

COMUNE DI CASTEL SAN PIETRO TERME  
Provincia di Bologna

Deliberazione n. **109**

**COPIA**

Cat. 2 Cl. 3 Fasc. 2

VERBALE DI DELIBERAZIONE DEL CONSIGLIO COMUNALE

**OGGETTO: I PROGETTI E IL FUTURO DEL DAY SURGERY PRESSO L'OSPEDALE  
DI CASTEL SAN PIETRO TERME**

L'anno DUEMILAQUATTORDICI il giorno 29 (VENTINOVE) del mese di SETTEMBRE alle ore 19,00 nella sala delle adunanze, si è riunito il Consiglio Comunale.

All'appello risultano:

1) FAUSTO TINTI	Presente	10) DI SILVERIO ALESSANDRO	Presente
2) FRANCESCA MARCHETTI	Assente	11) PRUNI EUGENIO	Presente
3) DALL'OLIO FRANCESCO	Presente	12) SEROTTI SILVIA	Presente
4) TRAZZI STEFANO	Presente	13) GALLO GIANLUIGI	Presente
5) ROUIBI SARA	Presente	14) PARENTI MARIO	Presente
6) BONDI ANDREA	Presente	15) GIANNELLA NICOLA O.	Presente
7) RANGONI MARTINA	Presente	16) CHIAVARO ANDREA	Presente
8) BORTOLOTTI CECILIA	Presente	17) BRINI KATIUSCIA	Presente
9) GALLETTI ANDREA	Assente (*)		

Assessori presenti: Baldazzi Cristina, Farolfi Francesca.

Totale presenti: 15 Totale assenti: 2

Partecipa alla seduta, il Segretario Generale, dott.ssa Cinzia Giacometti

Il Presidente del Consiglio, STEFANO TRAZZI, dopo aver constatato il numero legale degli intervenuti, dichiara aperta la seduta ed invita i Consiglieri a trattare l'argomento in oggetto, previa nomina degli scrutatori nelle persone dei Signori:

1) Pruni Eugenio 2) Serotti Silvia 3) Gallo Gianluigi

(\*) Assenza giustificata

**Il Presidente del Consiglio Stefano Trazzi:** annunzia che in aula sono presenti la dott.ssa Maria Lazzarato - Direttore Generale della AUSL di Imola ed il dott. Andrea Rossi - Direttore Sanitario della AUSL di Imola, per la trattazione dell'argomento indicato nell'oggetto della presente delibera e li invita a sedere nei banchi del Consiglio.

**Vice Sindaco Cristina Baldazzi:** ci interessa l'argomento, già proposto con un'interpellanza. Siamo partiti con la Day Surgery, che avviata in un certo modo presenta una novità, con l'introduzione di un elemento arricchente che è la presenza del Dott. Artuso, con una Day Surgery chirurgica.

**Dott.ssa Maria Lazzarato, Direttore Generale:** è la 3.a o 4.a volta che siamo qui a spiegare lo sviluppo della Day Surgery di Castel S. Pietro T..

Era un punto di forza, su cui non abbiamo mollato. La Day Surgery è uno dei settori che potenziamo, con una responsabilità primaria della Chirurgia Generale, che è sintomo e preludio di sviluppo.

#### ***Entra l'Assessore Anna Rita Muzzarelli***

**Dott. Andrea Rossi, Direttore Sanitario:** già da 2 PAL è previsto che in questa sede si sviluppi la Chirurgia di giorno, oggi a Castel S. Pietro T. c'è attività chirurgica di giorno per l'Ortopedia, la Ginecologia; va sviluppata la componente Urologica; l'Oculistica e l'Otorino mantengono qui un'importante attività decentrata. Abbiamo la Casa della Salute ed il Polo Chirurgico Day Surgery. Inoltre c'è la Chirurgia ambulatoriale.

Non trascuriamo che qui si svolge una importante terapia antalgica per le lesioni cutanee.

Ci sono 2 vocazioni ospedaliere: Hospice e Chirurgia di giorno. Abbiamo avuto l'obiettivo di qualificare la struttura e rapportarla ad un'estensione territoriale ultra comunale ed oltre l'AUSL.

E' complesso rapportarsi con l'AUSL di Bologna, certo l'Area Metropolitana allarga i confini della città, pensiamo che Castel S. Pietro T. abbia delle potenzialità, quindi abbiamo cercato di metterci in grado di raccogliere la sfida. Si va, nel Paese, a superare i piccoli Ospedali.

