ed inviato in copia a tutti i membri del comitato e al rappresentante CSV Pesaro.

La Presidente del Comitato di Partecipazione dell'Azienda Ospedali Riuniti Marche Nord

Maria Mencarini

(F.TO)

Il Direttore URP

Dott. Claudio Montalbini

(F.TO)

La Verbalizzante

Dott.ssa Elisa Massarini

(F.TO)