

**DELIBERA DEL DIRETTORE GENERALE****191 / 2023 del 12/07/2023**

**Oggetto: ADDENDUM ALLA CONVENZIONE TRA AREU E ASST/IRCCS PER IL COORDINAMENTO DELL'ATTIVITA' DI EMERGENZA URGENZA EXTRAOSPEDALIERA.**

---

**OGGETTO:** ADDENDUM ALLA CONVENZIONE TRA AREU E ASST/IRCCS PER IL COORDINAMENTO DELL'ATTIVITA' DI EMERGENZA URGENZA EXTRAOSPEDALIERA.

---

vista la seguente proposta di deliberazione n. 337/2023, avanzata dal Direttore della Struttura Complessa Affari Generali e Legali

### **IL DIRETTORE GENERALE**

**PREMESSO** che AREU è un Ente del S.S.R. disciplinato dall'art. 16 L.R. 30.12.2009 n. 33 e s.m.i. e attivato dalla DGR n. 2701/2019 e dalla DGR n. 4078/2020;

#### **RICHIAMATE:**

- la DGR n. IX/1964 del 06.07.2011 "Soccorso sanitario extraospedaliero – aggiornamento DD.GG.RR. n. VI/37434 del 17.07.98, n. VI/45819 del 22.10.1999, n. VII/16484 del 23.02.2004 e n. VIII/1743 del 18.01.2006", che integra tutti i vari interventi che si sono succeduti nel tempo al fine di garantire un assetto organizzativo del servizio di emergenza urgenza territoriale;
- la DGR n. X/4967 del 28.02.2013 "Riorganizzazione del sistema di emergenza urgenza in attuazione delle DGR n. IX/1964/2011 e n. IX/3591/2012 e determinazioni conseguenti" che ha ulteriormente riorganizzato il servizio di emergenza urgenza in funzione di una sostanziale e più efficiente revisione tecnologica e organizzativa delle centrali operative individuando quattro Sale Operative Regionali Emergenza Urgenza (SOREU) (Metropolitana, Laghi, Alpina e Pianura);

#### **RICHIAMATE**, altresì:

- le DD.GG.RR. n. VIII/8771 del 22.12.2008 e n. IX/3591 del 06.06.2012 che hanno approvato, con valenza triennale, gli schemi-tipo di convenzione tra AREU e gli Enti pubblici sanitari lombardi al fine di uniformare su tutto il territorio regionale l'erogazione del servizio di emergenze urgenza sanitaria extraospedaliera;
- la DGR n. X/7600 del 20.12.2017 "Determinazioni in ordine alla gestione del servizio sociosanitario per l'esercizio 2018" che, al fine di garantire il proseguo e la piena operatività del coordinamento connesso al Sistema di Emergenza Urgenza extraospedaliera regionale disciplinato nelle convenzioni tra AREU e le Aziende Sanitarie pubbliche, proroga la durata delle stesse sino all'approvazione di un nuovo provvedimento di giunta;

#### **PRESO ATTO:**

- dell'approvazione della DGR n. XI/2703 del 23.12.2019 "Determinazioni in merito alla collaborazione tra AREU e le Aziende Sanitarie Pubbliche per il coordinamento dell'attività di emergenza urgenza extraospedaliera ai sensi dell'art.16 della L.R. 33/2009 e s.m.i." con la quale è stato approvato il nuovo testo-tipo di convenzione, con valenza quinquennale;
- del perfezionamento, tra AREU e ASST, di apposita convenzione per il coordinamento dell'attività di emergenza urgenza extraospedaliera ai sensi della sopracitata DGR. n. XI/2703/2019 e dell'art. 16 della L.R. 33/2009 e s.m.i.;

### **DATO ATTO:**

- della delibera di AREU n. 211 del 24/05/2021, con la quale è stato approvato il progetto dal titolo "COORDINAMENTO DEI PS DI REGIONE LOMBARDIA E PROGETTI DI SVILUPPO" finalizzato alla riduzione del numero di accessi in Pronto Soccorso di pazienti che potrebbero trovare risposta al loro bisogno di cura al di fuori dell'area di Emergenza Urgenza, promuovendo percorsi alternativi all'accesso diretto in Ospedale, attraverso il coinvolgimento della Centrale del NEA 116117 e l'attivazione della Centrale Medica Integrata (CMI) ex Sala Operativa Approfondimento (SOPAPP);
- che tale funzione con Legge Regionale del 29 dicembre 2022, n. 34 (Legge stabilità 2023-2025), è stata aggiunta alle funzioni di AREU prevedendo la garanzia dell'attivazione, di una centrale di approfondimento clinico, denominata Centrale medica integrata (CMI), nell'ambito del processo di integrazione tra sistema dell'emergenza urgenza pre-ospedaliero e la rete ospedaliera per contrastare l'incremento di invio di mezzi di soccorso di base e il conseguente fenomeno del sovraffollamento dei Pronto soccorso, 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

