

Verbale Commissione Mista M1 Sanità e Ospedale n. 1/2024
Seduta del 18 giugno 2024 – ore 18:00

Sanità e Ospedale				
E	Basilico	Emilio Cristian	Saronno Civica	Presente
S	Cattaneo	Mattia	Saronno Civica	Assente
E	Esposito	Fabio	Tu@Saronno	Assente
S	Cortese	Ferdinando	Tu@Saronno	Presente
E	Valioni	Valeria - Presidente	Partito Democratico	Presente
S	Rotondi	Mauro	Partito Democratico	Assente
E	Amadio	Luca	Obiettivo Saronno	Assente
S	Mascarello	Tommaso	Obiettivo Saronno	Assente
E	Fagioli	Alessandro	Lega Lombarda Saronno	Assente
S	Veronesi	Angelo	Lega Lombarda Saronno	Presente
E	Bergamaschi	Lucio	Forza Italia	Assente
S	Lovera	Anna Maria	Forza Italia	Assente
E	Guaglianone	Giampietro	Fratelli d'Italia	Presente
S	Ceriani	Marina	Fratelli d'Italia	Assente
E	Montrasio	Giovanni	Con Saronno	Assente
S	Proverbio	Paola	Con Saronno	Assente

Seduta in presenza presso l'Aula Magna inizio ore 18,10.

La Presidente Valeria Valioni conduce la seduta, alla presenza del Sindaco, dei commissari sopra elencati, della segretaria verbalizzante Andreina Morosi.

Il Sindaco introduce la riunione e spiega che l'incontro di oggi è dedicato principalmente all'aggiornamento del progetto di riqualificazione dell'Ospedale a seguito dell'incontro con i vertici di ASST del 7 maggio u.s. con i Sindaci del Distretto e i Sindaci firmatari della lettera all'allora Assessore di R.L. Moratti.

Con l'aiuto delle slides, fornite dalla Direzione Generale dell'ASST, la Presidente Valioni illustra i progressi che sono stati fatti rispetto a quanto preventivato da ASST e descritto nelle precedenti slides, risalenti a settembre 2023.

Per quanto riguarda i **Progetti clinico assistenziali** molti sono stati attivati, altri sono in fase di attivazione e nella tabella viene indicata, per ciascuno, la percentuale di completamento. In particolare sono stati attivati nuovi ambulatori per garantire una certa continuità di cure ai pz cronici od oncologici.

Relativamente alle **Risorse umane**, si evidenzia che le strutture complesse sono state tutte coperte con l'arrivo di nuovi Primari (Otorino, Urologia, Ortopedia, Oncologia, Anestesia, Chirurgia Generale, Radiologia) nonché è stata segnalata l'assunzione di 31 medici, alcuni per coprire posti vacanti altri per incrementare la pianta organica.

In particolare i primari di Otorino, Urologia e Ortopedia sono orientati a rinforzare l'organico con nuovi medici che hanno compreso la progettualità e le buone prospettive professionali che ora può offrire l'Ospedale saronnese.

Per ciò che riguarda le **Sostituzioni di grandi apparecchiature** sarà sostituita, entro fine anno, una TAC e sono state sostituite due diagnostiche radiologiche. Sono stati fatti importanti acquisti di chirurgia laser per l'urologia grazie ai quali Saronno diventerà il secondo ospedale in tutta la Regione per questa attività.

Con la cospicua donazione effettuata dalla Fondazione Saronno in Salute sono state acquistate nuove apparecchiature che consentiranno di aumentare il volume delle attività, ma non di diminuire i tempi di attesa per gli esami diagnostici. Infatti i posti offerti in più rispetto all’ordinario vengono immediatamente saturati dalle prenotazioni effettuate tramite il numero verde di R.L.

