



Finanziato  
dall'Unione europea  
NextGenerationEU



Ministero della Salute



Italiadomani  
FONDO NAZIONALE  
DI RIPRESA E RESILIENZA

## **AZIENDA ULSS N. 8 BERICA**

Viale F. Rodolfi n. 37 – 36100 VICENZA

REGIONE DEL VENETO



### **DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE**

N. 974 DEL 07/06/2024

### **OGGETTO**

PIANO REGIONALE DI ATTUAZIONE DEL PNRR NEXT GENERATION EU – PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA - MISSIONE 6 SALUTE, COMPONENTE 1, INVESTIMENTO 1.1. - CASE DELLA COMUNITÀ E PRESA IN CARICO DELLA PERSONA (CDC).

Il Direttore dei Servizi Socio Sanitari riferisce:

Premesso che:

- con Deliberazione del Direttore Generale n. 537 del 6 aprile 2022 si è preso atto del piano regionale di individuazione delle Case di Comunità, degli Ospedali di Comunità, delle Centrali Operative Territoriali, in attuazione del PNRR relativamente alla Missione 6;
- in data 23 maggio 2022 è stato approvato con Decreto n. 77 del Ministero della Salute il Regolamento (G.U. n. 144 del 22 giugno 2022) recante la definizione di modelli standard per lo sviluppo dell'assistenza territoriale del Servizio Sanitario Nazionale quale documento di Riforma di settore del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR) – M6C1 – Riforma 1: Definizione di un nuovo modello organizzativo della rete di assistenza sanitaria territoriale volta a definire modelli e standard relativi all'assistenza territoriale, alla base degli interventi previsti dalla Componente 1 della Missione 6 "Reti di prossimità, strutture e telemedicina per l'assistenza sanitaria territoriale" del PNRR.
- in data 30 maggio 2022 è stato sottoscritto il “Contratto istituzionale di sviluppo per l’esecuzione e la realizzazione degli investimenti a regia realizzati dalle Regioni e Province autonome (PP./AA.)” tra Ministero della Salute e Regione Veneto.

Rilevato che:

- è in corso un processo di revisione riguardante alcune aree di miglioramento dell’assetto organizzativo del sistema socio - sanitario, in coerenza con le indicazioni del Ministero della Salute, dell’Agenzia Nazionale per i Sistemi Sanitari Regionali e con il PNRR, che ha posto l’accento, tra l’altro, sul potenziamento dell’area territoriale;
- le Case della Comunità saranno configurate quale punto di riferimento continuativo per la popolazione e diventeranno lo strumento attraverso cui coordinare tutti i servizi offerti, in particolare alle persone affette da patologie croniche.
- le Case della Comunità saranno strutture fisiche oltre che modelli organizzativi multiprofessionali in cui opereranno team multidisciplinari di medici di medicina generale, pediatri di libera scelta, medici specialisti, infermieri di famiglia o comunità ed altri professionisti, tra cui gli assistenti sociali, con la cui collaborazione si realizzerà l’integrazione tra i servizi sanitari e sociosanitari e sociali territoriali. Le case della Comunità potranno garantire la presa in carico della persona che manifesta bisogni sanitari, socio sanitari nonché sociali anche attraverso lo sviluppo di un’infrastruttura informatica e dei principali servizi previsti dal DM 77 tra cui a scopo esemplificativo e non esaustivo si possono annoverare, il punto prelievi e la strumentazione polispecialistica.

Vista la nota prot. n. 0241034 del 20/05/2024 del Direttore Generale dell'Area Sanità e Sociale, Monitoraggio Agenas DM 77/2022 – 2° semestre 2023 in merito ai risultati del monitoraggio del DM 77/2022 “Regolamento recante la definizione di modelli e standard per lo sviluppo dell'assistenza territoriale nel Servizio Sanitario Nazionale” che l’Agenzia realizza ai sensi dell’articolo 2 del citato D.M., è emerso che la Regione del Veneto è in linea con il programma delle attività per l’applicazione delle azioni previste.

