RegioneLombardia

LA GIUNTA

DELIBERAZIONE N° XI / 7472 Seduta del 30/11/2022

Presidente **ATTILIO FONTANA**

Assessori regionali

FABRIZIO SALA *Vicepresidente*	GUIDO GUIDESI
GUIDO BERTOLASO	ROMANO MARIA LA RUSSA
STEFANO BOLOGNINI	ELENA LUCCHINI
DAVIDE CARLO CAPARINI	LARA MAGONI
RAFFAELE CATTANEO	ALAN CHRISTIAN RIZZI
MELANIA DE NICHILO RIZZOLI	FABIO ROLFI
PIETRO FORONI	MASSIMO SERTORI
STEFANO BRUNO GALLI	CLAUDIA MARIA TERZI

Con l'assistenza del Segretario Enrico Gasparini

Su proposta dell'Assessore Guido Bertolaso

Oggetto

COSTITUZIONE DELL'UNITÀ DI INTERVENTO PER IL MONITORAGGIO DELLO STATO DI ATTUAZIONE DELLA MISSIONE 6C1 DEL PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA

Si esprime parere di regolarità amministrativa ai sensi dell'art.4, comma 1, l.r. n.17/2014:

Il Direttore Generale Giovanni Pavesi

Il Dirigente Matteo Corradin

L'atto si compone di 7 pagine

di cui / pagine di allegati

parte integrante

VISTI:

- il Decreto del Ministro della Salute di concerto con il Ministro dell'Economia e delle Finanze del 2 aprile 2015, n. 70, "Regolamento recante definizione degli standard qualitativi, strutturali, tecnologici e quantitativi relativi all'assistenza ospedaliera";
- il Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri del 12 gennaio 2017 "Definizione e aggiornamento dei livelli essenziali di assistenza (LEA) di cui all'articolo 1, comma 7, del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502";
- il Decreto-legge 19 maggio 2020, n. 34 "Misure urgenti in materia di salute, sostegno al lavoro e all'economia, nonché' di politiche sociali connesse all'emergenza epidemiologica da COVID-19" convertito, con modificazioni, dalla Legge 17 luglio 2020, n. 77;
- il Decreto del Ministro della Salute di concerto con il Ministro dell'Economia e delle Finanze del 23 maggio 2022, n. 77 "Regolamento recante la definizione di modelli e standard per lo sviluppo dell'assistenza territoriale nel Servizio sanitario nazionale" che riguarda la 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 Component 1 della Missione 6 "Reti di prossimita', strutture e telemedicina per l'assistenza sanitaria territoriale" del PNRR;

VISTO il Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR), approvato dal Consiglio dell'Unione Europea il 6 luglio 2021 (10160/21);

VISTI:

- i Decreti del Ministro dell'Economia e delle Finanze del 6 agosto 2021, "Assegnazione delle risorse finanziarie previste per l'attuazione degli interventi del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR) e ripartizione di traguardi e obiettivi per scadenze semestrali di rendicontazione" e del 23 novembre 2021 - che riguarda le modifiche alla Tabella A del sopracitato Decreto – che assegnano alle singole Amministrazioni le risorse finanziare per l'attuazione degli interventi di cui sono titolari;
- in particolare, la "Missione 6 salute (M6)" che contiene tutti gli interventi a titolarità del Ministero della Salute suddivisi in due componenti (C) delle quali la componente C1 "Reti di prossimità, strutture e telemedicina per l'assistenza sanitaria territoriale" riguarda:
  - Case della Comunità e presa in carico della persona;

- Casa come primo luogo di cura e telemedicina;
- Casa come primo luogo di cura (ADI);
- Implementazione delle Centrali operative territoriali (COT);
- Telemedicina per un migliore supporto ai pazienti cronici;
- Rafforzamento dell'assistenza sanitaria intermedia e delle sue strutture Ospedali di Comunità);

VISTA la legge regionale 30 dicembre 2009, n. 33 "Testo unico delle leggi regionali in materia di sanità", così come modificata dalla legge regionale di riforma del 14 dicembre 2021, n. 22 "Modifiche al Titolo I e al Titolo VII della legge regionale 30 dicembre 2009, n. 33 (Testo unico delle leggi regionali in materia di sanità)";

RICHIAMATO il Decreto 20 gennaio 2022 del Ministero della Salute "Ripartizione programmatica delle risorse alle regioni e alle province autonome per i progetti del Piano nazionale di ripresa e resilienza e del Piano per gli investimenti complementari";

RICHIAMATE:

