

Secondo incontro commissione III

Situazione LR.22/21 e attuazione PNRR

18 maggio 2023



- Attuazione della L.R. 22/2021

Attuazione delle LR 22/2021: adempimenti perentori

SINTESI ADEMPIMENTI PERENTORI	STATO DI AVANZAMENTO DEL PROVVEDIMENTO
Il potenziamento della rete territoriale deve essere realizzato e portato a compimento entro tre anni dalla data di entrata in vigore della presente legge	La realizzazione è in linea
L' istituzione dei distretti e le nomine dei relativi direttori devono avvenire entro novanta giorni dalla data di entrata in vigore della presente legge. Nelle more delle nomine dei direttori di distretto, le relative funzioni sono svolte dai direttori sociosanitari delle ASST di riferimento	DGR APPROVATE
Le centrali operative territoriali devono essere realizzate non oltre sei mesi dall'istituzione dei distretti di riferimento.	La realizzazione delle centrali operative territoriali è in linea con le milestones con le progettualità delle case di comunità dentro le quali sono previste le COT
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 ed il restante trenta per cento entro il 2024 , sulla base di criteri definiti dalla Giunta regionale. Il rispetto della tempistica di cui al primo periodo costituisce obiettivo prioritario del SSL.	DGR APPROVATE (vedi slide successive)
I dipartimenti di cure primarie e i dipartimenti funzionali di prevenzione nelle ASST sono istituiti entro novanta giorni dalla data di entrata in vigore della presente legge e sono progressivamente portati a regime entro i successivi diciotto mesi .	DGR APPROVATE

Attuazione delle LR 22/2021: adempimenti perentori

ADEMPIMENTI PERENTORI	STATO DI AVANZAMENTO DEL PROVVEDIMENTO
<p>Il personale dei dipartimenti di cure primarie, dalla data di entrata in vigore della presente legge, è riassegnato all'ASST situata nel comune in cui ha sede l'ATS e, <u>fino alla data di messa a regime dei dipartimenti di cure primarie in tutte le ASST, svolge le funzioni per tutto il territorio dell'ATS</u>. Il personale del dipartimento di cure primarie dell'ATS Città Metropolitana di Milano è riassegnato all'ASST Fatebenefratelli-Sacco, che svolge le relative funzioni per tutto il territorio dell'ATS fino alla data di messa a regime dei dipartimenti di cure primarie nelle ASST che afferiscono all'ATS Città Metropolitana di Milano. Il personale dei dipartimenti di cure primarie, fino alla data di istituzione / messa a regime di tali dipartimenti in tutte le ASST resta assegnato all'ATS.</p>	<p>La previsione sarà attuata solo dopo l'istituzione dei dipartimenti cure primarie che è stata prorogata al mese di settembre 2023</p>
<p>Entro centottanta giorni dalla data di entrata in vigore della presente legge, le ATS presentano alla direzione generale Welfare un programma complessivo di realizzazione del potenziamento della rete territoriale per il territorio di competenza, fermo restando quanto stabilito dal PNRR e tenuto conto delle previsioni dell'articolo 8 comma 2 bis della l.r. 33/2009, come introdotto dall'articolo 10, comma 1, lettera b), della presente legge.</p>	<p>Il programma di potenziamento della rete territoriale, anche attraverso la possibile attivazione di strutture territoriali private (art. 8 comma 2bis), sarà redatto solo a seguito di approvazione definitiva dal parte del Ministero della rimodulazione del POR (Piano Operativo Regionale) del PNRR</p>
<p>Al fine di valorizzare il patrimonio disponibile del SSL, indirizzandone le risorse agli investimenti strutturali e tecnologici a favore degli enti sanitari pubblici, la Giunta regionale, entro dodici mesi dalla data di entrata in vigore della presente legge, individua il soggetto o la modalità per lo svolgimento di tale attività.</p>	<p>Si sta procedendo alla rilevazione del patrimonio disponibile a seguito dell'individuazione degli immobili destinati al potenziamento del territorio (PNRR). A seguito della ricognizione sarà individuato lo strumento adeguato</p>
<p>Entro centoventi giorni dalla data di entrata in vigore della presente legge, le ATS e le ASST trasmettono alla Regione i nuovi POAS adeguati al nuovo assetto organizzativo.</p>	<p>DGR APPROVATE</p>

