



COMUNE DELL'AQUILA  
SEGRETARIA GENERALE

26 FEB. 2024

VISTO

PERVENUTO IN AULA ORE 15,10

## Ordine del Giorno

### Oggetto:

"Organizzazione Sanità sul territorio del Comune dell'Aquila" – Consiglio Comunale Straordinario del 26/02/2024

### Considerato che

Anche sul nostro territorio regionale e su quello provinciale, stiamo assistendo a una inversione della piramide demografica e al conseguente aumento dell'incidenza della prevalenza delle patologie croniche, associato anche ai cambiamenti economico-sociali derivati dalla pandemia covid-19 e alla consapevolezza di quanto il SSN ne abbia subito un impatto assai pesante;

### Considerata

La necessità di un profondo ripensamento ed una riorganizzazione dei sistemi sanitari, sociosanitari e sociali della nostra regione così come delineato nel documento regionale sulla riorganizzazione territoriale del 2023;

### Considerata

La necessità di un modo diverso di posizionarsi da un punto di vista organizzativo per lo sviluppo di modelli di presa in carico del cittadino, più continui e vicini al suo domicilio con lo spostamento dei servizi e dell'assistenza dei luoghi, da quelli istituzionali a quelli di vita delle persone;

### Preso atto

Del concetto di "casa come luogo di salute e di cura" così come declinato dal Dm 77/2021, secondo il quale la "casa" diventa il luogo privilegiato dove la persona assistita può sviluppare maggiori possibilità di guarigione e di recupero funzionale e che è considerato strategico l'approccio multidimensionale, multiprofessionale e multidisciplinare integrato fra tutti gli attori del sistema sanitario sociale e socio-sanitario pubblico, privato e del terzo settore;

### Valutato che

ai bisogni complessi delle persone non può più darsi una risposta che non includa una dimensione collettiva e comunitaria che garantisca risposte di cura, assistenza e tutela più e meglio strutturati;



### **Considerato Che**

il PNRR Missione 6 e 5, il Dm 77 del 2021 impongono azioni operative di riforma per il raggiungimento degli obiettivi in essi indicati;

### **Considerato che**

la Missione 6 dedicata all'aria sanitaria è affidata alla gestione diretta delle Regioni nell'ambito del servizio sanitario regionale e nello specifico la componente 1 si focalizza sulle reti di prossimità territoriale;

### **Considerato che**

la rete dei flussi informativi da utilizzarsi per integrare i diversi attori del sistema costituisce la vera azione di riforma e di riorganizzazione della sanità territoriale;

### **Considerata che**

la nuova riorganizzazione della medicina del territorio è già da tempo iniziata in altre Regioni in ottemperanza alla legge 158/2012, nota anche come Legge Balduzzi, che prevede che le Cure Primarie si costituissero in forma organizzate sotto il nome di AFT e UCCP (le prime mono professionali, le seconde come reti multi professionali con la presenza di ulteriore personale sanitario: specialisti, riabilitatori, infermieri, tecnici sanitari ecc...), al Patto della Salute 2014-2016, che prevedeva che queste nuove forme aggregative AFT e UCCP, entro sei mesi dalla stipula degli accordi nazionali ACN e comunque entro la vigenza del Patto, dovevano essere costituite come le uniche forme di aggregazione delle cure primarie;

### **Considerato che**

la richiesta di preservare i Nuclei di Cure Primarie (NCP), così come conosciuti e costituiti successivamente al terremoto del 2009 per il territorio del Comune dell'Aquila, che da un lato non garantiscono la sostenibilità della spesa sanitaria per la medicina convenzionata, che non tiene conto dell'evoluzione normativa, della programmazione territoriale, della nuova e spesso inespressa domanda di salute/benessere del territorio, è in antitesi con la necessità di costituire con urgenza, in linea con il Paese Italia, (sebbene non ancora in modo omogeneo in tutte le regioni,) le Unità Complessa di Cure Primarie "UCCP" e con Aggregazioni Funzionali Territoriali "AFT";



### Considerato che

le sollecitate nuove forme di associazioni complesse dei medici di Medicina Generale consentono il governo del percorso di presa in carico della persona in tutta la rete dei servizi sanitari, socio sanitari e sociali anche attraverso la valutazione multidimensionale e personalizzata del bisogno e secondo il principio dell'appropriatezza sono a garanzia della continuità assistenziale per il cittadino;

### Posto che

le Aziende Sanitarie devono contribuire a garantire la continuità di presa in carico della persona nel proprio contesto di vita anche attraverso articolazioni organizzative a rete e modelli integrati fra ospedali e territorio compreso il raccordo con il sistema delle cure primarie;

### Posto che

all'Area delle Cure Primarie spetterà l'importante definizione di una rete integrata dei servizi finalizzata all'erogazione delle cure primarie al fine di garantire la continuità dell'assistenza compresa l'individuazione e l'intercettazione della domanda di salute con la presa in carico dell'utente, il governo dei percorsi sanitari socio sanitari e sociali;

### Considerato

quanto svolto in questi anni in termini di edilizia sanitaria presso l'ospedale San Salvatore dell'Aquila;

### Considerato

l'avvio del cantiere della Centrale Unica del 118 nel settembre del 2023;

### Considerato

il Piano Strategico 2024-2026;

Il Consiglio Comunale **impegna** il Sindaco a sollecitare la Regione e l'ASL 1 Avezzano, Sulmona L'Aquila affinché:

- ci si attivi con urgenza per la costituzione delle Aggregazioni Funzionali Territoriali "AFT" e delle Unità Complesse di Cura Primarie "UCCP" previste contestualmente,



come avvenuto in altre ASL regionali e, alla sottoscrizione dell'Accordo Integrativo Regionale "AIR" per i medici del ruolo unico;

- disapprovare formalmente il metodo di protesta intrapreso dai medici dei NCP negli ultimi giorni e, attivarsi se necessario, nel coinvolgere la Commissione di Garanzia regionale e il Prefetto, chiedendo chiarimenti su quanto avvenuto e sul rispetto etico e morale delle azioni intraprese oggettivamente sprezzanti del rispetto delle istituzioni e della democrazia;
- verificare la possibilità di decentrare la nascita della Casa della Comunità individuata per il territorio comunale di L'Aquila, in una zona più centrale e di prossimità, ragionando anche sull'utilizzo del patrimonio immobiliare comunale per tale finalità;
- verificare la sufficiente presenza della strumentazione tecnologica HTA, necessaria per lo svolgimento dei servizi, all'interno dell'Ospedale;
- verificare che i livelli assunzionali di medici, personale tecnico, sanitario e amministrativo continuino ad essere portati avanti nel rispetto degli standard individuati e del fabbisogno rilevato a garanzia dell'adeguatezza e della sicurezza delle cure;
- di fare una corretta e costante manutenzione delle vie di comunicazione e dei parcheggi di competenza dell'ASL;
- mantenere uno stato di decoro di tutti gli immobili del patrimonio immobiliare dell'ASL;
- continuare la strategia di digitalizzazione dei servizi legati al CUP per ottimizzare i servizi a distanza e di vigilare sulla qualità dei servizi erogati;
- definire al più presto i processi di integrazione operativa e programmatica per l'area dell'integrazione sociosanitaria e socio-assistenziali.

L'Aquila, 26/02/2024

*[Signature]* (FdI)

*[Signature]* (CIVICA PER BRANDI)

*[Signature]* (LEGA)

*[Signature]* (F.I.)

*[Signature]* (L'AQUILA)

*[Signature]* (UISP)