Numero 469	Pag. 1
Data 09 AGO. 2018	

DETERMINA DEL DIRETTORE GENERALE
ASUR
N. DEL

Oggetto: D.G.R.M. N. 452/2014 – "Ricognizione, programmazione e sviluppo della Rete Territoriale delle Case della Salute di tipo A e B ." Determinazioni.

IL DIRETTORE GENERALE
ASUR

- . - . -

VISTO il documento istruttorio, riportato in calce alla presente determina, dal quale si rileva la necessità di provvedere a quanto in oggetto specificato;

RITENUTO, per i motivi riportati nel predetto documento istruttorio e che vengono condivisi, di adottare il presente atto;

ACQUISITI i pareri favorevoli del Direttore Sanitario e del Direttore Amministrativo, ciascuno per quanto di rispettiva competenza;

- D E T E R M I N A -

1. di approvare il seguente assetto territoriale delle Case della Salute di tipo A e B, comprensivo delle strutture già attive e di quelle programmate da realizzarsi nel triennio 2018 – 2020, così come definito con proprie determinazioni dai Direttori delle Aree Vaste n. 1, 2, 3, 4 e 5:

Area Vasta n. 1		**Determina n. 251/AV1 del 23/04/2018**	
Distretto	**Tipo**	**Località**	**Attiva/Programmata**
1 Pesaro	A	Montecchio (Comune di Vallefoglia)	Attiva
2 Urbino	A	Urbino	Attiva
2 Urbino	B	Urbania	Attiva
2 Urbino	B	Sant'Angelo in Vado	Attiva
3 Fano	B	Mondolfo	Attiva
3 Fano	B	Mondavio	Attiva
2 Urbino	B	Sassocorvaro	Programmata
3 Fano	A	Calcinelli (Comune di Colli al Metauro)	Programmata

Area Vasta n. 2		**Determina n. 1044/AV2 del 05/07/2018**	
Distretto	**Tipo**	**Località**	**Attiva/Programmata**
4 Senigallia	B	Arcevia	Attiva
4 Senigallia	B	Corinaldo	Attiva (S.A.)*
4 Senigallia	A	Ostra	Attiva
4 Senigallia	A	Serra dei Conti	Programmata

4 Senigallia	A	Osta Vetere	Programmata
4 Senigallia	A	Trecastelli	Programmata
5 Jesi	B	Cupramontana	Attiva (S.A.)*
5 Jesi	B	Filottrano	Programmata
5 Jesi	B	Montecarotto	Programmata
5 Jesi	A	Moie	Programmata
6 Fabriano	A	Serra San Quirico	Programmata
7 Ancona	B	Ancona (ex Umberto I)	Programmata
7 Ancona	B	Castelfidardo	Programmata
7 Ancona	A	Falconara	Programmata
7 Ancona	A	Osimo	Programmata
7 Ancona	A	Camerano	Programmata

Area Vasta n. 3		**Determina n. 584/AV4 del 05/05/2018**	
Distretto	**Tipo**	**Località**	**Attiva/Programmata**
8 Civitanova M.	B	Trodica di Morrovalle	Programmata
8 Civitanova M.	A	Porto Recanati	Programmata
9 Macerata	A	Sarnano	Attiva
9 Macerata	A	Passo S. Angelo	Programmata
10 Camerino		Area Montana (Progetto Aree Interne)	Programmata

Area Vasta n. 4		**Determina n. 335/AV4 del 16/05/2018**	
Distretto	**Tipo**	**Località**	**Attiva/Programmata**
11 Fermo	A	Porto San Giorgio	Attiva
11 Fermo	B	Amandola	Attiva
11 Fermo	B	Montegranaro	Programmata

Area Vasta n. 5		**Determina n. 600/AV5 del 16/05/2018 Determina n. 882/AV5 del 16/07/2018**	
Distretto	**Tipo**	**Località**	**Attiva/Programmata**
12 S. Benedetto del T.	B	Ripatransone	Attiva
12 S. Benedetto del T.	B	Montefiore dell'Aso	Attiva (S.A.)*
12 S. Benedetto del T.	A	San Benedetto del Tronto	Programmata
12 S. Benedetto del T.	A	Ambito Sud	Programmata
13 Ascoli Piceno	B	Offida	Attiva**
13 Ascoli Piceno	A	Ascoli Piceno (Sede Distretto)	Attiva
13 Ascoli Piceno	A	Zona Montana	Programmata
13 Ascoli Piceno	A	Ascoli Piceno	Programmata
13 Ascoli Piceno	A	Ambito Vallata del Tronto	Programmata