Le attività maggiormente presenti nelle Case di Comunità finora avviate riguardano principalmente la presenza dei Medici di Medicina Generale, anche attraverso l’integrazione della continuità assistenziale con una copertura oraria e settimanale diversificata, dei Pediatri di Libera Scelta, degli Infermieri di Famiglia o Comunità, degli Psicologi, degli Assistenti Sociali, delle équipes professionali, di ambulatori infermieristici per la gestione della cronicità, dei punti prelievo, dei Punti Unici di Accesso, dei Consultori nonché delle attività di valutazione multidimensionale.

Pertanto, anche al fine di dare evidenza dello stato di avanzamento di questo investimento previsto

all'interno della Misura 6 del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR), questa Azienda ULSS dichiara, secondo il modello modulare, cioè con la possibilità di concentrare in alcune Case della Comunità funzioni e nuclei di competenze specializzate come ad esempio l'Assistenza Domiciliare Integrata, ambulatori per le attività di vaccinazioni e di screening, la presenza della medicina generale in collegamento funzionale e attraverso l'integrazione con la Continuità Assistenziale, che sono parzialmente attive quattro Case della Comunità presso le sedi di Valdagno, Lonigo, Sandrigo e Noventa, come da allegato 1 parte integrante e sostanziale del presente provvedimento.

Le Case della Comunità già operative, rispondono ai bisogni della popolazione residente, sia per le forme di accesso diretto, sia per l'offerta di servizi socio-sanitari legati a particolari segmenti di bisogno espressi dai cittadini.

La rete delle Case della Comunità, attualmente attiva, si connette con altri servizi presenti nel territorio, sia verso gli Ospedali di riferimento, sia verso le Unità di Offerta tipicamente territoriali, di accoglienza diurna, semiresidenziale, residenziale nella forma temporanea e definitiva.

La rete è favorita dalla presenza delle Centrali Operative Territoriali (COT) per la transizione tra i vari setting assistenziali, comprendendo anche l'azione di integrazione con le attività sociali, tipicamente dei comuni, oggi aggregati in Ambiti Territoriali Sociali.

Nella programmazione aziendale è previsto il graduale popolamento del sistema delle Case della Comunità con tutti i servizi previsti, ora in fase di reingegnerizzazione e di completamento.

Le Case della Comunità, parzialmente attive, sono conformi agli standard qualitativi, strutturali, tecnologici e quantitativi definiti dal Decreto Ministero della Salute 23 maggio 2022, n. 77 "Regolamento recante la definizione di modelli e standard per lo sviluppo dell'assistenza territoriale nel Servizio Sanitario Nazionale" e dalle altre normative nazionali e regionali di riferimento, tenuto conto anche degli orientamenti dell'Agenas e della Regione del Veneto.

Il medesimo Direttore ha attestato l'avvenuta regolare istruttoria della pratica anche in relazione alla sua compatibilità con la vigente legislazione regionale e statale in materia.

I Direttori Amministrativo e il Direttore Sanitario hanno espresso il parere favorevole per quanto di rispettiva competenza.

Sulla base di quanto sopra

## IL DIRETTORE GENERALE

### DELIBERA

1. di dare atto, secondo le modalità espresse in premessa, dell'attivazione delle seguenti Case della Comunità per le quali sono operativi i principali servizi riconducibili al D.M. n. 77/2022, così come esplicitati nell'allegato 1 parte integrante e sostanziale del presente provvedimento:  
Casa della Comunità di Lonigo CUP I24E21018870003 in Via Sisana, 1  
Casa della Comunità di Noventa Vicentina CUP I64E21027310003 in Via Capo di Sotto 1  
Casa della Comunità di Valdagno CUP I74E21029490003 in Via Galileo Galilei 3  
Casa della Comunità di Sandrigo CUP I54E22000210008 in Via Zanella, 9;
2. di dare atto altresì che le fasi di pianificazione, progettazione e realizzazione delle restanti Case della Comunità previste a completamento della riorganizzazione del sistema assistenziale territoriale

dell'Azienda Sanitaria sono coerenti con i termini previsti dal piano regionale di attuazione del PNRR approvato con DGR 287/2023;

3. di dare altresì atto che alla completa attivazione delle Case di Comunità previste dall'Azienda Ulss 8 Berica verrà adottato uno specifico atto aziendale che ne definisce la piena operatività e dovrà essere acquisita la relazione di un ingegnere indipendente che includa la giustificazione che le specifiche tecniche dei progetti siano in linea con la descrizione dell'investimento e del target presente nelle Council Implementing Decision (CID);
4. di trasmettere la documentazione approvata con la presente deliberazione agli organi regionali di competenza;
5. di prescrivere che il presente atto sia pubblicato all'Albo aziendale on-line.

