

## Verbale di Commissione - seduta martedì 12 settembre ore 13:30

All'ordine del giorno i seguenti argomenti:

- 1) approvazione verbali sedute precedenti (08/08/2023; 05/09/2023);
- 2) riorganizzazione attività sanitarie del centro polispecialistico "A.Sicari": prosecuzione dibattito;
- 3) organizzazione sopralluogo presso centro polispecialistico "A.Sicari": Monoblocco e palazzine;
- 4) varie ed eventuali.

Risultano presenti i consiglieri di maggioranza:

Bianchini Guido (presidente)  
Musetti Alberta (vicepresidente)  
Barghini Silvia (sostituisce Carusi Letizia)  
Mattei Maria  
Vatteroni Brunella

Risultano presenti i consiglieri di minoranza:

Manuel Massimiliano

Risultano assenti:

Bernardi Massimiliano

Risultano altresì presenti ai sensi dell'art. 12 Regolamento CC:

Assessore Crudeli Roberta

*Accertata la presenza del numero legale dei componenti, la seduta è valida. I lavori hanno inizio alle ore 13:40*

**1) approvazione verbali sedute precedenti (08/08/2023 e 05/09/2023):** rinviato.

**4) anteposto il punto 4 – varie ed eventuali:**

Il Presidente anticipa alla Commissione la necessità di una prossima convocazione per nuova approvazione del Regolamento Consulta Anziani dopo il parere positivo al testo da parte del segretario comunale.

**3) organizzazione sopralluogo presso il centro polispecialistico "A.Sicari": Monoblocco e palazzine**

**Presidente Bianchini:** comunica che la dirigenza ASL ha rilasciato l'approvazione alla richiesta di sopralluogo della Commissione presso il piano R del Monoblocco, la palazzina H e le restanti palazzine di Monterosso e presso la RSA Fossone. Risulta quindi necessario programmare le date dei sopralluoghi.

Propone la settimana successiva per il sopralluogo presso il Monoblocco e le palazzine di Monterosso, tuttavia martedì 19 settembre il Dott. Biselli (che supervisionerà il sopralluogo) non potrà essere disponibile nell'intervallo di tempo normalmente indicato per la convocazione della commissione. Per quel giorno potrà essere disponibile al mattino oppure nel pomeriggio dopo le ore 17:00. In alternativa, propone di verificare se negli altri giorni della settimana (18-22 settembre) vi è un intervallo disponibile per effettuare il sopralluogo, compatibilmente con la convocazioni delle altre commissioni consiliari.

**Assessore Crudeli:** fa presente che dovrà essere convocata a breve la seduta per la discussione e l'approvazione del regolamento Consulta Anziani.

**Presidente Bianchini:** sottolinea che sarebbe preferibile effettuare il sopralluogo nel pomeriggio piuttosto che al mattino in quanto vi sono attività sanitarie in corso. Comunica che purtroppo non è possibile convocare due distinte sedute della commissione nella stessa settimana (una per il sopralluogo e l'altra per l'approvazione del Regolamento Consulta Anziani) in quanto non potrà assentarsi dall'ospedale per due giorni in una settimana. Propone pertanto le seguenti ipotesi alternative per il sopralluogo al Monoblocco e alle palazzine di Monterosso:

- 1) lunedì 18 settembre dalle ore 12:00 (da verificare in base alla disponibilità del Dott. Biselli)
- 2) martedì 03 ottobre dalle ore 13:30 circa

Nella settimana successiva sarà effettuato il sopralluogo presso la RSA Fossone.

## **2) riorganizzazione attività sanitarie del centro polispecialistico "A.Sicari":**

**Presidente Bianchini:** procede al riepilogo della situazione partendo dal sopralluogo dei VV.FF. Presso il centro Polispecialistico A. Sicari di Carrara a marzo-aprile e comunica che è stato negato, anche a parti in causa, l'accesso agli atti per conoscere l'origine dell'esposto che l'ha provocato per segreto istruttorio. Sono state risolte inadempienze minori ma risulta necessaria la messa a norma del Monoblocco dal punto di vista antincendio attraverso la sua compartimentazione. I tempi prescritti per l'adeguamento erano 2 mesi prorogabili a 6 mesi, tuttavia la durata dei lavori con le attività sanitarie in corso era stata calcolata in 2 anni. Da considerare ulteriormente la messa a norma del Monoblocco dal punto di vista statico e antisismico che deve essere realizzata con il Monoblocco chiuso.

