



In esecuzione della **Deliberazione n. 122 del 14/02/2020** è indetto

## **PUBBLICO AVVISO**

riservato ai Medici di Assistenza Primaria e di pertinenza della ATS della Città Metropolitana di Milano convenzionati con il Servizio Sanitario Nazionale.

**per l'assegnazione d'uso di:**

- **n. 1 locale ubicato all'interno della struttura con funzione erogativa di servizio socio-sanitario, per lo svolgimento di attività ambulatoriali (PreSST di Via Livigno 2/A a Milano);**
- 
- **n. 1 locale ubicato all'interno della struttura con funzione erogativa di servizio socio-sanitario, per lo svolgimento di attività ambulatoriali (PreSST di Viale Zara n. 81 a Milano);**
- **n. 2 locali ubicati presso l'edificio Solventi del P.O. Fatebenefratelli collocati al piano rialzato, per lo svolgimento di attività ambulatoriali (PreSST di Corso di Porta Nuova a Milano);**

Con la partecipazione al presente Avviso è implicita, da parte dei candidati, l'accettazione senza riserve delle condizioni del presente bando e di tutte le disposizioni previste dalla vigente normativa che regola le attività in argomento.

I medici interessati dovranno far pervenire all'Ufficio Protocollo dell'Agenzia Tutela della Salute della Città Metropolitana di Milano di seguito denominata di seguito semplicemente "ATS" sito in Milano - Corso Italia 19 Milano.

**tassativamente entro le ore 12.00 del giorno 5 marzo 2020**

domanda in carta libera indirizzata al Direttore Generale.

Detto termine è perentorio e non si terrà conto delle domande che perverranno, qualunque ne sia la causa, dopo il suddetto termine.

Allo scopo farà fede solamente la data di arrivo e non la data di spedizione.

---

L'eventuale riserva espressa di successiva trasmissione di documenti è considerata priva di effetti.

## **1 – DURATA DELLA CONCESSIONE D'USO**

La durata d'uso dei locali è fissata per l'intera durata delle convenzioni tra l'ATS e le Azienda Socio Sanitaria Territoriale, rispettivamente:

- Nord Milano approvata con deliberazione n. 142 del 7/2/2017
- Grande Ospedale Metropolitano Niguarda approvata con deliberazione n. 363 del 18.4.2019
- Fatebenefratelli Sacco di Milano approvata con deliberazione n. 1200 del 20.11.2018

(di seguito denominate semplicemente "ASST")

L'ATS per ragioni di pubblico interesse si riserva ogni e più ampia facoltà in ordine al presente avviso (soppressione, revoca, annullamento, variazione delle condizioni a seguito di situazioni contingibili e/o contingenti) senza che i candidati possano accampare pretese o diritti di sorta.

## **2 – DESCRIZIONE E LOCALIZZAZIONE DELLE UNITA' IMMOBILIARI**

Le unità immobiliari che l'ATS intende assegnare in concessione d'uso a titolo gratuito a seguito di convenzione con l'ASST ha sede presso

### **Poliambulatorio di via Farini 2/a Milano**

n. 1 sale per il MMG per l'esecuzione delle prestazioni (ambulatoriali);  
in condivisione

- un'area attesa;
- un banco accettazione/accoglienza per le attività amministrative;
- i servizi igienici per utenti distinti in uomini donne comprensivi di servizio igienico disabili;
- i servizi igienici per il personale distinti in uomini/donne;
- il locale per il deposito di materiale pulito/attrezzature;
- il locale per il deposito di materiale sporco;
- il locale infermieri

### **Villa Marelli – Niguarda - piano terreno lato sud - Viale Zara n. 81 Milano:**

n. 1 sala visita per il MMG per l'esecuzione delle prestazioni (ambulatoriali);  
in condivisione

- zona accettazione = 17,00 mq
- sala d'attesa = 24,00 mq
- servizio igienico utenti disabili = 7,22 mq
- blocco igienico personale/utenti = 11,00 mq
- deposito = 4,00 mq
- locale tecnico = 3,00 mq
- corridoi 23,00 mq + 21,00 mq

---

## **Edificio Soventi P.O. Fatebenefratelli – piano rialzato C.so Porta Nuova Milano:**

- n. 2 sale visite per i MMG per l'esecuzione delle prestazioni (ambulatoriali);  
in condivisione
- un'area attesa;
  - servizi igienici per utenti (servizio igienico disabili);

Le unità immobiliari sono idonee all'uso convenuto e vengono affidate in sub concessione nello stato di fatto in cui si trovano.

### **3 – DESTINAZIONE D'USO**

Le porzioni immobiliari vengono concesse in subconcessione ad uso esclusivo ai Medici di Assistenza Primaria di pertinenza della ATS, convenzionati con il Servizio Sanitario Nazionale, per lo svolgimento di attività sperimentale di presa in carico di cittadini con patologie cronico-degenerative di cui alle DGR n. 2989/2014 e n. 4662/2015 e realizzazione dei progetti allegati al presente bando.

