

DETERMINA DEL DIRETTORE GENERALE AZIENDA SANITARIA TERRITORIALE DI FERMO

Oggetto: **DM 77/2022 e DGR n. 403/2025 - atto di programmazione riorganizzazione assistenza territoriale AST Fermo**

VISTO il documento istruttorio qui approvato e riportato in calce alla presente determina di cui costituisce parte integrante e sostanziale e dal quale si rileva la necessità di provvedere a quanto in oggetto specificato;

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

ACQUISITI i pareri favorevoli del Direttore Amministrativo, del Direttore Sanitario e del Direttore Socio-Sanitario sottoscritti in calce;

VISTA l'attestazione del Dirigente della UOSD Supporto all'Area Controllo di Gestione.

DETERMINA

1. Le premesse costituiscono parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;
2. di approvare l'allegato 1 al presente provvedimento "DM77/2022 e DGR n. 403/2025 - atto di programmazione riorganizzazione assistenza territoriale AST Fermo";
3. di precisare che l'adozione del presente atto costituisce atto di tipo programmatico, non comporta oneri a carico del bilancio dell'AST di Fermo e che gli oneri derivanti dall'implementazione delle misure previste saranno individuati con specifici provvedimenti sulla base delle risorse disponibili;
4. di dare atto che la presente determina non è sottoposta a controllo regionale ed è efficace dal giorno della pubblicazione nell'Albo Pretorio informatico dell'AST di Fermo, ai sensi dell'art. 39, comma 8 della L.R. n. 19/2022;
5. di dare atto che il Collegio Sindacale prende autonoma conoscenza del provvedimento mediante pubblicazione all'Albo Pretorio telematico.

Il Direttore Generale
(*Dott. Roberto Grinta*)

per i pareri infrascritti

Il Direttore Amministrativo
(*Dott. Massimo Esposito*)

Il Direttore Sanitario
(*Dott.ssa Elisa Draghi*)

Il Direttore Socio-Sanitario
(*Ing. Alberto Franca*)

Documento informatico firmato digitalmente

DOCUMENTO ISTRUTTORIO
(**U.O.C. Direzione Amministrativa Territoriale**)

Normativa di riferimento:



- Legge Regionale n. 7 del 01 aprile 2019 "Disposizioni per garantire una buona vita fino all'ultimo e l'accesso alle cure palliative nella regione Marche";
- Legge 234 del 30/12/2021 "Bilancio di previsione dello Stato per l'anno finanziario 2022 e bilancio pluriennale per il triennio 2022-2024" Art. 1, Comma 274
- DECRETO 23 maggio 2022, n. 77. Regolamento recante la definizione di modelli e standard per lo sviluppo dell'assistenza territoriale nel Servizio sanitario nazionale.
- Legge regionale 8 agosto 2022, n. 19 concernente: Organizzazione del servizio sanitario regionale.
- DGR 559 del 28/04/2023. Prime indicazioni per l'attuazione del Decreto del Ministro della Salute del 23 Maggio 2022, n. 77 concernente "Regolamento recante la definizione dei modelli standard per lo sviluppo dell'assistenza territoriale del Servizio Sanitario Nazionale" e linee di indirizzo per l'interconnessione aziendale delle centrali operative territoriali.
- Assemblea Legislativa Regionale Seduta del 9 Agosto 2023, n. 121 - Deliberazione n° 57. Piano socio sanitario regionale 2023-2025. Salute, sicurezza e innovazione per i cittadini marchigiani.
- Decreto del Dirigente del Settore Territorio ed Integrazione Socio Sanitaria – Ars Marche n. 39 del 29/12/2022 :“legge n. 234 del 30/12/2021, articolo 1, comma 274, accertamento della somma di € 2.272.500,00 sul capitolo 1201010604, bilancio 2022/2024, annualita' 2022, impegno di € 2.272.500,00, sul capitolo 2130111032, bilancio 2022/2024, annualita' 2022”.
- Decreto del Dirigente del Settore Territorio ed Integrazione Socio Sanitaria – Ars Marche n. 48 del 11/12/2023 “Legge n. 234 del 30/12/2021, articolo 1, comma 274, accertamento e impegno della somma di euro 3.663.177,00 Bilancio 2023/2025, annualita' 2023, per il potenziamento dell'assistenza territoriale”
- Decreto del Dirigente del Settore Territorio ed Integrazione Socio Sanitaria – Ars Marche n. 2 del 8/2/2024: “L.R. 19/2022 e successivi atti attuativi: suddivisione tra le Aziende Sanitarie Territoriali dei residui passivi al 31/12/2022 di cui agli impegni di spesa assunti in favore della soppressa ASUR e modifica beneficiari; residui passivi di cui agli impegni di spesa assunti in favore dell’Az. Osp “Ospedali Riuniti Marche Nord”, modifica beneficiario dall’ex Az. Osp. “Ospedali Riuniti Marche Nord” a Azienda Sanitaria Territoriale di Pesaro Urbino”;
- Decreto del Direttore ARS Marche n. 144 del 10/12/2024 “Legge n. 234 del 30/12/2021, articolo 1, comma 274, accertamento e impegno della somma di euro 7.543.303,00, Bilancio 2024/2026, annualità 2024, per il potenziamento dell'assistenza territoriale”
- Determina AST Fermo 573 del Settembre 2023. Unità Operativa Sociale e Sanitaria; Modello organizzativo ed operativo PUA SOCIO SANITARIO ATS XIX- ATS XX E AST FERMO e Accordo interistituzionale di collaborazione organizzativa e professionale in materia di integrazione socio sanitaria.
- DGR 1402 del 30/09/2023. Linee di indirizzo regionali per la continuità terapeutica ospedale-territorio nella Regione Marche. Modello operativo per la prescrizione, erogazione, somministrazione di farmaci a domicilio e in strutture residenziali extraospedaliere.
- DGR 1412 del 30/01/2023. L.R. n. 21/2016 – Aggiornamento del Manuale di Autorizzazione delle strutture sanitarie extraospedaliere e sociosanitarie che erogano prestazioni in regime residenziale e semiresidenziale. Modifica delle DDGR 937/2020 e 938/2020.
- DGR 1435 del 09/10/2023. “Piano di potenziamento regionale delle Cure Palliative in età adulta e pediatrica per il triennio 2023-2025.