- la DGR n. XI/6080 del 7 marzo 2022 recante "Modifica delle tabelle di cui all'allegato alla DGR n. XI/5723 del 15.12.2021 "Ulteriori determinazioni in merito all'attuazione del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza - Missione 6C1: reti di prossimità, strutture e telemedicina per l'assistenza sanitaria territoriale – localizzazione dei terreni e degli immobili destinati alla realizzazione di Case di Comunità, Ospedali di Comunità e Centrali Operative Territoriali" prevedendo la realizzazione di 216 Case di Comunità, 71 Ospedali di Comunità e 104 Centrali Operative Territoriali;
- la DGR n. XI/6426 del 23.05.2022 recante "Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza PNRR - Missione 6 component 1 e component 2 e PNC – approvazione del Piano Operativo Regionale (POR) e contestuale individuazione degli interventi, con ripartizione delle corrispondenti quote di finanziamento PNRR/PNC - individuazione dei soggetti attuatori esterni";
- la DGR n. XI/6607 del 30.06.2022 recante "Ulteriori determinazioni in merito all'attuazione del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza - Missione 6C1 – Soggetti Attuatori esterni: riassegnazione di alcuni interventi su edifici ubicati nel comune di Milano";
- la DGR n. XI/6760 del 25.07.2022 "Approvazione del modello organizzativo e dei criteri di accreditamento per l'applicazione del

decreto 23 maggio 2022, n. 77 "regolamento recante la definizione di modelli e standard per lo sviluppo dell'assistenza territoriale nel servizio sanitario nazionale";

RICHIAMATO in particolare l'art. 36 della LR 14.12.2021 n. 22 che stabilisce che:

- il potenziamento della rete territoriale deve essere realizzato e portato a compimento entro tre anni dalla data di entrata in vigore della presente legge;
- il quaranta per cento degli ospedali di comunità e delle case di comunità, previsti dal PNRR, deve essere realizzato entro il 2022, il successivo trenta per cento entro il 2023 e il restante trenta per cento entro il 2024, sulla base di criteri definiti dalla Giunta regionale;
- il rispetto della tempistica di cui al punto soprastante costituisce obiettivo prioritario del SSL;

CONSIDERATO opportuno avocare a livello centrale il monitoraggio per risolvere tempestivamente eventuali criticità;

RAVVISATA pertanto la necessità di procedere alla costituzione di un apposito Organo di intervento, denominato "Unità di Intervento per il monitoraggio della stato di attuazione della Missione 6C1 del PNRR" e che, a tale fine, l'Unità di Intervento, operando in piena autonomia e rispondendo esclusivamente alla Direzione Generale Welfare e all'Assessorato al Welfare, dovrà assolvere le seguenti funzioni:

- monitorare lo stato di realizzazione e di attivazione dei servizi;
- relazionare periodicamente alla Direzione Generale Welfare e all'Assessorato al Welfare relativamente all'attività espletata e alle eventuali criticità rilevate;
- aggiornare, in collaborazione con ARIA Spa, i contenuti del portale illustrativo delle strutture attivate e dei relativi servizi;

RITENUTO pertanto di costituire la predetta Unità di Intervento, coordinata dal Dirigente della UO Polo Ospedaliero della Direzione Generale Welfare e con la seguente composizione multidisciplinare, individuata in relazione alla competenza acquisita e esperienza maturata negli anni nel monitoraggio/erogazione delle prestazioni sanitarie e sociosanitarie:

- Balza Savarino Maria Elena, U.O. Polo Ospedaliero, con funzioni di segreteria;

- Bellani Angela, Direttore del Distretto di Mantova, ASST Mantova;
- Cabrini Antonella, U.O. Polo Ospedaliero Direzione Generale Welfare;
- Calvi Anna, Dirigente Psicologo ATS Brescia;
- Cassavia Galdino, U.O. Rete Territoriale DG Welfare;
- Colaianni Antonio, Direttore Socio-Sanitario ATS Brianza;
- Colombini Vittorio, Direttore del Distretto di Sondrio, ASST Valtellina e Alto Lario;
- Fatur Volante Tadeja, U.O. Polo Ospedaliero Direzione Generale Welfare;
- Filippini Aurelio, Presidente OPI Varese;
- Garavaglia Giulia, Dirigente Ingegnere, ATS Milano Città Metropolitana;
- Grignaffini Guido, Direttore Socio-Sanitario ASST Brianza;
- Lanzoni PierVincenzo, esperto in sviluppo di servizi sanitari e socio-sanitari;
- Paiano Anna, Dirigente Biologo, ATS Pavia;
- Piadena Sandro, Dirigente U.O. Risorse Strutturali e Tecnologiche, Direzione Generale Welfare;
- Rosset Antonella, ARIA spa;
- Segato Federica, Dirigente Analista, ATS Milano Città Metropolitana;
- Trezzi Isabella, Dirigente delle Professioni Sanitarie, ATS Bergamo;
- Valerio Letizia, U.O. Polo Ospedaliero Direzione Generale Welfare;
- Villa Aldo, Architetto, ASST Grande Ospedale Metropolitano Niguarda;

DETERMINATO che una delegazione dell'Unità di Intervento potrà procedere anche ad effettuare visite in loco presso le strutture di cui alla Missione 6C1, su richiesta e programmazione da parte del Coordinatore dell'Unità stessa;

