



COMUNE DI PETRALIA SOTTANA
Città Metropolitana di Palermo
DELIBERAZIONE DEL CONSIGLIO COMUNALE

n°: 3

30/01/2023

Approvazione Documento programmatico azioni migliorative dei servizi sanitari " Ospedalità - Territorio " del Distretto Socio Sanitario n. 35

L'anno: 2023 il giorno: 30 del mese di: gennaio alle ore: 18.10
nella sala consiliare della sede comunale nel rispetto delle norme di sicurezza a seguito di

invito diramato dal Presidente in data: 27/01/2023 n : 1104 si è riunito il Consiglio Comunale
in sessione: URGENTE ed in seduta: pubblica di: prima convocazione

dietro determinazione: Presidente del Consiglio

Presiede la seduta il sig.: Dino Giuseppe Edoardo

Dei consiglieri comunali sono presenti n: 8 e assenti sebbene invitati n: 2

come segue:

<u>n° Cognome e Nome</u>	<u>N° Cognome e Nome</u>
1: Dino Giuseppe Edoardo	8:
2: Quattrocchi Claudia	9: Gianforte Mario
3:	10: Lodico Sabrina
4: Balascia Giorgio	
5: Tedesco Salvatore	
6: Cerami Maria	
7: Minneci Marianna	

Sono assenti : Neglia Leonardo Iuri :: Serio Consuelo

Con l'assistenza del segretario comunale Signor: D.ssa Ornella Mineo
Il Presidente, constatato che gli intervenuti sono in numero legale, dichiara aperta la riunione
ed invita i convocati a deliberare sull'oggetto sopraindicato.

IL VICE SINDACO

Vista la situazione di grave carenza che caratterizza a vario titolo l'offerta sanitaria pubblica nel territorio del Distretto Socio Sanitario n. 35, ampiamente dibattuta e analizzata in vari incontri pubblici, riunioni e Comitati dei Sindaci dei nove Comuni del Distretto, specificamente incentrati sulle problematiche e possibili soluzioni per la definizione di un nuovo ruolo del presidio ospedaliero "Madonna SS. Dell'Alto" e sui Servizi Sanitari Territoriali;

Costatato che la situazione territoriale del Distretto Socio Sanitario n. 35 è caratterizzata dalla marginalità logistica derivante dalla collocazione geografica e dallo scarso livello di antropizzazione, in gran parte dovuto alla carenza, ormai strutturale, di servizi e opportunità offerti dal territorio;

Considerato che le criticità più importanti del territorio possono sinteticamente, riassumersi nelle due seguenti tematiche: carenza nella medicina territoriale e inadeguatezza in termini di risorse e servizi dell'ospedale territoriale "Madonna SS. Dell'Alto";

Preso atto del documento programmatico allegato alla presente deliberazione, redatto sulla base delle risultanze delle interlocuzioni avutesi sulla questione tra gli amministratori comunali dei territori interessati, i vertici dell'Azienda Sanitaria Locale, Operatori Sanitari, Associazioni, Sindacati, all'interno del quale sono inserite una serie di proposte per il superamento delle criticità evidenziate;

Considerato che i contenuti del documento in argomento rispettano in pieno gli interessi della comunità di Petralia Sottana e di tutti i Comuni del Distretto Socio Sanitario n. 35, in quanto rappresentano il disagio provocato dalla carenza dell'offerta sanitaria presente sul territorio e indicano possibili soluzioni operative che, laddove applicate, porterebbero sicuro giovamento alla comunità medesima;

Valutato che l'attuazione del documento di proposta debba essere supportata dal più elevato numero possibile di soggetti affinché le previsioni dello stesso possano essere concretizzate nella maniera più ampia ed efficace, attese le rilevanti finalità di interesse pubblico al medesimo sottese;

Ritenuto, pertanto, di dover approvare l'allegato documento di proposta;

PROPONE AL CONSIGLIO COMUNALE

Di approvare, per le ragioni espresse in premessa, l'allegato documento contenente una serie di proposte per il superamento delle criticità sanitarie del Distretto Socio Sanitario n. 35;

Di auspicare l'adeguata valorizzazione e diffusione delle proposte presenti nel documento di cui trattasi, costituendo lo stesso un incentivo per le amministrazioni comunali interessate ad esercitare, per quanto possibile, un'univoca azione di impulso per l'attuazione del documento medesimo presso i competenti Uffici regionali e in tutte le altre sedi ritenute necessarie.

