

Verbale N° 4/2025 del 28/05/2025

Componenti del CCRQ

Presenti: Benaglia Brenda, Bettini Annalisa, Biagini Matteo, Calia Tommaso, De Franco Salvatore, Ducci Miriam, Grande Romano, Lucarelli Angela, Marchi Andrea, Martelli Remo, Masi Riccardo, Noera Giorgio, Palestini Luigi, Perini Pino Gino, Pinardi Mauro, Poletti Giuseppina, Sapigni Ester, Sarti Pierpaolo, Sighinolfi Luciano, Tancini Luciano, Tirota Luigi, Zavalloni Leonardo

Assenti Giustificati: Alessandrini Rosina, Bertolani Eleonora, Borgini Bruna, Campanini Fernanda, Cassanelli Stefano, Di Denia Patrizio, Fiori Massimo, Finotelli Nevio, Gavioli Barbara, Gavioli Odilia, Guzzon Antonio Cesare, Luppi Manuela, Malaguti Monica, Marongiu Pier Antonio, Manderioli Marzia, Pavignani Ivonne, Puglioli Simonetta, Ravaioli Valentina, Schiavon Barbara, Testi Laura, Tomarchio Liliana, Vanoli Marco,

Assenti: ---;

Per la Segreteria:

Fabbri Marilena – Responsabile EQ della UO Rapporti con la cittadinanza e associazioni di utenti;
Masi Riccardo - Funzione di coordinamento-segreteria CCRQ – ruolo di verbalizzante;
Sabatino Sonia - Collaboratrice dell'UO – Responsabile URP dell'AOSP di Parma.

Relatori presenti: Enrica Garuti, Andrea Marchi

Ordine del giorno:

ore 9:00

1. Saluto e approvazione del verbale della seduta del 19/03/2025;

ore 9:30

2. Approfondimento sulla delibera, in vigore dal 2 maggio, n. 390 del 24 marzo 2025 "introduzione misura di compartecipazione alla spesa per l'assistenza farmaceutica territoriale e modifica delle disposizioni inerenti all'esenzione dal ticket delle prime visite per le famiglie con almeno due figli a carico di cui alla dgr n. 2076 del 03/12/2018", a cura della dott.ssa Enrica Garuti e del dott. Andrea Marchi;

ore 11:00

3. Informazioni/decisione su organizzazione seduta di giovedì 19 giugno 2025 per il rinnovo delle cariche del CCRQ. Proposta seduta ordinaria: giovedì 19 giugno dalle ore 14 alle ore 17 con intervento dell'Assessore al termine delle operazioni elettorali;

ore 11:30

- 
4. Consegna, ai rappresentanti effettivi presenti in seduta, del materiale elettorale utile per il voto in presenza nella seduta di giugno o per corrispondenza qualora impossibilitati a partecipare, e informativa delle relative procedure elettorali;

ore 12:00

5. Presa atto delle candidature pervenute per il rinnovo cariche CCRQ;
6. O.d.G. della seduta successiva e varie ed eventuali.

1. Saluto e approvazione del verbale della seduta del 19/03/2025

Attività preliminari ad inizio seduta. La dott.ssa Marilena Fabbri, Referente per “Rapporti con la cittadinanza e associazione di utenti”, in considerazione delle comunicazioni ufficiali pervenute:

- a. effettua l'appello dei presenti anche ai fini della presa d'atto della nuova composizione CCRQ conseguente al rinnovo dei CCM di AUSL/AOU Ferrara, AUSL Romagna, AUSL Bologna, IOR scaduti a fine 2024, e della rappresentanza componente regionale per avvicendamenti lavorativi interni alla direzione cura della salute e welfare;
- b. comunica che Cesare Guzzon è decaduto dalla carica di presidente del CCRQ a seguito della comunicazione dell'AUSL di Ferrara da cui risulta l'indicazione a membro supplente. La seduta odierna del CCRQ verrà pertanto presieduta dal Vice Presidente Romano Grande che è stato confermato come componente effettivo del CCRQ dall'AUSL di Bologna, in attesa del rinnovo cariche programmato per il 19 giugno p.v.;
- c. propone all'assemblea di lasciare ai componenti CCRQ, il tempo fino alla discussione del punto .5 all'ordine del giorno, per formalizzare la propria candidatura al ruolo di presidente o vicepresidente del CCRQ. Informa che ad oggi sono pervenute 4 candidature per il ruolo di presidente e nessuna per quello di vicepresidente e che, qualora perdurasse quest'ultima ipotesi, sarebbe opportuno che questa assemblea si esprimesse sul criterio per l'individuazione del vicepresidente, non essendoci indicazioni in tal senso nel regolamento per il funzionamento del CCRQ vigente.