### **DATO ATTO** altresì che,

- il progetto della CMI di AREU è orientato alla risposta di cura sul territorio, attraverso il NEA 116117, attiva dalle ore 8:00 alle ore 20:00, e presidiata da personale medico esperto di Pronto Soccorso e personale tecnico di SOREU, con il compito di rivalutare le chiamate trasferite dalla SOREU ritenute non urgenti tramite Clinical Pathways standardizzate e condivise, e stabilire la priorità e risposta di cura appropriata, realizzando quindi un "PRONTO SOCCORSO VIRTUALE";
- la CMI, nell'ambito del contenimento del fenomeno del sovraffollamento dei Pronto soccorso, si pone inoltre come obiettivo di supportare la gestione di pazienti dimessi da Pronto Soccorso che necessitano di ulteriore osservazione, e/o eventuale prosecuzione di terapia parenterale, creando un percorso di "Osservazione Breve Intensiva Virtuale", rivolto in particolare a ridurre la permanenza in PS e l'ospedalizzazione del paziente fragile anziano;
- la CMI, attraverso una piattaforma dedicata, prevede la valutazione dei pazienti e l'invio di prescrizioni dematerializzate. Inoltre, attraverso il NEA 116117, si potranno attivare risorse territoriali;
- AREU e ASST FBF Sacco hanno precedentemente sottoscritto, in data 29/07/2022, apposito addendum, ma che a seguito del mutamento delle condizioni concordate, con particolare riferimento alla funzione dell'OBI virtuale per la CMI, nell'ambito del contenimento del fenomeno del sovraffollamento dei Pronto soccorso, è necessaria la sottoscrizione di un nuovo testo.

**PRESO ATTO** che il Proponente del procedimento attesta la completezza, la regolarità tecnica e la legittimità del presente provvedimento;

**ACQUISITI** i pareri favorevoli del Direttore Amministrativo F.F. e del Direttore Sanitario, resi per quanto di specifica competenza ai sensi dell'art. 3 del D.Lgs. n. 502/1992 e s.m.i.;

## DELIBERA

Per tutti i motivi in premessa indicati e integralmente richiamati:

1. di approvare, autorizzandone la sottoscrizione, l'addendum allegato e parte integrante del presente provvedimento, tra AREU e ASST FBF Sacco, avente a oggetto "ADDENDUM ALLA CONVENZIONE TRA AREU E ASST/IRCCS PER IL COORDINAMENTO DELL'ATTIVITA' DI EMERGENZA URGENZA EXTRAOSPEDALIERATRA";
2. di dare atto che l'addendum ha decorrenza dalla data di sottoscrizione dello stesso, e sino alla data del 31/12/2024, scadenza della convenzione principale, fatti salvi progressi rapporti intercorsi per non interrompere il servizio;
3. l'addendum approvato con il presente provvedimento sostituisce integralmente il precedente addendum sottoscritto in data 29/07/2022.
4. di stabilire che la collaborazione prevede turni volontari da parte del personale medico con esperienza di pronto soccorso dell'ASST FBF Sacco, fuori dall'orario di servizio, per una media stimata di n. 3 turni/mese della durata di 10 ore a turno.
5. di dare atto che gli oneri derivanti dal presente provvedimento a carico di AREU per l'intera durata dell'addendum, verranno contabilizzati nel Bilancio d'esercizio degli anni 2023, 2024, sul numero di conto 30.20.24.95 "ALTRI COSTI PER SRVIZI SANITARI ATS/ASST/IRCCS DELLA REGIONE", così suddivisi:
  - per l'ASST FBF Sacco è stata calcolata una media di 3 turni mese della durata di 10 ore a turno, per un totale di 360 ore annue;
  - per ogni ora di turno risulta un importo pari a € 65,10 (sistema premiante), per un totale di € 23.436 annui;
6. di dare atto che, ai sensi della L. n. 241/1990, responsabile del presente procedimento è la Dott.ssa Domenica De Giorgio, Dirigente della S.C. Affari Generali e Legali;
7. di disporre che vengano rispettate tutte le prescrizioni inerenti alla pubblicazione sul portale web aziendale di tutte le informazioni e i documenti richiesti e necessari ai sensi del D.Lgs. n. 33/2013 e s.m.i., c.d. Amministrazione Trasparente;
8. di disporre la pubblicazione del presente provvedimento all'Albo Pretorio on line dell'Agenzia, dando atto che lo stesso è immediatamente esecutivo (ex art. 32 comma 5 L. n. 69/2009 s.m.i. e art. 17 comma 6 L.R. n. 33/2009).

