



*Gruppo assembleare Partito Democratico*

Al Presidente  
dell'Assemblea Legislativa delle Marche  
Sede

Proposta di Risoluzione ex art. 62 comma 3 del R.I.

## **PNRR SANITÀ MARCHE – AREA VASTA 1**

### **L'ASSEMBLEA LEGISLATIVA DELLE MARCHE**

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 il potenziamento e la creazione di strutture e presidi (Case della Comunità, Ospedali di Comunità e Centrali Operative Territoriali), il potenziamento dell'assistenza domiciliare, lo sviluppo della telemedicina e una più efficace integrazione con tutti i servizi socio-sanitari;

Preso atto che:

- la Casa di Comunità costituisce un presidio territoriale in cui saranno coordinati tutti i servizi offerti, in particolare ai malati cronici; essa sarà una struttura fisica in cui opererà un team multidisciplinare di medici di medicina generale, pediatri di libera scelta, medici specialistici, infermieri di comunità, altri professionisti della salute e potrà ospitare anche assistenti sociali;
- l'Ospedale di Comunità mira al potenziamento dell'assistenza intermedia a livello territoriale, attraverso una struttura sanitaria di 20-40 posti letto destinata a pazienti che necessitano di interventi a media/bassa intensità clinica e degenze di breve durata;
- la Centrale Operativa Territoriale (COT) si occupa della valutazione multidimensionale e della presa in carico del cittadino-paziente, del raccordo tra servizi e soggetti coinvolti nel processo dei diversi setting assistenziali, attività territoriali sanitarie e sociosanitarie, ospedaliere e della rete di emergenza urgenza;

Appurato che:

- il PNRR, in campo sanità, insiste sul tentativo di favorire il riequilibrio territoriale, rafforzando, in modo bilanciato e uniforme rispetto alle utenze, il sistema delle strutture intermedie affinché esse possano interpretare in modo efficiente il ruolo di "ponte" tra il domicilio e l'ospedale;

Considerato che:

- in data 14.02.2022 la Giunta regionale ha presentato alla stampa gli interventi previsti in ambito sanità a valere sui fondi PNRR – Missione 6 salute – direttrice reti di prossimità e strutture intermedie – come da DGR n. 114 del 14.02.2022 congiuntamente all'aggiornamento del Masterplan di edilizia sanitaria della regione assunto con DGR n. 140 del giorno stesso. Il rafforzamento dell'assistenza sanitaria territoriale prevede interventi di creazione e/o potenziamento di n. 29 Case di Comunità, n. 9 Ospedali di Comunità e n. 15 COT (Centrali Operative Territoriali);

---

**Gruppo assembleare Partito Democratico - Consiglio Regionale - Assemblea Legislativa delle Marche**

Piazza Cavour, 23 - 60121 Ancona [www.consiglio.marche.it](http://www.consiglio.marche.it) PEC [assemblea.marche@emarche.it](mailto:assemblea.marche@emarche.it)



---

*Gruppo assembleare Partito Democratico*

- nel territorio dell'Area Vasta 1 diverse aree necessitano del potenziamento o della realizzazione di nuove strutture, Case di Comunità e Ospedali di Comunità, al fine di garantire una distribuzione capillare e omogenea dei servizi di prossimità
- l'attuale Casa di Comunità (ex Casa della Salute) di Vallefoglia, punto di riferimento per i comuni di Vallefoglia, Montelabbate, Tavullia, Montecalvo, Gabicce, Gradara, con un bacino di oltre 20.000 cittadini, necessita di interventi di ammodernamento e potenziamento dei servizi;
- la città di Pesaro, con un bacino di quasi 100.000 abitanti, attualmente vede i servizi territoriali e di prossimità sparsi per tutto il territorio comunale in diversi edifici, in molti dei quali l'ASUR risulta in affitto, con grave dispendio di risorse pubbliche, difficoltà per i cittadini a trovare la giusta sede e per i lavoratori a fornire servizi integrati al paziente;
- l'area dell'Alto Metauro, risulta sguarnita di un presidio per cure di livello intermedio, avendo a disposizione solo una Casa di Comunità (ex Casa della Salute) a Urbania, a cui fanno riferimento almeno i cittadini dei comuni di Urbania, Fermignano, Peglio, Sant'Angelo in Vado, Borgo Pace e Mercatello sul Metauro, che non può attualmente svolgere interventi a media/bassa intensità clinica e ospitare degenze di breve durata;
- nell'area del Montefeltro è necessario completare la struttura di Sassocorvaro a cui fanno riferimento almeno i comuni di Sassocorvaro, Lunano, Carpegna, Pian di Meleto, Belforte all'Isauro, Frontino, Macerata Feltria, Montecerignone, e Montegrimano;

**IMPEGNA IL PRESIDENTE E LA GIUNTA REGIONALE**

- a modificare l'assetto di programma a valere sui fondi PNRR per il rafforzamento delle prestazioni erogate sul territorio dell'Area Vasta 1 al fine di garantire una distribuzione realmente omogenea sul territorio attraverso il potenziamento della Casa di Comunità (ex Casa della Salute) di Vallefoglia, la realizzazione di una Casa di Comunità nel Comune di Pesaro, dove riunire tutti i servizi sparsi in città, il potenziamento del presidio di Urbania elevando la struttura al ruolo di Ospedale di Comunità, inserendovi i relativi posti letto e servizi, il completamento della struttura di Sassocorvaro per la realizzazione di un Ospedale di Comunità.