Gli spazi in subconcessione possono essere condivisi tra più medici ai sensi della vigente normativa.

ATS si riserva la facoltà di inserire un ambulatorio di Continuità assistenziale, come previsto nelle progettualità relative ai PreSST.

Eventuali esigenze particolari di utilizzo degli spazi concessi devono essere concordate con il sub concedente relativamente alle modalità e ai possibili oneri aggiuntivi.

### **4 – ONERI E ACCESSORI**

L'ATS sosterrà e provvederà direttamente al pagamento di tutti i costi e gli oneri necessari o comunque relativi all'utilizzo dell'immobile assegnato e procederà al recupero a carico dei Medici di Assistenza Primaria assegnatari per la quota di utilizzo compreso nel contributo di concessione di cui al successivo articolo.

### **5 – CORRISPETTIVI**

I locali sono concessi ai MMG in uso gratuito.

L'ATS addebiterà al MMG i costi imputati dalle ASST per spese generali - inerenti le utenze, il riscaldamento, le pulizie e tutti i servizi logistici - relative agli spazi occupati. Il suddetto rimborso potrà essere erogato dal medico mediante addebito sulle proprie competenze stipendiali ovvero a richiesta dell'ATS.

---

Qualora a seguito di intervenute modifiche contrattuali tra il locatore principale (ASST) ed il conduttore principale (ATS) venisse inserito un canone di locazione, lo stesso verrà ribaltato al MMG.

## **6 – AGIBILITA' E COPERTURA ASSICURATIVA**

L'ASST garantisce, al momento della consegna, l'agibilità degli ambienti per lo svolgimento completo delle attività dei sub conduttori.

L'ASST dichiara che sono in corso polizze assicurative sui fabbricati e sugli impianti per responsabilità civile RCT/RCO per i danni derivanti dalla struttura, incendio e furto.

Il subconduttore esonererà, per contro, l'ASST locatore principale degli immobili oggetto del presente avviso e l'ATS, quale conduttore principale, da ogni responsabilità di qualunque tipo, per infortuni o danni eventualmente subiti da parte di persone o cose, anche di terzi, che possano in qualunque momento derivare da quanto forma oggetto dello svolgimento delle proprie attività.

## **7 – OSSERVANZE DI LEGGE**

Le attività e gli incontri svolti negli spazi messi a disposizione dovranno essere improntati al massimo rispetto della civile coabitazione con tutti gli uffici/ambulatori presenti nelle strutture aziendali.

Al riguardo le parti si impegneranno per tutta la durata contrattuale e per quanto di rispettiva spettanza, ad uniformarsi ad ogni presente e futura disposizione normativa applicabile alle porzioni immobiliari.

L'occupazione degli spazi comuni in qualunque modo, permanente ovvero temporanea, con qualunque oggetto, è tassativamente vietata, fatta salva l'eventuale affissione di comunicazioni e/o avvisi peraltro consentita solo all'interno della struttura aziendale negli spazi deputati (es. bacheche) ovvero sulle pareti che delimitano i locali assegnati.

Fanno carico esclusivamente al subconduttore tutti i danni che dovessero essere arrecati al sublocatore ovvero a terzi, ivi compresi i lavoratori dipendenti, per fatto o colpa imputabile alla conduzione o all'utilizzo della porzione immobiliare.

## **8 – UTILIZZO DA PARTE DI TERZI**

Il subconduttore si impegna a non cedere in godimento il bene assegnato, in tutto o in parte, con o senza corrispettivo pena la risoluzione di diritto del contratto.

## **9 – REVOCA ANTICIPATA / RECESSO**

Il sublocatore ha la facoltà di revoca anticipata dal contratto di sublocazione per cause di pubblico interesse ovvero per gravi motivi, tra cui quelli citati in precedenza, che rendano improseguibile il rapporto contrattuale.

---

In tal caso gli spazi locati dovranno essere resi disponibili entro gg.180 dalla richiesta formale notificata a mezzo raccomandata a.r. ovvero via pec.

Il subconduttore ha la facoltà a sua volta di recedere anticipatamente dal contratto a seguito di mutate condizioni di esercizio dei servizi svolti, qualora intervengano gravi motivi personali ovvero per recesso o dimissioni dall'attività convenzionale.

Dovrà, pertanto, dare formale comunicazione delle sue intenzioni almeno gg.180 prima in caso di recesso o dimissioni dall'attività convenzionale e nel più breve tempo possibile nel caso di altre situazioni imprevedibili.

## **10 – SPESE, IMPOSTE E REGISTRAZIONI**

Tutte le spese inerenti allo stipulando contratto sono a carico del MMG.