* Soggetta ad adeguamento
** Sperimentazione Cure Intermedie

2. di prendere atto che l'assetto territoriale delle Case della Salute, di cui al punto che precede, è stato sottoposto ai rispettivi Comitati di Area Vasta della Medicina Generale;

3. di prendere atto, così come attestato e verificato dai Direttori di Distretto attraverso la compilazione e la sottoscrizione di apposite schede per la verifica dei requisiti, che le Case della Salute A e B attive e non soggette ad adeguamento sono in possesso dei requisititi previsti dalla DGRM 452/2014.
4. di istituire la Rete Territoriale ASUR delle Case delle Salute di tipo A e B, da implementare dal punto di vista strutturale, organizzativo e gestionale attraverso le seguenti azioni:
    a. coinvolgimento dei Comitati dei Medici di Medicina Generale, in sede di Area Vasta, finalizzato alla realizzazione delle strutture programmate per il triennio 2018 – 2020 e alla definizione di nuove modalità organizzative e gestionali;
    b. qualificazione e rafforzamento della Rete delle Case della Salute, così come indicato nella DGRM 452/2014, attraverso la definizione di un progetto di integrazione dei servizi forniti dai distretti sanitari e dalle farmacie del territorio, da realizzarsi in forma coordinata con le associazioni rappresentative del settore;
    c. ridefinizione del network territoriale "funzionale" a livello distrettuale secondo il principio dell'equilibrio nell'erogazione dei livelli essenziali di assistenza dei servizi residenziali (comprese le Cure intermedie), dei servizi semiresidenziali, delle cure domiciliari e delle cure primarie.
5. di istituire il Gruppo di Lavoro ASUR denominato "Rete territoriale delle Case della Salute" coordinato da Direttore Sanitario e composto dal Direttore dei Servizi di Integrazione Socio-Sanitaria, dai Direttori di Distretto e dai Direttori Amministrativi del Territorio, finalizzato alla definizione delle azioni di carattere strutturale, organizzativo e gestionale per la realizzazione delle Case della Salute programmate nel triennio 2018 – 2020 e per l'implementazione dei progetti di integrazione e di sviluppo del network territoriale così come definiti nel punto 4) lettera b) e dal punto 4) lettera c) del presente atto;
6. di attivare, attraverso le strutture territoriali competenti, il procedimento relativo all'autorizzazione ed accreditamento ex L.R. 21/2016 delle Case della Salute di tipo A e B attive, in quanto tali tipologie sono ricomprese nel Regolamento regionale 01 febbraio 2018, n. 1;
7. di trasmettere il presente atto:
    - al Dirigente del Servizio Sanità - Regione Marche
    - ai Direttori delle Aree Vaste per i provvedimenti di competenza;
    - ai Direttori di Distretto per i provvedimenti di competenza;
    - ai Direttori Amministrativi del territorio per i provvedimenti di competenza;

8. di dare atto che la presente determina non è soggetta a controllo regionale ed è efficace dal giorno della pubblicazione all'Albo Pretorio Informatico Aziendale, ai sensi dell'art. 28 della L.R. 26/96, come sostituito dall'art. 1 della L.R. 36/2013;
9. di trasmettere copia del presente atto al Collegio Sindacale a norma dell'art. 17 della L.R. 26/96 e s.m.i.

Ancona, sede legale ASUR

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
(Dott. Pierluigi Cagliucci)

IL DIRETTORE SANITARIO
(Dr.ssa Nadia Storti)

IL DIRETTORE DEI SERVIZI DI INTEGRAZIONE SOCIO-SANITARIA
(Dr. Giovanni Feliziani)

IL DIRETTORE GENERALE
(Dr. Alessandro Marini)

AREA CONTABILITA' BILANCIO E FINANZA E AREA CONTROLLO DI GESTIONE:

Come dichiarato dal Responsabile del Procedimento l'adozione del presente atto non comporta oneri di spesa a carico del Bilancio dell'ASUR.

