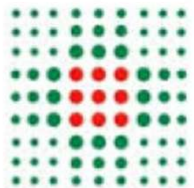


Azienda Unità Sanitaria Locale  
Bologna

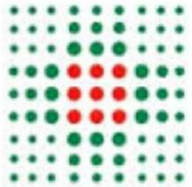
**DISTRIBUZIONE SEDI  
E AMBULATORI DIURNI AFT  
NELLA REALTA' DELLE CASE DI COMUNITA'  
[prima programmazione e sviluppi]**

**PRIMA PROGRAMMAZIONE  
OSPEDALI DI COMUNITA'**



Azienda Unità Sanitaria Locale  
Bologna

**RICHIAMO AL CONTESTO**



Azienda Unità Sanitaria Locale  
Bologna

**Case della Comunità**  
**Investimenti PNRR**

Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza  
– missione 6 Salute

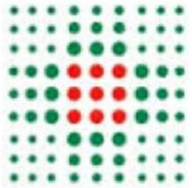


**Ambito socio-sanitario territoriale**

Progressiva attuazione  
Decreto Ministeriale 77 del 2022

**Aggregazioni Funzionali Territoriali (AFT)**

Accordo Integrativo tra Regione Emilia-Romagna  
e Organizzazioni Sindacali dei Medici di Medicina Generale



Azienda Unità Sanitaria Locale  
Bologna

# LO SCENARIO DELLE CASE DELLA COMUNITA'



**Luogo di riferimento, di prossimità e di facile individuazione**, in cui la comunità può accedere per poter entrare in contatto con il sistema di assistenza sanitaria, socio|sanitaria e sociale, al fine di trovare risposta ad un proprio bisogno di salute.

**Modello organizzativo di approccio integrato e multidisciplinare** attraverso un'équipe multiprofessionale territoriale

**Modello organizzativo di integrazione tra sanitario, sociale e terzo settore**, nonché luogo per la promozione della salute e la partecipazione della comunità.

<b>CITTÀ DI BOLOGNA</b>	<b>MENGOLI</b>	<b>SPOKE</b>	<b>PNRR</b>
	<b>BORGIO-RENO</b>	<b>HUB</b>	
	<b>SAN DONATO-SAN VITALE</b>	<b>HUB</b>	
	<b>NAVILE</b>	<b>HUB</b>	
	<b>PORTO-SARAGOZZA</b>	<b>HUB</b>	<b>PNRR</b>
	<b>PILASTRO</b>	<b>SPOKE</b>	<b>PNRR</b>
	<b>COLOMBI</b>	<b>SPOKE</b>	<b>PNRR</b>
	<b>SAVENA-SANTO STEFANO</b>	<b>HUB</b>	<b>PNRR</b>

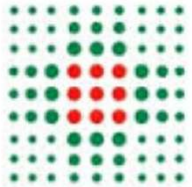
<b>PIANURA EST</b>	<b>BARICELLA</b>	<b>SPOKE</b>	<b>PNRR</b>
	<b>PIEVE DI CENTO</b>	<b>HUB</b>	
	<b>BUDRIO</b>	<b>HUB</b>	
	<b>SAN PIETRO IN C.-GALLIERA</b>	<b>HUB</b>	<b>PNRR</b>
	<b>CASTENASO</b>	<b>SPOKE</b>	
	<b>MOLINELLA</b>	<b>SPOKE</b>	

<b>PIANURA OVEST</b>	<b>CREVALCORE</b>	<b>HUB</b>	<b>PNRR</b>
	<b>CALDERARA DI RENO</b>	<b>SPOKE</b>	<b>PNRR</b>
	<b>SALA BOLOGNESE</b>	<b>SPOKE</b>	
	<b>SAN GIOVANNI IN PERSICETO</b>	<b>SPOKE</b>	<b>PNRR</b>

