

*Letto, approvato e sottoscritto  
Sindaco  
F.to Avv. Brenca PASQUALE*

**HIL SEGRETARIO COMUNALE**  
F.to Dott. Fernando Antico

**L'ASSESSORE**  
F.to Sig. Leonardo Amendola



# **COMUNE DI AQUARA**

AFFISSIONE ALL'ALBO

## ***DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA COMUNALE***

## **PUBBLICAZIONE**

La presente deliberazione, ai sensi dell'art. 124 - del T.U.E.L. n° 267/2000, VIENE affissa all'Albo Pretorio Comunale per quindici giorni consecutivi a decorrere dal **10 GIU. 2016**.

E' stata dichiarata immediatamente eseguibile (art. 134, comma 4 del T.U.E.L. n. 267/2000)

E' stata trasmessa con lettera n. 1845, in data 10 GIU. 2016, ai Sigg. Capigruppo Consiliari, come prescritto dall'art. 125, del T.U.E.L. n. 267/2000;

IL SEGRETARIO COMUNALE  
F.to Dott. Fernando Antico

*Dalla Residenza Comunale.*

E' copia conforme all'originale per uso amministrativo e di ufficio

Dalla Residenza Comunale. 10 GEN 2016

AL SEGRETARIO COMUNALE  
Dott. Fernando Antic

ESECUTIVITA'

**Il sottoscritto Segretario Comunale, visti gli Atti d'Ufficio,**

**ATTESTA**

che la presente deliberazione E' STATA AFFISSA all'Albo Pretorio Comunale per quindici giorni consecutivi a decorrere dal 10 GIU. 2016 come prescritto dall'art. 124, comma 1, del T.U.E.L. n. 267/2000) ed è divenuta esecutiva decorsi 10 giorni dalla pubblicazione (art. 134, c. 3, del T.U. n. 267/2000).

**IL SEGRETARIO COMUNAL**  
F.to Dott. Fernando Antico

*Dalla Residenza Comunale,*

N° 26 del Reg.

Data: 27/04/2016

**OGGETTO:** Deliberazione di indirizzo all'UTC - Servizio Urbanistica, sulla riorganizzazione delle "cure primarie" e della medicina sul territorio comunale. Provvedimenti. -

L'Anno DUEMILASEDICI (2016) , il giorno VENTISETTE (27) del mese di APRILE alle ore 16,00, nella sala delle adunanze del Comune, sotto la presidenza del Avv. Brenca PASQUALE nella sua qualità di Sindaco, si è riunita la Giunta Comunale

PER RIUNIONE ORDINARIA (ART. 4 REGOLAMENTO PER IL FUNZIONAMENTO DELLA GIUNTA COMUNALE). -

Componenti	Presenti	Assenti	
<i>Avv Brenca Pasquale</i>	X		Assegnati n.: 3
<i>M.Ilo Marchese Alessandro</i>		X	In Carica n.: 3
<i>Sig. Amendola Leonardo</i>	X		Presenti n.: 2 Assenti n.: 1

Risultato che gli intervenuti sono in numero legale.

Partecipa con funzioni consultive, referenti, di assistenza e verbalizzazione (art. 97 comma 4.a, del T.U.E.L. n. 267/2000), il Segretario Comunale Dott. Fernando Antico;

**Il Presidente** dichiara aperta la riunione sull'argomento ed invita i convocati a deliberare sull'oggetto sopraindicato, premettendo che, sulla proposta della presente deliberazione i responsabili delle aree interessate hanno espresso il proprio parere, come di seguito riportato:

<b>AREA INTERESSATA</b>	<b>AREA FINANZIARIA</b>
<p>VISTO: si esprime parere FAVOREVOLI in ordine alla regolarità tecnica della presente proposta di deliberazione, ai sensi e per gli effetti dell'art. 49, comma 1 del T.U.E.L. n. 267/2000-</p> <p>Dalla Residenza Comunale 27/04/2016      IL RESPONSABILE DELL'AREA F.to Ing Giuseppe Lembo [Tecnica EDI]</p>	<p>SI DA ATTO che sulla presente proposta di deliberazione non è richiesto il parere del Responsabile dell'Area Finanziaria in ordine alla regolarità contabile/copertura finanziaria.</p>