Il Dirigente dell' Area Controllo di Gestione
(Dott.ssa Sonia Piercamilli)

Il Dirigente dell'Area Contabilità Bilancio e Finanza
(Dott. Luigi Stortini)

- DOCUMENTO ISTRUTTORIO -

AREA SANITARIA E SOCIO SANITARIA

- Normativa di riferimento:
  - DGRM n.1044 del 22/06/2009 "L. 662/96 art. 1 comma 34 e 34 bis - Approvazione dei progetti della Regione Marche per il perseguimento di obiettivi di carattere prioritario e di rilievo nazionale per l'anno 2009, individuati nell'accordo del 25 marzo 2009, tra il Governo, le Regioni e le Province autonome di Trento e di Bolzano.";
  - DGRM n.1634 del 15/11/2010 "L. 662/96 art. 1 comma 34 - Approvazione dei progetti della Regione Marche per il perseguimento di obiettivi di carattere prioritario e di rilievo nazionale per l'anno 2009, individuati nell'accordo dell'8 luglio 2010 tra il Governo, le Regioni e le Province Autonome di Trento e di Bolzano.";
  - DGRM n.1512 del 14/11/2011 "Legge 662/96, art 1 comma 34 e 34bis. Approvazione dei progetti della Regione Marche per il perseguimento di Obiettivi di carattere prioritario e di rilievo nazionale per l'anno 2011, individuati nell'Accordo del 20 aprile 2011 e nell'Integrazione dell'Accordo del 27 luglio 2011 tra il Governo, le Regioni e le Province autonome di Trento e di Bolzano.";
  - D.A. n.38 del 20/12/2011 "Piano Sociosanitario 2012-2014";
  - DGRM n.1696 del 03/12/2012 "Direttiva vincolante per i Direttori Generali degli Enti del SSR, per l'attuazione del D.L. 95/12 convertito in Legge 135 del 7 agosto 2012, concernente disposizioni urgenti per la revisione della spesa pubblica in invarianza dei servizi ai cittadini";
  - DGRM 735 del 20/05/2013 "Riduzione della frammentazione della Rete Ospedaliera, Riconversione delle piccole strutture ospedaliere e Riorganizzazione della rete Territoriale della Emergenza-Urgenza della Regione Marche in attuazione della DGR 1696/2012.";
  - DGRM n.452 del 14/04/2014 "Linee Guida per l'organizzazione funzionale delle Case della Salute. Approvazione";
  - DGRM n.960 del 04/08/2014 "Regolamentazione Cure Intermedie. Approvazione.";
  - Nota del Dirigente Servizio Sanità prot. n. 75141 del 02/02/2015 "Applicazione DGRM n.452/2014 – Case della Salute Tipo A – Trasmissione Linee Guida";
  - Nota DG Asur prot. n. 5713 del 23/02/2015 "Applicazione DGRM n.452/2014 – Linee Guida Casa della Salute di tipo A presso le AAVV";