- Raggiungimento degli obiettivi Missione 6 PNRR (case di comunità, ospedali di comunità; e COT)
- Ripartizione PNRR/fondi regionale

PNRR in Lombardia

Programmazione delle Case di Comunità, Centrali Operative Territoriali e Ospedali di Comunità
Approvazione del Piano Operativo Regionale (POR)



Regione Lombardia
LA GIUNTA

DELIBERAZIONE N° XI / 6426 Seduta del 23/05/2022

Oggetto

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



Sottoscrizione del **Contratto Istituzionale di Sviluppo (CIS)** tra Ministero della Salute e Regione Lombardia
entro il 31 maggio 2022 (Prima Milestone per Regione)

Stato avanzamento PNRR su DGR 6426/22 Programmazione PNRR

TIPOLOGIA	PROPOSTI	EXTRA POR	TOTALE	TARGET PNRR	ATTIVE 2022	Attive/Target%
Case di comunità	199	17	216	187	105	56%
Ospedali di comunità	66	5	71	60	23	38%
				247	128	52%

CASE DI COMUNITÀ

ATS	ATTIVA	2023	2024	2026	Extra POR	Totale	%
BERGAMO	15	3	3			21	71%
BRESCIA					2	2	0%
	10	6	7			23	43%
BRIANZA	11	8	6			25	44%
INSUBRIA	15	10	6			31	48%
MILANO	1				10	11	9%
	33	10	17			60	55%
MONTAGNA					2	2	0%
	8	4	2	1		15	53%
PAVIA	4	3	4			11	36%
VAL PADANA	1				1	2	50%
	7	3	3			13	54%
Grand Total	105	47	48	1	15	216	
187	56%	25%	26%				

OSPEDALI DI COMUNITÀ

ATS	ATTIVA	2023	2024	2025	2026	0	Totale	%
BERGAMO	2	3	1				6	33%
BRESCIA	1						1	100%
	2	2	1	1			6	33%
BRIANZA	2	1	4				7	29%
INSUBRIA	4	1	3				8	50%
MILANO						2	2	0%
	5	3	13				21	24%
MONTAGNA						1	1	0%
	1		3	1	1		6	17%
PAVIA	2	2					4	50%
VAL PADANA						1	1	0%
	4	2	2				8	50%
Totale	23	14	27	2	1	4	71	
60	38%	23%	43%					

40% degli ospedali di comunità e delle case di comunità, previsti dal PNRR, deve essere realizzato entro il 2022, 30% entro il 2023 e 30% entro il 2024, sulla base di criteri definiti dalla Giunta regionale.

✓
In corso

Focus Case Comunità: Monitoraggio attuativo fase 1

NOVEMBRE
2022

Con la DGR N° XI / 7472 del 30/11/2022 “**Costituzione dell’unità di intervento per il monitoraggio dello stato di attuazione della missione 6c1 del piano nazionale di ripresa e resilienza**” ritenendo opportuno avocare a livello centrale il monitoraggio dello stato di realizzazione e di attivazione dei servizi per risolvere tempestivamente eventuali criticità è **stato istituito un apposito Organo per il Monitoraggio**

L’Unità di Intervento, coordinata dal Dirigente della UO Polo Ospedaliero della Direzione Generale Welfare ha una composizione multidisciplinare, i 11 componenti sono stati individuati in relazione alla competenza acquisita ed esperienza maturata negli anni nel monitoraggio/erogazione delle prestazioni sanitarie e sociosanitari

DICEMBRE
2022

In vista delle verifiche in loco al fine di poter ottenere una prima panoramica dello stato complessivo di attivazione delle nuove unità di offerta, a partire dalle CdC, **l’Unità di Intervento ha predisposto una checklist che le ASST hanno dovuto compilare per ogni CdC attiva**

