

DGRM n. 452 del 14/4/2014

Linee guida per l'organizzazione funzionale delle Case della Salute. Approvazione.

CASE DELLA SALUTE DI TIPO A E B ATTIVE - ATTESTAZIONE E VERIFICA DEL POSSESSO DEI REQUISITI PREVISTI DALLA DGRM N. 452/2014

Direttore dell'Area Vasta n. 4 - FERMO

Dr. Licio Livini

Direttore del Distretto Sanitario Unico di Area Vasta 4

Dr. Vincenzo Rea

A. CASA DELLA SALUTE DI TIPO A

A.1 Sede della/e Casa/e della Salute individuata/e in sede di Comitato di Area Vasta della Medicina Generale

LE PLANIMETRIE SONO DEPOSITATE DAL 2014 PRESSO LA DIREZIONE GENERALE ASUR

PRESIDIO DISTRETTUALE DI PORTO SAN GIORGIO

Indirizzo VIA MISERICORDIA (COSTA DE' FRATI) N. 1

Proprietà dell'immobile: X ASUR AREA VASTA 4

A.2 Articolazione degli spazi dedicati: area pubblica (ingresso, area principale d'attesa, punto informazioni, parte pubblica del CUP e punti di ristoro), area clinica, area dello staff.

(Descrizione)

PRESIDIO DISTRETTUALE DERIVANTE DALLA RICONVERSIONE DI UN OSPEDALE DI POLO NEL 2005, DOTATO DI RESIDENZA SANITARIA RIABILITATIVA AUTORIZZATA PER 23 POSTI LETTO. AI SENSI DELLE DGRM N 273 E 274 NEL 2008 E' STATA ATTIVATA UNA CASA DELLA SALUTE TIPO A, FORMALIZZATA NEL 2014. IL PRESIDIO E' DOTATO DI TUTTI I SERVIZI SPECIALISTICI TERRITORIALI, DI UNA RADIOLOGIA TRADIZIONALE ED UN SERVIZIO DI ECOGRAFIA, UN AMBULATORIO SPECIALISTICO TERRITORIALE PEDIATRICO ED UN AMBULATORIO STP/ENI ATTIVO TRE GIORNI A SETTIMANA.

A.3 Numero MMG/PLS o forme associative a cui è stata proposta la partecipazione alla Casa della Salute



NON AVENDO RICEVUTO ALCUNA DISPONIBILITA' DALLA MG, NEL 2014 SI E' PROVVEDUTO CON 1 PLS, 1 MEDICO DEI SERVIZI, 2 MEDICI DI C.A. IN RSR

A.4 Medici che hanno sottoscritto una dichiarazione di disponibilità a partecipare alla Casa della Salute

Nome	Cognome
LILIANA	GIRONACCI
LORENZO	TOCCACIELI
LUIGI	PIGNATARO
LUCA	UBALDI

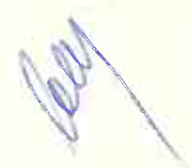
A.5 Presenza dei requisiti tipici e raccomandati

Requisito (Descrizione e tipologia)		Presenza		Note
		Sì	No	
Accoglienza-Acettazione-Assistente di studio	T	SI		
Attese	T	SI		
CUP-Punto Prenotazione	T	SI		
Studio MMG Associato/Gruppo e Tirocini Professionalizzati Formazione MG	T		NO	
Attività specialistica	T	SI		
Assistenza Domiciliare (Accessi)	T	SI		
Assistenza Residenziale (Accessi)	T	SI		
Studio Pediatrico PLS	R	SI		
Continuità Assistenziale fino a h12	T	SI		

Legenda: T= Tipico; R= Raccomandato




A.6 Presenza dei requisiti facoltativi			
Requisito	Presenza		Note
	Sì	No	
Ambulatorio Infermieristico	SI		
Ambulatorio Osservazione/Terapie	SI		
Ambulatorio ostetrico (+ screening Pap test)	SI		
Punto prelievi	SI		
Poliambulatorio	SI		
Diagnostica Tradizionale	SI		
Ecografia	SI		
Coordinamento Cure Domiciliari	SI		
Recupero e Riabilitazione Funzionale	SI		
Centro Salute Mentale		NO	
Neuropsichiatria Infantile	SI		
Consultorio Familiare	SI		
Unità Valutative (UVI-UVD)	SI		
UMEE-UMEA	SI		
Screening mammografico	SI		
Commissioni medico legali	SI		
Uffici	SI		
Distribuzione ausili protesici	SI		
Sala riunioni	SI		
Sala polivalente	SI		