Ci troviamo in condizioni di superare il 31.12. Sulla Chirurgia Generale e sull'Oculistica che hanno un numero di circa 350: abbiamo inserito 4 letti di degenza di Chirurgia Generale; 3 sedute operatorie alla settimana di Chirurgia Generale per 45 settimane l'anno; 1 seduta settimanale di Chirurgia ambulatoriale aggiuntiva; il 6 ottobre riprenderà l'attività di Chirurgia Generale, si svolgeranno qui attività ambulatoriali di proctologia, di flebologia, che danno accesso alla chirurgia. Una parte delle attività si svolge anche a Medicina. Oltre il Dott. Artuso, avremo qui anche 2 Dirigenti medici collaboratori; abbiamo l'Equipe infermieristica per il percorso pre-operatorio; si valorizza anche un percorso di dimissioni protette. Occorre che vi sia un buon accordo con la componente anestesiologicala, va consolidata questa componente. La gamma degli interventi erogabili in Day Surgery è definita. Castel San Pietro Terme entra nella Città Metropolitana con un'opzione in più avendo sviluppato la componente di Chirurgia Generale, ma non perdiamo di vista la componente multispecialistica.

**Capogruppo Gianluigi Gallo (Gruppo Il Tuo Comune):** abbiamo lavori che interessano il primo piano; la lungodegenza dovrebbe scendere, che cosa si fa al 4 piano? Le Palazzine: una volta vendute sarà rispettato il vincolo sanitario? Abbiamo un problema di liste d'attesa..... Come funzionano le visite chirurgiche normali? Gli infermieri? In Geriatria abbiamo visto avvicinarsi anche medici non geriatri, che non riuscivano a darci notizie. Chiedo quanto è frequente questo avvicendamento, perché Imola è piccola ma dovrebbe avere gli specialisti necessari.

**Consigliere Alessandro Di Silverio (Gruppo P.D. - Sinistra in Comune):** in relazione al Day Surgery c'è una disponibilità - che qualificerebbe ulteriormente il polo - della AUSL a reperire fondi per migliorare il corredo strumentale in carico alla costituenda unità? Altra domanda viene dalla storia che abbiamo vissuto: in questa unità complessa può esserci, o meglio, è augurabile che

ci sia una distinzione fra chi fa cosa... C'è promiscuità con quello che si fa ad Imola? Sarebbe importante considerare questo aspetto per avere un clima sereno, mantenendo distinte le competenze.

**Consigliere Nicola O. Giannella (Gruppo Il Tuo Comune):** la Dott.ssa Lazzarato pensa di lasciare il trasferimento dell'Oculistica e del Day Surgery al prossimo Direttore Generale?

**Dott.ssa Maria Lazzarato, Direttore Generale:** i lavori del primo piano si stanno completando e al 4° piano c'erano più possibilità che avevamo lasciato per ultimo; faremo forse gli spogliatoi che sono comodi per gli ambulatori; l'abbiamo tinteggiato per un confort generale.

La palazzina restano a destinazione vincolata. Gli infermieri sono un problema a livello nazionale, c'è un problema di sostituzioni, di deroghe. Ne abbiamo potuti sostituire un quarto. Le liste d'attesa sono un problema complesso. Sull'Oculistica abbiamo liste d'attesa molto lunghe, sono 1000 le cataratte prenotate. E' un problema di accessibilità e di risorse.

***Entra il Capogruppo Francesca Marchetti: n. 16 Cons. presenti***

Prosegue: sulla Day Surgery e come orientare le visite chirurgiche vale la pena che ci ritorni sopra il dott. Rossi. I medici che si alternano sono tutti adeguati sotto il profilo sostanziale.

L'Oculistica è al 90 per cento in Day Surgery, non verrà portata ad Imola, richiederebbe 2 nuove sale operatorie. A Imola le sale operatorie sono già piene e non intendiamo costruirne di nuove.