- DGRM n. 139 del 22/02/2016 "Adeguamento delle Case della Salute tipo C, ridefinite Ospedali di Comunità, in coerenza con gli standard qualitativi, strutturali, tecnologici e quantitativi relativi all'assistenza ospedaliera di cui al DM 70/2015. Revisione della DGR 735/2013 e DGR 920/2013 e DGR 1476/2013."
- Legge Regionale 30 settembre 2016, n. 21 "Autorizzazioni e accreditamento istituzionale delle strutture e dei servizi sanitari, socio-sanitari e sociali pubblici e privati e disciplina degli accordi contrattuali delle strutture e dei servizi sanitari, socio-sanitari e sociali pubblici e privati;
- Regolamento Regionale 01 febbraio 2018, n. 1 "Definizione delle tipologie delle strutture e dei servizi sanitari, socio-sanitari e sociali pubblici e privati ai sensi dell'articolo 7, comma 3, della legge regionale 30 settembre 2016, n. 21 "Autorizzazioni e accreditamento istituzionale delle strutture e dei servizi sanitari, socio-sanitari e sociali pubblici e privati e disciplina degli accordi contrattuali delle strutture e dei servizi sanitari, socio-sanitari e sociali pubblici e privati".
- Nota DG Asur prot. n.8936 del 22/03/2018 "DGRM n.452/2014 – Atto di ricognizione, programmazione e sviluppo delle Case della Salute di tipo A e B ".
- Determina n. 521/AV1 del 23/04/2018 "DGRM n.452/2014 "Approvazione assetto territoriale delle Case della Salute attive e programmate di tipo A e B dell'Area Vasta n.1. 23/04/2018."
- Determina n. 584/AV3 del 05/05/2018 "Ricognizione e programmazione nel triennio 2018-2020 delle Case della Salute dell'Area Vasta 3 di Macerata".
- Determina n. 600/AV5 del 16/05/2018 "Definizione e approvazione dell'assetto territoriale della Casa della Salute di Tipo A – Distretto di Ascoli Piceno e programmazione di sviluppo e attivazione delle strutture individuate per implementare Case della Salute di tipo A e B.
- Determina n. 355/AV4 del 16/05/2018 "Assetto territoriale in Area Vasta 4 delle Case della Salute tipo A e B: integrazioni alla Determina n. 988/AV4 del 29.12.2017 ed approvazione programma di sviluppo".
- Determina n. 1044/AV2 del 05/07/2018 " Ricognizione e Programmazione delle Case della Salute di tipo A e B in Area Vasta n. 2 per il triennio 2018-2020".
- Determina n. 882/AV5 del 16/07/2018 "Integrazione determina n. 600 del 16/05/2018. Stato di avanzamento Casa della salute tipo B operante nel Comune di Offida – Distretto di Ascoli Piceno e programmazione di eventuale sviluppo in Ospedale di Comunità".

Motivazione:

La Giunta Regionale con le Delibere nn.1044/2009, 1634/2010 e 1512/2011, ha inteso attivare un percorso di progettazione ed implementazione delle Case della Salute in coerenza con il perseguimento degli obiettivi prioritari del PSN. Lo stesso Piano sociosanitario 2012-2014, approvato con la D.A. n.38/2011, ha previsto nell'ambito della rete territoriale lo sviluppo della diffusione delle Case della Salute.

La Deliberazione della Giunta Regionale n. 1696 del 03/12/2012, nel declinare operativamente le linee strategiche del Piano Sociosanitario Regionale 2012-2014 ha definito tra gli obiettivi prioritari della Rete Territoriale la diffusione delle Case della Salute sul territorio regionale.

La DGRM 735/2013 inoltre, nel ridefinire l'offerta della rete ospedaliera riducendone la frammentazione e riconvertendo 13 ospedali di polo in strutture territoriali, qualifica le Casa della Salute come un sistema integrato di servizi distrettuali con diversa articolazione. Successivamente, con DGRM n.452 del 14/04/2014 sono state approvate le linee guida organizzative che definiscono i tre livelli a complessità crescente previsti nelle Case della Salute e l'articolazione dei servizi che debbono essere presenti. Infine, con nota prot. n. 75141 del 02/02/2015 il Dirigente del Servizio Sanità ha trasmesso le linee guida concordate con il Comitato Regionale della Medicina Generale per l'avvio delle Case della Salute di tipo A e ha dato mandato alla Direzione Generale dell'ASUR di avviare presso le Aree Vaste la progettazione di una Casa della Salute di tipo A, sentiti i competenti Comitati di Area Vasta della Medicina Generale.

L'obiettivo fondamentale dell'implementazione delle Case della Salute è quello di favorire la diffusione di una rete territoriale di strutture che, riunendo in un unico contenitore funzionale le opzioni di offerta di servizi presenti sul territorio, attivi le sinergie operative per rendere autonomo il complesso delle Cure Primarie.

All'interno della rete, le Case della Salute si caratterizzeranno per livelli crescenti di complessità organizzativa a seconda del bacino di utenza e delle correlate funzioni presenti, che dipendono da quelle già attive e presenti sul territorio, e dalla cui ricomposizione strutturale produrre le sinergie operative attese.

