



Assemblea dei Sindaci del Distretto di Monza Verbale n. 1 del 28/01/2025

RIUNIONE CONVO-CATA DA	Carlo Nava, Presidente Assemblea dei Sindaci del Distretto di Monza
TIPO DI RIUNIONE	Istituzionale
INIZIO/FINE RIU-NIONE	dalle ore 17.30 alle ore 19.00
SEDE	Da remoto tramite piattaforma VideoCall ASST Brianza
PARTECIPANTI	<p>Componenti, rappresentanti dei Comuni:</p> <p>Stefano Lindner – Assessore politiche sociali Comune di Villasanta</p> <p>Egidio Riva – Assessore Welfare e Salute Comune di Monza</p> <p>Sono inoltre presenti:</p> <p>Marina Casati – Resp. SS Coordinamento e Integrazione Territoriale ASST Brianza</p> <p>Silvano Casazza – Direttore Generale Fondazione IRCCS San Gerardo dei Tintori di Monza</p> <p>Luigi G. Rossi – Consulente e Aldo M. Capra Direttore Uff. Tecnico Fondazione IRCCS San Gerardo dei Tintori di Monza</p> <p>Maria Giuseppina Marconi – Direttore Distretto Monza</p> <p>Antonino Zagari – Direttore Socio Sanitario ASST Brianza</p> <p>Assente giustificato Carlo Nava - Presidente Assemblea dei Sindaci del Distretto di Monza</p> <p>All'incontro era stata invitata</p> <p>Angela Monica Carera – Referente Ufficio di Piano Ambito territoriale di Monza, assente per concomitanti impegni</p>
ORDINE DEL GIORNO	<ol style="list-style-type: none"> 1. Approvazione Verbali sedute precedenti 2. Aggiornamento sulle tematiche territoriali di integrazione socio sanitaria, con particolare riferimento ai Servizi attivati all'interno delle Case di Comunità di Monza e Brugherio, nonché allo stato di avanzamento PNRR

	<p>3. Illustrazione della versione approvata e deliberata del Piano di Sviluppo del Polo Territoriale della ASST BRIANZA 2025-2027</p> <p>4. Varie ed eventuali</p>
DISCUSSIONE	<p>Stante l'assenza del Presidente Assessore Nava, la seduta è presieduta dal Vicepresidente Assessore Riva.</p> <p>1. Sono approvati i verbali delle sedute precedenti (10/09 e 28/10/2024)</p> <p>2. Arch. Rossi, RUP IRCCS degli interventi PNRR CdC Monza via Luca della Robbia, via Borgazzi, CdC – OdC – COT via Solferino, CdC - COT Brugherio via Kennedy, aggiorna sullo stato dell'arte:</p> <p>Il 20 gennaio u.s. sono stati consegnati i cantieri di Brugherio e Monza via Luca della Robbia, l'avvio dei lavori si verificherà nei prossimi giorni, risolti problemi tecnici contingenti.</p> <p>A Brugherio i lavori sono previsti concludersi il 18 agosto 2025, i 90 gg successivi sono previsti per il collaudo, pertanto trasferimento dell'attività dall'attuale sede provvisoria nel dicembre 2025.</p> <p>Per via Luca della Robbia i lavori termineranno a fine 2025, quindi dopo i 90 gg per collaudo avvio attività entro marzo 2026.</p> <p>Per Monza via Borgazzi, il progetto esecutivo sarà pronto a febbraio pv. Essendo stati confermati gli ulteriori finanziamenti, verrà predisposta delibera di approvazione per progetto esecutivo a fine febbraio e successivamente avvio del cantiere vero e proprio. Sarà completato il piano terra dell'edificio, a febbraio 2026. Sono in corso valutazioni tecniche/strutturali con appaltatore per ottimizzare la tempistica. Entro il termine milestone PNRR del marzo 2026 sarà completato e collaudato il piano terra, mentre il primo piano, finanziato con fondi regionali, sarà completato entro dicembre 2026.</p> <p>Per quanto riguarda le opere di Monza via Solferino presso Ospedale Vecchio, è stata completata l'analisi tecnica, compresi riscontri a eccezioni presentate da IRCCS (non rilevate da Ente certificatore GPQ), IRCCS procederà quindi ad approvazione del Progetto Esecutivo la prossima settimana e quindi consegna cantiere. Due step, il primo rappresentato dalle opere di demolizione del fabbricato esistente, che impegnerà i primi due mesi e per cui è già stato acquisito parere positivo da Conferenza dei Servizi, il secondo step di costruzione di nuovo edificio necessita la definizione della pratica edilizia con Comune</p>



Monza, con la criticità di tempi più lunghi. Tuttavia, stante le attuali interlocuzioni con Comune, Rossi ritiene che nel corso dei due mesi iniziali si andrà ad allineare la conclusione della demolizione con la definizione della pratica edilizia e l'inizio della nuova costruzione. Come noto il nuovo edificio, costituito da due piani fuori terra, ospiterà anche servizi propri di Fondazione IRCCS che esulano dai finanziamenti PNRR: Rossi sottolinea che entro il termine milestone PNRR del marzo 2026 CdC, COT, e OdC (collocati al piano terra lato sud dell'edificio) saranno ultimati e funzionanti e potrà essere previsto il trasferimento dell'attività dall'attuale sede provvisoria. Il primo piano sarà completato con altri finanziamenti. Al primo piano lato sud sarà collocato l'attuale poliambulatorio, che sarà funzionante nel 2026 inoltrato. Le restanti aree saranno completate successivamente.