RENO, LAVINO, SAMOGGIA	ZOLA PREDOSA	SPOKE	PNRR
	SASSO MARCONI	SPOKE	PNRR
	CASALECCHIO DI RENO	HUB	
	VALSAMOGGIA	HUB	PNRR

SAVENA, IDICE	SAN LAZZARO DI SAVENA	HUB	PNRR
	OZZANO NELL'EMILIA	SPOKE	
	LOIANO	SPOKE	

APPENNINO BOLOGNESE	VERGATO	HUB	PNRR
	VADO-MONZUNO	SPOKE	
	ALTO RENO TERME	SPOKE	
	CASTIGLIONE DEI PEPOLI	SPOKE	PNRR



Azienda Unità Sanitaria Locale  
Bologna

## CHE COSA SONO LE AFT (AGGREGAZIONI FUNZIONALI TERRITORIALI)



- Le Aggregazioni funzionali territoriali (AFT) sono **aggregazioni monoprofessionali** con compiti e funzioni di governo clinico della medicina generale: condividono strumenti di valutazione della qualità assistenziale e linee guida/protocolli operativi, svolgono audit organizzativi e clinici e utilizzano cruscotti informativi a supporto dell'attività e dei processi decisionali dei medici in esse operanti, in un continuo rapporto tra pari
- Le AFT perseguono **obiettivi di salute** e di attività indicati dall'Azienda USL secondo modelli definiti dalla Regione, coerenti con gli obiettivi prioritari di politica sanitaria nazionali previsti nell'ACN

- Le AFT dispongono:
  - di ambulatori dei Medici di scelta degli assistiti dell'AFT, collocati in sede singola o associata
  - di una **sede di riferimento, in coerenza l'Atto di Programmazione Regionale, la cui definizione è in capo alle Aziende USL attraverso l' Atto istitutivo; la sede è collocata preferenzialmente nelle Case di Comunità Hub e Spoke o in altre sedi aziendali**
  - della rete delle sedi di **Continuità Assistenziale** di riferimento (bacino anche sovra AFT)
- Il servizio di assistenza primaria agli assistiti dei medici appartenenti alla AFT viene garantito dal proprio medico di fiducia e dai colleghi di rete, di gruppo (in futuro anche di équipe) e dell'AFT:
  - ☐ **dal lunedì al venerdì, dalle 8:00 alle 20:00** grazie a:
    - piano di coordinamento dell'apertura degli studi medici (da definire nel Regolamento della AFT)
    - dall'ambulatorio di AFT
  - ☐ **la notte, il sabato e i festivi** grazie alle **sedi di Continuità Assistenziale**
- **Quando l' ambulatorio AFT ha sede presso CdC hub o spoke:** l'attività ambulatoriale è accessibile a chiunque ne abbia necessità

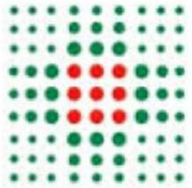
## PROSPETTIVA A REGIME: SUPPORTO DIAGNOSTICO AL MEDICO DI ASSISTENZA PRIMARIA



- Elettrocardiogramma
- Percorsi facilitati per radiografia di base
- Possibilità di accesso a percorsi di laboratorio con priorità stabilite (dema)



- POCT per PCR su sangue capillare
- Ecografia POCUS (Point Of Care Ultrasound)
- Tamponi faringei (Streptococco, Influenza, COVID)
- Stix urine
- Spirometria, monitoraggio pressorio
- Pulsossimetro