## **11 – DOMANDE DI PARTECIPAZIONE**

Gli interessati dovranno presentare domanda di partecipazione redatta secondo lo schema allegato agli indirizzi ed entro il termine riportati nel frontespizio del presente avviso.

Il termine è dichiarato perentorio e non verranno prese in considerazione domande pervenute in data ed orario successivi a quelli della chiusura del presente avviso.

Allo scopo farà fede solamente la data di arrivo e non la data di spedizione.

Nella domanda dovrà essere indicato quanto segue:

- cognome e nome;
- luogo e data di nascita;
- luogo di residenza, indirizzo, numero di telefono/telefax e casella/e e-mail;
- il possesso della laurea in medicina e chirurgia con la data ed il punteggio di conseguimento della stessa;
- il possesso dell'abilitazione all'esercizio della professione di medico chirurgo con la data di conseguimento della stessa;
- l'iscrizione all'Albo professionale;
- la data di decorrenza della convenzione con l'ATS;
- l'eventuale partecipazione a gruppi/reti con l'indicazione dei nominativi degli altri medici partecipanti;
- di avere o non avere precedenti penali/di avere o non avere pendenze penali;
- di avere o non avere rapporti di dipendenza o convenzionati con le Aziende del Servizio Sanitario Nazionale;
- di avere o non avere rapporti con altre aziende private o pubbliche.

La mancata autocertificazione delle informazioni chieste non darà luogo alla valutazione dei titoli corrispondenti.

La mancata indicazione all'interno della domanda dei dati di interesse da parte dell'ATS comporterà, se non sanata dietro richiesta del Dipartimento Cure Primarie, il non inserimento del candidato nella graduatoria di merito.

---

Sempre ai sensi della vigente normativa (L. 18.02.1999 n.28 e s.m.i.) le domande di partecipazione al presente avviso e tutti i documenti eventualmente allegati non sono soggetti all'imposta di bollo.

## 12 - REQUISITI PER LA PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE / CRITERI DI SELEZIONE

I requisiti per partecipare alla selezione sono i seguenti:

- Laurea in Medicina e Chirurgia;
- Abilitazione all'esercizio della professione di medico chirurgo;
- Iscrizione all'Albo professionale dei Medici Chirurghi ed Odontoiatri;
- Titolarità di ambito presso l'ATS Città Metropolitana di Milano,
  - Municipio 9 e/o vie adiacenti allo stesso per locale di Via Livigno Nord Milano e di Villa Marelli Niguarda
  - Municipio 1 e/o vie adiacenti allo stesso per locali FBF

Verrà predisposta la graduatoria dei candidati all'assegnazione della concessione d'uso dei locali, redatta da apposita Commissione aziendale allo scopo nominata, stilata secondo i seguenti criteri:

- |  |                                |
|--|--------------------------------|
| a) Diploma di Laurea in Medicina e Chirurgia   | N.V. (requisito di ammissione) |
| b) Abilitazione all'esercizio della professione di m.c.  | N.V. (requisito di ammissione) |
| c) Iscrizione all'Albo Professionale   | N.V. (requisito di ammissione) |
| d) Convenzione con ATS   | N.V. (requisito di ammissione) |
| e) Disponibilità a partecipare a progetti di presa in carico della cronicità, fragilità*   | N.V. (requisito di ammissione) |
| f) Residenza nell'ambito territoriale dell'ATS   | punti 1                        |
| g) Vicinanza dell'attuale ambulatorio alla sede  | punti da 1 a 3                 |
| h) Anzianità di titolarità nell'ambito   | punti 0,10/anno                |
| i) Disponibilità a partecipare a progetti di continuità assistenziale diurna;  |                                |
| j) Disponibilità all'aggregazione in associazioni strutturate;   |                                |
| k) disponibilità ad articolare gli orari degli studi in modo da garantire una copertura ampia nella giornata (12 ore) dalle ore 8,00 alle ore 20,00. |                                |

Non saranno valutate attività diverse da quelle espressamente previste, per cui altri titoli di servizio non verranno presi in considerazione ai fini del punteggio.

I titoli di servizio non sono cumulabili se riferiti ad attività svolte nello stesso periodo: in tal caso è valutato il titolo che comporta il punteggio più alto.

Ai fini del calcolo dei punteggi relativi ai titoli di servizio, tutte le frazioni di mese superiori a quindici giorni sono valutate come mese intero.

**\*Accettazione alla sottoscrizione di accordi specifici (protocolli attuazioni con ATS e ASST) per la presa in carico diversificata dei pazienti cronici.**

---

Il punteggio relativo all'identica attività prestata in qualità di medico presso l'ATS verrà valutato sino alla data del 31.12.2019.