La Direzione Generale, con nota prot. n.8936 del 22/03/2018 avente per oggetto "DGRM n.452/2014 – Atto di ricognizione, programmazione e sviluppo delle Case della Salute di tipo A e B", ha disposto che, a seguito delle riunioni intercorse con i Direttori di Area Vasta, i Direttori di Distretto e i Responsabili Amministrativi del territorio, è emersa la necessità di definire a livello aziendale un atto che contenga la ricognizione delle Case della Salute di tipo A e B attive, che soddisfano i requisiti di cui alla DGRM n.452/2014. Unitamente è stata ravvisata l'esigenza di definire la programmazione territoriale per lo sviluppo e implementazione delle strutture che

potranno essere realizzate nel triennio 2018-2020, compatibilmente con le risorse finanziarie ed organizzative disponibili.

La Direzione Generale, con la nota di cui sopra ha richiesto la formalizzazione, mediante adozione di specifica determina, della programmazione delle Case della Salute di tipo A e B insistenti nelle singole Aree Vaste, indicando a tal fine il procedimento di seguito illustrato:

1. Invio da parte dell'ASUR a tutte le Aree Vaste delle schede da compilare ed allegare alla determina:
    a. Case della salute di tipo A e B già attive – attestazione del possesso dei requisiti previsti dalla DGRM n.452/2014;
    b. Case della Salute di tipo A e B programmate nel triennio 2018-2020 – localizzazione delle strutture da implementare individuate dai Comitati di Area Vasta della Medicina Generale su proposta del Direttore di AV. Per effetto delle indicazioni della nota prot.n.75141/2015 del Dirigente Servizio Sanità, la proposta del Direttore di AV potrà essere formulata sulla base delle strutture esistenti sul territorio, considerate le strutture pubbliche disponibili, quelle che possono essere messe a disposizione dei Comuni ed in ultimo quelle appartenenti ai medici.
    c. Restituzione da parte delle Aree Vaste delle schede debitamente compilate e della determina ove viene definito ed approvato l'assetto territoriale delle Case della Salute già attive ed il programma di sviluppo ed attivazione nel triennio.
    d. Adozione da parte della Direzione Generale dell'ASUR della determina di assetto, sviluppo e attivazione delle Case della Salute di tipo A e B.

Per effetto delle diposizioni di cui sopra le Aree Vaste hanno approvato con determina i rispettivi assetti territoriali delle Case della Salute di tipo A e B già attive ed i programmi di sviluppo ed attivazione nel triennio 2018 – 2020, come di seguito riportato:

- Area Vasta n. 1 - Determina n. 251/AV1 del 23/04/2018;
- Area Vasta n. 2 - Determina n. 1044/AV2 del 05/07/2018;
- Area Vasta n. 3 - Determina n. 584/AV4 del 05/05/2018;
- Area Vasta n. 4 - Determina n. 335/AV4 del 16/05/2018;
- Area Vasta n. 5 - Determina n. 600/AV5 del 16/05/2018 - Determina n. 882/AV5 del 16/07/2018;

Al fine di rendere possibile uno sviluppo organizzativo e gestionale organico a livello aziendale si rende necessario istituire "la Rete Territoriale ASUR delle Case delle Salute di tipo A e B", correntemente con quanto previsto dalla DGRM 542/2014 che definisce la Case della Salute come caposaldo del network territoriale. Tale impostazione a rete che prevede l'articolazione dell'assistenza in Cure primarie, Cure

Domiciliari, Cure Semiresidenziali e Residenziali (comprese le Cure Intermedie) con al centro la rete delle Case della Salute è finalizzata al potenziamento dell'offerta dei servizi in grado di garantire a livello distrettuale un equilibrio nell'erogazione dei livelli essenziali di assistenza, secondo criteri di omogeneità ed equità di accesso. Il processo di ridefinizione del network territoriale si attiva in ambito distrettuale di Area Vasta attraverso gli organismi deputati, secondo le specifiche competenze e funzioni: U.O. SeS, Direzioni di Area Vasta, Conferenze di Sindaci.