Di dare mandato al Sindaco affinché adotti iniziative forti e incisive finalizzate al recepimento nelle competenti sedi istituzionali delle proposte presenti nel documento di cui trattasi.

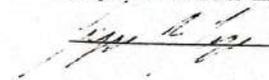
Il Vice Sindaco
Dott. Giovanni Di Lorenzo
IL VICE SINDACO
(Dott. Giovanni Di Lorenzo)

PARERI

In ordine alla regolarità tecnica favorevole

Data 30/11/2022

Il Responsabile del Servizio



Letto e sottoscritto:

IL PRESIDENTE

IL CONSIGLIERE ANZIANO

Andrea Cottarelli

IL SEGRETARIO

Giuseppina Riccio

--

il sottoscritto Segretario Comunale visti gli atti d'ufficio, attesta:

CHE la presente deliberazione:

è stata affissa a questo albo pretorio il giorno *01/02/2023* e per 15 gg consecutivi

attesta altresì che contro di essa: sono state prodotte opposizioni o reclami;

CHE la presente deliberazione è divenuta esecutiva il

decorsi 10 giorni dalla pubblicazione ai sensi dell'art.4 della L.R.n.23/97

perchè dichiarata immediatamente esecutiva (art. 12 .R. 44/91)

Li *12/02/2023*

IL SEGRETARIO COMUNALE

Giuseppina Riccio

=====

Copia conforme all'originale per uso amministrativo

Li _____

IL SEGRETARIO COMUNALE

Verbale definitivo da stampare, firmare, scansionare e reinviare

Da Comune di Petralia Sottana <protocollo.petraliasottana@sicurezzapostale.it>
A direzionesanitaria@pec.asppalermo.org <direzionesanitaria@pec.asppalermo.org>
Data giovedì 17 novembre 2022 - 09:25

Al Direttore Sanitario ASP - Palermo
Dott. F. Cerrito

Si invia in allegato verbale della riunione tenutesi a Petralia Sottana il 06.10.2022 dove anche la S.V. era presente in qualità di Direttore Sanitario Aziendale, dove si è ampiamente discusso e condiviso la fattibilità delle azioni migliorative dei servizi sanitari "Ospedalità-Territorio" del Distretto Socio Sanitario n. 35.

L'allegato verbale è già stato accettato dai Sindaci e dal Direttore del Distretto n.35 nel comitato dei Sindaci tenutosi presso questo Comune giorno 10.11.2022.

Si trasmette per la Vostra sottoscrizione e si richiede la restituzione sempre a questa mail.

Cordiali saluti F.to
Dott. Giovanni Di Lorenzo

Ospedalità Territorio.pdf

Appena firmato

[Handwritten signature]
Il Direttore Sanitario
Dr. Francesco Cerrito



DISTRETTO SOCIO SANITARIO N. 35

Quanto di seguito, è lo schema per l'ottimizzazione dei servizi riferiti all'ospedale Madonna Dell'Alto di Petralia Sottana e dei servizi territoriali del Distretto 35.

Frutto di una serie di riunioni programmatiche tenutesi tra l'amministrazione di Petralia Sottana e tutte le parti in causa, vuole essere una proposta concreta e fattiva di come possano essere riattivati e potenziati i servizi.

Un dialogo tra Amministrazioni, ASP ed Assessorato regionale alla Salute risulta necessario per proporre costruttivamente idee da sviluppare e realizzare una progettualità che avrà come obiettivo finale il rilancio dell'Ospedale di Petralia Sottana e del Territorio.