La presente delibera è sottoscritta digitalmente, ai sensi dell'art. 21 D.Lgs. n. 82/2005 e s.m.i., da:

Il Direttore Amministrativo Andrea Albonico

Il Direttore Sanitario Giuseppe Maria Sechi

Il Direttore Generale Alberto Zoli

Imposta di bollo pari a €32,00 assolta in modo virtuale  
AREU: Autorizzazione Agenzia delle Entrate n. AGEDP2MI | REGISTRO UFFICIALE | 4352 | 11 - 01 - 2021

**ADDENDUM ALLA CONVENZIONE TRA AREU E ASST/IRCCS PER IL**

**COORDINAMENTO DELL'ATTIVITA' DI EMERGENZA URGENZA**

**EXTRAOSPEDALIERATRA**

**TRA**

**Agenzia Regionale Emergenza Urgenza** (di seguito per brevità AREU), con sede legale in V.le Monza, 223 - 20126 Milano e Sede Amministrativa in Via Campanini, 6 - 20124 Milano, C.F./P. IVA 11513540960, in atto rappresentata dal dott. Alberto Zoli, legale rappresentante pro tempore, nella sua qualità di Direttore Generale;

**E**

**Azienda Socio-Sanitaria Territoriale (ASST) Fatebenefratelli Sacco** (di seguito per brevità ASST), con sede legale in Via G.B Grassi, 74, Milano, CF e PI:09319690963., in atto rappresentata dal dott. Alessandro Visconti, legale rappresentante pro tempore, nella sua qualità di Direttore Generale.

**PREMESSO CHE**

- AREU è un Ente del S.S.R. disciplinato dall'art. 16 L.R. 30.12.2009 n. 33 e s.m.i., attivato dalla DGR n. 2701/2019 e dalla DGR n. 4078/2020 con il compito, ex DGR n. 2703/2019, di coordinare e dirigere rendendolo omogeneo nel territorio regionale il soccorso sanitario di emergenza urgenza extraospedaliera, nonché di coordinare le attività trasfusionali ed il trasporto di équipe di trapianto, persone ed organi, unitamente alla gestione del servizio Numero Unico Emergenza (NUE) 112 e, infine, del Numero Armonico Europeo (NEA) 116117 per l'accesso ai servizi di cure mediche non urgenti e altri

servizi sanitari, la cui attivazione concorre alla gestione della domanda assistenziale a bassa intensità/priorità.

- AREU e ASST hanno perfezionato, ai sensi della DGR. n. XI/2703/2019, idonea convenzione per il coordinamento dell'attività di emergenza urgenza extraospedaliera ai sensi dell'art. 16 della L.R. 33/2009 e s.m.i.;

- Il presente addendum ha l'obiettivo di sperimentare l'implementazione di un nuovo assetto organizzativo, relativo ai modelli e standard per lo sviluppo dell'assistenza territoriale, attribuendo al NEA 116117 la funzione di raccordo con le Centrali Operative Territoriali;

- AREU con delibera del Direttore Generale , n. 211 del 24/05/2021, ha approvato il progetto dal titolo "COORDINAMENTO DEI PS DI REGIONE LOMBARDIA E PROGETTI DI SVILUPPO", finalizzato alla riduzione del numero di accessi in Pronto Soccorso di pazienti che potrebbero trovare risposta al loro bisogno di cura al di fuori dell'area di Emergenza Urgenza, promuovendo percorsi alternativi all'accesso diretto in Ospedale, attraverso il coinvolgimento della Centrale del NEA 116117 e l'attivazione della Centrale Medica Integrata (CMI) ex Sala Operativa Approfondimento (SOPAPP);

- Tale funzione con Legge Regionale del 29 dicembre 2022, n. 34 (Legge stabilità 2023-2025), è stata aggiunta alle funzioni di AREU prevedendo la garanzia dell'attivazione, di una centrale di approfondimento clinico, denominata Centrale medica integrata (CMI), nell'ambito del processo di integrazione tra sistema

dell'emergenza urgenza pre-ospedaliero e la rete ospedaliera per contrastare l'incremento di invio di mezzi di soccorso di base e il conseguente fenomeno del sovraffollamento dei Pronto soccorso, 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