**Dott. Andrea Rossi, Direttore Sanitario:** riprendo una considerazione del Consigliere Di Silverio: vi sarà una disponibilità da parte dell'Azienda anche a consentire uno sviluppo delle professionalità che passi anche attraverso uno sviluppo della dotazione strumentale. Per quello che riguarda la chirurgia generale al momento stiamo valutando due richieste: uno strumentario laser per la flebologia e di un altro strumento per interventi proctologici. Stiamo valutando come acquisirli, se in service o acquisizione diretta. Occorre chiarezza sul chi fa cosa: nel progetto diciamo che Castel S. Pietro T. deve essere sede elettiva della Day Surgery; a Imola abbiamo l'One Day Surgery (con pernottamento di 1 giorno) oltre agli interventi con ciclo di ricovero. Il Cons. Gallo chiedeva come funziona la prenotazione di una visita chirurgica e lo specialista di riferimento. L'attività istituzionale non prevede per il cittadino la scelta del professionista; quello che guida la riorganizzazione è l'accesso tramite gli ambulatori chirurgici. Dovrà esserci naturalmente una compensazione fra le tipologie, ciò non avrà ripercussioni sul cittadino.

**Consigliere Mario Parenti (Gruppo Il Tuo Comune):** se come medico di base chiedo una visita chirurgica per un paziente, dove deve andare? Il confine fra Day Surgery e One Day deve essere subito risolto, per non far girare le persone.

**Consigliere Alessandro Di Silverio (Gruppo D.S.-Sinistra in Comune):** quanto appena detto dal Cons. Parenti deve essere fra i punti che si andranno a chiarire sull'organizzazione del Day Surgery; mi sembra che sia stato chiarito che non ci sarà un depotenziamento della struttura di Castel S. Pietro T.. Ringrazio per i chiarimenti ricevuti.

**Consigliere Nicola O. Giannella (Gruppo Il Tuo Comune):** il discorso del dott. Rossi evidenzia che per Castel S. Pietro T. lo sviluppo del Day Surgery sarà un'occasione importante, non solo locale, ma estesa ad es. a Medicina e da fuori.

La informo, dott. Rossi, tuttavia che a Castel S. Pietro T. negli anni 80/inizio 90 si facevano 3000 interventi l'anno ed il bacino d'utenza era: Castel S. Pietro T., Medicina, Imola, Ozzano, San Lazzaro. Sicuramente è una grande opportunità questo incremento delle funzioni della Day Surgery. Abbiamo però taciuto delle cose fondamentali! Abbiamo taciuto che questo incremento

con 3 professionisti è semplicemente per diramare delle beghe imolesi costosissime, perché 3 professionisti che fanno 12 interventi alla settimana, è uno spreco di soldi, ma la AUSL ne ha già sprecati tanti che queste sono piccole sciocchezze... Prima ho fatto una domanda alla Dottoressa. Rapidamente alcuni Consiglieri Comunali P.D. diventati primari sono andati a Imola (vedi il Dott. Tasca, vedi il Dott. Caletti); non abbiamo Consiglieri Comunali di Oculistica, Dottoressa, quindi non può portarsi Oculistica a Imola! Di Silverio ha Emili che è ancora abbastanza giovane e quindi deve avere anche lui pazienza! Il Reparto di Otorino è andato a Imola, perché? La Gastroenterologia è stata portata a Imola, perché? Senza sapere niente...D'Accordo, è stata trasferita questa primavera...Abbiamo speso fiumi di soldi per questa struttura!

Il dott. Artuso, primario chirurgo, viene a Castel S. Pietro T. perché contestato da alcune frange di medici a Imola e dipende oltretutto da un capodipartimento che è un anestesista e non è nemmeno un primario!

L'Associazione Nazionale dei Primari Ospedalieri, ANPO, non dice nulla? È PD anche l'Associazione? Non solo! Polo senologico di Imola: viene comandato, il dirigente, dal capo dipartimento, che è un ortopedico! Questa non è razionalizzazione, programmazione sanitaria, è il gioco del monopoli! Qui stiamo sistemando la tranquillità, costosissima per gli utenti, per non parlare poi della Convenzione con l'Università: abbiamo chiamato il Prof. Pinna, perché ci vuole un nome altisonante per non fare protestare gli imolesi. Stasera imparo che facciamo anche la One Day Surgery, quindi siccome fanno carriera i medici che si iscrivono o appoggiano qualcuno del PD, il Dott. Linguerri farà la One Day Surgery a Imola! E' tanto semplice!

Noi siamo adulti, dovete avere rispetto di noi, dovete dire le cose come stanno! Dovete fare le cose per il benessere dei cittadini! Grazie.

**Capogruppo Gianluigi Gallo (Gruppo Il Tuo Comune):** se c'è bisogno di fare la notte a Castello, va potenziata la presenza del personale, la struttura. Ho capito il lavoro d'equipe, ma nel vostro mestiere non c'è la standardizzazione.

