

COMITATO AZIENDALE DI PARTECIPAZIONE**VERBALE RIUNIONI**

VERBALE N° 5	DATA 29/11/2017
PARTECIPANTI	
Come da foglio firme allegato	

DECISIONI E OPERAZIONI CONCORDATE NELL'INCONTRO PRECEDENTE	
DECISIONI E OPERAZIONI	ESITI

ARGOMENTI TRATTATI
Cartella Clinica Informatizzata, Consenso informato, Medicina di Gruppo Integrata, Centri di Medicina Primaria Poliambulatori di MMG, Focus Group/Gruppo di miglioramento, Gruppo GIN, Linee Guida PDTA, Comunicazione Aziendale, Collaborazioni, Costruzione di un logo e sito web del Comitato.

DECISIONI E OPERAZIONI CONCORDATE NELL'INCONTRO ODIERNO		
DECISIONI E OPERAZIONI	CHI	TEMPI
<p>Cartella clinica informatizzata Lo stato riguardante la Cartella Clinica informatizzata è molto variabile. Tra Ospedale e Distretto è già avviato il processo mentre non sono collegati, se non sporadicamente, alcuni MMG. Viene rilevata la necessità di estendere a tutti i presidi sanitari la possibilità di accedere alla Cartella Informatizzata del paziente e che questi possa averne accesso per le competenze del caso e per trasferire la stessa nel cambio di MMG/PLS. Tutte le Aziende sanitarie della Regione FVG dovrebbero a breve adottare il Fascicolo elettronico / Dossier elettronico / Patient summary.</p> <p>Consenso informato Il consenso informato per il trattamento dei dati personali dell'utente /paziente va raccolto al primo contatto.</p> <p>AFT – Aggregazioni funzionali territoriali – Medicina di gruppo integrata MMG Va promossa la pratica e l'estensione in tutto il territorio della Medicina Integrata di Gruppo che consiste nella messa in rete coordinata di 22/25 medici di famiglia che collaborando in modo sinergico garantiscano l'accesso alle prestazioni da parte dei pazienti nell'intero arco della giornata.</p> <p>CAP – Centri di medicina primaria MMG Va promossa l'estensione in tutti i Distretti socio Sanitari del CAP Poliambulatorio dei MMG legati alla operatività dei Distretti e dei Servizi Specialistici, aperti nelle 12 ore con la presenza del</p>		

COMITATO AZIENDALE DI PARTECIPAZIONE

VERBALE RIUNIONI

servizio Infermieristico in modo da garantire l'accesso alle prestazioni e cure a tutti i pazienti.
L'obiettivo di queste forme di aggregazione è quello di intercettare i Codici bianchi che vanno a intasare il Dipartimento di emergenza.

Proposta di conferenze pubbliche per la promozione dei CAP Centri di Assistenza Primaria (Poliambulatori dei MMG) E AFT per coinvolgere la popolazione sulla attivazione dei presidi territoriali che possano rispondere alle esigenze sanitarie nell'arco delle 12 ore ed evitare il ricorso al Pronto Soccorso Ospedaliero se non ci sono esigenze di urgenza, e quindi liberare lo stesso per le attività pertinenti all'emergenza.

Focus group/Gruppo di miglioramento

Per facilitare la collaborazione fra MMG, Distretti sanitari e Rappresentanti dei volontari/cittadini nella elaborazione di proposte volte a riprogettare la medicina del territorio attraverso i CAP e le AFT, si propone di adottare le modalità operative del "focus group" e del "gruppo di miglioramento", avvalendosi di una conduzione professionale. Il vice-coordinatore del Comitato Lucio Dell'Anna viene delegato a contattare l'associazione ComPA FVG per valutare la possibilità di coinvolgere l'associazione nella fase di progettazione dell'intervento.

Coprogettazione Azienda AAS6 / Volontari / altri soggetti?

Gruppo GIN: in via di attivazione a livello ospedaliero e successivamente distrettuale.

Linee guida nazionali PDTA: valutazione sulla soddisfazione degli utenti.

Comunicazione/video sale d'attesa.

Viene proposto di migliorare ogni forma di comunicazione verso l'utenza che transita a vario titolo in tutti i presidi i sanitari attraverso una collaborazione con gli Sportelli Informativi del Volontariato già presenti, nella installazione di postazioni Video nelle sale di attesa e nell'utilizzo dei social per campagne di prevenzione e promozione della salute.

FORMAZIONE ECM PER I MMG / COINVOLGIMENTO NEI PROCESSI DI PROMOZIONE DELLA SALUTE DI COMUNITA'

Viene proposto di favorire il coinvolgimento delle Associazioni del Volontariato nella formazione e aggiornamento permanente obbligatorio dei MMG e richiedere agli stessi di farsi promotori almeno una volta all'anno ad un incontro con tutti i loro pazienti

COMITATO AZIENDALE DI PARTECIPAZIONE

VERBALE RIUNIONI

<p>su un tema che riguardi la prevenzione e tutela della salute.</p> <p>CRITICITA' Tempi di attesa, Reparto di Medicina , Reparto di Ortopedia Sono segnalati tempi di attesa troppo lunghi per diverse prestazioni. Si segnala che il sottorganico degli operatori crea disagi nei reparti di Medicina e Ortopedia. Si segnala inoltre che per i malati di SLA che hanno diritto alla somministrazione di Marijuana terapeutica, questa è di difficile e reperibilità nelle Farmacie con grande disagio degli ammalati.</p> <p>Odontoiatria sociale Viene segnalato il Progetto del dott. Di Lenarda per promuovere l'Odontoiatria sociale che attualmente stenta a partire. Sarebbe opportuna una campagna di informazione attraverso MMG e Farmacie. Sono da informare anche gli ambiti sulle modalità di accesso.</p> <p>Collaborazioni Con CSV Centro Servizi del Volontariato , CTA Nocello, UTI Noncello,IPAVSI, Ordine dei Medici di Pordenone – Viene delegato al coordinamento del Comitato di prendere contatti con i vari soggetti per instaurare un rapporto di conoscenza e collaborazione.</p> <p>Costruzione del sito web e di un logo del comitato di partecipazione Viene delegato alla coordinatrice e al vice coordinatore di provvedere alla costruzione di un sito del Comitato e di un Logo dello stesso.</p> <p>Prossime Riunioni:</p> <ul style="list-style-type: none">• Componente associazioni: martedì 16 gennaio h. 15.00-17.00, presso Sala Riunioni V piano AAS5.• Comitato completo: martedì 30 gennaio, h 16.30-18.30, presso Sala Riunioni V piano AAS5.		
---	--	--

ALLEGATI
Foglio firme

Verbale redatto da: Sandra Conte, Isabella Flaborea, Lucio Dell'Anna