- il progetto della CMI di AREU è orientato alla risposta di cura sul territorio, attraverso il NEA 116117, attiva dalle ore 8:00 alle ore 20:00, e presidiata da personale medico esperto di Pronto Soccorso e personale tecnico di SOREU, con il compito di rivalutare le chiamate trasferite dalla SOREU ritenute non urgenti tramite Clinical Pathways standardizzate e condivise, e stabilire la priorità e risposta di cura appropriata, realizzando quindi un "PRONTO SOCCORSO VIRTUALE".

- La CMI, nell'ambito del contenimento del fenomeno del sovraffollamento dei Pronto soccorso, si pone inoltre come obiettivo di supportare la gestione di pazienti dimessi da Pronto Soccorso che necessitano di ulteriore osservazione, e/o eventuale prosecuzione di terapia parenterale, creando un percorso di "Osservazione Breve Intensiva Virtuale", rivolto in particolare a ridurre la permanenza in PS e l'ospedalizzazione del paziente fragile anziano

- La CMI, attraverso una piattaforma dedicata, prevede la valutazione dei pazienti e l'invio di prescrizioni dematerializzate. Inoltre, attraverso il NEA 116117, si potranno attivare risorse territoriali quali:

- |  |  |  |
|--|--|--|
|  | a. Team di risposta rapida domiciliare, composto da Medici di              |  |
|  | Medicina Generale o specialisti in formazione, o medici non                |  |
|  | specialisti, dotati di diagnostica point-of-care e set di farmaci;         |  |
|  | b. infermieri di famiglia (IFeC) o ADI, in raccordo con Direttore di       |  |
|  | Distretto e COT;   |  |
|  | c. Visite ambulatoriali all'interno di percorsi di FastTrack Specialistico |  |
|  | presso ASST;   |  |
|  | d. Visite ambulatori specialistiche presso Hot-spot attivi;                |  |
|  | e. programmazione di visite ambulatoriali nelle Case di Comunità o         |  |
|  | ambulatorio territoriale con accesso diretto 7/7 giorni, h24,              |  |
|  | secondo il principio della "same day care", da parte di medici di          |  |
|  | Continuità Assistenziale (UCA) o (MMG) a seconda delle singole             |  |
|  | realità;   |  |
|  | f. attivazione di una linea di comunicazione dedicata                      |  |
|  | (associazioni/cooperative) dalle ore 8:00 alle ore 20:00, 7/7 giorni,      |  |
|  | per riaffidare il paziente al proprio MMG e/o prenotare una sua            |  |
|  | visita di controllo, attraverso chat, line telefonica o accesso diretto    |  |
|  | a slot dedicati con un sistema di agende aperte su piattaforma             |  |
|  | condivisa;   |  |
|  | g. prenotazione di visita ambulatoriale o accertamenti strumentali         |  |
|  | (attraverso le COT);   |  |
|  | h. attività integrata di teleassistenza;                                   |  |
|  | • In considerazione della necessità di ridurre l'uso inappropriato di      |  |
|  | risorse destinate all'Emergenza Urgenza, extra e intraospedaliera,         |  |
|  | laddove vi sia bisogno di cura non urgente verso i servizi della rete      |  |

territoriale, tramite la collaborazione della CMI, a valle della SOREU, si prevede di intercettare e ridurre le missioni non urgenti del 118 e il conseguente utilizzo di risorse destinate all'Emergenza Urgenza (118/PS). Grazie a definiti criteri di inclusione, la gestione telefonica di pazienti identificati verrà trasferita dalla SOREU alla CMI dove medici d'emergenza urgenza in servizio presso i Pronto Soccorso, dipendenti di ASST, effettuano un approfondimento del bisogno di salute tramite intervista telefonica/videochiamata e stabiliscono il livello di cura necessario;

- Alla luce del fatto che, secondo una stima effettuata sui dati di attività, su circa 42-44 chiamate al giorno gestite dalla CMI, 8-10 pazienti sono inviati in Pronto Soccorso (attivazione fastrack da triage) mentre i restanti 32-34 vengono orientati sui competenti servizi territoriali (Case di Comunità, ATS, USCA).