\*\*\*\*\*

Parere favorevole, per quanto di competenza:

Il Direttore Amministrativo  
(dr. Leopoldo Ciato)

Il Direttore Sanitario  
(dr.ssa Emanuela Zilli)

Il Direttore dei Servizi Socio-Sanitari  
(Parere non richiesto)

IL DIRETTORE GENERALE  
(Patrizia Simionato)

---

Copia del presente atto viene inviato al Collegio Sindacale al momento della pubblicazione.

IL DIRETTORE  
UOC AFFARI GENERALI

---

## Stato di attivazione delle Case di Comunità HUB

<b>Azienda ULSS n.</b>	8 Berica
<b>Denominazione Casa della Comunità HUB</b>	Casa della Comunità di Lonigo
<b>CUP</b>	I24E21018870003
<b>Indirizzo (Via, n. civico, CAP)</b>	Via Sisana, 1
<b>Comune</b>	LONIGO
<b>Fonte di finanziamento</b>	Parzialmente PNRR;

<b>Data di attivazione</b>	1/6/2022
<b>Giorni di funzionamento</b>	7gg/7
<b>Orario di funzionamento</b>	H12
<b>Copertura in giorni settimanali della presenza medica, anche attraverso l'integrazione della Continuità assistenziale</b>	7gg/7
<b>Copertura oraria giornaliera della presenza medica, anche attraverso l'integrazione della Continuità assistenziale</b>	H12 nei giorni feriali e H24 nei prefestivi e festivi
<b>Presenza MMG all'interno della CdC</b>	No
<b>Tipo di attività svolta dai MMG all'interno della CdC</b>	Solo collegamento funzionale
<b>Presenza PLS all'interno della CdC</b>	No
<b>Tipo di attività svolta dai PLS all'interno della CdC</b>	Solo collegamento funzionale
<b>Orario settimanale globale coperto dall'attività dei MMG/PLS presenti</b>	Attività non presente
<b>Presenza equipe multiprofessionale minima (composta da MMG/PLS, Specialisti ambulatoriali e Infermieri)</b>	Si
<b>Presenza ambulatorio infermieristico per la gestione della cronicità</b>	Si
<b>Presenza punto prelievi</b>	Si
<b>Presenza PUA</b>	No
<b>Servizio di assistenza domiciliare</b>	Si
<b>Servizio di specialistica ambulatoriale per le patologie ad elevata prevalenza</b>	Si
<b>Attività di valutazione Multidimensionale</b>	Si
<b>Presenza di un sistema integrato di prenotazione collegato al CUP aziendale</b>	Si
<b>Integrazione con i servizi sociali</b>	Si
<b>Partecipazione della Comunità e valorizzazione della co-produzione</b>	No
<b>Presenza del consultorio</b>	No
<b>Servizi diagnostici di base</b>	Si
<b>Numero di IFOC/ Infermieri presenti (FTE)</b>	11,13 FTE
<b>Numero di psicologi presenti (FTE)</b>	1,00 FTE
<b>Numero di assistenti sociali presenti (FTE)</b>	0,30 FTE
<b>Eventuali altri servizi</b>	Attività vaccinale e screening, CSM. Attività riabilitative rivolte a minori, presa in carico minori con disabilità. Servizio di riabilitazione domiciliare. Sportello Amministrativo.