Sala Colloqui Protetti	SI		
------------------------	----	--	--

A.7 Descrizione della attività specialistica presente

Specialistica	Numero ore/settimana	Note
ODONTOIATRIA	38	
FISIATRIA	38	
OCULISTICA	38	
PEDIATRIA	2	
DERMATOLOGIA	24	
MEDICINA DELLO SPORT	38	
PNEUMOLOGIA	38	
ENDOCRINOLOGIA	12	
NEUROPSICHIATRIA INFANTILE	38	

A.8 Descrizione delle ulteriori azioni programmate dall'Area Vasta per l'implementazione della Casa della Salute

IMPLEMENTAZIONE DEI POSTI LETTO DELLA RESIDENZA SANITARIA RIABILITATIVA DAGLI ATTUALI 14 POSTI A 19 POSTI DI DEGENZA TERRITORIALE RIABILITATIVA ESTENSIVA

B. Casa della Salute di Tipo B

B.1 Sede della/e Casa/e della Salute individuata/e in sede di Comitato di Area Vasta della Medicina Generale

Le planimetrie sono depositate presso la Direzione Generale ASUR

Indirizzo Largo Plebani 1 - Amandola

Proprietà dell'immobile: ASUR Comune Altro (specificare) _____

B.2 Articolazione degli spazi dedicati: area pubblica (ingresso, area principale d'attesa, punto informazioni, parte pubblica del CUP e punti di ristoro), area clinica, area dello staff.

(Descrizione)

Sede distrettuale individuata nei locali già definiti come Presidio Distrettuale di Amandola. La Struttura, non avendo avuto problemi di sismicità, è rimasta funzionale per tutto il periodo post-sismico. Il Presidio è dotato di specialistica territoriale, radiologia tradizionale ed ecografia.

B.3 Presenza dei requisiti tipici e raccomandati

Requisito (Descrizione e tipologia)		Presenza		Note
		Si	No	
Accoglienza-Accettazione-Assistente di studio	T	SI		
Attese	T	SI		
CUP-Punto Prenotazione	T	SI		
Studio MMG Associato/Gruppo e Tirocini Professionalizzati Formazione MG	T		NO	TEMPORANEAMENTE ALLOCATO PRESSO EX SCUOLA ELEMENTARE VIA BATTISTI - AMANDOLA
Continuità Assistenziale h12	T			TEMPORANEAMENTE ALLOCATA PRESSO LE STRUTTURE POSIZIONATE IN PIAN DI CONTRO - AMANDOLA




Attività specialistica	T	SI		
Attività Ecografica	T	SI		
Assistenza Domiciliare (Accessi)	T	SI		
Assistenza Residenziale (Accessi)	T	SI		
Vaccinazioni	T		NO	
Certificazioni	T	SI		
Studio Pediatrico PLS	R		NO	
Ambulatorio Infermieristico	R	SI		
Ambulatorio osservazione-terapie	R	SI		
Ambulatorio Ostetrico + Screening Pap test	R	SI		
Distribuzione ausili protesici	R	SI		
Coordinamento Cure Domiciliari	R	SI		

Legenda: T= Tipico; R= Raccomandato

B.4 Presenza dei requisiti facoltativi

Requisito	Presenza		Note
	Si	No	
PUA		NO	
Punto prelievi	SI		
Poliambulatorio	SI		
Diagnostica Tradizionale	SI		
Recupero e Riabilitazione funzionale	SI		
Palestra Polivalente	SI		
Centro Salute Mentale		NO	
Neuropsichiatria Infantile		NO	

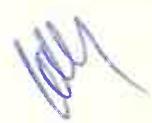



RSA		NO	TEMPORANEAMENTE ALLOCATA PRESSO EX SCUOLA ELEMENTARE
Centro diurno psichiatrico		NO	
Consultorio Familiare		NO	
Centro diurno anziani		NO	
Centro diurno disabili		NO	
Unità Valutative (UVI-UVD)	SI		
UMEE-UMEA	SI		
Screening mammografico		NO	
Commissioni medico legali		NO	
Uffici	SI		
Sala riunioni	SI		
Sala polivalente	SI		

B.5 Tipologia della Casa della Salute	H24	
<i>(barrare la casella corrispondente)</i>	X	

B.6 Numero MMG/PLS o forme associative a cui è stata proposta la partecipazione alla Casa della Salute
6 (sei) IN ASSOCIAZIONE

B.7 Medici che hanno sottoscritto una dichiarazione di disponibilità a partecipare alla Casa della Salute	
Nome	Cognome
FRANCO	ROSSI

GIORGIO	FIORI
VINCENZO	BARCETTI
LANDO	SILQUINI
GIUSEPPE	GALLO
NOEMI	RAFFAELLI

B.8 Descrizione dell'attività specialistica presente

Specialistica	Numero ore/settimana	Note
ODONTOIATRIA	13	
FISIATRIA	5	
OCULISTICA	8	
DERMATOLOGIA	5	
ORTOPEDIA	5	
CARDIOLOGIA	6	
ENDOCRINOLOGIA	4	
GINECOLOGIA	8	