In caso di parità di punteggio, verrà data la precedenza in graduatoria tenendo conto, nell'ordine:

- dei beneficiari della L. 05.02.1992 n.104 e s.m.i.,
- dell'anzianità di laurea (quella più anziana prevale su quella più recente),
- in caso di ulteriore parità, dell'anzianità della convenzione.

Non possono accedere agli incarichi, infine, coloro che siano esclusi dall'elettorato attivo o che siano stati sospesi per reati contro la Pubblica Amministrazione passati in giudicato.

I requisiti prescritti devono essere posseduti alla data di scadenza del termine stabilito dal presente avviso per la presentazione delle domande.

La graduatoria sarà elaborata da una Commissione aziendale all'uopo espressamente costituita per la valutazione dei titoli prodotti ovvero autocertificati in sede di domanda.

La predetta Commissione dovrà procedere alla comparazione dei titoli ed alla valutazione dei curricula e di ogni altro atto o documento che i candidati intendano presentare.

Al termine delle valutazioni previste, la Commissione redigerà apposito verbale da cui dovrà risultare l'idoneità dei candidati e una graduatoria di merito cui attingere per l'assegnazione degli immobili.

La graduatoria di merito sarà approvata con atto aziendale previo riconoscimento della sua regolarità e sotto condizione dell'accertamento del possesso dei requisiti prescritti per la partecipazione alla selezione.

La graduatoria resterà in vigore per la durata indicata dal presente bando e sarà utilizzata, per tutto il periodo della sua validità, qualora la Direzione del Dipartimento Cure primarie a suo insindacabile giudizio ne ravvisasse la necessità, per il conferimento, secondo l'ordine della stessa, di immobili che si renderanno eventualmente disponibili per le esigenze aziendali per le attività di competenza del Dipartimento Cure primarie.

I professionisti che risulteranno utilmente collocati in graduatoria e che avranno rimosso eventuali incompatibilità dovranno, pena la decadenza dall'affidamento, entro il termine di gg.15 dal ricevimento della comunicazione di affidamento:

- sottoscrivere il contratto di sub concessione d'uso;
- sottoscrivere e produrre la scheda dati anagrafici e bancari;
- produrre idonea polizza assicurativa che sollevi l'ATS da ogni eventuale responsabilità civile e/o penale durante lo svolgimento delle attività in argomento per la durata della convenzione, ovvero idonea dichiarazione di manleva.

## **15 - CLAUSOLA RISOLUTIVA ESPRESSA**

La presentazione della domanda presuppone la presa visione del presente avviso e comporta l'accettazione incondizionata delle sue clausole.

La conseguente inosservanza, disponibilità parziale ovvero condizionata ed eventuali eccezioni successive in merito a quanto contemplato, comporteranno di diritto la risoluzione contrattuale.

---

Qualora intervengano nel corso dell'affidamento mutamenti di carattere organizzativo dell'ATS e/o dell'ASST (quali, a titolo meramente esemplificativo e non esaustivo: soppressione, attività consorziata con altre Agenzie di Tutela Salute rivolta all'acquisizione di beni e servizi, trasferimento di uffici, ecc.), eventuali ulteriori indicazioni derivanti dalla legge di stabilità e/o dalle regole regionali di sistema, l'affidamento si intenderà in qualunque momento cessato di diritto previo preavviso senza che il subconduttore abbia nulla a pretendere e verranno poste in essere le nuove condizioni definite dalla Direzione Generale Welfare della Regione Lombardia.

Altre informazioni eventualmente necessarie ai fini della partecipazione sono richiedibili in forma ufficiale (lettera, telefax, e-mail) al Dipartimento Cure Primarie [dipcureprimarie@ats-milano.it](mailto:dipcureprimarie@ats-milano.it) tassativamente entro gg.10 dalla data del termine di presentazione della domanda di partecipazione.

IL DIRETTORE GENERALE  
ATS Città Metropolitana di Milano  
Walter Bergamaschi



---

<b>SCHEMA TIPO DI DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA SELEZIONE</b>
--

Spett.le                      ATS Città Metropolitana di Milano  
   Dipartimento Cure Primarie  
   Via Statuto n. 5  
   20121 MILANO

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
-nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il giorno \_\_\_\_\_,  
residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) in Via \_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_,  
cod.fisc. \_\_\_\_\_, Partita IVA n. \_\_\_\_\_ -

**C H I E D E**

di essere ammesso alla selezione, per soli titoli, per l'assegnazione in concessione d'uso di locale presso:

- Poliambulatorio Via Livigno n. 2/a Milano:**
  
- Ambulatori Villa Marelli Viale Zara n. 81 Milano:**
  
- Edificio Soventi P.O. Fatebenefratelli – piano rialzato C.so Porta Nuova Milano:**