- DGR 1469 del 16 Ottobre 2023. L.R. n. 21/2016 – Aggiornamento del Manuale di Autorizzazione delle Strutture (ospedaliere ed extraospedaliere) che erogano prestazioni in regime ambulatoriale, degli stabilimenti termali e degli studi professionali di cui al comma 2 dell’art. 7 della L.R. 21/2016. Modifica della DGR 214/2023.
- DGR 858 del 04/06/2024. Linee di indirizzo delle Centrali Operative Territoriali (COT) previste dal Decreto del Ministro della Salute del 23 Maggio 2022, n. 77 concernente "Regolamento recante la definizione dei modelli standard per lo sviluppo dell'assistenza territoriale del Servizio Sanitario Nazionale"
- Determina AST Fermo 420 del 20/06/2024. PNRR Missione 6 Componente 1 – Investimento 1.2.2 Implementazione Centrali Operative Territoriali. Entrata in funzione delle COT di Fermo CUP: F62C22000120001 – Montegranaro CUP: F94E22000410001
- Determina AST Fermo 573 del 03/09/2024. Unità Operativa Sociale e Sanitaria; Modello organizzativo ed operativo PUA SOCIO SANITARIO ATS XIX- ATS XX E AST FERMO e Accordo interistituzionale di collaborazione organizzativa e professionale in materia di integrazione socio sanitaria.
- DGR 1999 del 20/12/2024. OGGETTO: Linee di indirizzo e requisiti minimi autorizzativi per l'attivazione dei Punti Salute nella Regione Marche
- DGR 403 del 24/03/2025. DM 77/2022 Attuazione DGR 559/2023 - Assetto Regionale delle nuove forme organizzative delle Cure Primarie e Linee di indirizzo per l'attuazione del modello organizzativo delle Case della Comunità.
- Determina del Direttore Generale AST Fermo n. 154 del 02/05/2025 "Recepimento Allegati A e B della DGR Marche n. 403/2025 "DM 77/2022 Attuazione DGR 559/2023 – Assetto Regionale delle nuove forme organizzative delle Cure Primarie e Linee di indirizzo per l’attuazione del modello organizzativo delle Case della Comunità".
- nota ID: 1374994|05/05/2025|FMDISTR.

Motivazione:

La DGR n. 403/2025, intitolata "DM 77/2022 Attuazione DGR 559/2023 – Assetto Regionale delle nuove forme organizzative delle Cure Primarie e Linee di indirizzo per l’attuazione del modello organizzativo delle Case della Comunità", prevede, al punto n. 5 del dispositivo, che le Aziende Sanitarie Territoriali provvedano, entro il 30/04/2025, al recepimento, con atti propri, di quanto disposto negli allegati A e B della medesima delibera.

Con Determina del Direttore Generale AST Fermo n. 154 del 02/02/2025 "Recepimento Allegati A e B della DGR Marche n. 403/2025 "DM 77/2022 Attuazione DGR 559/2023 – Assetto Regionale delle nuove forme organizzative delle Cure Primarie e Linee di indirizzo per l’attuazione del modello organizzativo delle Case della Comunità" la AST di Fermo ha proceduto al recepimento di quanto disposto negli allegati A e B della DGR suddetta nelle parti riguardanti l’AST di Fermo prevedendo che *"l’attuazione del disposto della summenzionata DGR verrà sviluppata mediante specifiche progettualità e che l’Azienda, nella propria autonomia organizzativa e sulla base delle risorse disponibili, potrà prevedere l’ampliamento ed il potenziamento dei servizi nelle strutture del territorio"*

Con nota ID: 1374994|05/05/2025|FMDISTR il Direttore f.f. UOC Distretto Unico di Fermo avente per oggetto



“DM77/2022 e DGR n. 403/2025 - atto di programmazione riorganizzazione assistenza territoriale AST Fermo”, allegato 1 alla presente Determinazione, ha elaborato una proposta di Modello organizzativo territoriale di AST Fermo in coerenza con la richiamata normativa ed in attuazione della stessa. In tale proposta viene dato particolare rilievo a UCA, COT, Case della comunità (con relativi infermieri di comunità) e Ospedali di Comunità.

Premesso quanto sopra, con il presente atto si procede all’adozione di tale proposta avente carattere programmatico. Le linee di attività ivi individuate saranno sviluppate con successivi provvedimenti attuativi.

L’adozione del presente atto non comporta oneri a carico del bilancio dell’AST di Fermo e gli oneri derivanti dall’implementazione delle misure previste saranno individuati con specifici provvedimenti sulla base delle risorse disponibili.

Si attesta l’avvenuta verifica circa l’insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi ai sensi dell’art. 6-bis della L. 241/1990 e ss.mm.ii.

Si attesta la regolarità tecnica e la legittimità del presente atto.

Esito dell’istruttoria:

Tutto ciò premesso si propone al Direttore Generale dell’AST di Fermo l’adozione del seguente schema di determina:

1. Le premesse costituiscono parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;
2. di approvare l’allegato 1 al presente provvedimento “DM77/2022 e DGR n. 403/2025 - atto di programmazione riorganizzazione assistenza territoriale AST Fermo”;
3. di precisare che l’adozione del presente atto costituisce atto di tipo programmatico, non comporta oneri a carico del bilancio dell’AST di Fermo e che gli oneri derivanti dall’implementazione delle misure previste saranno individuati con specifici provvedimenti sulla base delle risorse disponibili;
4. di dare atto che la presente determina non è sottoposta a controllo regionale ed è efficace dal giorno della pubblicazione nell’Albo Pretorio informatico dell’AST di Fermo, ai sensi dell’art. 39, comma 8 della L.R. n. 19/2022;
5. di dare atto che il Collegio Sindacale prende autonoma conoscenza del provvedimento mediante pubblicazione all’Albo Pretorio telematico.

Il Direttore U.O.C. D.A.T.
Dott. Paolo Bottazzi

Il Direttore f.f. UOC Distretto unico
Dr. Diego Illuminati



ALLEGATI

(Allegato 1 "DM77/2022 e DGR n. 403/2025 - atto di programmazione riorganizzazione assistenza territoriale
AST Fermo)



MACROAREA DISTRETTO

- A Direttore Sanitario AST Fermo
Direttore Sociosanitario AST Fermo
Direttore Amministrativo AST Fermo
Direttore UOC DAT AST Fermo
- p.c. Direttore UOC Area Infermieristica e
Ostetrica

OGGETTO: DM77/2022 e DGR n. 403/2025 - atto di programmazione riorganizzazione assistenza territoriale AST Fermo

Normativa di Riferimento:

- Legge Regionale n. 7 del 01 aprile 2019 "*Disposizioni per garantire una buona vita fino all'ultimo e l'accesso alle cure palliative nella regione Marche*";
- DECRETO 23 maggio 2022, n. 77. Regolamento recante la definizione di modelli e standard per lo sviluppo dell'assistenza territoriale nel Servizio sanitario nazionale.
- Legge regionale 8 agosto 2022, n. 19 *concernente: Organizzazione del servizio sanitario regionale.*
- DGR 559 del 28/04/2023. Prime indicazioni per l'attuazione del Decreto del Ministro della Salute del 23 Maggio 2022, n. 77 concernente "Regolamento recante la definizione dei modelli standard per lo sviluppo dell'assistenza territoriale del Servizio Sanitario Nazionale" e linee di indirizzo per l'interconnessione aziendale delle centrali operative territoriali.
- Assemblea Legislativa Regionale Seduta del 9 Agosto 2023, n. 121 - Deliberazione n° 57. Piano socio sanitario regionale 2023-2025. Salute, sicurezza e innovazione per i cittadini marchigiani.
- Determina AST Fermo 573 del Settembre 2023. Unità Operativa Sociale e Sanitaria; Modello organizzativo ed operativo PUA SOCIO SANITARIO ATS XIX- ATS XX E AST FERMO e Accordo interistituzionale di collaborazione organizzativa e professionale in materia di integrazione socio sanitaria.
- DGR 1402 del 30/09/2023. Linee di indirizzo regionali per la continuità terapeutica ospedale-territorio nella Regione Marche. Modello operativo per la prescrizione, erogazione, somministrazione di farmaci a domicilio e in strutture residenziali extraospedaliere.

Azienda Sanitaria Territoriale Fermo

Sede Legale: via Zeppilli, 18 – 63900 Fermo – C.F. e P.IVA 02500660440 Tel. 0734.625111 Pec: ast.fermo@emarche.it

Comuni: Altidona, Amandola, Belmonte Piceno, Campofilone, Falerone, Fermo, Francavilla d'Ete, Grottazzolina, Lapedona, Magliano di Tenna, Massa Fermana, Monsampietro Morico, Montappone, Montefalcone Appennino, Montefortino Monte Giberto, Montegranaro, Montegiorgio, Monteleone di Fermo, Montelparo, Monterinaldo, Monterubbiano, Monte San Pietrangeli, Monte Urano, Monte Vidon Combatte, Monte Vidon Corrado, Montotlone, Moresco, Ortezzano, Pedaso, Petritoli, Ponzano di Fermo, Porto San Giorgio, Porto Sant'Elpidio, Rapagnano, Santa Vittoria in Matenano, Sant'Elpidio a Mare, Servigliano, Smerillo, Torre San Patrizio.

- DGR 1012 del 30/019/2023. L.R. n. 21/2016 – Aggiornamento del Manuale di Autorizzazione delle strutture sanitarie extraospedaliere e sociosanitarie che erogano prestazioni in regime residenziale e semiresidenziale. Modifica delle DDGR 937/2020 e 938/2020.

- DGR 1435 del 09/10/2023. "Piano di potenziamento regionale delle Cure Palliative in età adulta e pediatrica per il triennio 2023-2025.

- DGR 1469 del 16 Ottobre 2023. L.R. n. 21/2016 – Aggiornamento del Manuale di Autorizzazione delle Strutture (ospedaliere ed extraospedaliere) che erogano prestazioni in regime ambulatoriale, degli stabilimenti termali e degli studi professionali di cui al comma 2 dell'art. 7 della L.R. 21/2016. Modifica della DGR 214/2023.

- DGR 858 del 04/06/2024. Linee di indirizzo delle Centrali Operative Territoriali (COT) previste dal Decreto del Ministro della Salute del 23 Maggio 2022, n. 77 concernente "Regolamento recante la definizione dei modelli standard per lo sviluppo dell'assistenza territoriale del Servizio Sanitario Nazionale"

- determina AST Fermo 420 del 20 Giugno 2024. PNRR Missione 6 Componente 1 – Investimento 1.2.2 Implementazione Centrali Operative Territoriali. Entrata in funzione delle COT di Fermo CUP: F62C22000120001 – Montegranaro CUP: F94E22000410001

- determina AST Fermo 573 del 03/09/2024. Unità Operativa Sociale e Sanitaria; Modello organizzativo ed operativo PUA SOCIO SANITARIO ATS XIX- ATS XX E AST FERMO e Accordo interistituzionale di collaborazione organizzativa e professionale in materia di integrazione socio sanitaria.

- DGR 1999 del 20/12/2024. OGGETTO: Linee di indirizzo e requisiti minimi autorizzativi per l'attivazione dei Punti Salute nella Regione Marche

- DGR 403 del 24/03/2025. DM 77/2022 Attuazione DGR 559/2023 - Assetto Regionale delle nuove forme organizzative delle Cure Primarie e Linee di indirizzo per l'attuazione del modello organizzativo delle Case della Comunità.

Premessa

Con la DGR 559 del 28/04/2023 la regione Marche ha recepito il DM77, indicando quali servizi dovranno essere attivati nel territorio regionale per la sua piena applicazione. Nella stessa delibera sono inoltre individuate le Case della Comunità, gli Ospedali di Comunità e le COT della regione Marche finanziate con fondi PNRR.

Con la DGR 403 del 24/03/2025 la Regione Marche ha definito la struttura organizzativa regionale delle medicina generale e la rete regionale di case della Comunità, sia finanziate con fondi del PNRR che non, sulla quale dovrà essere fondata la riorganizzazione dell'assistenza territoriale.

Azienda Sanitaria Territoriale Fermo

Sede Legale: via Zeppilli, 18 – 63900 Fermo C.F. e P.IVA 02500660440 Tel. 0734.625111 Pec: ast.fermo@emarche.it

Comuni: Altidona, Amandola, Belmonte Piceno, Campofilone, Falerone, Fermo, Francavilla d'Ete, Grottazzolina, Lapedona, Magliano di Tenna, Massa Fermana, Monsampietro Morico, Montappone, Montefalcone Appennino, Montefortino Monte Giberto, Montegranaro, Montegiorgio, Monteleone di Fermo, Montelparo, Monterinaldo, Monterubbiano, Monte San Pietrangeli, Monte Urano, Monte Vidon Combatte, Monte Vidon Corrado, Montottone, Moresco, Ortezzano, Pedaso, Petritoli, Ponzano di Fermo, Porto San Giorgio, Porto Sant'Elpidio, Rapagnano, Santa Vittoria in Matenano, Sant'Elpidio a Mare, Servigliano, Smerillo, Torre San Patrizio.

Con LR 7 del 2019 e successive DGR, ultima delle quali la DGR 1435 del 09/10/2023, la regione Marche ha legiferato sulla necessità di avviare una rete cure palliative in ogni azienda sanitaria territoriale, tramite attivazione di un Unità Cure Palliative. La necessità di attivare una rete di cure palliative è stata inoltre ribadita dal Dm 77 e conseguentemente dalla DGR 559/2023

CON DGR 858 del 2024 la Regione ha esplicitato il ruolo e le funzioni delle COT nell'organizzazione delle aziende sanitarie territoriali.