## LA GIUNTA COMUNALE

### PREMESSO CHE:

Risulta necessaria assecondare l'esigenza primaria di perseguire all'interno del nuovo "Sistema Salute" da attuare in AQUARA il garantimento alla popolazione residente, composta prevalentemente da anziani, di una efficace ed efficiente assistenza sanitaria continuativa, 24 ore al giorno per 365 gg. all'anno.

A tal fine si dovrà pertanto programmare e articolare lo sviluppo di un nuovo modello integrato dei servizi-socio-sanitari territoriali in Aquara, anche attraverso la programmazione di una idonea e sostenibile erogazione dei servizi medico-sanitari territoriali da inserire all'interno di reti e sistemi di servizi che possono garantire concrete e complete risposte ai cittadini, con particolare attenzione a quelle popolazioni che si trovano nelle aree più periferiche rispetto all'Ospedale di Roccadaspide, sede di primo livello e dei relativi servizi correlati.

La "Mission" del nuovo sistema di medicina territoriale, da attuarsi in Aquara, deve porsi come scopo finale il miglioramento dello stato di salute dei cittadini ed avere i seguenti obiettivi specifici : Il miglioramento degli standard dei percorsi assistenziali; l'integrazione delle risorse professionali, nonché la semplificazione dei percorsi di accesso alle prestazioni. In sostanza, si dovrà intercettare il fabbisogno sanitario dei cittadini alla fonte, attraverso l'utilizzo di una adeguata e capillare organizzazione delle cure primarie e della medicina territoriale.

Per garantire l'adeguatezza della sanità territoriale sul territorio di complesso e problematico accesso viario, sarà necessario identificare "strutture idonee", debitamente attrezzate e organizzate, in modo tale da offrire un buon livello di Servizi e una continuità della presa in carico assistenziale in grado di soddisfare l'esigenza di qualità e sicurezza sanitaria dei cittadini.

Il riordino della medicina territoriale, in un territorio come quello di Aquara con una presenza molto limitata di offerta sanitaria privata accreditata e con una minima presenza di offerta sanitaria privata non accreditata, dovrà poggiarsi su concrete basi tecnico-giuridiche e su certezza per quanto concerne la disponibilità di risorse finanziarie, in modo da poter realizzare una programmazione sanitaria di medio termine, ma anche e soprattutto una serie di sperimentazioni e di negoziazioni atte al soddisfacimento dei bisogni di salute degli aquaresi.

### CONSIDERATO CHE:

Gli obiettivi finali di una pianificazione "territoriale" dell'offerta sanitaria in AQUARA dovranno offrire i seguenti obiettivi:

Garantire ai cittadini assistenza medica, sanitaria e socio-sanitaria H 24 per sette giorni alla settimana;

Organizzare e intercettare all'origine i bisogni sanitari dei cittadini, accompagnandoli nel loro percorso evolutivo

Prevedere la riduzione dei tempi di attesa al pronto soccorso e con riferimento alle indagini diagnostiche in modo da affrontare le problematiche dei singoli cittadini nei tempi più rapidi.

Prevedere una reale integrazione tra i Medici di Medicina Generale e gli specialisti Territoriali e Ospedalieri in modo da garantire continuità nella presa in carico assistenziale, in particolare nel corso di patologie croniche.

Garantire la gestione associata dei pazienti e l'omogeneità dell'assistenza.

Altro importante obiettivo da raggiungere con il riordino della medicina territoriale è quello di promuovere lo sviluppo della "Continuità Assistenziale a Valenza Sanitaria" nei percorsi curativi, favorire la promozione della salute , la prevenzione e la medicina di iniziativa.