Le amministrazioni avranno come compito principale quello di proporre e controllare a garanzia di una salute pubblica a volte distrattamente trascurata. Al controllo quindi si aggiunge la proposizione così da creare sinergicamente un modus operandi coerente con le esigenze del territorio.

È proprio dall'analisi del territorio che dobbiamo partire. Le Madonie, infatti, seppur paesaggisticamente e antropologicamente risultano incantevoli, le condizioni climatiche instabili soprattutto nel periodo invernale, proibitive, creano non pochi problemi di viabilità con conseguenze evidenti per la gestione dei trasferimenti di pazienti da e verso il P.O. Madonna dell'Alto.

Tutto questo porta alla consapevolezza che una morbilità tempo dipendente in città ha un rischio, sulle Madonie un altro.

La parola chiave di questo progetto è **BENESSERE**. Come ottenerlo?

L'idea è quello di stabilire linee guide, protocolli e procedure da proporre ai vertici della Sanità regionale ed Aziendale, seguirne l'iter burocratico e soprattutto parteciparlo alla popolazione. Quest'ultimo punto, infatti, rientra nella nostra precisa e puntuale volontà di ricucire un rapporto tra paziente, Territorio e Ospedale che anni e anni di continui tagli e ridimensionamenti di personale e mezzi hanno contribuito a sfaldare.

Le esigenze sanitarie e sociali per gli individui e le società hanno incoraggiato lo sviluppo di una visione globale per gli approcci alla salute pubblica. Comprendere meglio come le disuguaglianze sociali nella salute vengono perpetuate e trasmesse e come possono essere mitigate o alleviate nel corso delle generazioni. La salute è una componente e una risorsa chiave per lo sviluppo umano. Si sviluppa e cambia nel corso della vita. I professionisti della salute pubblica possono applicare l'approccio del corso di vita per fornire un obiettivo completo a politiche, programmi e interventi. L'approccio del corso di vita considera la salute come una capacità in evoluzione che si sviluppa dinamicamente nel tempo e attraverso le generazioni.

La salute è una componente e una risorsa chiave per lo sviluppo umano che si sviluppa e cambia nel corso della vita. Sebbene enfatizzi un inizio di vita sano, spiega anche che non è mai troppo tardi per migliorare la propria salute.

Negli ultimi anni stiamo assistendo al cambiamento di scenario per quanto attiene alla salute pubblica.

Questo percorso deve necessariamente passare da tre tappe fondamentali:

Prevenzione

Formazione

Informazione

Intendiamo decentrare i professionisti dell'ASP 6 a favore dei pazienti che insistono in un territorio come le Madonie portando alta professionalità all'interno di un Presidio Ospedaliero che non ha nulla da invidiare ai presidi delle città metropolitane.



102

istituire una "rete pediatrica" così da dare risposta sul territorio in tempo reale e con canali preferenziali verso l'Ospedale dei Bambini "Di Cristina" di Palermo. Tutto ciò, temporaneamente ed in attesa di reclutare figure dirigenziali che possano, nell'emergenza, urgenza, offrire *consulenza* ai piccoli pazienti che accedono al Pronto Soccorso, in appoggio e supporto alle strutture ad alta specializzazione. Ottobre 2022, nota del Direttore di Distretto per individuare una seconda figura pediatrica sul territorio.

Risulta necessario, altresì valutare gli Adeguamenti strutturali (inclusi in particolare attivazione del reparto di Chirurgia al terzo piano, riorganizzazione dell'area grigia del PS in atto in grado di ospitare un solo paziente Covid positivo, eventuale riorganizzazione OBI del PS che non prevede in atto servizi igienici separati per i due sessi, eventuale sistemazione area di attesa del PS)

Riteriamo opportuno sottolineare che la collaborazione tra ospedali (per esempio Petralia-Termini) deve essere biunivoca, nel senso che lo spostamento di medici, sanitari e pazienti deve avvenire in entrambe le direzioni.