## Stato di attivazione delle Case di Comunità HUB

<b>Azienda ULSS n.</b>	8 Berica
<b>Denominazione Casa della Comunità HUB</b>	Casa della Comunità di Noventa Vicentina
<b>CUP</b>	I64E21027310003
<b>Indirizzo (Via, n. civico, CAP)</b>	Via Capo di Sotto 1
<b>Comune</b>	NOVENTA VICENTINA
<b>Fonte di finanziamento</b>	Parzialmente PNRR; Altro (FSR e Fondo per avvio opere indiv. DL 50/2022)

<b>Data di attivazione</b>	01/06/2022
<b>Giorni di funzionamento</b>	7gg/7
<b>Orario di funzionamento</b>	H12
<b>Copertura in giorni settimanali della presenza medica, anche attraverso l'integrazione della Continuità assistenziale</b>	7gg/7
<b>Copertura oraria giornaliera della presenza medica, anche attraverso l'integrazione della Continuità assistenziale</b>	H12 nei giorni feriali e H24 nei prefestivi e festivi
<b>Presenza MMG all'interno della CdC</b>	No
<b>Tipo di attività svolta dai MMG all'interno della CdC</b>	Solo collegamento funzionale
<b>Presenza PLS all'interno della CdC</b>	No
<b>Tipo di attività svolta dai PLS all'interno della CdC</b>	Solo collegamento funzionale
<b>Orario settimanale globale coperto dall'attività dei MMG/PLS presenti</b>	Attività non presente
<b>Presenza equipe multiprofessionale minima (composta da MMG/PLS, Specialisti ambulatoriali e Infermieri)</b>	Si
<b>Presenza ambulatorio infermieristico per la gestione della cronicità</b>	Si
<b>Presenza punto prelievi</b>	Si
<b>Presenza PUA</b>	No
<b>Servizio di assistenza domiciliare</b>	Si
<b>Servizio di specialistica ambulatoriale per le patologie ad elevata prevalenza</b>	Si
<b>Attività di valutazione Multidimensionale</b>	Si
<b>Presenza di un sistema integrato di prenotazione collegato al CUP aziendale</b>	Si
<b>Integrazione con i servizi sociali</b>	Si
<b>Partecipazione della Comunità e valorizzazione della co-produzione</b>	No
<b>Presenza del consultorio</b>	Si
<b>Servizi diagnostici di base</b>	Si
<b>Numero di IFOC/ Infermieri presenti (FTE)</b>	8,00 FTE
<b>Numero di psicologi presenti (FTE)</b>	3,00 FTE
<b>Numero di assistenti sociali presenti (FTE)</b>	3,00 FTE
<b>Eventuali altri servizi</b>	Presenza di un presidio di assistenza territoriale diurna e continuità assistenziale notturna (7/7). Attività vaccinale e screening, CSM, SERD. Attività riabilitative rivolte ad utenti minori affetti da disturbi dello spettro autistico. Servizio di riabilitazione domiciliare. Sportello Amministrativo.

## Stato di attivazione delle Case di Comunità HUB

<b>Azienda ULSS n.</b>	8 Berica
<b>Denominazione Casa della Comunità HUB</b>	Casa della Comunità di Valdagno
<b>CUP</b>	I74E21029490003
<b>Indirizzo (Via, n. civico, CAP)</b>	Via Galileo Galilei 3
<b>Comune</b>	VALDAGNO
<b>Fonte di finanziamento</b>	Parzialmente PNRR; Altro (FSR e Fondo per avvio opere indiff. DL 50/2022)

