



ESTRATTO PROCESSO VERBALE DELLA SEDUTA DEL 24 FEBBRAIO 2022 N. 60

ATTI ASSEMBLEARI

XI LEGISLATURA

ESTRATTO PROCESSO VERBALE DELLA SEDUTA

DEL 24 FEBBRAIO 2022, N. 60

PRESIEDE IL PRESIDENTE **DINO LATINI**

CONSIGLIERE SEGRETARIO **LUCA SERFILIPPI**

Assiste il Segretario dell'Assemblea legislativa Antonio Russi

Alle ore 10,50 nella sala assembleare di via Tiziano n. 44, ad Ancona, il Presidente dichiara aperta la seduta dell'Assemblea legislativa.

O M I S S I S

Il Presidente passa alla trattazione del punto iscritto all'ordine del giorno, che reca:

- **COMUNICAZIONI DELLA GIUNTA REGIONALE** in merito al “**PNRR – Sanità**”.

Discussione generale

O M I S S I S

Il Presidente comunica che, in merito all'argomento trattato, sono state presentate ed acquisite agli atti le seguenti proposte di risoluzione:

- a firma dei Consiglieri Carancini, Mangialardi, Casini, Mastrovincenzo, Bora, Biancani, Cesetti, (PdRis/1) “Pnrr Sanità Marche e Piano socio-sanitario”;
- a firma dei Consiglieri Carancini, Mangialardi, Mastrovincenzo, Bora, Cesetti, Casini, Biancani (PdRis/2) “Pnrr Sanità Marche e risorse umane”;
- a firma dei Consiglieri Casini, Mangialardi, Biancani, Bora, Carancini, Cesetti, Mastrovincenzo (PdRis/3) “Pnrr Sanità Marche – Ospedale di comunità area montana della Provincia di Ascoli Piceno”;
- a firma dei Consiglieri Mastrovincenzo, Mangialardi, Bora, Cesetti, Carancini, Casini, Biancani (PdRis/4) Pnrr Sanità: previsione di Case di comunità nella Val Musone e nella Valle Misa-Nevola”;
- a firma dei Consiglieri Cesetti, Bora, Mastrovincenzo, Carancini, Casini, Mangialardi, Biancani (PdRis/5) “Pnrr Sanità – Casa della comunità nel Comune di Francavilla d'Ete”;



CONSIGLIO REGIONALE
Assemblea legislativa delle Marche

ESTRATTO PROCESSO VERBALE DELLA SEDUTA DEL 24 FEBBRAIO 2022 N. 60

- a firma dei Consiglieri Cesetti, Mangialardi, Bora, Mastrovincenzo, Carancini, Biancani, Casini (PdRis/6) Pnrr Sanità – Ospedale di comunità nel Comune di Fermo”;
- a firma dei Consiglieri Carancini, Mangialardi, Casini Mastrovincenzo, Bora, Cesetti, Biancani (PdRis/7) “Pnrr Sanità Marche – Valfiastra”;
- a firma dei Consiglieri Carancini, Mangialardi, Casini Mastrovincenzo, Bora, Cesetti, Biancani (PdRis/8) “Pnrr Sanità Marche – Ospedale di Comunità a Macerata”;
- a firma dei Consiglieri Casini, Mangialardi, Biancani, Bora, Carancini, Cesetti, Mastrovincenzo (PdRis/9) “Pnrr Sanità Marche – Adozione delibera Comuni Ats 23”;
- a firma dei Consiglieri Casini, Mangialardi, Biancani, Bora, Carancini, Cesetti, Mastrovincenzo (PdRis/10) “Pnrr Sanità Marche – Casa della comunità Valmenocchia, Valdaso e Tesino”;
- a firma dei Consiglieri Biancani, Mangialardi, Casini Bora, Cesetti, Mastrovincenzo, Carancini (PdRis/11) “Pnrr Sanità Marche – Area Vasta 1”.

O M I S S I S

Il Presidente riprende la seduta e comunica che è stata presentata ed acquisita agli atti una proposta di risoluzione (che rappresenta la sintesi delle proposte di risoluzione suindicate) a firma dei Consiglieri Ciccioli, Marinelli, Ruggeri, Leonardi, Putzu, Borroni, Santarelli, Menghi, Biondi, Ausili, Baiocchi, Bilò, Assenti, Mangialardi, Cesetti, Mastrovincenzo, Bora, Carancini, Casini, Rossi, Antonini, Biancani, Marinangeli (PdRis/12) “Pnrr Sanità” e, dopo averne letto il dispositivo, dà la parola, per l’illustrazione, al Consigliere Carancini.