L'assemblea prende atto delle comunicazioni pervenute di cui ai punti a) e b) e condivide la proposta di cui al punto c)

Il vicepresidente Grande, pertanto, prende la parola per presiedere la seduta e come previsto dall'ordine del giorno chiede se vi sono osservazioni sul verbale della seduta precedente. Non essendoci osservazioni, il CCRQ approva il verbale del 19 marzo 2025, con l'astensione dei rappresentanti di nuova nomina dell'Ausl Romagna presenti: Ducci, Noera e Zavalloni.

Tirotta esprime dubbi sulla firma da parte di Guzzon del verbale di marzo, visto che ora è decaduto e il Comitato è presieduto da Grande. Sarti conferma però la correttezza della forma, poiché Guzzon al momento della seduta era il presidente del CCRQ.

2. Approfondimento sulla delibera, in vigore dal 2 maggio, n. 390 del 24 marzo 2025 “introduzione misura di compartecipazione alla spesa per l'assistenza farmaceutica territoriale e modifica delle disposizioni inerenti all'esenzione dal ticket delle prime visite per le famiglie con almeno due figli a carico di cui alla DGR n. 2076 del 03/12/2018”, a cura della dott.ssa Enrica Garuti e del dott. Andrea Marchi;

La dott.ssa Enrica Garuti, Referente per il “Governo dell'accesso all'assistenza specialistica ambulatoriale” inizia la presentazione delle slide che verranno successivamente messe a disposizione e allegate al verbale.

Garuti: saluta e condivide la presentazione, spiega che lei si soffermerà sull'esenzione per le famiglie numerose.

Zavalloni: interrompe la presentazione per lamentare il fatto che secondo la sua opinione il CCRQ dovrebbe essere informato prima dell'approvazione delle delibere.

Fabbri: invita a rinviare successivamente la discussione sulle funzioni e sul funzionamento del CCRQ, precisando che non è possibile e non rientra fra i compiti del CCRQ la verifica di tutte le delibere proposte dalla Direzione cura della salute e welfare e sarebbe comunque particolarmente gravoso, considerando anche la quantità di atti approvati mensilmente. Fa presente che i componenti del CCRQ, in quanto comitato consultivo, sono stati invitati a portare il proprio punto di vista in gruppi di lavoro specifici, preliminari per la stesura di atti regionali, si pensi allo schema tipo regolamento tipo CCM in fase di approvazione definitiva, che comporterà una delibera, la scheda 18 del programma multidisciplinare per la sicurezza delle cure e la prevenzione del rischio, il piano sociale e sanitario, ma ci sarà modo per condividere compiti e modalità di funzionamento del CCRQ, nel frattempo si invierà a tutti i componenti del CCRQ una selezione degli atti costitutivi del Comitato e dei CCM.

Chiede alla dott.ssa Garuti di continuare con la presentazione.

La dott.ssa Enrica Garuti continua e conclude la presentazione delle slide.

Tirotta: chiede che copertura c'è in Emilia-Romagna per il fascicolo sanitario elettronico e chiede perché si è deciso di confermare l'esenzione solo fino al compimento dei 15 anni.

Garuti: ribadisce che la delibera dice fino ai 14 anni compresi; pertanto, l'esenzione scade al compimento dei 15 anni.

Il fascicolo sanitario elettronico è potenzialmente disponibile per tutti i cittadini. Dunque, è possibile che ognuno verifichi la propria esenzione sul proprio fascicolo - FSE.