Territorio:

Per quanto riguarda la *sanità territoriale* le proposte sono:

- *Ampliamento degli Specialisti Territoriali*
- *Medico Scolastico*
- *Telemedicina e Telerapia*
- *Lotta alle dipendenze da sostanze e non*
- *Messa in rete delle strutture sportive*
- *Progetti per l'inclusione dei soggetti più fragili*

In riferimento agli ambulatori specialistici è necessario plasmarli nell'intero territorio disponendo le seguenti figure:

1. Pediatria
2. Cardiologia
3. Chirurgia vascolare
4. Pneumologia/Allergologia
5. Endocrinologia/Diabetologia
6. Geriatria
7. Neurologia
8. Ortopedia/Reumatologia

ADM





P.O. Madonna dell'Alto:

Garantire l'erogazione di servizi in regime sia di emergenza/urgenza che programmabile, attraverso la messa in atto delle piante organiche aziendali (in ambito anestesiologicalo, emergenza-urgenza, radiologico, chirurgico, medico e di tutte le figure professionali previste per la funzionalità del Presidio) che porterebbe a normalizzare la condizione del personale a protezione da eventuali eccessi di turni di guardia e di reperibilità (questi ultimi previsti dal CCNL come provvisori, in attesa del completamento delle piante organiche), o tutt'al più, in considerazione dell'area disagiata, un' eventuale incentivazione del personale, che attualmente si trova a dover operare al limite delle proprie risorse, condizione che nel tempo ha portato al depauperamento del numero di unità in servizio (in particolare di quello della Digenza Medica), successivamente non sostituito, comportando ulteriore carico sulle risorse rimaste senza alcuna incentivazione.

Entrando nello specifico le proposte per il rilancio dell'Ospedale di Petralia sono:

- **Chirurgia**
 1. Accesso unisettimanale Dott. *Giacomo Urso* per Chirurgia Maggiore (Neoplasie del Colon in Videolaparoscopia) e *Francesco Sciortino*, Direttore di Dipartimento di Chirurgia per la chirurgia della tiroide.
 2. Potenziamento della Chirurgia proctologica attraverso l'ausilio di moderne tecnologia che permettono una riduzione dei tempi di degenza e risultati eccellenti.
 3. Ambulatorio dedicato alla diagnosi e cura delle patologie tiroidee.
- Convenzione ASP2 ed ASP6 per la chirurgia della tiroide
- 4. Chirurgia Ortopedica in day surgery (Ortopedici da Termini Imerese).
- In considerazione del crescente numero di anziani, in rapporto alla popolazione, e dell'attività sportivo-dilettantistica che si verifica ogni anno all'apertura degli impianti sciistici nelle immediate prossimità, si rende necessaria, causa l'elevata incidenza di cadute e fratture, la presenza di personale specializzato e specialistico a supporto dell'attività di Pronto Soccorso, con competenze in ambito ortopedico/traumatologico, e in secondo luogo in ausilio alle Strutture Metropolitane già congestionate, per non gravare sui disagi organizzativi di spostamento di pazienti non emergenti.
- Chirurgia Ortopedica maggiore "femori a scadenza" con degenza così da ridurre il trasferimento dei pazienti presso altre strutture.
- Centralizzazione della riabilitazione dell'intera ASP 6
- 5. Ambulatorio dedicato alla diagnosi e cura di patologie ginecologiche
- 6. Interruzione volontaria di Gravidanza.
 - N.b. i posti letto possono essere usati per pazienti "indisinti" così da recuperare personale e risorse.

- Radiologia

1. Diagnosi della patologia tiroidea (ECOGRAFIA)
2. Diagnosi della patologia mammaria anche con mammografia e stereotassi
3. Rx Mammografia anche con le ricette e non solo da screening

Apertura Laboratorio Analisi per pazienti ricoverati

Apertura ambulatorio di Oncologia Medica

il progetto è stato fortemente voluto dall'Amministrazione di Petralia Sottana, che in sinergia con il C.A.I. (Club Alpino Italiano) e la SIMOT (Società Italiana di MontagnaTerapia) ha deciso di avviare un progetto pilota tra SIMONT e Coop. ConSenso al fine di intraprendere uno studio delle sindromi dello spettro autistico.