Tutto ciò premesso e considerato, ad integrazione della convenzione ex DGR XI/2703/2019 richiamata in premessa, le parti convengono e stipulano quanto segue:

1. Le premesse costituiscono parte integrante alla presente convenzione, quale addendum alla convenzione sottoscritta ex DGR XI/2703/2019.
2. ASST si impegna a mettere a disposizione della CMI di AREU turni di personale medico con esperienza di pronto soccorso, per una media stimata di n. 3 turni/mese della durata di 10 ore a turno.

Il numero di turni mensili dovuti verrà coperto qualora la dotazione di organico dei predetti PS lo consenta, a fronte della piena copertura dei turni.

3. A detto personale, prima dell'inizio delle attività presso la CMI, deve essere resa idonea formazione da parte di AREU.

4. I turni presso la CMI vengono effettuati fuori dall'orario di servizio dovuto alla ASST. Il personale medico che deve prestare, su base volontaria, i turni presso la CMI viene individuato a rotazione dai Direttori delle SSCC Medicina d'Urgenza e PS dell'ASST.

5. La presenza del personale medico presso la CMI viene monitorata da AREU tramite un sistema di rilevazione delle timbrature che, con cadenza mensile, è trasmesso ai rispettivi datori di lavoro.

Per ogni ora di attività effettuata viene riconosciuto un importo economico omnicomprensivo pari al valore dell'istituto del c.d. sistema premiante. I conseguenti oneri economici devono essere esposti da ASST ad AREU, e da quest'ultima riconosciuti nell'ambito del flusso di rendicontazione periodica relativa alla convenzione dell'emergenza urgenza extraospedaliera.

6. L'ASST si impegna previa acquisizione specifico consenso informato a identificare e affidare alla CMI i pazienti che da PS possono essere reclutati per "l'osservazione breve virtuale" per una durata massima pari a 5 gg; in particolare identificando condizioni cliniche che non presentino alto rischio evolutivo o chiara indicazione a ricovero, in presenza di adeguato supporto domiciliare socio-assistenziale;

7. AREU e l'ASST, ai sensi del Regolamento UE n. 2026/679 ("GDPR") e

del D.lgs. 196/2003 ("Codice Privacy") e ss.mm.ii, dichiarano di procedere al trattamento dei rispettivi dati personali, in qualità di autonomi titolari, per le finalità inerenti all'esecuzione del presente addendum e all'adempimento degli obblighi legali e contrattuali dallo stesso derivanti, agendo in conformità con la normativa sopra richiamata.

Nelle operazioni di trattamento derivanti dal presente addendum, AREU e l'ASST si impegnano a adottare misure tecniche e organizzative adeguate, idonee a garantire la sicurezza delle informazioni sotto l'aspetto della riservatezza, disponibilità e confidenzialità dei dati. I dati raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del presente addendum, per tutta la durata del rapporto contrattuale, fatto salvo un ulteriore periodo che può essere imposto da norme di legge.

AREU e l'ASST potranno affidare le operazioni di trattamento derivanti dal presente addendum unicamente a soggetti appositamente nominati e istruiti, ai sensi degli artt. 28 e 29 del GDPR.

AREU e ASST si impegnano altresì a garantire l'esercizio dei diritti previsti dagli artt. 15-22 GDPR e, reciprocamente, si informano dell'esistenza del diritto di reclamo (art. 77 GDPR) e del diritto di proporre ricorso giurisdizionale (art. 79 GDPR).

Le parti riconoscono e accettano che, nello svolgimento delle attività di cui al presente addendum, l'ASST ha accesso a dati personali di titolarità di AREU.

Con la sottoscrizione del presente addendum, pertanto, AREU

nomina l'ASST responsabile del trattamento ai sensi dell'articolo 28  
GDPR, mediante specifico atto di nomina.

8. Al presente addendum si applicano, ove compatibili, i principi  
generali disciplinati nella convenzione principale di cui al  
precedente art. 1.

9. Il presente addendum sostituisce integralmente il precedente  
addendum sottoscritto in data 29/07/2022.

10. La durata del presente addendum decorre dalla sottoscrizione  
dello stesso e sino al 31.12.2024, data di scadenza della convenzione  
principale.

Letto, confermato e sottoscritto dalle parti con firma digitale ai sensi  
dell'art. 15, comma 2 bis, della Legge n. 241/1990 e s.m.i.

Per AREU:

Il Direttore Generale: Dott. Alberto Zoli (firma digitale)

Per ASST Fatebenefratelli Sacco:

Il Responsabile SS. Libera Professione, Marketing e Convenzioni

(giusta delega conferita con Deliberazione n. 683 del 18.06.2020)

La Dott.ssa Concetta Oliviero (firma digitale)