Zagari chiede di conoscere il budget disponibile per l'acquisto di nuovi arredi/elettromedicali. È necessario che entro i 6 mesi precedenti l'avvio delle nuove strutture sia conosciuto il budget disponibile al fine degli ordinativi.

Rossi per quanto riguarda risorse arredi ecc è già definito nel piano economico. Detto ciò occorre definire lo scavalco amministrativo nella gestione dei fondi PNRR tra IRCCS e ASST Brianza, decisione che deve ancora pervenire da Regione. **Casazza** conferma.

Zagari chiede inoltre se è già stato deciso quale consultorio IRCCS verrà collocato nella nuova costruzione di via Solferino, quello attualmente in via Boito o quello attualmente in via De Amicis. Per ASST Brianza questo è importante per organizzare la collocazione di servizi all'interno di edifici, in particolare la sede di via Boito, di cui è intestataria di affitto e che vedono condivisione degli spazi tra ASST Brianza/IRCCS e anche ATS Brianza. **Zagari** comunque propone che da collocare in via Solferino sia il consultorio di via Boito.

Casazza è disponibile al confronto sull'argomento.

In conclusione:

CdC e COT via Kennedy Brugherio, dicembre 2025 trasferimento dell'attività

CdC via Luca della Robbia e via Borgazzi e CdC – COT - OdC via Solferino, funzionanti da marzo 2026.

La struttura di via Borgazzi sarà completata entro fine 2026, quella di via Solferino anche successivamente.

Ing. **Capra** riferisce in ordine all'adeguamento misure antincendio che IRCCS

deve realizzare nei padiglioni di via Solferino sedi di attività clinica e amministrativa di ASST Brianza. Progetti antincendio redatti e attualmente approvati dai VV.FF., già esecutivi ed appaltati. L'aggiudicatario nei gg scorsi ha già fatto un sopralluogo dell'area.

I lavori si avvieranno da marzo 2025 e perdureranno per 7 mesi. Coinvolgeranno quindi SERT, NOA, CDC/COT, locali IFeC, CUP, SUPI, Portineria. Solo gli interventi nel Padiglione 26 (CdC/COT) implicano lo svuotamento degli spazi.

Marconi riferisce che l'attività sanitaria verrà trasferita negli ambulatori del Padiglione 27/Poliambulatorio.

Zagari, nel ringraziare della disponibilità a questo confronto (non scontata), chiede di ricevere con precisione la data di inizio lavori e il cronoprogramma esecutivo, indispensabile per garantire il proseguimento dell'attività clinica senza interruzione stante la necessità di spostamento di operatori e arredi. Inoltre invita a mantenere un costante confronto della componente tecnica IRCCS con il Direttore di Distretto per i lavori da porre in essere.

Casazza riferisce che provvederà, attraverso l'Ing. Piatti/Uff. Tecnico, a far pervenire il cronoprogramma di gara e l'aggiornamento dei lavori.

3. In merito alle tematiche territoriali di integrazione socio sanitaria, **Marconi** aggiorna sulla situazione dei MMG.

Mentre la situazione non evidenzia criticità a Villasanta, a Brugherio ove è attivo Ambulatorio Medico Temporaneo per dimissione di 3 medici dall'autunno scorso, nel corso del 2025 si prevedono n. 3 dimissioni. Drssa Rossi Thalia da metà febbraio, Dr. Beretta e drssa Calderara da agosto pv. Gli attuali 17 medici titolari, tra cui i dimissionandi, hanno già superato il loro massimale. Pertanto seguiranno verifiche e valutazioni con Dipartimento Cure Primarie per sopperire ai bisogni dei cittadini. Anche a Monza due nuove dimissioni: drssa Villa Daniela dal 1/01 e dr Schettino da 1/02/2025 (PS: studio medico drssa Villa via Talamoni 4, dr schettino via Borgazzi 9). Alcuni MMG hanno ancora disponibilità, seguiranno verifiche e valutazioni con Dipartimento Cure Primarie.

Lindner chiede di avere un quadro dei prossimi pensionamenti di MMG. Per quanto, come sottolinea **Zagari**, non abbiamo grandi margini per sapere quando andranno in pensione.