Con il presente Atto di Programmazione, elaborato in conformità al Decreto Ministeriale 23 maggio 2022, n. 77, alla Legge regionale n. 19 dell' 8 agosto 2022, al Piano Socio Sanitario Regionale (PSSR) 2023–20253 e alle Deliberazioni della Giunta Regionale citate in premessa, AST Fermo si pone l'obiettivo di definire un modello organizzativo coerente per l'erogazione dei servizi sanitari territoriali nell'ambito dell'Azienda Sanitaria Territoriale (AST). Il presente atto mira a **garantire la continuità assistenziale, l'integrazione sociosanitaria, l'equità di accesso e l'appropriatezza delle cure**, ponendo al centro la persona e i suoi bisogni.

Principi Fondamentali

L'organizzazione dei servizi sanitari territoriali di AST Fermo si basa sui seguenti principi fondamentali:

- **Centralità della Persona:** Ogni intervento è orientato ai bisogni specifici della persona e della sua famiglia, garantendo la presa in carico globale e la continuità assistenziale.
- **Integrazione Sociosanitaria:** È promossa una stretta collaborazione tra i servizi sanitari e sociali, attraverso meccanismi strutturati e condivisi, per rispondere in modo efficace ai bisogni complessi.
- **Prossimità e Accessibilità:** I servizi sono organizzati per essere facilmente accessibili alla popolazione nel proprio contesto di vita, favorendo la domiciliarità come setting privilegiato di cura.
- **Multiprofessionalità e Interdisciplinarietà:** La presa in carico è garantita da équipe multiprofessionali che operano in modo coordinato e integrato, valorizzando le competenze di ciascun professionista.
- **Utilizzo Ottimale delle Risorse:** L'organizzazione mira a un impiego efficiente ed efficace delle risorse umane, tecnologiche ed economiche, evitando duplicazioni e favorendo la sinergia tra i diversi servizi.
- **Continuità Assistenziale:** Sono definiti percorsi assistenziali che assicurano il passaggio fluido tra i diversi setting di cura (domicilio, ambulatorio, Casa della Comunità, Ospedale di Comunità, ospedale), supportati da strumenti di coordinamento e comunicazione efficaci.

Azienda Sanitaria Territoriale Fermo

Sede Legale: via Zeppilli, 18 – 63900 Fermo C.F. e P.IVA 02500660440 Tel. 0734.625111 Pec: ast.fermo@emarche.it

Comuni: Altidona, Amandola, Belmonte Piceno, Campofilone, Falerone, Fermo, Francavilla d'Ete, Grottazzolina, Lapedona, Magliano di Tenna, Massa Fermana, Monsampietro Morico, Montappone, Montefalcone Appennino, Montefortino Monte Giberto, Montegranaro, Montegiorgio, Monteleone di Fermo, Montelparo, Monterinaldo, Monterubbiano, Monte San Pietrangeli, Monte Urano, Monte Vidon Combatte, Monte Vidon Corrado, Montotone, Moresco, Orrezzano, Pedaso, Petritoli, Ponzano di Fermo, Porto San Giorgio, Porto Sant'Elpidio, Rapagnano, Santa Vittoria in Matenano, Sant'Elpidio a Mare, Servigliano, Smerillo, Torre San Patrizio.

- **Innovazione e Telemedicina:** Sono implementati strumenti di telemedicina per migliorare l'accessibilità, la tempestività e la qualità delle cure, supportando il monitoraggio a distanza e la consulenza specialistica

Modello Organizzativo Territoriale

Nel modello organizzativo territoriale di AST Fermo, coerentemente al DM 77 e alla DGR 403/2025, il Distretto Sanitario rappresenta l'articolazione organizzativa territoriale dell' AST responsabile della programmazione, gestione e valutazione dei servizi sanitari, sociosanitari e socioassistenziali per la popolazione di riferimento. Il Distretto esercita la funzione di coordinamento, erogazione e committenza dei servizi sanitari e sociosanitari territoriali nei diversi setting assistenziali extraospedalieri: residenziale, ambulatoriale e domiciliare.

L'atto di programmazione regionale descritto dalla DGR 403/2025 prevede per AST Fermo l'attivazione di almeno 6 case della Comunità:

- CdC HUB Porto San Giorgio, in via Leonardo da Vinci 7
- CdC HUB Sant' Elpidio a Mare, in Via Porta Romana
- CdC HUB Montegranaro, in Contrada Santa Maria
- CdC HUB Montegiorgio, in Via dell'Ospedale 1
- CdC HUB, Amandola, in contrada Pian di Contro.
- CdC Spoke Petritoli, in Via Pacifico Marini
- Eventuale CdC spoke Fermo, in via Murri nell'attuale sede del Presidio Ospedaliero, successivamente al trasferimento delle attività Ospedaliere

Le Case della Comunità (CdC), che operano sotto la Direzione del Distretto, costituiscono i nodi della rete assistenziale territoriale. Il responsabile dell'organizzazione della CdC è il Direttore del Distretto di appartenenza, mentre il Coordinamento della stessa è affidato ad un coordinatore delle professioni sanitarie infermieristiche.

Anche attraverso l'attivazione dei Punti Unici di Accesso (PUA), di cui alla Determina AST 573/2024, le case di Comunità diverranno il punto di accesso unitario ai servizi sanitari, sociosanitari e socioassistenziali. Rappresenteranno il luogo fisico e di facile individuazione cui l'assistito può accedere per poter entrare in contatto con il sistema di assistenza sanitaria, socio-sanitaria e sociale. Le case della comunità ed i servizi in esse erogati permetteranno al modello organizzativo dell'assistenza territoriale di acquistare caratteristiche di prossimità per la popolazione di riferimento.

Nella CdC opereranno in modalità integrata e multidisciplinare tutti i professionisti per la progettazione ed erogazione di interventi sanitari e di integrazione sociale: medici di medicina generale (MMG), pediatri di libera scelta (PLS), infermieri di famiglia o di comunità (IFOC), specialisti ambulatoriali convenzionati e dipendenti del SSR, anche nelle loro forme

Azienda Sanitaria Territoriale Fermo

Sede Legale: via Zeppilli, 18 – 63900 Fermo C.F. e P.IVA 02500660440 Tel. 0734.625111 Pec: ast.fermo@emarche.it

Comuni: Altidona, Amandola, Belmonte Piceno, Campofilone, Falerone, Fermo, Francavilla d'Ete, Grottazzolina, Lapedona, Magliano di Tenna, Massa Fermana, Monsampietro Morico, Montappone, Montefalcone Appennino, Montefortino Monte Giberto, Montegranaro, Montegiorgio, Monteleone di Fermo, Montelparo, Monterinaldo, Monterubbiano, Monte San Pietrangeli, Monte Urano, Monte Vidon Combatte, Monte Vidon Corrado, Montottone, Moresco, Ortezzano, Pedaso, Petritoli, Ponzano di Fermo, Porto San Giorgio, Porto Sant'Elpidio, Rapagnano, Santa Vittoria in Matenano, Sant'Elpidio a Mare, Servigliano, Smerillo, Torre San Patrizio.

organizzative, assistenti sociali afferenti agli ambiti sociali della provincia di Fermo ed altri professionisti sanitari e socio sanitari. All'interno delle CdC, o funzionalmente collegate con essa, saranno presenti le Aggregazioni Funzionali Territoriali (AFT), le Unità Complesse di Cure Primarie (UCCP), i Punti Salute (PSAL), i poliambulatori specialistici, ed i consultori, l'Unità di Continuità Assistenziale (UCA), i Punti Unici di Accesso (PUA), gli Infermieri di Famiglia o di Comunità (IFoC).