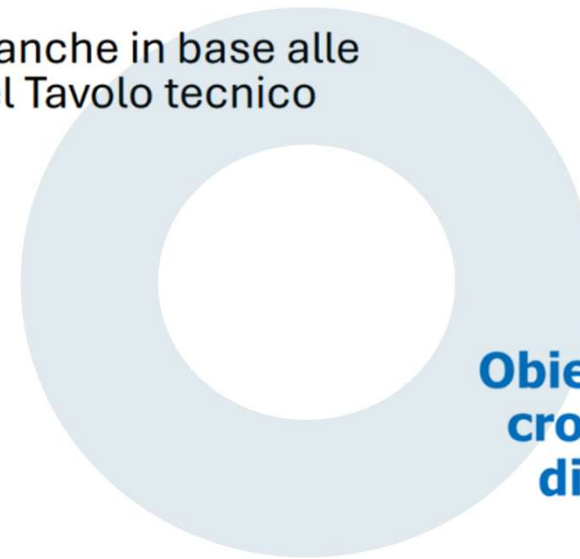


Azienda Unità Sanitaria Locale  
Bologna

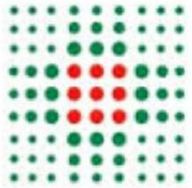
AFT:  
VALORI AGGIUNTI

## Appropriatezza prescrittiva

- protocolli di appropriatezza prescrittiva per singola prestazione con indicazioni cliniche esplicite per ciascuna priorità
- criteri di appropriatezza condivisi e approvati, anche in base alle principali evidenze scientifiche, nell'ambito del Tavolo tecnico regionale Appropriatezza



**Obiettivi di  
cronicità  
di AFT**



Azienda Unità Sanitaria Locale  
Bologna

# CRONOPROGRAMMA DI ATTIVAZIONE



## Attuazione PNRR

- Case di Comunità Hub e Spoke



## Attuazione PNRR

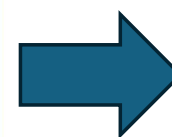
- Ospedale di Comunità



## Riorganizzazione Continuità Assistenziale



## Attuazione AIR e piena attivazione AFT



DEADLINE  
CON PNRR  
(GIUGNO 26)



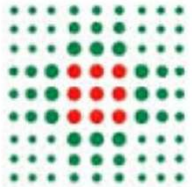
TAPPE  
PREVISTE DA AIR

# Attuazione AIR- Istituzione AFT

## Tappe attuative

- Comitato Aziendale e Tavolo trattante
- Regolamento Comitato
- Atto istitutivo AFT
- Regolamento AFT
- Nomina referenti AFT

**Entro  
Settembre  
2026**



Azienda Unità Sanitaria Locale  
Bologna

# AGGIORNAMENTO ELENCO SEDI PRIMA PROGRAMMAZIONE AMBULATORI AFT PROGRAMMAZIONE FABBISOGNO ORARIO RUAP

**Deliberazione n. 632 del 28 aprile 2025**



**19.3.2026**

**AGGIORNAMENTO DELLE SEDI DI AFT DELLA MEDICINA GENERALE  
E INDICAZIONI IN MERITO ALLA PROGRAMMAZIONE AZIENDALE  
DEL FABBISOGNO ORARIO PER LE ATTIVITA' DEI MEDICI RUAP**

- Rivalutazione programmazione AFT, secondo AIR, con cadenza periodica
- Programmazione annuale analitica del monte ore per tipologia di attività e per sede
- Prima individuazione sedi e ambulatori di AFT

Quota ottimale art. 32 ACN – 38 ore settimanali ogni 5000 assistiti

→ Monte ore complessivo aziendale in proporzione alla popolazione assistita residente

- attività ambulatoriale nelle sedi di AFT e nelle Case della Comunità (incluse strutture PNRR con presenza medica);
- attività domiciliare medica;
- attività negli Ospedali di Comunità
- nelle Centrali telefoniche;
- altre attività residuali prevista dall'ACN e dall'AIR.

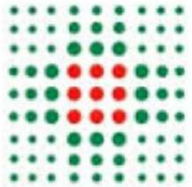
## L'individuazione delle sedi AFT dovrà tenere conto dei seguenti criteri di priorità:

- sede presso Casa della Comunità hub assoggettata a finanziamento PNRR;
- sede presso Casa della Comunità spoke assoggettata a finanziamento PNRR;
- sede presso altra Casa della Comunità hub.