30 dicembre 22

-
27 gennaio 23

Visitate 55 case della comunità afferenti a 19 ASST

ESITI

- **55 (100%) hanno un PUA (Punto Unico di Accesso) e Servizi amministrativi,**
- **53 (96%) sono presenti gli Infermiere di comunità**
- **18 (33%) sono presenti ambulatori attivi di MMG**

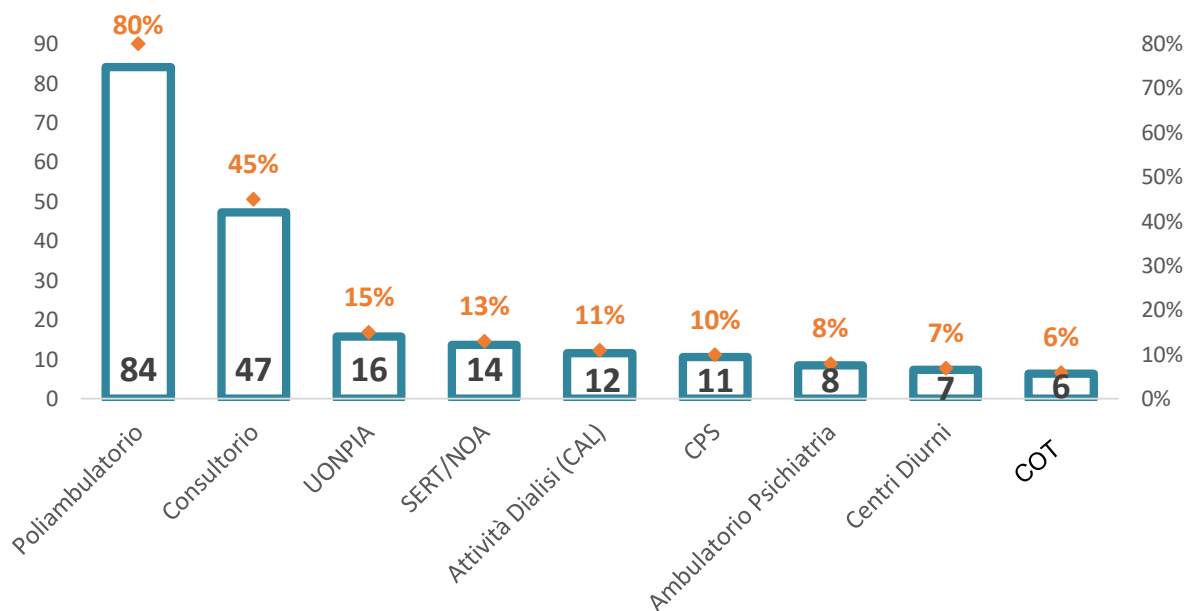
NOTA BENE: da fine maggio saranno riattivate le visite a tutte le CdC attivate e aggiornate le rilevazioni

CDC sono solo «mura e tecnologia»? : la situazione sulle 105

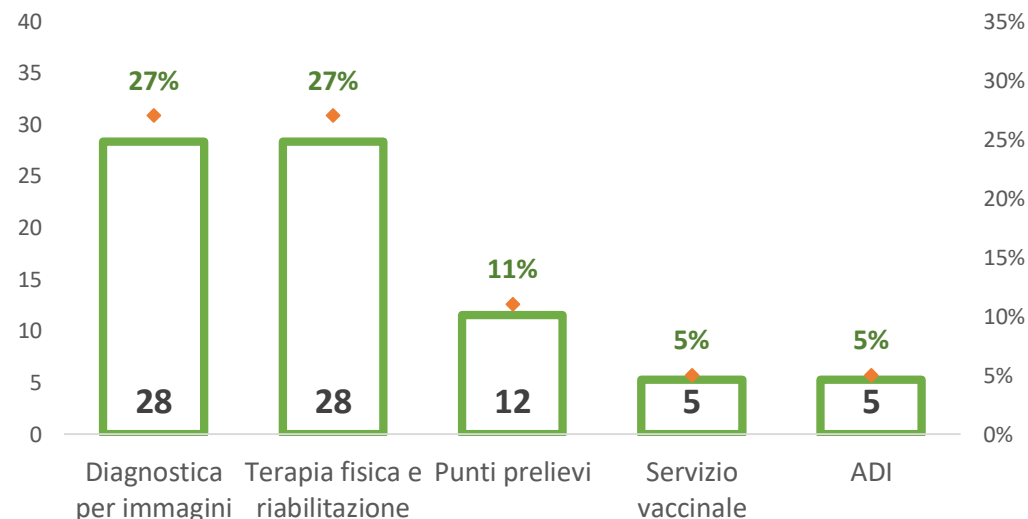
In questa prima fase di implementazione del nuovo modello e della piattaforma digitale, **le Case di Comunità attivate** presentano ancora la vocazione di risposta al **bisogno “sanitario” delle strutture di afferenza** quali sono le ASST.