A tendere è prevista la presenza in ogni CdC di 7 - 12 **Infermieri di Famiglia o Comunità (IFoC)**, così suddivisi:

- 2-3 IFoC per le attività del setting ambulatoriali,
- 1-2 IFoC per l'attività del setting valutazione dei bisogni di salute
- 4-6 IFoC per l'attività del setting di assistenza domiciliare e comunitario, incluse le attività di prevenzione e teleassistenza.

Si specifica che l'IFoC, come previsto da DM 77 e DGR 403/2025, svolgerà attività distinte rispetto agli infermieri attualmente in servizio presso gli ambulatori specialistici o l'ADI. Entrambe tali figure professionali continueranno ad operare nei rispettivi setting assistenziali, fornendo assistenza infermieristica durante attività specialistica ambulatoriale ed erogando prestazioni infermieristiche a domicilio di utenti generalmente non autosufficiente (medicazioni, somministrazioni terapie, monitoraggio condizioni cliniche etc).

L'IFoC è un professionista con un forte orientamento alla gestione proattiva della salute, è coinvolto in attività di promozione, prevenzione e gestione partecipativa dei processi di salute individuali, familiari e di comunità all'interno del sistema dell'assistenza sanitaria territoriale nei diversi setting assistenziali in cui essa si articola (servizi di cure primarie, servizi di specialistica ambulatoriale, ambulatori infermieristici per patologia). Gestisce i processi infermieristici in ambito familiare e di comunità di riferimento. Opera in collaborazione con il MMG, il PLS, l'AFT e le équipe multiprofessionali per aiutare individuo e famiglie a trovare le soluzioni ai loro bisogni di salute e a gestire le malattie croniche e le disabilità.

Nello specifico l'attività dell'IFoC nei vari setting assistenziali è seguente:

- Setting ambulatoriale

Gli IFoC monitorano il percorso assistenziale del paziente cronico, contribuendo alla programmazione delle attività anche attraverso l'utilizzo di strumenti digitali e di telemedicina e teleassistenza. Supportano il referente clinico nel monitoraggio della patologia cronica e del grado di stabilità clinico assistenziale (es. patologie croniche come diabete, BPCO, scompenso cardiaco). Supportano il monitoraggio dell'aderenza terapeutica dei casi presi in carico.

Erogano prestazioni, anche in telemedicina, nei punti salute.

- Setting di valutazione dei bisogni di salute

Gli IFoC collaborano all'intercettazione e alla valutazione del bisogno di salute e a favorire

Azienda Sanitaria Territoriale Fermo

Sede Legale: via Zeppilli, 18 – 63900 Fermo C.F. e P.IVA 02500660440 Tel. 0734.625111 Pec: ast.fermo@emarche.it

Comuni: Altidona, Amandola, Belmonte Piceno, Campofilone, Falerone, Fermo, Francavilla d'Ete, Grottazzolina, Lapedona, Magliano di Tenna, Massa Fermana, Monsampietro Morico, Montappone, Montefalcone Appennino, Montefortino Monte Giberto, Montegranaro, Montegiorgio, Monteleone di Fermo, Montelparo, Monterinaldo, Monterubbiano, Monte San Pietrangeli, Monte Urano, Monte Vidon Combatte, Monte Vidon Corrado, Montottone, Moresco, Ortezzano, Pedaso, Petritoli, Ponzano di Fermo, Porto San Giorgio, Porto Sant'Elpidio, Rapaanano, Santa Vittoria in Matenano, Sant'Elpidio a Mare, Servigliano, Smerillo, Torre San Patrizio.

l'accessibilità e l'orientamento ai servizi. Svolgono tale attività nell'ambito delle Unità di Valutazione e dei PUA, promuovono l'integrazione con i servizi sociali, collaborando con tutta la rete di offerta compresa la funzione di raccordo con il Terzo Settore.

Collaborano con i servizi distrettuali nei percorsi di continuità assistenziale fra i diversi setting assistenziali e servizi sociosanitari.

– Setting comunitario

L'IFoC svolge una funzione di orientamento della Comunità in cui opera la CdC e interagisce con gli operatori degli Enti Locali pubblici e privati che operano nel territorio e concorre a realizzare la rete del welfare di Comunità/generativo.

Inoltre promuove e partecipa ad iniziative di prevenzione e promozione della salute rivolte al singolo e alla comunità locale (Es. campagne vaccinali in collaborazione con dipartimento di prevenzione, prevenzione cadute, prevenzione incidenti domestici, educazione alimentare, partecipazione a campagne di screening etc.).

Collabora nell'identificazione precoce delle condizioni di rischio e di fragilità

– Setting domiciliare

Gli IFoC, in collaborazione con i medici e gli altri professionisti della salute, svolgono interventi/prestazioni assistenziali domiciliari coerentemente con il Piano di Assistenza Individuale (PAI), in presenza o da remoto, anche attraverso l'uso di strumenti di telemedicina. Contribuiscono alla valutazione dei bisogni del singolo e della famiglia ed erogano l'assistenza infermieristica, facilitando, per le situazioni assistenziali a medio-alta complessità, l'attivazione della rete territoriale e dell'Assistenza Domiciliare Integrata (ADI).

Sono parte integrante dell'equipe mobile delle UCA, contribuendo alla gestione extraospedaliera di casi complessi con comorbidità o scompensi terminali e supportando l'ADI per la gestione dei casi complessi a domicilio h12 7/7.

In coerenza con la DGR 403/2025, all'interno della case della Comunità verranno progressivamente attivati i **punti salute**, inizialmente previsti per le CdC di Montegiorgio (ora presente a Monte Vidon Corrado), Sant' Elpidio a Mare, Porto San Giorgio e Petritoli.