# Ambulatorio di AFT

- ORE DIURNE
- BISOGNI NON DIFFERIBILI

NOTA: PER LE ORE NOTTURNE E GIORNI FESTIVI PERMANE IL RUOLO DEI MEDICI RUAP A GARANZIA DELLA CONTINUITA' DELL'ASSISTENZA



Azienda Unità Sanitaria Locale  
Bologna

# L'AMBULATORIO DI AFT NEI DISTRETTI DI BOLOGNA CITTA', PIANURA OVEST, RELASA E APPENNINO BOLOGNESE

## PRIMA MAPPATURA

## AMBULATORI AFT DIURNI BOLOGNA OVEST

Popol. (res.)	Nome AFT	Sede AFT	Ambulatorio AFT
<b>QUARTIERE BORGO PANIGALE-RENO</b>			
26102	<i>Borgo Panigale</i>	<i>CdC <b>SPOKE</b> Colombi – Reno</i>	<i>CdC <b>SPOKE</b> Colombi – Reno</i>
30735	<i>Reno</i>		<i>L-S 8-20</i>
<b>QUARTIERE NAVILE</b>			
25090	<i>Navile 1</i>	<i>CdC <b>HUB</b> Navile</i>	<i>CdC <b>HUB</b> Navile</i>
37031	<i>Navile 2</i>		<i>L-D 8-20</i>
<b>QUARTIERE PORTO - SARAGOZZA</b>			
33618	<i>Porto</i>	<i>CdC <b>HUB</b> Porto-Saragozza</i>	<i>CdC <b>HUB</b> Porto-Saragozza</i>
36350	<i>Saragozza</i>		<i>L-D 8-20</i>

## AMBULATORI AFT DIURNI BOLOGNA EST

Popol. (res.)	Nome AFT	Sede AFT	Ambulatorio AFT
<b>QUARTIERE SAVENA – SANTO STEFANO</b>			
31224	Savena 1	CdC <b>HUB</b> Faenza	CdC <b>HUB</b> Faenza L-D 8-20
28369	Savena 2		
30701	S. Stefano 1	CdC <b>SPOKE</b> Mengoli	CdC <b>SPOKE</b> Mengoli L-S 8-20
33918	S. Stefano 2		
<b>QUARTIERE SAN DONATO – SAN VITALE</b>			
31913	S. Donato	CdC <b>SPOKE</b> Pilastro	CdC <b>SPOKE</b> Pilastro L-S 8-20
35156	S. Vitale		

## AMBULATORI AFT DIURNI PIANURA OVEST

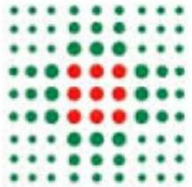
Popol. (res.)	Nome AFT	Sede AFT	Ambulatorio AFT
21764	<i>Crevalcore S. Agata Bolognese</i>	<i>CdC HUB Crevalcore</i>	<i>CdC HUB Crevalcore L-D 8-20</i>
28374	<i>S. Giovanni in Persiceto</i>	<i>CdC SPOKE S. Giovanni in Persiceto</i>	<i>CdC SPOKE S. Giovanni in Persiceto L-S 8-20</i>
34775	<i>Sala Bolognese Calderara di Reno Anzola dell'Emilia</i>	<i>CdC SPOKE Calderara di Reno</i>	<i>CdC SPOKE Calderara di Reno L-S 8-20</i>

## AMBULATORI AFT DIURNI RENO-LAVINO-SAMOGGIA

Popol. (res.)	Nome AFT	Sede AFT	Ambulatorio AFT
14910	<i>Sasso Marconi</i>	<i>CdC SPOKE Sasso Marconi</i>	<i>CdC SPOKE Sasso Marconi L-S 8-20</i>
35681	<i>Casalecchio di Reno</i>	<i>CdC HUB Casalecchio di Reno</i>	<i>CdC HUB Casalecchio di Reno L-D 8-20</i>
32335	<i>Valsamoggia</i>	<i>CdC HUB Bazzano</i>	<i>CdC HUB Bazzano L-D 8-20</i>
30517	<i>Zola Predosa Monte S. Pietro</i>	<i>CdC SPOKE Zola Predosa</i>	<i>CdC SPOKE Zola Predosa L-S 8-20</i>

