

# REGOLE 2024



Regione  
Lombardia

Welfare



Milano, 29 febbraio 2024

# Tre pilastri programmatori



# Dal PSSR alle Regole: obiettivi e azioni 2024

1. Il contesto

2. Gli scenari

3. Interventi sanitari

4. Interventi sociosanitari

5. Gli attori,  
l'organizzazione, i  
processi, il personale

6. Gli strumenti innovativi  
tra digitalizzazione e  
ricerca

7. Attuazione,  
monitoraggio e  
valutazione

1 Area Prevenzione

2 Area Veterinaria

3 Area Cura e Riabilitazione

4 Area Polo Ospedaliero

5 Area Sociosanitaria

6 Attori, Organizzazione, Processi

7 Area del Personale

8 Area Digitalizzazione

9 Area Ricerca

10 Area Investimenti, Acquisti, Internal Auditing

11 Area Attuazione, monitoraggio, valutazione ed epidemiologia

12 Area Famiglia

Definite più di **500**  
azioni specifiche  
da realizzarsi entro  
l'anno

Sistema di  
monitoraggio e  
controllo degli  
obiettivi e risultati

Quadro economico  
complessivo  
**21,6 Mld/€**  
(fsr)

# Principali punti di sviluppo (1/6)

## Area Prevenzione (All. 1)

- Inserimento nel calendario delle offerte preventive per il virus respiratorio sinciziale (RSV)
- Attivazione di **programmi di screening per il cancro alla prostata e ai polmoni**
- Intensificazione dei controlli per garantire la sicurezza negli ambienti di lavoro
- Attenzione **alle aree di bonifica e alla qualità dell'aria**
- Focus sulla **prevenzione delle infezioni e sulla resistenza agli antimicrobici** in ambito ospedaliero
- Piano Pandemico: miglioramento dei servizi già disponibili per i **professionisti attraverso l'uso di sistemi di data governance e intelligenza artificiale** e investimento fino a **24 mln/€** per incrementare il personale addetto alla prevenzione nelle ASST e nelle ATS

## Area Veterinaria (All. 2)

- Gestione principali **criticità di benessere in allevamento** e durante il trasporto degli animali
- Contrasto alla **antimicrobicoresistenza**

## Principali punti di sviluppo (2/6)

### Area Cure primarie e Riabilitazione (All. 3)

#### Assistenza cure primarie

- **Progressiva piena implementazione** delle attività dei medici di assistenza primaria nelle Case di Comunità e di impiego negli Ospedali di Comunità

#### Assistenza farmaceutica

- **Avvicinamento della cura farmacologica al paziente** tramite Case di Comunità, Ospedali di Comunità, Farmacie dei servizi, servizi aziendali locali

#### Presca in carico del paziente cronico

- Rilancio dell'iniziativa di **coinvolgimento del paziente cronico tramite gli MMG e la semplificazione dell'erogazione**

#### Riabilitazione

- Monitoraggio della **Scheda Dimissione Ospedaliera Riabilitazione (SDO-R)**
- Accreditamento dei **posti-letto codice 75** (Neuroriabilitazione) e **codice 28** (Unità Spinale)

#### Liste di Attesa

- **Ottimizzazione dei processi e efficientamento del governo delle liste d'attesa** tramite azioni di appropriatezza prescrittiva e maggiore monitoraggio e controllo

# Principali punti di sviluppo (3/6)

## Area Polo Ospedaliero (All. 4)

- Rafforzamento della applicazione di **regole omogenee di erogazione e contrattazione**
- Creazione di requisiti **ad hoc per la radiologia interventistica e a domicilio**
- **Riqualficazione della rete** trapianti e della rete trasfusionale
- Riorganizzazione dei **servizi di laboratorio**
- **Valorizzazione del ruolo dell'Agencia dei Controlli** nell'ambito del monitoraggio del Sistema
- **Giochi Olimpici 2026**: individuazione del Niguarda come ospedale olimpico in collaborazione con ASST Valtellina e AREU

## Area Sociosanitaria (All. 5)

- Potenziamento assistenza domiciliare integrata: incremento del numero di assistiti **+ 124.277 nel 2024. Target 2024: 216.777, Target 2025: 226.000.**
- Avvio dell'iter di accreditamento delle case di comunità e prosecuzione dell'iter per gli ospedali di comunità
- Salute Mentale, 20 milioni FSR **per 257 nuovi posti nell'area Neuropsichiatria dell'Infanzia e dell'Adolescenza** , **nuove comunità educative, sperimentazione sui servizi educativi diurni con quota sanitaria integrativa e per lo sviluppo delle aree di psichiatria, neuropsichiatria e dipendenze**