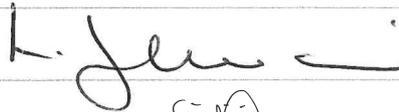
Zagari aggiorna su centrale UNIC.A. e nuova riorganizzazione Continuità Assistenziale (C.A.). Alla centrale UNIC.A. sono assegnate chiamate dal Numero

Armonizzato Europeo (NEA) 116117 per competenza territoriale. Sono complessivamente 33.000 gli assistiti gestiti dall'avvio (settembre 2024), di cui ancora 23.000 in autopresentazione alle sedi di C.A.. Questo rappresenta il vulnus da affrontare. Il 50% degli assistiti sono stati gestiti da UNIC.A., il 35 % inviate in sedi di C.A., il 15% altro tra cui attivazione 118. Tra le ore 20 e le ore 24 presso le sedi C.A. accesso di cittadini di tutte le fasce d'età, il sab e dom prevalente fascia età 24-36 aa per certificati medici malattia.

Nei prossimi mesi verrà inoltre attivato il Team di Risposta Rapida Domiciliare (TRRD), composto da 1 medico e 1 IFeC. Si tratta di una équipe mobile che interviene in presenza di pazienti con condizioni cliniche di particolare complessità programmando gli accessi al domicilio. Può essere attivata dalle COT su richiesta dei MMG/PLS, dal medico dimettente, dal palliativista, dall'IFeC, dalla Centrale UNIC.A., dalla Centrale Medica Integrata (CMI) di AREU e dai Pronto Soccorso Ospedalieri (sempre per il tramite della COT che garantisce l'appropriato percorso di transizione del setting di cura).

Casazza sottolinea la necessità di pubblicizzazione della centrale UNIC.A.. Nella settimana trascorsa si è verificato un iperafflusso di "codici bianchi" ai PS del territorio: molti cittadini non conoscevano le nuove modalità di accesso a urgenza territoriale. Con la formalizzazione del servizio, è necessario forte coordinamento tra IRCCS e ASST e diffusione delle informazione tramite i rispettivi siti web, ai Comuni, alle Farmacie dei Servizi, in tutti i presidi sanitari/sociosanitari delle due aziende.

3. Sul tema Piano di sviluppo del Polo Territoriale, **Zagari** illustra alcune slide (che si allegano) con le quali sintetizza l'ampiezza delle aree di intervento prese in considerazione e da sviluppare nel triennio, il coinvolgimento prevalente di tutto il territorio provinciale/ASST, la condivisione con progettualità presenti nei piani di zona pari al 36%. A questo proposito si sofferma in particolare sulla progettualità di integrazione sociosanitaria e sociale rappresentata dal progetto "*Preso in carico integrata di pazienti senza dimora*" sottolineando la necessità di un forte mandato politico che garantisca la capacità contrattuale degli Ambiti Territoriali Sociali sia all'interno della cabina di Regia ASST e ATS per l'elaborazione di specifica procedura, che nei confronti dell'apparato amministrativo-burocratico comunale per la messa in atto. L'obiettivo è rendere pienamente fruibile alle persone senza dimora presenti sul territorio del Comune il diritto all'iscrizione anagrafica, da cui normativamente discende la possibilità di fruire di servizi essenziali tra cui l'accesso ai servizi socio-assistenziali e sanitari, nonché la riduzione delle degenze inappropriate/gg di degenza di utenti senza dimora. È importante da subito avviare il

	<p>confronto, anche in Conferenza dei Sindaci. In particolare porta quale prima ipotesi di lavoro, al fine di non penalizzare alcuni comuni verso altri, la costituzione di un fondo unitario destinato a questi soggetti.</p> <p>Riva sottolinea come il comune di Monza sia particolarmente interessato/coinvolto dal tema, e contemporaneamente della complessità di tutta l'azione che implica specifico approfondimento tecnico, impegnandosi comunque al confronto ed elaborazione comune già prossimo Collegio di Rappresentanza dei Sindaci del marzo pv.</p> <p>Zagari illustra infine le azioni messe in atto nell'anno trascorso da ASST Brianza: oltre alla attivazione centrale UNICA, l'attivazione C.A. pediatrica presso le cdc di Vimercate- Giussano – Macherio, attivazioni COT di Lissone, Giussano, Desio, Monza, Brugherio, Vimercate, in fase di attivazione le COT Specialistiche di Limbiate e Besana, l'attivazione ambulatorio psicologia digitale, l'attivazione ambulatorio chirurgico in carcere, l'aumento ambulatori vaccinali per adulti, l'attivazione C.A. presso la cdc di Macherio, l'attivazione servizio consegna a domicilio dei freestyle libre e dei microinfusori.</p>
CONCLUSIONI	Per la prossima data approfondimento MMG e prospettive dimissioni/pensionamenti.
VERBALIZZANTE	Maria Giuseppina Marconi 
IL VICE PRESIDENTE DELL'ASSEMBLEA	Egidio Riva 