O M I S S I S

Conclusa la discussione, il Presidente pone in votazione la proposta di risoluzione a firma dei Consiglieri Ciccioli, Marinelli, Ruggeri, Leonardi, Putzu, Borroni, Santarelli, Menghi, Biondi, Ausili, Baiocchi, Bilò, Assenti, Mangialardi, Cesetti, Mastrovincenzo, Bora, Carancini, Casini, Rossi, Antonini, Biancani, Marinangeli. L’Assemblea legislativa regionale approva, all’unanimità, la risoluzione, nel testo che segue:

“L’ASSEMBLEA LEGISLATIVA REGIONALE DELLE MARCHE

Vista la discussione in Aula sulle comunicazioni della Giunta regionale sul Piano Nazionale Ripresa e Resilienza (PNRR);

Valutati i contenuti degli interventi di tutti i Consiglieri di maggioranza e di opposizione nella seduta del Consiglio regione sul PNRR del 24 febbraio 2022;

Tenuto conto delle varie risoluzioni propositive già presentate per la previsione di nuove strutture sui territori per le Case della Comunità e per gli Ospedali di Comunità, meritevoli di esame;

Tenuto conto che i rapporti di popolazione e servizi sanitari territoriali del PNRR individuano una Casa di Comunità ogni 20.000 abitanti, autorizzando la realizzazione in astratto di 75 Case di Comunità;



ESTRATTO PROCESSO VERBALE DELLA SEDUTA DEL 24 FEBBRAIO 2022 N. 60

Avuto riguardo al fatto che nel PNRR è previsto, altresì, un rapporto di 1 ospedale di Comunità ogni 50.000 abitanti, da cui ne discende che – sempre in astratto- sarebbe ammissibile prevedere la funzionalità di 30 Ospedali di Comunità nella regione Marche;

Valutato che le Dgr 735/2013, Dgr 425/2014 e la Ddg Asur 469/2018 prevedevano la realizzazione di Case della salute non realizzate;

Considerato che la riorganizzazione territoriale con le Case di Comunità e gli Ospedali di Comunità hanno anche il fine di limitare i disagi derivanti dalla carenza di medici e del personale specializzato della sanità;

Ritenuta la necessità di dover disegnare un nuovo modello di “salute delle Marche” rigorosamente fedele ai principi di universalità, uguaglianza ed equità, sia dal punto di vista clinico che organizzativo, articolato con equilibrio di distribuzione per investimenti, personale, posti letto, strumentazione, servizi al cittadino ed in ogni caso coerente con i principi dettati dai previsti provvedimenti del Ministero della Salute;

Ritenuto altresì di dover definire, all’esito di quanto condiviso in Conferenza Stato - Regioni e dal Patto della Salute, l’esatto fabbisogno del personale sanitario e socio sanitario necessario per la funzionalità delle strutture di cui sopra e riconducibile ai nuovi servizi previsti e finanziati dal PNRR;

Ritenuto necessario, all’esito dell’auspicabile e necessaria assegnazione delle relative risorse finanziarie, dover programmare per l’avvio dei suddetti servizi, i bandi di assunzione del personale stimato necessario, affinché sia totalmente operativa la prevista riforma dell’assetto sanitario territoriale;

Ritenuto infine, necessario chiedere al Governo la revisione dei limiti di spesa del tetto per l’assegnazione del personale sanitario avuto riguardo alle carenze oggettive preesistenti aggravate dal Covid-19;

IMPEGNA IL PRESIDENTE E LA GIUNTA REGIONALE

pur nei limiti della gravissima carenza di medici e di personale sanitario specializzato e del tetto di spesa sul personale imposto dai vigenti trattati europei e norme di contabilità pubblica, di individuare tutte le misure finanziarie e organizzative affinché, oltre agli investimenti del PNRR siano implementate nuove Case di Comunità e Ospedali di Comunità fino al raggiungimento delle soglie di una Casa di Comunità ogni 20.000 abitanti e di un ospedale di Comunità ogni 50.000 abitanti”.

IL PRESIDENTE

F.to Dino Latini

IL CONSIGLIERE SEGRETARIO

F.to Luca Serfilippi