L'esenzione dal ticket fino ai 14 è un extra-lea ed è indipendente dal reddito familiare, pertanto la scelta sul limite d'età è effettuata a livello regionale in relazione a considerazioni sia di carattere politico che di sostenibilità economica; ricorda che la copertura economica è prevista con risorse regionali e non con risorse del fondo sanitario nazionale; ricorda, altresì, che nelle altre Regioni si applica la sola disposizione nazionale che prevede una esenzione fino ai 6 anni ed è legata al reddito.

Fabbri: Conferma, quanto detto Garuti sul FSE, ed in particolare che a differenza del passato, da tempo il fascicolo sanitario elettronico viene attivato in automatico per tutti gli iscritti all'anagrafe regionale degli assistiti e non richiede l'attivazione da parte dell'interessato. Questo comporta che tutti i documenti sanitari dell'interessato vengono caricati sul fascicolo anche se lui non lo utilizza, e saranno a disposizione in qualunque momento dovesse decidere di fruirne. Questo consente al proprio medico di medicina Generale o agli Specialisti di verificare la presenza di esenzioni. L'esenzione regionale prima visita, per famiglie con almeno due figli, se presente, va in automatico, non va dichiarata dal cittadino. Mentre si ricorda che le eventuali esenzioni per patologia riconosciute per la prima volta dallo specialista vanno dichiarate allo sportello cup per la registrazione a sistema.

Il cittadino può verificare la propria esenzione e fare le proprie dichiarazioni tramite sia il fascicolo sanitario elettronico o in presenza agli sportelli CUP delle aziende sanitarie.

Il dott. Andrea Marchi procede con la presentazione delle proprie slide che faranno parte integrante del verbale.

Zavalloni: ringrazia per le informazioni e le precisazioni ricevute ma ribadisce il suo pensiero, ritiene infatti che, a suo dire, queste delibere vadano presentate preventivamente al CCRQ. Richiede che venga fatta una informativa preventiva alla deliberazione.

Sapigni: precisa, rispetto all'applicazione del ticket, che, qualora il farmaco abbia un costo al pubblico inferiore a €2,20 è stata data indicazione ai farmacisti su come erogare il farmaco al solo costo dello stesso, senza applicare il nuovo costo del ticket per la ricetta, perché è chiaro che il cittadino non deve pagare di più del costo del farmaco.

Tirotta: chiede precisazioni sugli invalidi civili esentati dal pagamento ticket per le ricette farmaci e cosa accade nel caso in cui il medico si dimentichi di mettere l'esenzione sulla ricetta.

Garuti: ricorda che i cittadini per farsi riconoscere una esenzione devono andare allo sportello e portare l'attestazione della commissione invalidi, affinché lo sportello registri l'esenzione. Ma non appena l'esenzione è registrata, questa è visibile al proprio medico che nel momento in cui va a prescrivere una ricetta trova l'esenzione apposta in maniera automatica.

Quindi, l'unico automatismo che non è presente è la richiesta della registrazione della certificazione della commissione invalidi ai fini dell'esenzione.

Sapigni: si chiede come faccia un cittadino anziano senza figli ad andare a sbrigare queste pratiche. Crede che andrebbe automatizzato questo passaggio.

Noera: ritiene che sia necessario creare un automatismo fra rilascio dell'invalidità e la richiesta di esenzione, entrambi i documenti sono agganciati al codice fiscale.

Fabbri: risponde esiste la privacy e per questo certi automatismi non sono stati attuati, perché c'è un momento in cui la scelta occorre farla.

Noera: afferma che la privacy sull'esenzione, in questo caso, può arrecare a una persona disabile o distratta, un danno economico; quindi, ritiene che si possa trovare un modo per legare tramite il CF l'esenzione e il certificato di invalidità.

Ducci: chiede se, per i farmaci che si ritirano nella farmacia ospedaliera vale la delibera e occorre pagare il ticket.

Marchi: spiega che la norma si applica alla farmacia convenzionata; quindi, per quello che riguarda le farmacie ospedaliere non cambia nulla.

Noera: raccontando la sua esperienza durante l'alluvione, porta al comitato il problema del rifornimento farmaci in caso di emergenza.

Sapigni: spiega che è la responsabile del centro regionale di farmacovigilanza, ritiene che l'intervento di Noera sia molto importante perché dev'esserci un piano della gestione dei farmaci quando crollano i sistemi informatici.