Consapevole delle responsabilità penali cui potrà incorrere in caso di dichiarazioni mendaci (D.P.R. 28.12.2000 n.445, art.76 e s.m.i.), con la presente dichiara:

- 1)** di essere in possesso del Diploma di Laurea in Medicina e Chirurgia conseguito presso l'Università degli Studi di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ con il punteggio di \_\_\_\_\_;
- 2)** di essere in possesso dell'abilitazione all'esercizio della professione di medico chirurgo conseguita in data \_\_\_\_\_;
- 3)** di essere iscritto all'Albo dei Medici Chirurghi di \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_;
- 4)** di essere convenzionato con l'ATS Città Metropolitana di Milano in qualità di medico di assistenza primaria da \_\_\_\_\_;
- 5)** di far parte/non far parte di medicina di gruppo/rete nell'ambito di \_\_\_\_\_ con i seguenti colleghi: \_\_\_\_\_;
- 6)** di aver/non aver riportato condanne penali;

Pagina 9 di 16

- 7) di aver/non aver procedimenti penali in corso;
- 8) di non essere stato escluso dall'elettorato attivo o passivo;
- 9) di non aver subito sospensioni dall'attività professionale per reati contro la Pubblica Amministrazione passati in giudicato;
- 10) di aver/non aver rapporti di dipendenza o convenzionati con le Agenzie del Servizio Sanitario Nazionale (in caso positivo indicare nominativi aziende e periodi)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_;

- 11) di aver/non aver rapporti con aziende private o pubbliche in qualità di medico.

In merito alle unità immobiliari oggetto dell'Avviso Pubblico, il sottoscritto dichiara:

- di aver effettuato il sopralluogo di rito presso la sede dell'ASST al cui interno sono ubicate le unità immobiliari oggetto dell'assegnazione in concessione d'uso ed è stata presa visione della situazione;
- che non verranno accampate situazioni tipo mancata conoscenza di condizioni ovvero sopravvenienza di elementi non valutati o considerati.
- Il seguente orario di studio che verrà osservato in caso di assegnazione degli spazi, come di seguito dettagliato:

GIORNO SETTIMA	ORARIO
Es. lunedì, martedì	dalle ore      alle ore

Chiede, inoltre, che ogni comunicazione relativa alla presente selezione venga fatta al seguente indirizzo:

DR./DR.SSA \_\_\_\_\_

VIA \_\_\_\_\_

(CAP) \_\_\_\_\_ (CITTÀ) \_\_\_\_\_

TEL. \_\_\_\_\_ - CELL. \_\_\_\_\_ - FAX \_\_\_\_\_

E-MAIL \_\_\_\_\_ - PEC \_\_\_\_\_

Autorizza, infine, l'ATS al trattamento, alla comunicazione ed alla diffusione dei propri dati personali ai fini degli adempimenti dell'espletamento della procedura concorsuale in oggetto.

Si allega fotocopia di documento in corso di validità del dichiarante + copia codice fiscale.

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

In fede

\_\_\_\_\_

**Esente da autentica di firma ai sensi dell'art.38, comma 3, del DPR 28.12.2000 n. 445.**

---

**ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE:** si prega di compilare il presente modulo in modo completo, chiaro e leggibile – cancellare la parte di non interesse

**AVVERTENZE IMPORTANTI:**

- ☞ *L'interessata/o ha facoltà sia di utilizzare il presente schema debitamente compilato in ogni sua parte sia di predisporre, per eventuali carenze di spazio o altre esigenze, uno proprio contenente comunque tutte le dichiarazioni richieste.*
- ☞ *Si prega di compilare la domanda in maniera completa e leggibile.*
- ☞ *La/Il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazione non veritiera.*
- ☞ *Si richiamano le sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 e s.m.i. per ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci.*

---

## **Progetto sperimentale - Modello organizzativo di presa in carico integrata tra MMG, MCA e Medici specialisti della Sede Villa Marelli - ASST Grande Ospedale Metropolitano Niguarda**

### **Premessa**

Il governo della cronicità è un ambito d'intervento prioritario per Regione Lombardia, che ha ritenuto in questi anni di proporre da una parte modalità innovative di presa in carico (PIC), dall'altra di ridefinire la rete d'offerta ospedaliera, dei poliambulatori, delle unità d'offerta sociosanitarie e di operare un progressivo riorientamento della rete territoriale e delle cure primarie, anche con il coinvolgimento attivo dei Medici di Medicina Generale (MMG) organizzati in Cooperative, per sviluppare percorsi territoriali per la gestione della cronicità, la continuità delle cure e le attività socio-assistenziali.

