



*Gruppo assembleare Partito Democratico*

Al Presidente  
dell'Assemblea Legislativa delle Marche  
Sede

Proposta di Risoluzione ex art. 62 comma 3 del R.I.  
presentata nella seduta del 24/02/2022  
sulle Comunicazioni della Giunta Regionale in merito al "PNRR-Sanità"

ad oggetto "PNRR SANITÀ MARCHE E RISORSE UMANE"

### L'ASSEMBLEA LEGISLATIVA DELLE MARCHE

Ascoltata la discussione in aula sulle comunicazioni della Giunta regionale in merito al "PNRR-Sanità"

Premesso che:

- il PNRR (Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza) ha previsto per la Regione Marche l'assegnazione di circa 183 milioni di euro tesi a riformare la sanità regionale a partire da quella territoriale (con la previsione di Case ed Ospedali di Comunità) e con l'incentivazione delle attività di prossimità e di assistenza;

Considerato che:

- la Casa della Comunità costituisce un presidio territoriale in cui sono coordinati tutti i servizi offerti, in particolare ai malati cronici; essa è un luogo fisico di prossimità e di facile individuazione al quale il cittadino può accedere per poter entrare in contatto con il sistema di assistenza sanitaria e socio-sanitaria; vi opera un team multidisciplinare di medici di medicina generale, pediatri di libera scelta, medici specialistici, infermieri di comunità, e altri professionisti della salute e del sociale;

- l'Ospedale di Comunità si configura come struttura di ricovero di cure intermedie e mira al potenziamento dell'assistenza a livello territoriale, attraverso una dotazione di 20-40 posti letto destinati a pazienti che necessitano di interventi a media/bassa intensità clinica e con degenze di breve durata;

- la Centrale Operativa Territoriale (COT) è uno strumento organizzativo che svolge la funzione di presa in carico del cittadino/paziente e di raccordo tra servizi e soggetti coinvolti nel processo dei diversi setting assistenziali, attività territoriali sanitarie e sociosanitarie, ospedaliere e della rete di emergenza urgenza;



*Gruppo assembleare Partito Democratico*

Considerato, altresì, che:

- il rafforzamento dell'attività di prossimità e di assistenza territoriale prevede l'incremento dei servizi di telemedicina e l'attivazione di protocolli da remoto, nonché il maggiore impiego di personale per il miglioramento dei livelli di efficienza;

Ritenuto che:

- in una logica di programmazione trasversale e integrata la strategia di investimento delle risorse del PNRR – missione 6 Salute – non può prescindere dalla visione di sanità che il Governo regionale intende avviare attraverso la definizione del nuovo Piano Socio-Sanitario Regionale;

- nel disegno di riforma del sistema sanitario regionale sarebbe un errore inaccettabile rischiare di progettare strutture e presidi nuovi, prevedere l'avvio di ulteriori servizi, disporre un ammodernamento della tecnologia sanitaria senza la dotazione del personale professionale necessario;

#### IMPEGNA IL PRESIDENTE E LA GIUNTA REGIONALE

1. a definire l'esatto fabbisogno del personale sanitario e socio-sanitario riconducibile ai nuovi servizi previsti e finanziati dal PNRR;
2. a programmare tempestivamente, per l'avvio dei suddetti servizi, i bandi di assunzione del personale stimato necessario, affinché sia totalmente efficace ed operativa la prevista riforma dell'assetto sanitario territoriale.