La soluzione ipotizzata consiste nel ridurre utilizzabile la superficie totale utilizzata al Monoblocco a 1000 mq in quanto consente l'applicazione di diverse prescrizioni. Le attività ambulatoriali saranno trasferite al piano 1 (ex oculistica) della Palazzina H e nei moduli prefabbricati da collocare nel parcheggio lato Sarzana. Alcune attività sanitarie saranno trasferite al NOA. La prima ipotesi prevedeva il trasferimento delle attività di chirurgia ambulatoriale, tuttavia a causa delle problematiche per la ricollocazione del servizio di Oncologia nei locali dell'ex pronto soccorso, è stato deciso di procedere nella seguente maniera.

La chirurgia ambulatoriale dermatologica ambulatoriale e quella oculistica resteranno al Monoblocco ed alla palazzina H, mentre continueranno ad essere effettuati al Noa gli interventi più complessi. Continueranno a essere utilizzate al Monoblocco la TAC di ultimissima generazione installata nel mese di aprile e la risonanza magnetica. Le cure intermedie (dopo una prima ipotesi di trasferimento al Don Gnocchi) verranno ricollocate presso la RSA Fossone con gestione in house. La chemioterapia sarà trasferita al NOA, mentre le attività di follow-up per il controllo ed il monitoraggio delle cure ai pazienti rimarranno a Carrara.

La scadenza della proroga dei termini per l'adeguamento è il 18 gennaio 2024. Resta alla discrezionalità del magistrato la valutazione di ulteriori proroghe. Verrà inoltre realizzata una nuova palazzina nel parcheggio lato Massa.

**Consigliere Manuel:** chiede quali sarebbero dimensioni della nuova palazzina da costruire.

**Presidente Bianchini:** si tratta di una palazzina di 3 piani per complessivi 3.000 mq circa compresi gli spazi comuni. Corrisponderebbero all'incirca a 3 piani del Monoblocco, tuttavia saranno strutturati per ospitare ambulatori più piccoli con un'erogazione dei servizi di 12 ore invece di 6 ore.

**Consigliere Manuel:** chiede quali siano le finalità della ristrutturazione del Monoblocco.



**Assessore Crudeli:** la ristrutturazione è finalizzata alla messa a norma del Monoblocco dal punto di vista statico, antisismico e antincendio. L'ipotesi precedentemente esposta prevedeva l'abbattimento del sesto e settimo piano del Monoblocco (attualmente chiusi e non utilizzati), tuttavia tale progetto non è stato ancora confermato. Al termine della ristrutturazione saranno utilizzabili almeno 5 piani.

**Consigliera Mattei:** rileva alcune perplessità dal punto di vista politico riguardo all'attività di gestione della direzione ASL, soprattutto con riferimento ai disagi per l'utenza e gli operatori e alla confusione nella pianificazione degli interventi. Fa presente che la decisione di realizzare un ospedale per acuti senza il contestuale sviluppo della medicina territoriale, nonostante il lungo tempo a disposizione, ha comportato numerosi problemi, tra i quali la congestione del pronto soccorso del NOA. Rileva, inoltre, che è in costante aumento la presenza della sanità privata come risposta di cura non accessibile a tutti e favorita dalle lunghe liste di attesa: tema al quale la politica dovrebbe guardare con attenzione.

Considera il ricollocamento della chemioterapia al NOA una sconfitta politica perché Carrara rappresentava un circuito d'eccellenza dalla diagnostica alle cure e al follow-up ed un punto di elaborazione della cultura sanitaria cittadina sul tema. Spera che questa soluzione venga rivalutata, magari tenendo in considerazione le palazzine di Monterosso. Ritiene che, in particolare, la palazzina dedicata alle attività di formazione sia sottoutilizzata e andrebbe valorizzata meglio.