Con la Legge Regionale 11 Agosto 2015, n. 23 "Evoluzione del sistema sociosanitario lombardo (SSL): modifiche al Titolo I e al Titolo II della legge regionale 30 dicembre 2009, n. 33", si ribadisce l'orientamento alla presa in carico della persona nel suo complesso nel rispetto della libera scelta, la promozione di forme di integrazione operativa e gestionale tra erogatori dei servizi sanitari, sociosanitari e sociali, nonché la necessità di attivare, anche con progressiva e graduale messa a regime, modalità innovative di presa in carico del paziente cronico e fragile.

Inoltre è prevista, all'interno della rete territoriale, la possibilità di costituire i Presidi Socio Sanitari Territoriali (PreSST), che rappresentano una modalità organizzativa di riferimento con lo scopo di integrare le attività e le prestazioni di carattere sanitario, sociosanitario e sociale che concorrono alla presa in carico della persona e delle fragilità.

I PreSST:

- a) erogano prestazioni sanitarie e sociosanitarie ambulatoriali e domiciliari a media e bassa intensità;
- b) possono attivare degenze intermedie, subacute, post acute e riabilitative, a bassa intensità prestazionale e in funzione delle particolarità territoriali, secondo la programmazione dell'ATS territorialmente competente;
- c) promuovono percorsi di sanità d'iniziativa, di prevenzione e di educazione sanitaria.

In quest'ottica viene proposto il presente progetto, che prevede la collaborazione integrata tra medici di medicina generale (MMG) e specialisti ambulatoriali (Cardiologia e Pneumologia) operanti nella sede di Villa Marelli della ASST Grande Ospedale Metropolitano di Niguarda, (da implementare con un punto prelievi, diagnostica radiologica convenzionale, Reumatologia, Diabetologia ed eventuali altre specialità) al fine di avviare e sviluppare una collaborazione tesa alla gestione della Presa in carico dei soggetti cronici (PIC).

### **Obiettivi:**

1. garantire, agli assistiti dei MMG con ambulatorio presso il PreSST, percorsi di assistenza adeguati ai bisogni e alla gestione del progetto di presa in carico a cui i medici partecipano, assicurando quindi accessibilità, appropriatezza e continuità di cura;
2. favorire la conoscenza e la collaborazione tra MMG e specialisti - nell'ottica auspicata di costituzione delle UCCP - al fine di attuare la valutazione congiunta dei casi complessi e garantire per un ambito territoriale specifico le cure ambulatoriali, sperimentando eventualmente quelle domiciliari a bassa e media intensità, anche attraverso l'utilizzo di personale sanitario operante negli ambulatori dei MMG;

- 
3. avviare attività di promozione della salute rivolta a gruppi selezionati di assistiti con patologie croniche, attraverso l'incentivazione di corretti stili di vita; replicare alla popolazione generale progetti che già hanno dato incoraggianti risultati in termine di prevenzione primaria delle malattie croniche (Progetto diabete);
  4. in casi selezionati, non programmabili, per assistiti dei MMG operanti nella sede che si presentino in studio con una situazione clinica di urgenza, offrire un canale preferenziale di intervento integrato di uno o più specialisti presenti nella struttura.

#### **Soggetti coinvolti**

- MMG operanti in Gruppo
- Medici della sede Villa Marelli - ASST Grande Ospedale Metropolitano Niguarda, specialisti nelle discipline di Cardiologia, Pneumologia.
- Personale infermieristico dei MMG del Gruppo

#### **Modello organizzativo**

Tutti medici del gruppo partecipano al progetto, garantendo un'estensione dell'orario di apertura del servizio, secondo le indicazioni dell'ATS Città Metropolitana di Milano e le modalità da concordare con ASST-Niguarda.

I MMG metteranno a disposizione degli specialisti dell'ASST Niguarda l'accesso alla rete informatica della forma associativa, quindi ai dati sanitari dei pazienti in carico alla stessa, escludendo ogni finalità di trattamento per scopi diversi da quelli direttamente e tecnicamente connessi all'erogazione del servizio.

I Medici si potranno dotare di attrezzatura diagnostica di primo livello e di dispositivi medici per gestire la presa in carico ed eventualmente evitare l'invio in PS, al fine di garantire una reale "continuità assistenziale" per pazienti di bassa e media intensità che oggi hanno solo una risposta ospedaliera.

È auspicabile l'integrazione tra medici di famiglia e specialisti attraverso la condivisione della scheda paziente informatizzata (FSE), l'attuazione dei PDT su percorsi di cura del singolo paziente, la programmazione della presenza di specialisti come concordato tra MMG e UO specialistiche.

I MMG aderenti al percorso di presa in carico del cronico (PIC) si confronteranno con gli specialisti attraverso specifici audit, per definire linee comuni per la redazione dei PAI ai propri assistiti, si impegneranno a seguire e favorire il rientro al domicilio dei pazienti anziani e fragili dopo eventuali ricoveri e ad attivare l'Assistenza Domiciliare nei confronti degli stessi.