Ricorda infatti che sia durante la fase del terremoto che durante le alluvioni sono state attivate delle farmacie emergenziali nelle tende per erogare i farmaci che l'ospedale aveva in scorta.

Comunica che sta uscendo il Piano Pandemico Nazionale, che interverrà anche sul tema della gestione delle scorte di farmaci.

Ritiene, infatti, importante che durante le fasi emergenziali non ci si debba improvvisare ma ci debbano essere dei piani specifici da attivare, per dare indicazioni veloci e rapidi su come comportarsi, tenendo presente che quelli sono momenti molto particolare e critici.

Rispetto alla cosiddetta "erogazione diretta" dei farmaci da parte delle farmacie ospedaliere, precisa che non è un percorso che consente di erogare tutti i farmaci, ma quelli legati alle condizioni critiche. Normalmente i farmaci in erogazione diretta sono quei farmaci che vengono distribuiti anche "per conto" delle farmacie convenzionate, quindi farmaci che hanno un doppio canale erogativo per legge. A tal proposito ricorda che

nelle farmacie convenzionate non sono assoggettati a ticket i farmaci erogati tramite il cosiddetto percorso della distribuzione “*per conto*”.

Fabbri: ringrazia i relatori e invita a integrare le slide con le suggestioni presentate.

3. Informazioni/decisione su organizzazione seduta di giovedì 19 giugno 2025 per il rinnovo delle cariche del CCRQ. Proposta seduta ordinaria: giovedì 19 giugno dalle ore 14 alle ore 17 con intervento dell’Assessore al termine delle operazioni elettorali;

Marilena Fabbri: spiega che l’evento che era stato precedentemente previsto per il 19 giugno nelle ore pomeridiane viene posticipato e che pertanto si propone di svolgere la seduta del CCRQ direttamente nelle ore pomeridiane, dalle 14 alle 15:30, per confermare alle 15:30 l’intervento dell’Assessore per un saluto al CCRQ nella sua compagine rinnovata e, se si ritiene opportuno, si può prendere in considerazione l’idea di aprire questa parte della seduta ai presidenti dei CCM, tramite collegamento telematico.

Perini: ritiene che il tempo per votare sia ridotto.

Masi: specifica che per la consegna brevi manu del voto sarà presente già dalla mattina.

Martelli: si chiede come mai ci sono ancora quattro rappresentanti dell’Ausl Romagna e se i nuovi membri sono stati informati del regolamento, visto che Zavalloni proponeva di parlare di bilanci in sede di CCRQ, cosa che lui ritiene essere fuori luogo, poiché non in linea con le funzioni del Comitato.

Zavalloni: ribatte che l’Ausl Romagna, per numero di abitanti e dimensione territoriale, per essere correttamente rappresentata, debba mantenere i quattro rappresentanti previsti ad oggi. Ribadisce che, a suo avviso, la conoscenza e l’approfondimento dei dati del bilancio sanitario sia fondamentale all’interno di un organo consultivo per incidere sulla offerta e qualità dei servizi, non intende che vi debba essere un controllo tecnico, ma sottolinea che la qualità dei servizi viene garantita anche attenzionando gli indirizzi della spesa pubblica.

Martelli: ricorda che il regolamento del CCRQ non parla di bilanci ma parla di qualità dei servizi sanitari dal lato del cittadino.

Fabbri: In riferimento alla richiesta di informazioni di Martelli sul numero di rappresentanti dell’AUSL Romagna, precisa che non essendoci stato il tempo di confrontarsi nel primo prima del rinnovo dei CCM territoriali, anche con la compagine politica della regione, visto il concomitante rinnovo dell’Assemblea legislativa e giunta regionale, si è ritenuta valida la deroga a firma Petropulacos, agli atti con PG/2017/0526304, considerato che non faceva riferimento ad una scadenza temporale predefinita. Fa notare che l’attuale regolamento del CCRQ ha delle lacune procedurali. Precisa, inoltre, che si aspettava la definizione della nuova composizione CCRQ per mettere a disposizione dei nuovi membri il materiale normativo e amministrativo di riferimento relativo al CCRQ.