Investimenti – Interventi strutturali - oltre a diversi interventi antincendio e di messa in sicurezza, da evidenziare i lavori al primo piano, sopra il P.S., per la realizzazione di una Unità di Medicina d’Emergenza-Urgenza, per pazienti sia di area medica che chirurgica che richiedono approfondimenti, finalizzata a rispondere a quanto disposto dalla delibera di R.L. 787/23. Tra gli obiettivi della delibera di R.L. vi è la necessità di accorciare i tempi di stazionamento dei pazienti in P.S., max 8 ore. Per tale nuovo reparto necessiteranno nuove risorse umane che verranno recuperate. Temporaneamente è stata allestita una Unità di osservazione dei pazienti di area medica nel padiglione rosso per una degenza breve cui può seguire il ricovero o le dimissioni al domicilio, gestita dal reparto di Medicina.

Valioni riferisce le difficoltà, evidenziate dal Direttore Generale di ASST, nel corso dell’incontro dello scorso mese di maggio per la dimissione dei pazienti cronici fragili, specialmente se senza familiari o in difficoltà economiche: i parenti procrastinano le dimissioni perché non sanno come gestirli, occupando inutilmente posti letto. E’ stato ribadito alla Direzione ASST che il problema esiste anche perché non vi sono sufficienti strutture di degenza intermedia o riabilitativa in cui trasferire i pazienti che non possono nell’immediato rientrare al domicilio.

Si sta implementando un progetto “Dimissioni protette” per le dimissioni dai reparti di Medicina e Chirurgia ma non è operativo per le dimissioni dal P.S.

Il Direttore Socio Sanitario, dott. Tremamondo, sempre nel corso dell’incontro di maggio, ha evidenziato la necessità di incanalare i pazienti cronici, segnalati dai medici di medici di base, in percorsi programmati e gestiti dalle Case di Comunità, come unico modo per decongestionare le liste di attesa.

La Neuropsichiatria continua ad essere un problema, oltre alle lunghissime liste di attesa, non esiste un reparto di degenza. E’ solo stato ricavato uno spazio “temporaneo” per i minori nel Reparto di Psichiatria, in attesa di trasferimento ad altri nosocomi.

AIROLDI - ricorda, con rammarico, che il dott. Maffei, direttore del Distretto con il quale c’è stata un’ottima collaborazione, ha lasciato Saronno per un nuovo incarico nella ASST della Valcamonica. Il bando per la copertura del posto vacante è stato aperto ma, in questi mesi, si è notata una notevole diminuzione delle comunicazioni dirette all’Amministrazione Comunale, inerenti le varie attività svolte.

GUAGLIANONE - segnala poca organizzazione riguardo la procedura per il cambio medico di base, in quanto occorre recarsi di persona alla CdC per prendere appuntamento (non è possibile farlo telefonicamente, solo tramite web) e poi recarsi presso il Presidio Ospedaliero per effettuare la scelta. Si valuta di fare una segnalazione in merito alla ASST.

VALIONI – sostiene la necessità di sburocratizzare la CdC, facilitando per esempio l’accesso all’ambulatorio infermieristico anche senza impegnativa medica che potrebbe essere fornita in un successivo momento.

SINDACO - riferisce che è stato offerto alla ASST il terreno di proprietà comunale per ampliare l’attuale CdC, ma l’offerta non è stata accettata per la decisione di RL di porre vincoli ai finanziamenti del PNRR utilizzando solo le strutture di proprietà.

BASILICO chiede come l’ASST intende sopperire al personale necessario per l’apertura di una Unità di degenza per il P.S., come previsto dalla delibera di R.L. 787/23

VALIONI - sopperiranno con un adeguato incremento del personale e si ricorda che, in parte, i pz saranno in carico ai medesimi Reparti di Chirurgia e Medicina.

La seduta termina alle ore 19,00 con il proposito di riaggiornarsi a settembre.

Le slides fornite da ASST verranno pubblicate sul sito come il presente verbale.

Letto, confermato e sottoscritto

F.to Il Presidente
Valeria Valioni