Il privato sta diventando concorrenziale. Inoltre se non ci soddisfa Imola, si va a Bologna e da lì se del caso a Ferrara. Come si misura la qualità del servizio che viene dato?

Come si misura la qualità? Certo cerchiamo di evitare i rimpalli, ma il tema grosso è la qualità. Mi auguro che con la Città Metropolitana questa AUSL così piccola resti in piedi, nel frattempo vediamo che cosa si può fare per essere attrattivi, non so se riusciamo ad attrarre col Day Surgery.. Compatibilmente con le risorse, occorre investire.

**Capogruppo Francesca Marchetti (Gruppo P.D. – Sinistra in Comune):** vediamo una vigilanza alta sul presidio di Castel S. Pietro T.. Non è compito nostro entrare nelle dinamiche organizzative dell'ASL, vediamo se vengono mantenuti gli impegni. Nel Day Surgery si crea una mobilità che può funzionare anche verso la Città Metropolitana. Il nostro servizio deve essere ottimale e generale, vigileremo sui temi predetti. Andrei piano nel fare delle affermazioni sulle "targhe" di alcuni primari e mi dissocio da delle battute che possono prendere anche la strada delle offese! Come paziente mi interessa avere un servizio e che sia ottimale; forse sbaglio, ma non mi interessa se devo andare a Imola o a Ozzano, noi vogliamo che sia un servizio universale e ottimale. Ringraziamo delle risposte avute comunque noi continueremo a vigilare.

**Dott.ssa Maria Lazzarato, Direttore Generale:** dovremo dare informazioni ai medici di Medicina Generale per orientare i pazienti. La riorganizzazione favorirà la riduzione dei tempi d'attesa. L'Otorino se n'è andata, ne valeva la pena, l'abbiamo spiegato in un altro Consiglio Comunale. Non abbiamo speso di più. La Day Surgery vede a Castel S. Pietro T. 2 unità operative complesse; l'anestesista fa il coordinamento delle sale operatorie, un soggetto terzo.

L'One Day Surgery non ha ancora regole da parte della Regione ER, chi resta è perché ha bisogno della rianimazione, a Imola non ci sarà un Responsabile dell'One Day Surgery. Chi sceglie un reparto sceglie un'equipe (se sceglie nome e cognome è libera professione).

Sulla mobilità e sulla libera scelta: c'è una riduzione nel tempo della mobilità passiva, il 20% dell'attività oculistica è bolognese. Perciò non facciamo molta pubblicità.

La Gastroenterologia è andata a Imola per la maggior complessità di certi percorsi, restano qui visite, ecografie.

#### *Entra l'Assessore Tomas Cenni*

**Vice Sindaco Cristina Baldazzi:** è rilevante sapere che ci sarà un investimento su nuove attrezzature. E' importante che il Dott. Artuso sia accompagnato da 2 specialisti, non vorremmo che in caso di mancanza di uno dei tre si sospendessero poi le sedute. Un ambulatorio dedicato di Day Surgery sarebbe d'aiuto ai medici di base. Non è vero che il Dott. Tasca e il Dott. Caletti se ne sono andati da un giorno all'altro, è stato un percorso che è stato fatto. Tasca era pienamente d'accordo nell'andare a Imola perchè la sua presenza a Imola rende possibile l'intervento continuo.

**Sindaco Fausto Tinti:** ringrazio nome della Città per la presenza della Dott.ssa Lazzarato e del Dott. Rossi.

Ringrazio anche i Consiglieri che hanno contribuito positivamente ed i contributi apportati alla discussione, come quello del dott. Parenti. Questo è un Consiglio sulla sanità, denota attenzione ai temi. Su altri tipi di intervento, chiedo che venga rispettato il Regolamento, specie in presenza di Ospiti, che non si citino nomi. Alcune riflessioni ..... Che sia Ospedale che sia Presidio Ospedaliero sono sofismi, è una struttura sanitaria dell'AUSL, credo che sia come ha detto la Consigliera Marchetti e il Consigliere Gallo, è importante parlare di efficienza, efficacia, qualità, di standardizzazione, anche questo intervento è un buon sollecito per tutto il sistema però andrei oltre quello che può essere il significato di una parola - in termini di risposta alle necessità dei cittadini.

La struttura Ospedale è ancora percepita come tale. Il presidio di Castel S. Pietro T. vede utenti prossimali e altri che fanno parte di una rete, il cui mantenimento è necessario anche per i primi.