Il personale infermieristico del Gruppo monitorerà la compliance degli assistiti affetti da patologie croniche (ipertesi, diabetici, dislipidemic, BPCO, obesi), attraverso la misurazione della PA, la misurazione del peso, altezza, il controllo di esami minimi di routine, l'ECG e confrontandosi sui risultati con i MMG, che potranno eventualmente inviare i loro assistiti a visite di controllo periodiche (scadenziate da protocolli condivisi e definiti con i rispettivi specialisti di riferimento rispetto alle evidenze cliniche).

In base alle attività di Gestori dei MMG è previsto il coinvolgimento di alcune UO specialistiche della ASST Niguarda, con sede in Villa Marelli:

- con la UO Cardiologia sarà avviata la condivisione clinica dei pazienti ipertesi, cardiopatici e vasculopatici, in stretta collaborazione con gli specialisti che parteciperanno alla stesura del PAI ed alla sua attuazione;
- con la UO Pneumologia sarà avviata la condivisione clinica dei pazienti pneumologici, in stretta collaborazione con gli specialisti che parteciperanno alla stesura del PAI ed alla loro attuazione. Sempre con gli specialisti pneumologi saranno condivisi progetti di disassuefazione dal fumo per gli assistiti in carico al gruppo;
- con eventuali ulteriori UO specialistiche che dovessero operare all'interno di Villa Marelli

---

L'evoluzione del progetto sarà monitorata nel tempo e saranno possibili integrazioni ed evoluzioni operative.

## **Progetto sperimentale - Modello organizzativo di presa in carico integrata tra MMG, MCA e Medici specialisti della ASST FBF Sacco**

### **Premessa**

Le nuove linee di indirizzo indicate dalla L.R. 23/2015 mirano ad orientare la presa in carico della persona nel suo complesso, nel rispetto della libera scelta, riorganizzando ed ottimizzando il sistema di cure primarie sul territorio regionale, attraverso modelli organizzativi che assicurino l'integrazione e il raccordo tra tutte le competenze professionali coinvolte, ospedaliere e territoriali, attraverso reti di cura e assistenza sanitaria sociosanitaria e sociale. In quest'ottica si è predisposto il presente progetto che prevede la collaborazione integrata tra medici di medicina generale, medici di continuità assistenziale e specialisti ambulatoriali della ASST Fatebenefratelli-Sacco, nella condivisione di percorsi di presa in carico del paziente cronico/fragile, attraverso la riorganizzazione e il rafforzamento della medicina territoriale che, strettamente collegata con la rete ospedaliera, dovrà dotarsi di strutture territoriali organizzate per bassa o continua intensità assistenziale.

### **Obiettivi:**

- Sperimentare un modello organizzativo integrato tra MMG, MCA e specialisti di alcune discipline
- Assicurare un ampio accesso ai servizi dell'assistenza primaria, anche al fine di ridurre l'uso improprio del Pronto Soccorso
- Migliorare l'appropriatezza dell'assistenza riducendo anche il ricorso inappropriato a interventi specialistici
- Condividere le responsabilità sulle modalità di presa in carico dei pazienti
- Ridurre i tempi di attesa per le discipline inserite nel progetto
- Favorire la crescita professionale per tutti i soggetti coinvolti nel progetto

### **Soggetti coinvolti**

- MMG operanti in Gruppo
- Medici di Continuità Assistenziale (MCA)
- Medici ASST FBF-Sacco, specialisti di alcune discipline che impattano maggiormente sulla medicina generale: Cardiologia, Pneumologia Medicina Interna, Diabetologia.
- Personale infermieristico e personale di studio dei MMG del Gruppo

### **Modello organizzativo**

I medici di medicina generale del Gruppo partecipano al progetto garantendo ed estendendo l'apertura del servizio verso i propri assistiti sia nelle fasce serali, sia nel prefestivo e festivo, con idonea turnazione, integrando l'erogazione del servizio con i medici di continuità assistenziale.

I MMG e i MCA opereranno nella stessa sede secondo una modalità organizzativa che renda integrata e continua l'apertura del servizio alla popolazione assistita tendenzialmente sulle 16 ore della giornata. Ciò consentirà, oltre all'apertura del servizio, la possibilità di garantire ai medici di continuità assistenziale, l'accesso alla rete informatica della rete associativa e, quindi, ai dati sanitari dei pazienti in carico alla stessa, escludendo ogni finalità di trattamento per scopi diversi da quelli direttamente e tecnicamente connessi all'erogazione del servizio.

I Medici si potranno dotare di attrezzatura diagnostica di primo livello e di dispositivi medici per gestire la presa in carico ed eventualmente evitare l'invio in PS, al fine di garantire una reale

---

“continuità assistenziale” per pazienti di media intensità che oggi hanno solo una risposta ospedaliera.