<b>Data di attivazione</b>	1/6/2022
<b>Giorni di funzionamento</b>	7gg/7
<b>Orario di funzionamento</b>	H12
<b>Copertura in giorni settimanali della presenza medica, anche attraverso l'integrazione della Continuità assistenziale</b>	7gg/7
<b>Copertura oraria giornaliera della presenza medica, anche attraverso l'integrazione della Continuità assistenziale</b>	<i>H12 nei giorni feriali e H24 nei prefestivi e festivi</i>
<b>Presenza MMG all'interno della CdC</b>	No
<b>Tipo di attività svolta dai MMG all'interno della CdC</b>	<i>Solo collegamento funzionale</i>
<b>Presenza PLS all'interno della CdC</b>	No
<b>Tipo di attività svolta dai PLS all'interno della CdC</b>	<i>Solo collegamento funzionale</i>
<b>Orario settimanale globale coperto dall'attività dei MMG/PLS presenti</b>	<i>Attività non presente</i>
<b>Presenza equipe multiprofessionale minima (composta da MMG/PLS, Specialisti ambulatoriali e Infermieri)</b>	Si
<b>Presenza ambulatorio infermieristico per la gestione della cronicità</b>	Si
<b>Presenza punto prelievi</b>	Si
<b>Presenza PUA</b>	No
<b>Servizio di assistenza domiciliare</b>	Si
<b>Servizio di specialistica ambulatoriale per le patologie ad elevata prevalenza</b>	Si
<b>Attività di valutazione Multidimensionale</b>	Si
<b>Presenza di un sistema integrato di prenotazione collegato al CUP aziendale</b>	Si
<b>Integrazione con i servizi sociali</b>	Si
<b>Partecipazione della Comunità e valorizzazione della co-produzione</b>	No
<b>Presenza del consultorio</b>	Si
<b>Servizi diagnostici di base</b>	Si
<b>Numero di IFOC/ Infermieri presenti (FTE)</b>	9,80 FTE
<b>Numero di psicologi presenti (FTE)</b>	3,00 FTE
<b>Numero di assistenti sociali presenti (FTE)</b>	3,00 FTE
<b>Eventuali altri servizi</b>	Attività vaccinale e screening, CSM, SERD. Attività riabilitative rivolte ad utenti minori affetti da disturbi della psicomotricità di neuropsichiatria infantile. Presa in carico minori con disabilità. Servizio di riabilitazione domiciliare. Medicina dello sport. Medicina di Gruppo Integrata. Sportello Amministrativo.



## Stato di attivazione delle Case di Comunità HUB

<b>Azienda ULSS n.</b>	8 Berica
<b>Denominazione Casa della Comunità HUB</b>	Casa della Comunità di Sandrigo
<b>CUP</b>	I54E22000210008
<b>Indirizzo (Via, n. civico, CAP)</b>	Via Zanella 9
<b>Comune</b>	SANDRIGO
<b>Fonte di finanziamento</b>	Parzialmente PNRR; Altro (FSR e Fondo per avvio opere indiff. DL 50/2022)

<b>Data di attivazione</b>	01/06/2022
<b>Giorni di funzionamento</b>	7gg/7
<b>Orario di funzionamento</b>	H12
<b>Copertura in giorni settimanali della presenza medica, anche attraverso l'integrazione della Continuità assistenziale</b>	7gg/7
<b>Copertura oraria giornaliera della presenza medica, anche attraverso l'integrazione della Continuità assistenziale</b>	<i>H12 nei giorni feriali e H24 nei prefestivi e festivi</i>
<b>Presenza MMG all'interno della CdC</b>	No
<b>Tipo di attività svolta dai MMG all'interno della CdC</b>	<i>Solo collegamento funzionale</i>
<b>Presenza PLS all'interno della CdC</b>	No
<b>Tipo di attività svolta dai PLS all'interno della CdC</b>	<i>Solo collegamento funzionale</i>
<b>Orario settimanale globale coperto dall'attività dei MMG/PLS presenti</b>	<i>Attività non presente</i>
<b>Presenza equipe multiprofessionale minima (composta da MMG/PLS, Specialisti ambulatoriali e Infermieri)</b>	Si
<b>Presenza ambulatorio infermieristico per la gestione della cronicità</b>	Si
<b>Presenza punto prelievi</b>	Si
<b>Presenza PUA</b>	No
<b>Servizio di assistenza domiciliare</b>	Si
<b>Servizio di specialistica ambulatoriale per le patologie ad elevata prevalenza</b>	Si
<b>Attività di valutazione Multidimensionale</b>	Si
<b>Presenza di un sistema integrato di prenotazione collegato al CUP aziendale</b>	Si
<b>Integrazione con i servizi sociali</b>	Si
<b>Partecipazione della Comunità e valorizzazione della co-produzione</b>	No
<b>Presenza del consultorio</b>	Si
<b>Servizi diagnostici di base</b>	Si
<b>Numero di IFOC/ Infermieri presenti (FTE)</b>	8,00 FTE
<b>Numero di psicologi presenti (FTE)</b>	3,00 FTE
<b>Numero di assistenti sociali presenti (FTE)</b>	4,00 FTE
<b>Eventuali altri servizi</b>	<i>Attività vaccinale e screening, SERD. Ambulatori odontoiatrici per pazienti disabili. Medicina di Gruppo. Servizio di riabilitazione domiciliare. Medicina dello sport. Sportello Amministrativo</i>