E' importante parlare di un sistema a rete, che va oltre la città di Bologna. Bisogna conoscere che cosa sia una rete sanitaria; che il presidio Ospedaliero di Castel S. Pietro T. parlo tecnicamente faccia parte di una rete sanitaria composta da una parte che vede utenti prevalentemente prossimale, La Casa della Salute, affiancata di una rete sanitaria consistente: Day Hospital, Polo Chirurgico, Hospice, Day Hospital con la terapia antalgica.

Questa componente di una rete sanitaria è stata fondamentale per il mantenimento del Presidio Ospedaliero qui sul territorio. Sono contento che anche il Cons. Gallo ha chiesto, ha allargato la discussione e segnala una necessità di ampliare.

C'è una Interpellanza a risposta scritta fatta da altri Consiglieri sul tema del Centro Prelievi.

Ringrazio la dott.ssa Lazzarato, il Dott. Rossi e alcuni Consiglieri che hanno effettivamente puntato più in alto cioè di parlare di un sistema territoriale che va oltre la città Metropolitana di Bologna. Per capire bisogna conoscere che cosa sia una rete sanitaria.

Quello che chiedo a questo Consiglio è di interessarsi forse non tutti abbiamo chiaro a partire da me, cosa sia una rete sanitaria, come si struttura e quindi sarebbe importante anche con l'aiuto del Dott. Rossi dell'Ausl di Imola, capire in futuro che cosa significa essere dentro a un rete sanitaria - perché ci sono forse delle problematiche o positività che si ripercuotono sul nostro territorio.

Avere un Ospedale di rete a Imola ha significato un passaggio verso l'alto - visto che due anni fa si parlava di chiudere; oggi siamo qui per parlare di come potenziarlo e dobbiamo vederlo in un ottica molto più ampia.

Altra considerazione è la Day Surgery l'oggetto della Interpellanza.

Intanto dò un caloroso benvenuto al dott. Artuso e chiedo che si operi a favore di questa polispecialistica. Chiedo che la Commissione Sanità e Servizi Sociali da noi creata interagisca positivamente con le istituzioni preposte. Ringrazio la Dott.ssa Lazzarato e il Dott. Rossi.

Come è stato auspicato da alcuni Consiglieri per il servizio del Day Surgery sia bene che venga l'attivazione insieme all'AUSL monitorata. Abbiamo una Commissione socio-sanitaria di

eccellenza, abbiamo Consiglieri che se ne occupano hanno un ruolo politico e di responsabilità, chiedo che la Commissione si adoperi a monitorare a favore di questa polispecialistica.

La vedo determinante a far sì che i cittadini di Casel San Pietro, abbiano delle risposte in termine di presenza un presidio ospedaliero.

Chiedo che la Commissione Sanità possa aiutare questo Consiglio e la Giunta e interagisca positivamente con le istituzioni preposte in termini di servizi.

Ringrazio la Dott.ssa Lazzarato e il Dott.Rossi per la professionalità e la disponibilità.

*Il Presidente del Consiglio Stefano Trazzi:* Ringrazio anch'io la Dott.ssa Lazzarato e il Dott.Rossi.

*Escono la Dott.ssa Lazzarato e il Dott. Rossi.*

*Esce la Capogruppo Francesca Marchetti: n. 16 Cons. presenti*

**COPIA**

Letto, approvato e sottoscritto

Il Presidente del Consiglio  
F.to Geom. Stefano Trazzi

Il Segretario Generale  
F.to Dott.ssa Cinzia Giacometti

#### ATTESTATO DI PUBBLICAZIONE

Si attesta che copia della deliberazione viene pubblicata all'Albo Pretorio on line di questo Comune per 15 giorni consecutivi ai sensi dell'art. 124 – comma 1 del D.Lgs. 18/8/2000 n. 267 a partire dal 22/10/2014

La presente è copia conforme all'originale.

Li, 22/10/2014

Il Resp. Affari Istituzionali  
F.to Claudia Chiusoli

\_\_\_\_\_

#### ESECUTIVITA'

La presente deliberazione, trascorsi 10 giorni dalla data di pubblicazione, è diventata esecutiva ai sensi dell'art. 134 – comma 3 del D.Lgs 18/8/2000 n. 267 il \_\_\_\_\_.

Il Funzionario  
F.to

\_\_\_\_\_