# Principali punti di sviluppo (4/6)

## Attori, Organizzazione, Processi (All. 6)

- Esclusività del Direttore Generale nell'esercizio di ulteriori attività che incidano sul corretto esercizio della funzione di Direttore Generale

## Area del Personale (All. 7)

- Riconoscimento semplificato titoli stranieri: **accordi internazionali con Paesi esteri, anche in sinergia con le Università per la formazione specifica**
- Istituzione, per l'anno 2024, un Osservatorio del personale per la rilevazione dell'organico in essere e flussi di ingresso e di uscita

# Principali punti di sviluppo (5/6)

## Area Digitalizzazione (All. 8)

- **Febbraio 2024:** Programma attivazioni per proseguire la diffusione del nuovo sistema di **CCE Regionale**
- **Marzo 2024:** Completamento diffusione **Sistema di Gestione Digitale del Territorio** a tutte le Case di Comunità; attuazione nuovo modello di configurazione delle agende e definizione piano di migrazione degli appuntamenti; definizione nuovo modello di gestione dell'offerta dei servizi ambulatoriali per tutte le ASST; Piano sicurezza informatica per Enti pubblici; produzione referti strutturati dei servizi diagnostici (**FSE 2.0**).
- **Aprile 2024:** attuazione del **Piano Operativo 2024** per l'**incremento delle competenze digitali**
- **Giugno 2024:** applicazione **Modello Organizzativo Regionale di Telemedicina**; messa in esercizio del nuovo sistema CUP Regionale per almeno 8 ASST e per le prime strutture private; produzione di referti strutturati dei servizi ambulatoriali (**FSE 2.0**); configurazione dei servizi per alimentare il Fascicolo Sanitario Elettronico con le **immagini digitali provenienti dai sistemi PACS locali**.
- **Dicembre / Secondo Semestre 2024:** progettazione dei nuovi sistemi per l'**Automazione della logistica del farmaco** presso 20 ASST; avvio nuovo sistema per la gestione centralizzata dei servizi di Laboratorio Analisi; prima introduzione dei sistemi di **Digital Pathology** con digitalizzazione sistematica dei vetrini anatomici presso tutte le ASST; avvio dei percorsi di **Telemonitoraggio dei pazienti cronici** per garantire il raggiungimento degli obiettivi 2024 del PNRR (target 40.000 pazienti)

# Principali punti di sviluppo (6/6)

## Area Ricerca (All. 9)

- Valorizzazione e incentivazione ricerca **SANITARIA** e clinica con sviluppo di terapie avanzate (es. CAR-T)

## Area Investimenti, Acquisti, Internal Auditing (All. 10)

- Risorse complessive per investimenti per l'anno 2024: **350 milioni di euro**
- Individuati n. 10 ambiti programmatori prioritari per l'utilizzo delle risorse per investimenti
  1. **Mantenimento di strutture, impianti e apparecchiature**
  2. **Integrazione e completamento di opere previste nella programmazione strategica regionale**
  3. **Piani di incremento dei livelli di sicurezza antincendio e sicurezza sismica**
  4. **Cofinanziamento regionale necessario per il programma di investimenti a valere sui fondi ex art. 20 legge 67/88 relativo al II stralcio**
  5. **Cofinanziamento regionale degli interventi previsti dal PNRR/PNC e POR**
  6. **Integrazione interventi del piano di potenziamento ex ART.2 DL 34/2020**
  7. **Interventi strategici afferenti all'area salute mentale, NPIA**
  8. **Interventi urgenti di natura straordinaria ed eventuali urgenze impreviste**
  9. **Hub per le emergenze in comune di Gallarate**
  10. **Cofinanziamento regionale per la realizzazione del nuovo ospedale di Busto Arsizio e Gallarate**
- Gli affidamenti **diretti sono possibili fino a 140.000€**; mentre tra i **140.000€ e i 221.000€** sono consentite procedure negoziate senza pubblicazione di un bando in casi specifici (esclusività e infungibilità)

# Principali punti di sviluppo (6/6)

## Area Attuazione, monitoraggio, valutazione ed epidemiologia (All. 11)

- Istituzione del **centro di verifica dei dati sanitari** per favorire la valutazione delle attività del sistema socio-sanitario e avvio di **azioni di policy evaluation** (valutazione impatti degli atti della DGW)

## Area Famiglia e solidarietà sociale (All.12)

- Prosecuzione nella integrazione tra sistema sociale e socio-sanitario