Contemporaneamente si intende aprire il progetto MONTAGNATERAPIA anche a pazienti cardiopatici, oncologici ed affetti da dipendenze varie presenti nel territorio del Distretto 35 e non solo. Insomma un modo di certo alternativo ed efficace da utilizzare seguendo le linee guida nazionali.

L'azione sinergica dei Comuni porterà di certo ad un successo garantito.

CROCEROSSINE

2022 partirà il primo corso della scuole delle Allieve Volontarie Crocerossine di tutto il Distretto 35 Sarà interesse di tutti aumentare la richiesta al fine di offrire opportunità di Volontariato a chiunque ne facesse richiesta.

Divulgazione della Sensibilizzazione alla prevenzione nelle scuole di ogni ordine e grado.

PETRALIA IN SALUS

Importante kermesse, che si svolgerà a Petralia Sottana nel 2023, che ha come obiettivo la sensibilizzazione alla prevenzione. Attraverso l'effettuazione di esami di base e screening, promozione di dibattiti e convegni, l'organizzazione di una simulazione di uno scenario d'emergenza e sviluppando la consapevolezza dell'imprescindibile relazione tra montagna e salute. L'iniziativa sarà rivolta a tutta la popolazione del Distretto 35. 4 i congressi da organizzare e innumerevoli momenti di formazione/informazione

- Formazione medici del pronto soccorso;
- Potenziamento radioterapia;
- Operatore semplice laboratorio analisi;
- Contratto libero professionista chirurgo;
- Endoscopia;
- Aumentare i posti letto per i ricoveri;
- Ripristinare l'ortopedia;
- Chirurgia generale;
- Ginecologia;
- Ortopedia almeno come ambulatorio;
- Radiologia;
- Laboratorio analisi;
- Servizio di anestesia;
- Ostetricia e ginecologia;
- Interruzione volontaria di gravidanza;
- Potenziare il sistema informatizzato di lettura dei referti tra i vari presidi ospedalieri.

TERRITORIO

- Specialista ambulatoriale endocrinologia, geriatria, ortopedia, neurologia;
- Pediatra di base riorganizzazione orario ambulatoriale e potenziare i giorni di presenza sul territorio;

PETRALIA SOTTANA, 11 10 21 2022.

[Handwritten signatures and stamps]



9. Radiologia
10. Dermatologia
11. Nefrologia
12. Oculistica
13. Otorino
14. Urologia
15. Oncologia
16. Logopedia

Tenuto conto delle difficoltà ad accedere ai suddetti servizi di Specialistica ambulatoriale specie da parte della popolazione anziana (soggetti spesso soli e con difficoltà a reperire qualcuno disposto ad accompagnarli) si chiede l'attivazione/ripristino, presso i Paesi afferenti al Distretto 35 di:

- Centro vaccinazioni
- Centro Prelievi

Gli ambulatori precedentemente descritti andranno organizzati in modo tale da non lasciare grosse aree territoriali scoperte.

Sarà necessario ampliare le ore previste per il punto di primo intervento pediatrico così come il servizio di psichiatria e psicologia.

Nell'ottica della gestione del territorio si fa presente, senza nulla togliere all'attenzione che ogni giorno i Medici di Medicina Generale offrono ai propri pazienti, che alcuni soggetti che vivono stati di solitudine e disagio socio-economico, e con mancanza di strumenti a comprendere le effettive necessità a cui loro stessi dovrebbero dar conto, si tiene a sottolineare la mancanza di figure assistenziali che vanno oltre la normale attività ambulatoriale o di assistenza domiciliare, che si potrebbe coprire offrendo un servizio assistenziale personalizzato.

In questo contesto l'Amministrazione di Petralia Sottana ha già pianificato queste iniziative, che saranno finalizzate nei prossimi mesi.

TELEMEDICINA

Grazie ai fondi che il PNRR mette a disposizione e sfruttando le nuove tecnologie, possiamo sviluppare una progettualità rivolta alle fasce più deboli (popolazione anziana e soggetti fragili) in modo da poter avere una risposta più immediata e puntuale in caso di necessità.