Il Punto Salute è un servizio della Casa della Comunità, avendone in essa la sede fisica o essendo a questa collegato funzionalmente, il cui obiettivo è garantire assistenza di prossimità. E' un ambulatorio a gestione infermieristica in grado di erogare prestazione infermieristiche e strumentali di cui alla DGR 1999/2024. Il cittadino accede direttamente al punto salute negli orari di apertura, indirizzato dal proprio medico di medicina generale o dal medico specialista e munito di ricetta dematerializzata della prescrizione della prestazione.

Il DM77 prevede l'attivazione di un nucleo residenziale definito **Ospedale di Comunità** (OdC) ogni 100000 abitanti e che tali nuclei possano essere collocati in una CdC. L'Ospedale di

Azienda Sanitaria Territoriale Fermo

Sede Legale: via Zeppilli, 18 – 63900 Fermo C.F. e P.IVA 02500660440 Tel. 0734.625111 Pec: ast.fermo@emarche.it

Comuni: Altidona, Amandola, Belmonte Piceno, Campofilone, Falerone, Fermo, Francavilla d'Ete, Grottazzolina, Lapedona, Magliano di Tenna, Massa Fermana, Monsampietro Morico, Montappone, Montefalcone Appennino, Montefortino Monte Giberto, Montegranaro, Montegiorgio, Monteleone di Fermo, Montelparo, Monterinaldo, Monterubbiano, Monte San Pietrangeli, Monte Urano, Monte Vidon Combatte, Monte Vidon Corrado, Montottone, Moresco, Ortezzano, Pedaso, Petritoli, Ponzano di Fermo, Porto San Giorgio, Porto Sant'Elpidio, Rapagnano, Santa Vittoria in Matenano, Sant'Elpidio a Mare, Servigliano, Smerillo, Torre San Patrizio.

Comunità (OdC) è una struttura sanitaria di ricovero che afferisce alla rete di offerta dell'Assistenza Territoriale e svolge una funzione intermedia tra il domicilio e il ricovero ospedaliero, con la finalità di evitare ricoveri ospedalieri impropri o di favorire dimissioni protette in luoghi più idonei al prevalere di fabbisogni sociosanitari, di stabilizzazione clinica, di recupero funzionale e dell'autonomia e più prossimi al domicilio.

Al fine di garantire tutti i setting assistenziali previsti dal DM 77, AST Fermo ha previsto la riconversione dei nuclei di CI presenti nelle CdC di Montegiorgio e Sant' Elpidio in Mare in ospedali di Comunità.

Tale riconversione, già condivisa nel tavolo regionale "Atto programmatico DM77" di cui decreto ARS n.94 2024, come da verbale dell'incontro del 24/04/2025, può realizzarsi tramite integrazione di 12 infermieri, 10 OSS e 2 fisioterapisti.

L'assistenza primaria nel territorio di AST fermo sarà garantita dalle **Aggregazioni Funzionali Territoriali (AFT)**.

Le AFT, come previsto dalla DGR 403/2025 e nel rispetto delle modalità organizzative che verranno formalizzate con l'AIR della medicina generale, garantiranno assistenza sanitaria di base 7 su 7 h 24 al bacino di utenza del territorio di riferimento. Le AFT saranno organizzate in moduli base, ossia elementi costitutivi della stessa AFT. Il "modulo base" rappresenta una forma organizzativa costituita da un numero di medici di medicina generale di assistenza primaria non inferiore a 3 e non superiore a 10, individuato dai medici di medicina generale afferenti alla AFT e riconosciuto dall'Azienda Sanitaria Territoriale secondo le modalità riportate nell'Accordo Integrativo Regionale (AIR) in fase di definizione.

Le **Unità Complesse di Cure Primarie (UCCP)** rappresentano invece la forma organizzativa complessa che opera in forma integrata con una sede di riferimento ed eventuali altre sedi dislocate nel territorio, compresa la sede di riferimento dell'AFT.

Le UCCP garantiscono assistenza multiprofessionale attraverso il coordinamento e l'integrazione dei medici convenzionati e dipendenti del SSR, delle altre professionalità convenzionate con il SSR, degli infermieri, delle ostetriche, delle professionalità tecniche, dei professionisti della riabilitazione, della prevenzione e del sociale a rilevanza sanitaria. Esse operano in continuità assistenziale con le AFT, rispondendo, grazie alla composizione multiprofessionale, ai bisogni di salute complessi.

Per ciascuna AFT è stata individuata una UCCP di riferimento, ad una singola UCCP possono afferire una o più AFT.

Obiettivi generali dell'UCCP sono 1) la presa in carico del paziente cronico, utilizzando anche gli strumenti della medicina di iniziativa, 2) la verifica o la predisposizione del percorso integrato di cura 3) l'eventuale stesura o verifica del Piano di Assistenza Individuale, 4)

Azienda Sanitaria Territoriale Fermo

Sede Legale: via Zeppilli, 18 – 63900 Fermo C.F. e P.IVA 02500660440 Tel. 0734.625111 Pec: ast.fermo@emarche.it

Comuni: Altidona, Amandola, Belmonte Piceno, Campofilone, Falerone, Fermo, Francavilla d'Ete, Grottazzolina, Lapedona, Magliano di Tenna, Massa Fermana, Monsampietro Morico, Montappone, Montefalcone Appennino, Montefortino Monte Giberto, Montegranaro, Montegiorgio, Monteleone di Fermo, Montelparo, Monterinaldo, Monterubbiano, Monte San Pietrangeli, Monte Urano, Monte Vidon Combatte, Monte Vidon Corrado, Montottone, Moresco, Ortezzano, Pedaso, Petritoli, Ponzano di Fermo, Porto San Giorgio, Porto Sant'Elpidio, Rapagnano, Santa Vittoria in Matenano, Sant'Elpidio a Mare, Servigliano, Smerillo, Torre San Patrizio.

l'assicurare la continuità dell'assistenza attraverso l'implementazione di percorsi integrati fra ospedale e territorio, 5) il garantire l'accessibilità all'assistenza territoriale per tutto l'arco della giornata (h12) 7 giorni su 7.

In tabella 1 sono descritte le singole AFT e UCCP previste dalla Regione Marche per AST Fermo. Le sedi di riferimento delle AFT verranno proposte nel comitato della medicina generale successivamente alla pubblicazione dell'AIR della Medicina Generale.