DETERMINATO che l'Unità di Intervento potrà assolvere le funzioni sopra richiamate, anche avvalendosi di ulteriori professionalità provenienti da Enti del SSR o esterni;

RITENUTO di dare mandato alla Direzione Generale Welfare di adottare le misure attuative necessarie al rispetto del cronoprogramma previsto dall'art. 36 della LR 14.12.2021 n. 22 anche procedendo all'eventuale rimodulazione di iniziative e progettualità già in essere;

STABILITO che l'Unità di Intervento resterà in carica dalla data di adozione del presente provvedimento fino al 31.12.2024 e che la partecipazione alla stessa non comporta alcun compenso ai componenti;

VAGLIATE ed ASSUNTE come proprie le predette determinazioni;

A voti unanimi, espressi nelle forme di legge;

DELIBERA

1. di costituire l'Unità di Intervento per il monitoraggio dello stato di attuazione della Missione 6C1 del PNRR con le seguenti funzioni:
   - monitorare lo stato di realizzazione e di attivazione dei servizi;
   - relazionare periodicamente alla Direzione Generale Welfare e all'Assessorato al Welfare relativamente all'attività espletata e alle eventuali criticità rilevate;
   - aggiornare, in collaborazione con ARIA Spa, i contenuti del portale illustrativo delle strutture attivate e dei relativi servizi;

2. di stabilire che l'Unità di Intervento di cui al punto precedente è coordinata dal Dirigente della UO Polo Ospedaliero della Direzione Generale Welfare e comprende la seguente composizione multidisciplinare, individuata in relazione alla competenza acquisita e esperienza maturata negli anni nel monitoraggio/erogazione delle prestazioni sanitarie e sociosanitarie:
   - Balza Savarino Maria Elena, U.O. Polo Ospedaliero, con funzioni di segreteria;
   - Bellani Angela, Direttore del Distretto di Mantova, ASST Mantova;
   - Cabrini Antonella, U.O. Polo Ospedaliero Direzione Generale Welfare;
   - Calvi Anna, Dirigente Psicologo ATS Brescia;
   - Cassavia Galdino, U.O. Rete Territoriale DG Welfare;
   - Colaianni Antonio, Direttore Socio-Sanitario ATS Brianza;
   - Colombini Vittorio, Direttore del Distretto di Sondrio, ASST Valtellina e Alto Lario;
   - Fatur Volante Tadeja, U.O. Polo Ospedaliero Direzione Generale Welfare;
   - Filippini Aurelio, Presidente OPI Varese;
   - Garavaglia Giulia, Dirigente Ingegnere, ATS Milano Città Metropolitana;
   - Grignaffini Guido, Direttore Socio-Sanitario ASST Brianza;
   - Lanzoni PierVincenzo, esperto in sviluppo di servizi sanitari e socio-sanitari;
   - Paiano Anna, Dirigente Biologo, ATS Pavia;
   - Piadena Sandro, Dirigente U.O. Risorse Strutturali e Tecnologiche, Direzione Generale Welfare;

- Rosset Antonella, ARIA spa;
- Segato Federica, Dirigente Analista, ATS Milano Città Metropolitana;
- Trezzi Isabella, Dirigente delle Professioni Sanitarie, ATS Bergamo;
- Valerio Letizia, U.O. Polo Ospedaliero Direzione Generale Welfare;
- Villa Aldo, Architetto, ASST Grande Ospedale Metropolitano Niguarda;

3. di stabilire che l'Unità di Intervento per il monitoraggio dello stato di attuazione della Missione 6C1 del PNRR risponde esclusivamente alla Direzione Generale Welfare e all'Assessorato al Welfare;

4. di stabilire che l'Unità di Intervento per il monitoraggio dello stato di attuazione della Missione 6C1 del PNRR qualora emergano criticità presso, potrà procedere anche ad effettuare visite in loco;

5. di stabilire che una delegazione dell'Unità di Intervento potrà procedere anche ad effettuare visite in loco presso le strutture di cui alla Missione 6C1 del PNRR, su richiesta e programmazione da parte del Coordinatore dell'Unità stessa;

6. di dare mandato alla Direzione Generale Welfare di adottare le misure attuative necessarie al rispetto del cronoprogramma previsto dall'art. 36 della LR 14.12.2021 n. 22 anche procedendo all'eventuale rimodulazione di iniziative e progettualità già in essere;

7. di determinare che l'Unità di Intervento per il monitoraggio dello stato di attuazione della Missione 6C1 del PNRR resterà in carica dalla data di adozione del presente provvedimento fino al 31.12.2024 e che la partecipazione alla stessa non comporta alcun compenso ai componenti.

IL SEGRETARIO

ENRICO GASPARINI

Atto firmato digitalmente ai sensi delle vigenti disposizioni di legge