RegioneLombardia

LA GIUNTA

DELIBERAZIONE N° XII / 279 Seduta del 15/05/2023

Presidente **ATTILIO FONTANA**

Assessori regionali MARCO ALPARONE *Vicepresidente*
ALESSANDRO BEDUSCHI
GUIDO BERTOLASO
FRANCESCA CARUSO
GIANLUCA COMAZZI
ALESSANDRO FERMI
PAOLO FRANCO
GUIDO GUIDESI
ROMANO MARIA LA RUSSA
ELENA LUCCHINI
FRANCO LUCENTE
GIORGIO MAIONE
BARBARA MAZZALI
MASSIMO SERTORI
CLAUDIA MARIA TERZI
SIMONA TIRONI

Con l'assistenza del Segretario Fabrizio De Vecchi

Su proposta dell'Assessore Guido Bertolaso

Oggetto

PROGETTO SPERIMENTALE CENTRALE UNIC.A. DI CONTINUITA' ASSISTENZIALE E TELEMEDICINA E TEAM DI RISPOSTA RAPIDA DOMICILIARE

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

Il Direttore Generale Giovanni Pavesi

La Dirigente Rosetta Gagliardo

L'atto si compone di 8 pagine

di cui 4 pagine di allegati

parte integrante

RICHIAMATO il Decreto Ministeriale 23 maggio 2022, n. 77: "Regolamento recante la definizione di modelli e standard per lo sviluppo dell'assistenza territoriale nel Servizio sanitario nazionale";

RICHIAMATA la D.G.R. n. XI/7758 del 28 dicembre 2022 "Determinazioni in ordine agli indirizzi di programmazione per l'anno 2023";

VISTO l'art. 44, comma 3, dell'Accordo Collettivo Nazionale per la disciplina dei rapporti con i Medici di Medicina Generale stipulato in data 28.04.2022;

RILEVATA la necessità di potenziare la risposta territoriale e le attività di telemedicina, anche nelle ore diurne per ridurre l'utilizzo improprio dei servizi di Emergenza-Urgenza e ridurre il sovraffollamento dei Pronto Soccorso;

DATO ATTO che la Centrale Operativa 116117 (numero europeo armonizzato-NEA per le cure mediche non urgenti) è il servizio telefonico gratuito a disposizione di tutta la popolazione 24 ore al giorno, tutti i giorni, da contattare per ogni esigenza sanitaria e socio-sanitaria a bassa intensità assistenziale;

CONSIDERATO che è necessario migliorare la qualità di cura con particolare riguardo a:

- standardizzare i percorsi diagnostico-terapeutici;
- migliorare le capacità diagnostiche utilizzando procedure e strumentazioni di diagnostica a distanza;
- promuovere l'assistenza domiciliare, in particolare per i pazienti fragili;
- favorire, ove possibile, il teleconsulto con il medico di Centrale Medica Integrata o lo specialista;

DATO ATTO che la carenza di personale medico non consente sufficiente organico nell'ambito delle attività di Continuità Assistenziale;

RICHIAMATO l'articolo 4 comma 3 della Legge regionale 29 dicembre 2022, n. 34 che affida a AREU l'attivazione di una centrale di approfondimento clinico, denominata Centrale medica integrata (CMI), con il compito di rivalutare le chiamate pervenute alle sale operative regionali di emergenza urgenza (SOREU) identificate come non emergenti-urgenti, rispondendo all'iniziale bisogno di cura e riorientando successivamente, attraverso il numero unico armonico a valenza sociale per le cure mediche non urgenti (116117), il cittadino sui servizi territoriali, ivi compresa la medicina di continuità assistenziale;

STABILITO di individuare un modello organizzativo sperimentale nell'ambito delle progettualità di Continuità Assistenziale, consolidando il progetto di Centrale Medica Integrata già sperimentato per la città di Milano con estensione dello stesso alle chiamate raccolte dal 116117 verso la centrale UNIC.A. (Centrale Unica di Continuità Assistenziale), per i territori di ATS Milano e di ATS Montagna;

RITENUTO di autorizzare ATS Milano e ATS Montagna, a sperimentare la Centrale UNIC.A. nei rispettivi territori, secondo il modello organizzativo allegato parte integrante del presente provvedimento;

DATO ATTO che il finanziamento delle attività disciplinate dal progetto sperimentale Centrale UNIC.A. rientra nell'ambito delle progettualità di Continuità Assistenziale, le cui risorse sono già state assegnate alle ATS, con riferimento alle attività dei medici di Assistenza Primaria ad attività oraria, con decreto n. 1780 del 10.02.2023, all'interno delle disponibilità complessive del Fondo Sanitario Regionale per l'esercizio 2023 regolate dalla D.G.R. n. XI/7758 del 28.12.2022, allegato 1) macroarea n. 3;

DATO ATTO che il presente provvedimento non è soggetto agli obblighi di pubblicazione di cui agli artt. 26 e 27 del D.Lgs. n. 33/2013;

VISTA la legge regionale 7 luglio 2008, n. 20 "Testo unico delle leggi regionali in materia di organizzazione e personale" nonchè i provvedimenti organizzativi della XII Legislatura;

Per le determinazioni assunte in premessa;

A voti unanimi espressi nelle forme di legge;

DELIBERA

1. di autorizzare ATS Milano e ATS Montagna a sperimentare Centrale UNIC.A. nei rispettivi territori, secondo il modello organizzativo allegato parte integrante del presente provvedimento;

2. di dare atto che il finanziamento delle attività disciplinate dal progetto sperimentale Centrale UNIC.A. rientra nell'ambito delle progettualità di Continuità Assistenziale, le cui risorse sono già state assegnate alle ATS, con riferimento alle attività dei medici di Assistenza Primaria ad attività oraria,

con decreto n. 1780 del 10.02.2023, all'interno delle disponibilità complessive del Fondo Sanitario Regionale per l'esercizio 2023 regolate dalla D.G.R. n. XI/7758 del 28.12.2022, allegato 1) macroarea n. 3;

3. di attestare che il presente provvedimento non è soggetto agli obblighi di pubblicazione di cui agli artt. 26 e 27 del D.Lgs. n. 33/2013.

IL SEGRETARIO

FABRIZIO DE VECCHI

Atto firmato digitalmente ai sensi delle vigenti disposizioni di legge

Documento firmato digitalmente da FABRIZIO DE VECCHI in sostituzione di ENRICO GASPARINI