## AMBULATORI AFT APPENNINO BOLOGNESE

Popol (res.)	Nome AFT	Sede AFT	Ambulatorio AFT
11874	<i>S. Benedetto Val di Sambro Castiglione de' Pepoli Camugnano</i>	<i>CdC SPOKE Castiglione de' Pepoli</i>	<i>CdC SPOKE Castiglione de' Pepoli L-S 8-20</i>
13396	<i>Marzabotto Monzuno</i>	<i>CdC HUB Vergato</i>	<i>CdC HUB Vergato L-D 8-20</i>
13951	<i>Vergato Castel d'Aiano Grizzana Morandi</i>		
17940	<i>Alto Reno Terme Castel di Casio Gaggio Montano Lizzano in Belvedere</i>		



Azienda Unità Sanitaria Locale  
Bologna

# L'AMBULATORIO DI AFT NEI DISTRETTI DI PIANURA EST E SAVENA-IDICE

## PRIMA MAPPATURA

# AMBULATORI AFT DIURNI PIANURA EST (PRIMO STEP)

1

Popol. (res.)	Nome AFT	Sede AFT	Ambulatorio AFT
25745	Minerbio Malalbergo Baricella	CdC SPOKE Baricella	CdC SPOKE Baricella L-S 8-20
28946	Galliera * S. Pietro in Casale S. Giorgio di Piano	CdC HUB Budrio	CdC HUB Budrio L-D 8-20
23743	Pieve di Cento * Castel d'Argile Argelato		
24360	Bentivoglio Castel Maggiore		
34571	Budrio Molinella		CdC SPOKE Molinella (PNRR) L-S 8-20
30047	Granarolo Emilia Castenaso	CdC SPOKE Castenaso	CdC SPOKE Castenaso L-S 8-20

# AMBULATORI AFT DIURNI PIANURA EST (SECONDO STEP)

2

Popol. (res.)	Nome AFT	Sede AFT	Ambulatorio AFT
25745	Minerbio Malalbergo Baricella	CdC SPOKE Baricella	CdC SPOKE Baricella L-S 8-20
28946	Galliera ✱ S. Pietro in Casale S. Giorgio di Piano	CdC HUB Budrio	CdC HUB Budrio L-D 8-20
23743	Pieve di Cento ✱ Castel d'Argile Argelato		
24360	Bentivoglio Castel Maggiore		
34571	Budrio Molinella		CdC SPOKE Molinella (PNRR) L-S 8-20
30047	Granarolo Emilia Castenaso	CdC SPOKE Castenaso	CdC SPOKE Castenaso L-S 8-20

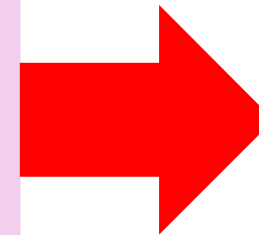
POSSIBILITA' DI AMBULATORIO DI EQUIPE AFT

POSSIBILITA' DI AMBULATORIO DI AFT INTERAZIENDALE

VII. fermi restando per ciascun medico gli obblighi previsti all'art. 35 dell'ACN, gli orari di attività dei singoli medici devono essere coordinati tra di loro in modo da garantire complessivamente una disponibilità all'accesso, anche senza prenotazione, presso la sede dell'Équipe di AFT per almeno 10 ore giornaliere, dal lunedì al venerdì, estendibili a 12 ore su richiesta dei medici RUAP componenti la Equipe di AFT;