Tirotta: chiede aggiornamenti in merito al parere richiesto alle aziende sanitarie relativamente allo schema di regolamento CCM, visto che la scadenza era il 5 maggio.

Fabbri: risponde che ci sono arrivate molte risposte, soltanto la Romagna ci ha chiesto un po’ più di tempo, ma arriveranno a breve. Mancano all’appello alcune aziende. Fa un breve excursus per i nuovi membri del percorso che ha portato allo schema di regolamento, ossia gruppo di lavoro e pareri CCM.

4. Consegna, ai rappresentanti effettivi presenti in seduta, del materiale elettorale utile per il voto in presenza nella seduta di giugno o per corrispondenza qualora impossibilitati a partecipare, e informativa delle relative procedure elettorali;

La segreteria spiega al Comitato le modalità di voto:

Verrà fornito a tutte e tutti i componenti effettivi il plico elettorale, o per raccomandata o brevi manu.

Gli elettori che sanno di non poter essere presenti alla seduta del 19 giugno possono spedire il loro voto tramite posta, con l'accortezza di far pervenire il voto in tempo utile per la seduta. Non verranno presi in considerazione espressioni di voto pervenute successivamente; pertanto, è necessario tenere conto dei tempi di consegna delle poste.

Gli elettori possono altresì consegnare la busta con il voto anonimo, messa dentro la busta grande con l'indicazione del mittente, brevi manu alla segreteria.

Coloro che voteranno in presenza, dovranno ricordarsi di portare con sé la busta anonima sigillata contenente la scheda votata, o votare seduta stante e inserire la busta anonima con la scheda, nella busta anonima, all'interno nell'urna elettorale il giorno delle elezioni.

In quella sede, costituito il seggio elettorale, il presidente del seggio, preso atto degli elettori assenti e delle buste anonime pervenute per posta e/o brevi manu, , apriranno la busta grande e metteranno la busta piccola anonima contenente la scheda votata dentro l'urna.

Si ricorda che il presidente di seggio, insieme agli scrutatori, sono garanti della regolarità del voto

Viene distribuito, brevi manu, ai singoli componenti effettivi presenti il plico elettorale per il rinnovo del CCRQ. Per gli assenti si procederà all'invio per posta con raccomandata con ricevuta A/R agli indirizzi postali precedentemente comunicati.

4. Presa atto delle candidature pervenute per il rinnovo cariche CCRQ;

Si prende atto che i candidati per il rinnovo cariche del CCRQ sono:

Candidati alla presidenza del CCRQ	
Nomi	CCMA di provenienza
Bettini Annalisa	AOU Bologna
Grande Romano	AUSL Bologna
Noera Giorgio	AUSL ROMAGNA - Forlì
Sighinolfi Luciano	AUSL Modena
Tancini Luciano	AOU Ferrara
Candidati alla vicepresidenza del CCRQ	
Nomi	CCMA di provenienza
De Franco Salvatore	Ausl Reggio Emilia

I candidati procedono a fare un'autopresentazione, raccontando il loro percorso professionale e le loro proposte di indirizzo per il CCRQ.

Tirotta: chiede se sono state effettuate dai CCM le verifiche di eventuali incompatibilità di incarichi, le quali comportano, di conseguenza, incompatibilità alla rappresentanza all'interno del CCRQ.

Fabbri: specifica che verranno attivate le opportune verifiche e si chiederà alle segreterie dei CCM in tal senso.

5. O.d.G. della seduta successiva e varie ed eventuali

O.d.g. – seduta CCRQ 19 giugno 2025:

ore 14:00

1. Saluto e approvazione del verbale della seduta del 19/06/2025;
1. Nomina dei componenti il seggio elettorale. Apertura del seggio e inizio operazioni elettorali.
2. Chiusura seggio e scrutinio
3. Proclamazione nuove cariche

ore 15:30

4. Intervento dell'Assessore alle politiche per la Salute della Regione Emilia-Romagna, dott. Massimo Fabi.

ore 16.30.

5. Definizione O.d.g. della seduta successiva e varie ed eventuali.

La seduta termina alle 12:30.

Per la Segreteria

Riccardo Masi

Il Vicepresidente

Romano Grande