Sono in corso **interlocuzioni con i soggetti del territorio** quali Uffici di Piano dei Comuni, soggetti del Terzo settore e MMG finalizzati a costruire una **rete utile all’ integrazione** con la Missione 5 (Coesione e Integrazione) del PNRR, ad esempio, attraverso il **coinvolgimento delle Assistenti Sociali dei comuni e alla messa in atto di attività di teleconsulto**.

Strutture presenti nelle Case della Comunità



Ulteriori Servizi erogati



Sono presenti anche: strutture residenziali psichiatriche, centri riabilitativi, Hospice e medicina dello sport.

PNRR in Lombardia | Missione 6 - COMPONENT 1

- M6C1I1.1 - Case della Comunità e presa in carico della persona,
- M6C1I1.2.2 - Centrali operative territoriali (COT),
- M6C1I1.3 - Rafforzamento dell'assistenza sanitaria intermedia e delle sue strutture (Ospedali di Comunità)

670 Mln/€

LINEA DI INTERVENTO	N.INTERVENTI TARGET PNRR	N. INTERVENTI LOMBARDIA	FINANZIATI A CARICO DEL PNRR	FINANZIATI A CARICO DI REGIONE LOMBARDIA (DGR 6282/2022)
Missione 6 C1 - 1.1. Case della Comunità e presa in carico della persona	187	199	277.203.041,64 €	179.515.683,00 €
Missione 6 C1 - 1.3. - Ospedali della Comunità	60	66	151.201.659,08 €	20.745.397,00 €
Missione 6 C1 - 1.2.2 - COT (Centrali Operative Territoriali)	101	101	34.427.127,31 €	7.045.579,00 €
			462.831.828,03 €	207.306.659,00 €

PNRR in Lombardia | Missione 6 - COMPONENT 2

- M6C2I1.1.1 Ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero (Digitalizzazione DEA),
- M6C2I1.1.2 Ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero (Grandi apparecchiature),
- M6C2I1.2. Verso un ospedale sicuro e sostenibile (nuovi progetti) – Risorse PNRR - Risorse PNC.

758,5 Mln/€

LINEA DI INTERVENTO	N. INTERVENTI	FINANZIATI A CARICO DEL PNRR	FINANZIATI A CARICO DI REGIONE LOMBARDIA
Missione 6.C2 -1.1.1 Ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero (Digitalizzazione DEA I e II livello)	40	219.259.037,84 €	
Missione 6.C2 -1.1.2 Ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero (Grandi apparecchiature)	380	179.802.208,90 €	38.983.547 € (DGR XI/7061/2022) per lavori di installazione apparecchiature
Missione 6.C2 -1.2. Verso un ospedale sicuro e sostenibile (nuovi progetti) – Risorse PNRR	25	96.595.343,74 €	
Missione 6.C2 -1.2. Verso un ospedale sicuro e sostenibile (nuovi progetti) – Risorse PNC	32	219.242.405,66 €	4.600.000 € (DGR XI/4928/2021)
		714.898.996,14 €	43.583.547,00 €

Grazie