MONTAGNATERAPIA

Un originale approccio metodologico a carattere terapeutico-riabilitativo e/o socioeducativo, finalizzato alla prevenzione primaria e secondaria, alla cura ed alla riabilitazione degli individui portatori di differenti problematiche, patologie o disabilità;

- benefici innumerevoli sotto il profilo del benessere, dell'educazione alla sostenibilità ambientale, della conoscenza del Parco delle Madonie e dell'aumento dei flussi turistici;

Verbale definitivo da stampare, firmare, scansionare e reinviare

Da Per conto di: protocollo.petraliasottana@sicurezzapostale.it <posta-certificata@sicurezzapostale.it>

A direzionesanitaria@pec.asppalermo.org <direzionesanitaria@pec.asppalermo.org>

Data giovedì 17 novembre 2022 - 09:25

Messaggio di posta certificata

Il giorno 17/11/2022 alle ore 09:25:04 (+0100) il messaggio "Verbale definitivo da stampare, firmare, scansionare e reinviare" è stato inviato da "protocollo.petraliasottana@sicurezzapostale.it" indirizzato a:

- direzionesanitaria@pec.asppalermo.org

Il messaggio originale è incluso in allegato.

Identificativo messaggio: opec2114.20221117092504.103148.22.1.210@sicurezzapostale.it

dati-cert.xml
postacert.eml
smime.p7s

Il Presidente

Sig. Dino Giuseppe E. introduce la discussione del terzo punto all'O.d.g. avente ad oggetto "Approvazione documento programmatico azioni migliorative dei servizi sanitari "Ospedalità -Territorio" del Distretto Socio Sanitario n. 35", specificando che tale documento è frutto di un confronto e che è stato discusso anche in commissione consiliare.

Dà poi la parola al **Vicesindaco Di Lorenzo**, il quale evidenzia come la sanità sia uno degli argomenti più complessi e che in passato, nonostante l'impegno delle amministrazioni precedenti, non si sono raggiunti risultati e come il documento sia stato condiviso con associazioni, sindacati, vertici aziendali e dai sindaci del territorio, che ne hanno proposto la presentazione in Consiglio. I punti fondamentali - continua il Vicesindaco - sono:

- presenza di un ortopedico in ospedale la domenica (quando Piano Battaglia è affollato);
- presenza di un chirurgo per operare il paziente a Petralia;
- apertura proctologia;
- assunzione di medici (cardiologi, chirurghi, medici interni);
- rimodulazione della terapia dell'emergenza covid;
- immediata diagnosi per la terapia a distanza col Di Cristina (in teleconferenza o telefonica) e rendez vous delle ambulanze;
- progetto "Montagna Terapia";
- azione crocerossine volontarie;
- il progetto "Petralia in Salus" diventato "Madonie in Salus".

Esaurito l'intervento del Vicesindaco, **il Presidente** puntualizza - in merito al documento - sia la condivisione e partecipazione con vari soggetti che l'importanza della condivisione dello stesso in Consiglio Comunale.

Interviene la **Consigliera Quattrocchi** che ringrazia il Vicesindaco e si sofferma sull'importanza della Montagna Terapia, progetto rivolto ad autistici e soggetti con dipendenze sviluppato in sinergia col CAI e con l'Associazione Italiana Montagna Terapia e che interessa l'ambito culturale, sociale, del turismo alternativo.

La Consigliera afferma poi che il Comune di Petralia Sottana è il secondo Comune dopo Parma ad aver attivato questo progetto in tutta Italia e che ospiterà il primo congresso nazionale di Montagna Terapia

Infine, preannuncia il suo voto favorevole e auspica la collaborazione della minoranza.

Prende la parola il **Consigliere Tedesco** che, nel ribadire l'importanza del cambio di approccio del documento, si augura che lo stesso venga condiviso anche dalla minoranza.

Prende la parola la **Consigliera Lodico**, che mostra il suo apprezzamento per il documento ma non condivide il giudizio nei confronti di quanto fatto in passato, in quanto vi è sempre stato un confronto con asp, sindacati e deputati regionali.