B.9 Descrizione delle ulteriori azioni programmate dall'Area Vasta per l'implementazione della Casa della Salute

IN SEDE DI COMITATO AZIENDALE MG SONO STATI SOTTOSCRITTI GLI ACCORDI PER LA CONTINUITA' ASSISTENZIALE

C. Casa della Salute di Tipo B

C.1 Sede della/e Casa/e della Salute individuata/e in sede di Comitato di Area Vasta della Medicina Generale

Le planimetrie sono depositate presso la Direzione Generale ASUR

Indirizzo Via dell'Ospedale n. 1 - MONTEGRANARO

Proprietà dell'immobile: ASUR Comune Altro (specificare) _____

C.2 Articolazione degli spazi dedicati: area pubblica (ingresso, area principale d'attesa, punto informazioni, parte pubblica del CUP e punti di ristoro), area clinica, area dello staff.

(Descrizione)

Sede distrettuale individuata derivante dalla riconversione nel 2005 di un ex Presidio Ospedaliero Il Presidio è dotato di servizi sanitari di base, specialistica territoriale, radiologia tradizionale ed ecografia, postazione A-BLS.

C.3 Presenza dei requisiti tipici e raccomandati

Requisito (Descrizione e tipologia)		Presenza		Note
		Si	No	
Accoglienza-Accettazione-Assistente di studio	T	SI		
Attese	T	SI		
CUP-Punto Prenotazione	T	SI		
Studio MMG Associato/Gruppo e Tirocini Professionalizzati Formazione MG	T		NO	
Continuità Assistenziale h12	T	SI		
Attività specialistica	T	SI		
Attività Ecografica	T	SI		

Assistenza Domiciliare (Accessi)	T	SI		
Assistenza Residenziale (Accessi)	T	SI		
Vaccinazioni	T		NO	
Certificazioni	T	SI		
Studio Pediatrico PLS	R	SI		
Ambulatorio Infermieristico	R	SI		
Ambulatorio osservazione-terapie	R	SI		
Ambulatorio Ostetrico + Screening Pap test	R	SI		
Distribuzione ausili protesici	R	SI		
Coordinamento Cure Domiciliari	R	SI		

Legenda: T= Tipico; R= Raccomandato

C.4 Presenza dei requisiti facoltativi			
Requisito	Presenza		Note
	Sì	No	
PUA		NO	
Punto prelievi	SI		
Poliambulatorio	SI		
Diagnostica Tradizionale	SI		
Recupero e Riabilitazione funzionale	SI		
Palestra Polivalente	SI		
Centro Salute Mentale	SI		
Neuropsichiatria Infantile		NO	
RSA	SI		
Centro diurno psichiatrico		NO	




Consultorio Familiare	SI		
Centro diurno anziani	SI		
Centro diurno disabili		NO	
Unità Valutative (UVI-UVD)	SI		
UMEE-UMEA	SI		
Screening mammografico		NO	
Commissioni medico legali		NO	
Uffici	SI		
Sala riunioni	SI		
Sala polivalente	SI		

C.5 Tipologia della Casa della Salute	H24	
<i>(barrare la casella corrispondente)</i>	X	

C.6 Numero MMG/PLS o forme associative a cui è stata proposta la partecipazione alla Casa della Salute

C.7 Medici che hanno sottoscritto una dichiarazione di disponibilità a partecipare alla Casa della Salute	
Nome	Cognome

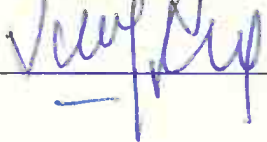
C.8 Descrizione dell'attività specialistica presente		
Specialistica	Numero ore/settimana	Note
ODONTOIATRIA	6	
FISIATRIA	5	
OCULISTICA		DA IMPLEMENTARE
DERMATOLOGIA		DA IMPLEMENTARE
ORTOPEDIA		DA IMPLEMENTARE
CARDIOLOGIA	7	
ENDOCRINOLOGIA		DA IMPLEMENTARE
GINECOLOGIA		DA IMPLEMENTARE

C.9 Descrizione delle ulteriori azioni programmate dall'Area Vasta per l'implementazione della Casa della Salute

IN SEDE DI COMITATO AZIENDALE MG SONO STATI SOTTOSCRITTI GLI ACCORDI PER LA CONTINUITA' ASSISTENZIALE NELLE STRUTTURA DI DEGENZA TERRITORIALE

Il Direttore di Distretto Unico

Dr. Vincenzo Rea



Il Direttore di Area Vasta 4

Dr. Licio Livini