Infine, sottolinea la necessità di mantenere il dialogo con la comunità e con il Comitato per il Monoblocco, anche per comunicare adeguatamente le soluzioni previste.

**Consigliere Manuel:** chiede perché il Comitato non sia stato invitato a partecipare al sopralluogo.

**Assessore Crudeli:** risponde che il sopralluogo è stato autorizzato da ASL in quanto svolto in spazi che non sono sotto la gestione e la responsabilità dell'Amministrazione Comunale. Il Comitato è stato coinvolto dall'Amministrazione Comunale ma deve essere il Comitato stesso a fare richiesta ad ASL per un sopralluogo.

**Consigliere Manuel:** chiede se il Comitato può intervenire al sopralluogo della commissione.

**Presidente Bianchini:** sottolinea la necessità di ottenere l'autorizzazione di ASL in tal senso perché il sopralluogo viene svolto dalla commissione nel suo ruolo istituzionale. Si vorrebbe però evitare una dilatazione dei tempi. Resta ferma la possibilità per i consiglieri comunali non facente parte della Commissione 4<sup>a</sup> di partecipare al sopralluogo.

**Consigliere Manuel:** chiede se gli altri membri della commissione sono d'accordo nel far partecipare il Comitato al sopralluogo.

**Consigliera Musetti:** ritiene che il Comitato debba inviare ad ASL una precisa richiesta di poter partecipare al sopralluogo della commissione nella data da selezionare in quanto la commissione non può dare un'autorizzazione in tal senso.

**Assessore Crudeli:** fa presente che il Comitato non ha un ruolo istituzionale a differenza della commissione consiliare. Comunica che venerdì si riunirà, come accade con cadenza quindicinale, il tavolo di lavoro per il monitoraggio della situazione del Monoblocco.

**Consigliera Vatteroni:** chiede se le palazzine di Monterosso possono ospitare la chemioterapia.

**Assessore Crudeli:** fa presente che le attività oncologiche sono attività specialistiche e delicate.

**Presidente Bianchini:** risponde che non ci sono spazi adeguati immediatamente agibili. La ristrutturata Palazzina H può ospitare solo attività ambulatoriali e non di degenza. I day hospital (come quelli relativi alla somministrazione dei farmaci chemioterapici) sono considerati in ambito medico come attività di degenza. Inoltre dal 2015 tutti gli interventi in day surgery sono stati eseguiti al NOA perché il Monoblocco può ospitare solo interventi di chirurgia ambulatoriale. L'unica alternativa era rappresentata dall'ex pronto soccorso del Monoblocco perché aveva le necessarie certificazioni.


Sottolinea che per il Dr. Mambrini il ricollocamento dell'Oncologia presso il NOA è stata una scelta sofferta ma quella che garantiva il più alto livello possibile di sicurezza e comfort per i pazienti, anche con la speranza di poter trasformare alcuni interventi di chemioterapia eseguita in regime di ricovero in interventi in day hospital.

Concorda che lo stato della sanità territoriale sia il tallone d'Achille non solo della sanità locale ma di quella nazionale e che il sovraccarico del pronto soccorso sia legato alle eccessive richieste che non possono essere soddisfatte con modalità alternative. Fa presente che le Linee guida per la sanità territoriale prevedono lo sviluppo delle case di comunità, tuttavia la loro realizzazione è legata allo stanziamento delle risorse. Per questo motivo alcuni piani sono stati ritirati perché alcune Regioni non hanno risorse certe per la gestione. Si tratta di un tema sul futuro della sanità con due alternative possibili: le case di comunità gestite in house o l'acquisto di prestazioni sanitarie dai privati.

**Consigliera Mattei:** sottolinea che è un tema sul futuro ma anche sul presente della sanità, considerando anche lo sviluppo delle rete di medicina territoriale.

**Presidente Bianchini:** concorda che si tratta di un aspetto da implementare. Conclude con la comunicazione che sarà assente dal 21 al 25 ottobre.

*La seduta termina alle ore 14:30*



Visto - Il Presidente di commissione 4<sup>a</sup>  
**Dott. Guido Bianchini**

Segretaria Verbalizzante  
Dott.ssa Serena Marchini