Al fine di garantire un'offerta omogenea a livello aziendale l'ASUR definisce i criteri generali relativi al processo di implementazione e riequilibrio del sistema. Successivamente, una volta ridefinito il network territoriale per ogni Distretto, stabilite le azioni specifiche di riequilibrio e valutata la coerenza rispetto agli indirizzi forniti, la Direzione Generale procederà alla trasmissione della proposta complessiva alla Regione Marche.

Inoltre è necessario considerare la presenza di n. 452 farmacie nel territorio e pertanto si rende necessario definire una progettualità specifica finalizzata all'implementazione del sistema dei servizi territoriali distrettuali con le farmacie, in quanto strutture di prossimità capaci di potenziare il sistema assistenziale rivolto alle persone con fragilità.

Le tipologie "Casa della salute di tipo A e Casa della Salute tipo B" sono ricomprese nel Regolamento regionale 01 febbraio 2018, n. 1; pertanto le strutture territoriali competenti dovranno avviare i procedimenti relativi all'autorizzazione ed accreditamento delle strutture ai sensi della L.R. 21/2016 .

Il presente atto ha un carattere di tipo programmatorio e pertanto l'adozione non comporta oneri di spesa a carico del Bilancio dell'ASUR.

Stante quanto sopra esposto si propone al Direttore Generale l'adozione della seguente determina:

1. di approvare il seguente assetto territoriale delle Case della Salute di tipo A e B, comprensivo delle strutture già attive e di quelle programmate da realizzarsi nel triennio 2018 – 2020, così come definito con proprie determinazioni dai Direttori delle Aree Vaste n. 1, 2, 3, 4 e 5:

Area Vasta n. 1		**Determina n. 251/AV1 del 23/04/2018**	
Distretto	**Tipo**	**Località**	**Attiva/Programmata**
1 Pesaro	A	Montecchio (Comune di Vallefoglia)	Attiva
2 Urbino	A	Urbino	Attiva
2 Urbino	B	Urbania	Attiva
2 Urbino	B	Sant'Angelo in Vado	Attiva
3 Fano	B	Mondolfo	Attiva
3 Fano	B	Mondavio	Attiva
2 Urbino	B	Sassocorvaro	Programmata
3 Fano	A	Calcinelli (Comune di Colli al Metauro)	Programmata

Area Vasta n. 2		Determina n. 1044/AV2 del 05/07/2018	
Distretto	**Tipo**	**Località**	**Attiva/Programmata**
4 Senigallia	B	Arcevia	Attiva
4 Senigallia	B	Corinaldo	Attiva (S.A.)*
4 Senigallia	A	Ostra	Attiva
4 Senigallia	A	Serra dei Conti	Programmata
4 Senigallia	A	Osta Vetere	Programmata
4 Senigallia	A	Trecastelli	Programmata
5 Jesi	B	Cupramontana	Attiva (S.A.)*
5 Jesi	B	Filottrano	Programmata
5 Jesi	B	Montecarotto	Programmata
5 Jesi	A	Moie	Programmata
6 Fabriano	A	Serra San Quirico	Programmata
7 Ancona	B	Ancona (ex Umberto I)	Programmata
7 Ancona	B	Castelfidardo	Programmata
7 Ancona	A	Falconara	Programmata
7 Ancona	A	Osimo	Programmata
7 Ancona	A	Camerano	Programmata

Area Vasta n. 3		Determina n. 584/AV4 del 05/05/2018	
Distretto	**Tipo**	**Località**	**Attiva/Programmata**
8 Civitanova M.	B	Trodica di Morrovalle	Programmata
8 Civitanova M.	A	Porto Recanati	Programmata
9 Macerata	A	Sarnano	Attiva
9 Macerata	A	Passo S. Angelo	Programmata
10 Camerino		Area Montana (Progetto Aree Interne)	Programmata

Area Vasta n. 4		Determina n. 335/AV4 del 16/05/2018	
Distretto	**Tipo**	**Località**	**Attiva/Programmata**
11 Fermo	A	Porto San Giorgio	Attiva
11 Fermo	B	Amandola	Attiva
11 Fermo	B	Montegranaro	Programmata