Il nucleo di cure primarie, ubicato in locali siti nella palazzina limitrofa all’area dell’ospedale Fatebenefratelli, in Corso di Porta Nuova 21, opererà con le seguenti caratteristiche:

- i MMG sono organizzati in Medicina di Gruppo, con personale infermieristico addestrato specificamente nella gestione della cronicità e personale amministrativo di supporto;
- apertura nei giorni feriali e prefestivi nel rispetto della normativa regionale con idonea turnazione e nei giorni festivi, integrando l’erogazione del servizio con i medici di continuità assistenziale e garantendo quindi l’apertura per 16 ore giornaliere, secondo le indicazioni dell’ATS – Città di Milano e le modalità da concordare con ASST;
- ubicazione nei locali adiacenti alla struttura ospedaliera, ma in sede distinta e ben identificabile dai cittadini.

La creazione del nucleo di cure primarie consente lo sviluppo di progetti di attività di interesse tra i MMG/MCA, gli specialisti ASST FBF Sacco e ATS.

È auspicabile l’integrazione tra medici di famiglia e specialisti attraverso la condivisione della scheda paziente informatizzata, l’attuazione dei PDT su percorsi di cura del singolo paziente, la programmazione della presenza di specialisti come concordato tra MMG e UO specialistiche.

I Medici, aderenti al percorso di presa in carico del cronico (PIC), si confronteranno con gli specialisti per definire linee comuni per la redazione dei PAI ai propri assistiti, si impegneranno a seguire e favorire il rientro al domicilio dei pazienti anziani e fragili dopo eventuali ricoveri e ad attivare l’Assistenza Domiciliare nei confronti degli stessi.

Il personale infermieristico del Gruppo monitorerà la compliance degli assistiti affetti da patologie croniche (ipertensione, diabete, dislipidemie, BPCO, obesità), attraverso la misurazione della PA, la misurazione del peso, altezza, il controllo di esami minimi di routine, l’ECG e confrontandosi sui risultati con i MMG, che potranno eventualmente inviare i loro assistiti a visite di controllo periodiche (scadenziate da protocolli condivisi e definiti con i rispettivi specialisti di riferimento rispetto alle evidenze cliniche). È auspicabile inoltre la realizzazione di un ambulatorio infermieristico finalizzato al follow-up dei pazienti dimessi dalla U.O. di Chirurgia generale o da altra U.O., che si fa carico delle prestazioni di primo livello (es. medicazioni, rimozioni punti, ecc.) e lo sviluppo di iniziative di educazione alla salute ed ai corretti stili di vita rivolte ai cittadini.

In base alle attività che si intendono sviluppare è previsto il coinvolgimento di alcune UO specialistiche della ASST FBF Sacco:

- Con la UO di Cardiologia sarà avviato il monitoraggio dei pazienti ipertesi e il relativo follow-up, in stretta condivisione con gli specialisti cardiologi e con la creazione di un percorso facilitato per i pazienti.
- Con la UO Medicina d’urgenza sarà avviato il progetto “codici bianchi” con l’obiettivo di ridurre gli accessi impropri al Pronto Soccorso, a vantaggio sia degli operatori di PS, che sarebbero sgravati di una grande mole di lavoro, sia del cittadino che eviterebbe lunghe ore di attesa, anche grazie all’apertura di almeno un ambulatorio nella giornata di sabato e prefestivi, cui si darà evidenza presso il PS, cercando di dirottare lì i pazienti meno gravi. L’utenza che si rivolge al PS sarà informata della possibilità di accedere all’ambulatorio del proprio MMG o quello di CA, che effettuano la prestazione ambulatoriale, redigono la certificazione di competenza e, a seconda della necessità, possono inviare il paziente all’area di PS, con garanzia di una corsia preferenziale.

- 
- Con la UO di Chirurgia generale sarà creato un ambulatorio infermieristico finalizzato al follow-up dei pazienti dimessi dalla U.O. di Chirurgia generale o da altra U.O., che si fa carico delle prestazioni di primo livello (es. medicazioni, rimozioni punti, ecc.).
  - Con la UO Malattie endocrine e diabetologia sarà avviato il monitoraggio della compliance dei pazienti diabetici e relativo follow-up, in stretta condivisione con gli specialisti diabetologi e con la creazione di un percorso facilitato per i pazienti.
  - Con la UO di Ematologia sarà avviato il monitoraggio dei pazienti in terapia anticoagulante orale, in collaborazione con il punto prelievi.
  - Con la UO di Oncologia sarà avviato un programma di prevenzione e diagnosi precoce del tumore polmonare e di altre patologie fumo correlate in soggetti fumatori o ex fumatori con modalità da concordare anche con la U.O di Cardiologia e la U.O. di Pneumologia.

L'evoluzione del progetto sarà monitorata nel tempo e saranno possibili integrazioni ed evoluzioni operative.