Dichiara poi la sua astensione dalla votazione.

Prende la parola il **Consigliere Gianforte**, il quale chiede che venga data lettura del verbale della Commissione Consiliare nella parte avente ad oggetto il documento in questione.

Il Presidente procede con la lettura del verbale richiesto.

Prende nuovamente la parola il **Consigliere Gianforte** che ricorda come in passato ci fosse una vera unione tra Sindaci e un approccio non solo politico, ma anche medico.

Inoltre il Consigliere afferma di aver aveva fatto, nella fase Covid Center, delle richieste per il rilancio dell'ospedale nella sua veste di Consigliere Comunale, richieste riportate anche dalla stampa ma mai portate avanti.

Il Consigliere sottolinea poi come ci siano delle criticità legate al personale sanitario, atteso che molti operatori andranno a casa o lavoreranno presso altra sede.

Si sofferma poi sulla mancata attenzione in merito all'assenza di un medico di base e di pediatri (a Cefalù ve ne sono 7), in quanto Petralia ha bisogno di medici, non di incontri di ambulanze. Continua dicendo che il documento non riporta "Madonie" ma "Petralia in Salus" e evidenzia come sia assurdo che ad oggi per visitare parenti in ospedale si debbano ancora rispettare le norme anti covid.

Infine, il Consigliere lamenta l'incompletezza della documentazione in consultazione prima del Consiglio

Preannuncia la sua astensione e si rende disponibile a battere i pugni nelle sedi opportune.

Il **Presidente Dino**, con riferimento alla questione dell'omessa documentazione, spiega che il documento - all'arrivo del Consigliere Gianforte per la consultazione - si trovava nella stanza del Vicesindaco per essere firmato.

Prende la parola il Vicesindaco **Di Lorenzo** che mette in luce:

- la fattibilità delle proposte inserite nel documento;
- l'inutilità di creare attriti con la Regione o l'asp;
- la competenza nazionale sulla questione delle visite ai parenti;
- l'impossibilità di confrontare la situazione di un ospedale pubblico con uno parzialmente privato, come quello di Cefalù.
- il fatto che il documento riporti "Petralia" e non "Madonie" è una questione solo formale;
- che l'assenza di medico di base ad oggi dipende dal fatto che il medico che doveva prendere servizio è un medico ospedaliero che, per il mancato rispetto di un termine, è stato dichiarato decaduto ma che l'amministrazione chiederà lo scorrimento della stessa graduatoria.

Infine, il Vicesindaco invita la minoranza a presentare proposte.

La Consigliere Lodico si allontana alle 19 e 37 e rientra alle ore 19 e 40.

La Consigliera Serio lascia la seduta alle ore 19 e 42.

Il Consigliere **Gianforte** risponde che l'ospedale è fondamentale, che non è dei singoli ma è del territorio, mentre in passato si è lottato per l'ortopedia di Nicosia e non di Petralia.

Per la questione relativa al medico di base, il Consigliere afferma che sia assurdo che si possa far perdere un posto di lavoro, vanno cambiate le norme.

Infine, afferma di essere accanto alla maggioranza nella lotta per l'ospedale e nella lotta del suo territorio.

Esauriti gli interventi, il Presidente avvia la votazione:

II CONSIGLIO COMUNALE

Sentiti gli interventi

Visti i pareri di regolarità tecnica e contabile favorevoli, espressi ai sensi dell'art. 12 della L. R. n. 30/2000,

Visto l'O.O.EE.LL. vigente in Sicilia;

Con 6 voti favorevoli espressi in forma palese per alzata di mano e n. 2 astenuti (Gianforte e Lodico)

DELIBERA

Approvare la proposta avente ad oggetto: **"Approvazione documento programmatico azioni migliorative dei servizi sanitari "Ospedalità -Territorio" del Distretto Socio Sanitario n. 35"**, che costituisce parte integrante della presente deliberazione.

Il Presidente dichiara la seduta chiusa alle ore 19 e 49.