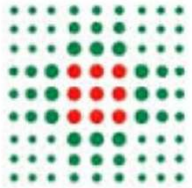
## AMBULATORI AFT DIURNI SAVENA – IDICE - PRIMO STEP

Popol. (res.)	Nome AFT	Sede AFT	Ambulatorio AFT
33239	<i>San Lazzaro di Savena</i>	<i>CdC HUB San Lazzaro</i>	<i>CdC HUB San Lazzaro L-D 8-20</i>
20764	<i>Ozzano Monterenzio</i>		
26551	<i>Pianoro Loiano Monghidoro</i>		



**IN SECONDO STEP**

**Organizzazione attività  
ambulatoriali AFT  
come da AIR**



Azienda Unità Sanitaria Locale  
Bologna

OSPEDALI DI COMUNITA'

# OSPEDALE DI COMUNITA'

L'OsCo è una struttura di ricovero breve che afferisce al livello essenziale di assistenza territoriale, rivolta a pazienti che, a seguito di un episodio di acuzie minori o per la riacutizzazione di patologie croniche, necessitano di interventi sanitari a bassa intensità clinica potenzialmente erogabili a domicilio, ma che vengono ricoverati in queste strutture in mancanza di idoneità del domicilio stesso (strutturale e/o familiare) e necessitano di assistenza/sorveglianza sanitaria infermieristica continuativa, anche notturna, non erogabile a domicilio.

# L'organizzazione degli Ospedali di Comunità

**COORDINATORE CLINICO  
DELLA RETE OsCo**

**COORDINATORE ASSISTENZIALE  
DELLA RETE OsCo**

**COORDINAMENTO ASSISTENZIALE  
CASE MANAGEMENT**

**INFERMIERI  
OPERATORI SOCIO-SANITARI  
FISIOTERAPISTI**

**RESPONSABILE IGIENICO-SANITARIO  
E DI STRUTTURA**

**RESPONSABILE MEDICO CLINICO**

**INTEGRAZIONE MEDICI RUOLO UNICO  
ASSISTENZA PRIMARIA**

# L'accesso agli Ospedali di Comunità

## Territorio

- Medico di Medicina Generale/Continuità assistenziale (Medici a ruolo unico / Medico di CRA)
- Centri Assistenza in Urgenza (CAU)
- Team Cure Intermedie (TCI)
- Specialisti ambulatoriali
- Altri professionisti sanitari territoriali (es. professionisti Rete Cure Palliative, Infermieri dell'assistenza territoriale, etc)

## Ospedale

Segnalazione da reparto di degenza

COT

CUM

La CUM gestisce la lista d'attesa unica per l'accesso in tutti gli OsCo da territorio e da reparto ospedaliero secondo i seguenti principali criteri:

1. Priorità ai pazienti segnalati da territorio rispetto a quelli segnalati dai reparti di degenza
2. Ordine cronologico di data di possibile trasferimento in OsCo indicata dal segnalante

Ai pazienti deve essere proposto l'accesso ad un OsCo di prossimità, ma se non ci sono posti liberi, può essere proposto anche l'accesso ad un altro OsCo.

# **L'accesso agli Ospedali di Comunità**

**L'accesso all'OsCo è garantito 7 giorni su 7 preferibilmente, ma non esclusivamente, in presenza del medico di riferimento. All'ingresso, la terapia farmacologica si basa sulle prescrizioni del medico inviante, che devono essere comprensive di ricognizione e riconciliazione farmacologica.**

# Prima programmazione

Distretto	Progetti PNRR + sedi esistenti AuslBO-OdC	N PL in programma
Bologna città	Palagi-PNRR	18
Reno Lavino Samoggia	Bazzano - PNRR	20
Pianura Ovest	San Giovanni in Persiceto - PNRR	20
Pianura Est	San Pietro in Casale-PNRR	18
Savona Idice	Loiano – Attivo con ampliamento PNRR	15 (8 già esistenti)
Appennino	Vergato - Attivo	10 (già esistenti)
<b>TOTALE</b>	<b>6</b>	<b>101</b>