Area Vasta n. 5		Determina n. 600/AV5 del 16/05/2018 Determina n. 882/AV5 del 16/07/2018	
Distretto	**Tipo**	**Località**	**Attiva/Programmata**
12 S. Benedetto del T.	B	Ripatransone	Attiva
12 S. Benedetto del T.	B	Montefiore dell'Aso	Attiva (S.A.)*
12 S. Benedetto del T.	A	San Benedetto del Tronto	Programmata
12 S. Benedetto del T.	A	Ambito Sud	Programmata
13 Ascoli Piceno	B	Offida	Attiva**
13 Ascoli Piceno	A	Ascoli Piceno (Sede Distretto)	Attiva
13 Ascoli Piceno	A	Zona Montana	Programmata
13 Ascoli Piceno	A	Ascoli Piceno	Programmata
13 Ascoli Piceno	A	Ambito Vallata del Tronto	Programmata

* Soggetta ad adeguamento

** Sperimentazione Cure Intermedie

2. di prendere atto che l'assetto territoriale delle Case della Salute, di cui al punto che precede, è stato sottoposto ai rispettivi Comitati di Area Vasta della Medicina Generale;
3. di prendere atto, così come attestato e verificato dai Direttori di Distretto attraverso la compilazione e la sottoscrizione di apposite schede per la verifica dei requisiti, che le Case della Salute A e B attive e non soggette ad adeguamento sono in possesso dei requisititi previsti dalla DGRM 452/2014.
4. di istituire la Rete Territoriale ASUR delle Case delle Salute di tipo A e B, da implementare dal punto di vista strutturale, organizzativo e gestionale attraverso le seguenti azioni:
    a. coinvolgimento dei Comitati dei Medici di Medicina Generale, in sede di Area Vasta, finalizzato alla realizzazione delle strutture programmate per il triennio 2018 – 2020 e alla definizione di nuove modalità organizzative e gestionali;
    b. qualificazione e rafforzamento della Rete delle Case della Salute, così come indicato nella DGRM 452/2014, attraverso la definizione di un progetto di integrazione dei servizi forniti dai distretti sanitari e dalle farmacie del territorio, da realizzarsi in forma coordinata con le associazioni rappresentative del settore;
    c. ridefinizione del network territoriale "funzionale" a livello distrettuale secondo il principio dell'equilibrio nell'erogazione dei livelli essenziali di assistenza dei servizi residenziali (comprese le Cure intermedie), dei servizi semiresidenziali, delle cure domiciliari e delle cure primarie.
5. di istituire il Gruppo di Lavoro ASUR denominato "Rete territoriale delle Case della Salute" coordinato da Direttore Sanitario e composto dal Direttore dei Servizi di Integrazione Socio-Sanitaria, dai Direttori di Distretto e dai Direttori Amministrativi del Territorio, finalizzato alla definizione delle azioni di carattere strutturale, organizzativo e gestionale per la realizzazione delle Case della Salute programmate nel triennio 2018 – 2020 e per l'implementazione dei progetti d'integrazione e di sviluppo del network territoriale così come definiti nel punto 4) lettera b) e dal punto 4) lettera c) del presente atto;
6. di attivare, attraverso le strutture territoriali competenti, il procedimento relativo all'autorizzazione ed accreditamento ex L.R. 21/2016 delle Case della Salute di tipo A e B attive, in quanto tali tipologie sono ricomprese nel Regolamento regionale 01 febbraio 2018, n. 1;
7. di trasmettere il presente atto:
    - al Dirigente del Servizio Sanità - Regione Marche
    - ai Direttori delle Aree Vaste per i provvedimenti di competenza;
    - ai Direttori di Distretto per i provvedimenti di competenza;

- ai Direttori Amministrativi del territorio per i provvedimenti di competenza;

8. di dare atto che la presente determina non è soggetta a controllo regionale ed è efficace dal giorno della pubblicazione all'Albo Pretorio Informatico Aziendale, ai sensi dell'art. 28 della L.R. 26/96, come sostituito dall'art. 1 della L.R. 36/2013;
9. di trasmettere copia del presente atto al Collegio Sindacale a norma dell'art. 17 della L.R. 26/96 e s.m.i.

Staff della Direzione Sanitaria
Dr.ssa Elena Di Tondo

Il Dirigente
Responsabile del Procedimento
(Dott. Nazzareno Firmani.)

- ALLEGATI -