Tabella 1: AFT e UCCP previste dalla Regione Marche per AST Fermo

COMUNI+B2:H42G7B2:H42	AFT	N° ABITANTI AFFERENTI ALLA AFT	UCCP di riferimento
Monte Urano Torre San patrizio Sant'Elpidio a mare	AFT SANT' EPIDIO A MARE	26175	UCCP SANT' EPIDIO A MARE
Porto Sant Elpidio	AFT PORTO SANT ELPIDIO	25932	
Francavilla D'Ete Falerone Monte San Pietrangeli Monte granaro Rapagnano Magliano di Tenna Massa Fermana Montappone Montegiorgio Monte Vidon Corrado	AFT MONTEGIORGIO - MONTEGRANARO	31477	UCCP MONTEGRANARO
Amandola Belmonte Piceno Grottazzolina Monsan Pietro Morico Monte Giberto Monte Rinaldo Montefalcone Appenino Montefortino Monteleone di Fermo Montelparo Monterubbiano Montottone Moresco Mote Vidon Combatte Ortezzano Petritoli Ponzano di Fermo Santa Vittoria in Matenano Servigliano Smerillo	AFT AMANDOLA - VALDASO	23077	UCCP AMANDOLA - VALDASO
Altidona Campofilone Lapedona Pedaso Porto San Giorgio	AFT PORTO SAN GIORGIO	25104	UCCP PORTO SAN GIORGIO
Fermo	AFT FERMO	35893	UCCP FERMO

Azienda Sanitaria Territoriale Fermo

Sede Legale: via Zeppilli, 18 – 63900 Fermo C.F. e P.IVA 02500660440 Tel. 0734.625111 Pec: ast.fermo@emarche.it

Comuni: Altidona, Amandola, Belmonte Piceno, Campofilone, Falerone, Fermo, Francavilla d'Ete, Grottazzolina, Lapedona, Magliano di Tenna, Massa Fermana, Monsampietro Morico, Montappone, Montefalcone Appennino, Montefortino Monte Giberto, Monte granaro, Montegiorgio, Monteleone di Fermo, Montelparo, Monterinaldo, Monterubbiano, Monte San Pietrangeli, Monte Urano, Monte Vidon Combatte, Monte Vidon Corrado, Montottone, Moresco, Ortezzano, Pedaso, Petritoli, Ponzano di Fermo, Porto San Giorgio, Porto Sant'Elpidio, Rapagnano, Santa Vittoria in Matenano, Sant'Elpidio a Mare, Servigliano, Smerillo, Torre San Patrizio.

Nella riorganizzazione dell'assistenza territoriale di AST Fermo una funzione innovativa sarà quella svolta dalle **Unità di Continuità Assistenziale (UCA)**.

Con la DGR 403/2025 la regione Marche definisce le UCA come un'equipe mobile che afferisce al Distretto per la gestione e il supporto della presa in carico di individui, o di comunità, che versano in condizioni clinico-assistenziali di particolare complessità e che comportano una comprovata difficoltà operativa. La stessa DGR stabilisce inoltre che:

- La sede operativa dell'UCA è la Casa della Comunità, a cui afferisce da un punto di vista organizzativo.
- L'UCA è composta da 1 Medico ed 1 Infermiere di Famiglia o di Comunità che operano sul territorio di riferimento anche attraverso l'utilizzo di strumenti di telemedicina (es. televisita e teleassistenza) e in collaborazione con MMG e PLS delle AFT/UCCP;
- L'UCA può usufruire del supporto a distanza (teleconsulto) di specialisti del territorio ed ospedalieri.
- L'UCA non sostituisce ma supporta per un tempo definito i professionisti responsabili della presa in carico dell'assistito e della comunità delle UCCP.
- Le UCA possono essere attivate in presenza di condizioni clinico assistenziali di particolare complessità e di comprovata difficoltà operativa di presa in carico quali:
 - dimissione difficile della persona non altrimenti ricoverabile in Ospedale di Comunità o assistito al domicilio in Assistenza Domiciliare;
 - supporto all'Assistenza Domiciliare in particolari situazioni di instabilità clinica o emergenti necessità diagnostiche/terapeutiche;
 - presa in carico e follow-up degli assistiti domiciliari durante focolai epidemici, garantendo una risposta rapida e flessibile effettuando accertamenti diagnostici specifici e relativi interventi terapeutici;
 - programmi di prevenzione territoriale, in modo coordinato con il Dipartimento di Prevenzione e Sanità Pubblica, quali ad esempio, ondate di calore, vaccinazioni domiciliari e presso le strutture residenziali e semiresidenziali per "fragili" (COVID, influenza, pneumococco, meningococco, epatiti virali, herpes zoster ecc.);
 - programmi di prevenzione ed interventi mirati nelle scuole, in modo coordinato con il Dipartimento di prevenzione e sanità pubblica, nelle comunità difficili da raggiungere

Considerata l'attuale situazione demografica di AST Fermo, in cui la quasi totalità dei casi domiciliari in *"condizioni clinico assistenziali di particolare complessità e di comprovata difficoltà operativa"* e/o in *"particolari situazioni di instabilità clinica o emergenti necessità diagnostiche/terapeutiche"* è rappresentata da grandi anziani con multicomorbidità complesse in fase di scempenso terminale, nelle more dell'attivazione dell' Unità operativa aziendale di Cure

Azienda Sanitaria Territoriale Fermo

Sede Legale: via Zeppilli, 18 – 63900 Fermo C.F. e P.IVA 02500660440 Tel. 0734.625111 Pec: ast.fermo@emarche.it

Comuni: Altidona, Amandola, Belmonte Piceno, Campofilone, Falerone, Fermo, Francavilla d'Ele, Grottazzolina, Lapedona, Magliano di Tenna, Massa Fermana, Monsampietro Morico, Montappone, Montefalcone Appennino, Montefortino Monte Giberto, Montegranaro, Montegiorgio, Monteleone di Fermo, Montelparo, Monterinaldo, Monterubbiano, Monte San Pietrangeli, Monte Urano, Monte Vidon Combatte, Monte Vidon Corrado, Montotone, Moresco, Ortezzano, Pedaso, Petritoli, Ponzano di Fermo, Porto San Giorgio, Porto Sant'Elpidio, Rapagnano, Santa Vittoria in Matenano, Sant'Elpidio a Mare, Servigliano, Smerillo, Torre San Patrizio.

palliative, l'equipe UCA di AST Fermo sarà costituita da medici palliativisti/geriatri/internisti, associata ad infermieri di famiglia con formazione nella gestione di utenti e di famiglie di utenti con necessità di cure palliative simultanee. L'UCA verrà attivata dalla COT su richiesta dell'UVI, o del MMG, o dell'IFoC o di medico specialista pubblico o convezionato.

Il DM 77 prevede l'attivazione di un UCA ogni 100000 abitanti. L'attivazione del servizio UCA in AST Fermo avverrà in due step. Il primo step prevede l'attivazione di una prima UCA costituita da 3 medici, palliativisti o geriatri o di disciplina equipollente, e 5 infermieri. Tale UCA garantirà l'attività dell'equipe UCA completa 6 giorni su 7 h12 e sarà capace di supportare l'ADI per assistenza infermieristica in urgenza h12 7 giorni su 7.