### RITENUTO CHE:

Risulta dunque necessario favorire strutture aperte 24 ore al giorno per sette giorni alla settimana presso le quali, in relazione al contesto di Aquara, potrà operare il personale medico già in convenzione (medici di famiglia, pediatri di libera scelta, specialisti ambulatoriali ecc. ecc.), anche e soprattutto attraverso la prestazione dei servizi sanitari per il tramite di un'unica struttura a ciò deputata e attraverso un coordinamento degli orari e delle visite dei pazienti con la realizzazione di azioni positive tese anche a favorire una assistenza domiciliare.

Riorganizzare la sanità territoriale, significa coinvolgere fin da subito in questo processo "innovativo" i Medici di Medicina Generale, i primi che risultano avere il contatto con i cittadini/pazienti e che conoscono le loro problematiche attuali e precedenti, e come tali dovranno svolgere un ruolo importante ed essenziale all'interno della riorganizzazione sanitaria territoriale anche attraverso Aggregazione Funzionali Territoriali (AFT) (Medici di Medicina Generale), ovvero ricorrendo agli Specialisti Ambulatoriali e Ospedalieri.

Fare squadra, lavorare in sinergia, consentirebbe una migliore offerta sanitaria per gli aquaresi, razionalizzando la spesa sanitaria e consentendo finalmente - utilizzano e coinvolgendo le associazioni che prestano servizi assistenziali e di trasporto degli ammalati - di avere una rete assistenziale territoriale collegata con il primo livello di Roccadaspide. L'integrazione della Continuità Assistenziale anche nel sistema del 118, o con altre organismi che forniscono servizi analoghi, coinvolgendo, quindi, i vari "soggetti" e "attori", garantirà omogeneità e continuità al trattamento degli utenti aquaresi, dal momento in cui insorgono i primi sintomi della patologia fino alla loro cura nella struttura ad essi più idonea: questo sistema consentirà di "filtrare" i pazienti evitando inutili ricorsi a strutture complesse, e consentirà nel contempo di offrire in tempi più rapidi e veloci servizi sanitari accurati e di prossimità, ricordando che gran parte del comprensorio di cui fa parte Aquara è costituito da piccoli paesi di montagna con importanti difficoltà logistiche da affrontare quotidianamente.

**TUTTO CIÒ ESPOSTO** a voti unanimi e palese/espressi nei modi previsti dalla legge;

**VISTO** il D.lgs 18.08.2000 n. 267;

**VISTO** lo Statuto Comunale;

**DATO ATTO** che la presente deliberazione non necessita di parere di regolarità tecnica e contabile né dell'attestazione di copertura finanziaria ai sensi dell'art. 49 e 153 c. 5 del D.lgs 267/2000 in quanto non comporta alcun onere finanziario contabile a carico dell'Ente;

## DELIBERA

La narrativa che precede costituisce parte integrante e sostanziale del presente atto;

**DI DARE INDIRIZZO** ai responsabili di servizio, ed in particolare all'UTC Servizio Urbanistica,  
**DI INDIVIDUARE** idonea struttura pubblica ove i medici generali e gli altri "attori" del sistema sanitario-assistenziale del luogo possono coordinarsi e prestare i servizi sanitari e assistenziali, garantendo:1)strutture aperte 24 ore al giorno per sette giorni alla settimana e 2)la gestione associata dei pazienti e l'omogeneità dell'assistenza.

**DI INDIVIDUARE** quale Responsabile del Procedimento l'Ing. Giuseppe Lembo, Responsabile dell'Area Tecnica Edilizia/Urbanistica.

**DI TRASMETTERE** in elenco, la presente deliberazione ai sigg. capigruppo consiliari ai sensi dell'art. 125 - del Decreto Legislativo 18 agosto 2000, 267 (TUEL);

**CON SEPARATA** votazione palese, ad esito favorevole unanime, la presente deliberazione viene dichiarata immediatamente eseguibile ai sensi e per gli effetti dell'art. 134 – comma 1° - Decreto Legislativo 18 agosto 2000, 267 (TUEL).