La prima UCA avrà come sede di partenza la casa di Comunità di Montegranaro, sita in posizione centrale rispetto alla provincia di Fermo. Il territorio di riferimento della prima UCA sarebbe tutta la provincia.

La seconda UCA verrà attivata compatibilmente con le risorse finanziarie e di personale disponibile. La sede verrà scelta sulla base dei dati di attivazione della prima UCA, così da avvicinare il servizio ai territori che effettuano maggiori attivazioni, in modo da ridurre i tempi di percorrenza.

Il personale UCA verrà dotato dei mezzi e delle tecnologie idonee all'erogazione del servizio.

L'attuazione del servizio UCA così come descritto assicurerebbe ad AST Fermo i seguenti vantaggi assistenziali ed organizzativi:

- Supporto geriatrico e/o palliativistico a domicilio o in struttura residenziale extraospedaliera per la gestione di grandi anziani con multicomorbidità complesse e/o in fase di scompenso terminale
- Rispetto requisiti DM 77 per assistenza domiciliare diurna grazie a possibilità di assistenza infermieristica h12 7/7
- Rispetto requisiti autorizzativi assistenza domiciliare inerenti possibilità di esecuzione a domicilio di ecografie tramite personale formato.
- attivazione cure palliative in AST Fermo
- Attivazione possibilità interventi infermieristici domiciliari in urgenza, h12 7 su 7.
- Possibilità attivazione equipe con medico per prestazioni domiciliari che richiedono presenza di medico (es somministrazione emoderivati a domicilio, farmaci H a domicilio, etc)
- Riduzione utilizzo servizio infermieristico domiciliare esternalizzato, specie nei weekend e nei festivi.

Il coordinamento delle attività delle CdC con le altre strutture/servizi territoriali e non avviene mediante le 2 **Centrali Operative Territoriali (COT)** Distrettuali, attivate con determina 420 del 20/06/2024.

Le COT, in stretta collaborazione con le Unità di Valutazione Territoriali e con i PUA, assolvono

Azienda Sanitaria Territoriale Fermo

Sede Legale: via Zeppilli, 18 – 63900 Fermo C.F. e P.IVA 02500660440 Tel. 0734.625111 Pec: ast.fermo@emarche.it

Comuni: Altidona, Amandola, Belmonte Piceno, Campofilone, Falerone, Fermo, Francavilla d'Ete, Grottazzolina, Lapedona, Magliano di Tenna, Massa Fermana, Monsampietro Morico, Montappone, Montefalcone Appennino, Montefortino Monte Giberto, Montegranaro, Montegiorgio, Monteleone di Fermo, Montelparo, Monterinaldo, Monterubbiano, Monte San Pietrangeli, Monte Urano, Monte Vidon Combatte, Monte Vidon Corrado, Montolone, Moresco, Ortezzano, Pedaso, Petritoli, Ponzano di Fermo, Porto San Giorgio, Porto Sant'Elpidio, Rapagnano, Santa Vittoria in Matenano, Sant'Elpidio a Mare, Servigliano, Smerillo, Torre San Patrizio.

al ruolo di raccordo tra i vari servizi/professionisti attraverso funzioni specifiche:

- coordinano la presa in carico della persona tra i servizi e i professionisti sanitari coinvolti nei diversi setting assistenziali (transizione tra i diversi setting, quale (elenco non esaustivo): ammissione/dimissione nelle strutture ospedaliere, ammissione/dimissione trattamento temporaneo e/o definitivo residenziale, ammissione/dimissione presso le strutture di ricovero intermedie o dimissione domiciliare).
- assicurano il supporto informativo, organizzativo e logistico delle transizioni degli assistiti da un setting di assistenza all'altro, facendosi carico delle necessità espresse dal professionista del setting di provenienza responsabile del caso, contattando e attivando i servizi necessari alla definizione del setting di destinazione;
- coordinano e ottimizzano il flusso di dimissione/ammissione ospedaliera attraverso un raccordo stretto con la funzione ospedaliera di bed management;
- prendono in carico la richiesta del professionista del setting assistenziale di provenienza dell'utente e:
 1. collaborano con il richiedente per l'individuazione del percorso e per l'attivazione dei servizi e delle strutture di destinazione;
 2. attivano l'Unità di Valutazione Integrata (UVI o altre unità di valutazione) competente secondo la necessità espressa nella richiesta;
- visualizzano le disponibilità di inserimento in una struttura territoriale, o ospedaliera, oppure la capienza di prestazioni di Assistenza Domiciliare Integrata (ADI) e di riabilitazione domiciliare ed ambulatoriale;
- si coordinano con i professionisti della rete assistenziale quali Medico di Medicina Generale (MMG), Pediatra di Libera Scelta (PLS), Medico o Infermiere dell'Unità di Continuità Assistenziale (UCA), Infermiere di Famiglia o Comunità (IFoC) e altri operatori sanitari, relativamente alle attività e servizi distrettuali (orari, dislocazione, processi);
- tracciano e monitorano le transizioni da un luogo di cura all'altro o da un livello clinico assistenziale all'altro, attraverso il cruscotto di gestione informatizzato e l'accesso ai flussi informativi sanitari regionali;
- promuovono e utilizzano strumenti di passaggio delle consegne standardizzati (handover);
- sviluppano in maniera strutturata la presa in carico, con approccio proattivo, delle persone con patologie croniche e delle loro famiglie, secondo Percorsi Diagnostico Terapeutico Assistenziali definiti sulla base di Linee Guida e letteratura scientifica.

Direttore f.f.

UOC Direzione Distretto Unico AST Fermo

Dr. Diego Illuminati

Firmato digitalmente da

DIEGO ILLUMINATI

SerialNumber = TINIT-LLMDG181B26D042F

C = IT

Data e ora della firma: 05/05/2025 09:30:52

Azienda Sanitaria Territoriale Fermo

Sede Legale: via Zeppilli, 18 – 63900 Fermo C.F. e P.IVA 02500660440 Tel. 0734.625111 Pec: ast.fermo@emarche.it

Comuni: Altidona, Amandola, Belmonte Piceno, Campofilone, Falerone, Fermo, Francavilla d'Ete, Grottazzolina, Lapedona, Magliano di Tenna, Massa Fermana, Monsarnpietro Morico, Montappone, Montefalcone Appennino, Montefortino Monte Giberto, Montegranaro, Montegiorgio, Monteleone di Fermo, Montelparo, Monterinaldo, Monterubbiano, Monte San Pietrangeli, Monte Urano, Monte Vidon Combatte, Monte Vidon Corrado, Montottone, Moresco, Ortezzano, Pedaso, Petritoli, Ponzano di Fermo, Porto San Giorgio, Porto Sant'Elpidio, Rapagnano, Santa Vittoria in Matenano, Sant'Elpidio a Mare, Servigliano, Smerillo, Torre San Patrizio.