



DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE

N° 1312/2025/DG

Il giorno 31/12/2025

Il Direttore Generale

Marco Bosio

ha adottato la seguente Deliberazione:

OGGETTO:

**PRESA D'ATTO DEL REGOLAMENTO PER IL FUNZIONAMENTO INTERNO DELLE
AGGREGAZIONI FUNZIONALI TERRITORIALI (AFT) DEI MEDICI DI ASSISTENZA
PRIMARIA DI ASST RHODENSE E NOMINA REFERENTI**

Nessun onere di spesa

Fascicoli Generali n°: 2024 – 2.7.1/4

S.C. Cure Primarie

Il Responsabile del Procedimento: Daniela Coppetti

IL DIRETTORE GENERALE

RICHIAMATO il D.Lgs. 30.12.1992 n. 502, a oggetto "Riordino della disciplina in materia sanitaria, a norma dell'articolo 1 della legge 23 ottobre 1992, n. 421" e s.m.i.;

VISTA la Legge Regionale 11.08.2015 n. 23 "Evoluzione del sistema sociosanitario lombardo: modifiche al Titolo I e al Titolo II della legge regionale 30 dicembre 2009, n. 33 (Testo unico delle leggi regionali in materia di sanità)";

VISTA, altresì, la Legge Regionale 14.12.2021 n. 22 "Modifiche al Titolo I e al Titolo VII della legge regionale 30 dicembre 2009, n. 33 (Testo unico delle leggi regionali in materia di sanità)";

RICHIAMATA la D.G.R. X/4477 del 10.12.2015 con la quale, in attuazione della L.R. 23/2015, viene costituita l'Azienda Socio – Sanitaria Territoriale (ASST) Rhodense e definito l'assetto organizzativo della stessa;

ATTESO che la ASST Rhodense con decorrenza 01.01.2016 è subentrata nella gestione dei rapporti giuridici attivi e passivi della disciolta Azienda Ospedaliera G. Salvini;

PREMESSO che il Responsabile del procedimento riferisce quanto segue:

- ✓ la DGR n. 850 dell'8 agosto 2023, avente ad oggetto "*Ulteriori Determinazioni in ordine agli indirizzi di Programmazione del SSR per l'anno 2023. Secondo provvedimento*" prevedeva all'Allegato 1 punto 6, tra l'altro, per ATS Città Metropolitana di Milano il passaggio di tutte le funzioni, sanitarie e di gestione dei rapporti convenzionali, a tre ASST, che fanno riferimento: la prima alla Città di Milano, la seconda al macro-territorio Ovest e la terza al macro-territorio Est e della Provincia di Lodi, con trasformazione dei Dipartimenti Cure Primarie delle ASST titolari della gestione in dipartimenti gestionali;
- ✓ con Decreto della DG Welfare di Regione Lombardia n. 20893 del 29.12.2023 avente ad oggetto: "*Assegnazione del personale del Dipartimento di Cure Primarie all'ASST Rhodense*" è stata, tra l'altro, individuata questa ASST quale capofila del Dipartimento interaziendale di Cure Primarie a cui afferiscono l'ASST Nord Milano e l'ASST Ovest Milanese;
- ✓ l'Accordo Collettivo Nazionale per la disciplina dei rapporti con i Medici di Medicina Generale del 04.04.2024 definisce, all'art. 29, le caratteristiche generali delle Aggregazioni Funzionali Territoriali (AFT), in particolare, al comma 12, prevede che: "Il funzionamento interno della AFT è disciplinato da un apposito regolamento definito nel Comitato Aziendale.";
- ✓ l'Accordo Collettivo Nazionale per la disciplina dei rapporti con i Medici di Medicina Generale del 04.04.2024 definisce inoltre, all'art. 30, ruolo e compiti del Referente di AFT;

- ✓ Le AFT del territorio dell'ASST Rhodense sono state costituite e approvate, insieme alle altre AFT della Regione Lombardia, con DGR N. XI/7758 del 28.12.2022 (allegato 14) in numero pari a 8;
- ✓ l'Accordo Integrativo Regionale (AIR) dei Medici di Medicina Generale del 2022, al punto 2, stabiliva che:
 - a) ciascuna ATS individua all'interno dei Distretti ASST, le Aggregazioni Funzionali Territoriali (AFT) corrispondenti di norma agli ambiti elementari della medicina generale e sulla base dei Centri di Riferimento Territoriali (CRT) già istituiti;
 - b) la AFT è collegata funzionalmente alla Casa di Comunità (CdC) di riferimento, forma organizzativa multiprofessionale;
- ✓ con Deliberazione n. 130 del 09.02.2023 di ATS Milano Città Metropolitana venivano individuate le Aggregazioni Funzionali Territoriali (AFT) dei Medici di Medicina Generale (MMG) nell'ATS Città Metropolitana di Milano corrispondenti a una per ambito elementare, ovvero:
 - Distretto Corsichese
Corsico, Cesano Boscone;
Cusago, Trezzano S.N., Buccinasco, Assago;
 - Distretto Garbagnatese
Baranzate, Bollate, Novate M.;
Cesate, Garbagnate M., Solaro;
Paderno Dugnano, Senago;
 - Distretto Rhodense
Arese, Lainate;
Rho, Pero;
Pogliano M., Pregnana M., Vanzago, Cornaredo, Settimo M;
- ✓ con DGR N.XII/4817 del 28.07.2025 Regione Lombardia approvava le linee di indirizzo regionali per l'adozione dei regolamenti di funzionamento interno delle Aggregazioni Funzionali Territoriali (AFT) da parte delle Aziende Socio-Sanitarie Territoriali (ASST);
- ✓ in coerenza con le linee guida e con la normativa vigente in materia, in sede di Comitato Aziendale di Medicina Generale del 19.11.2025 si è provveduto a discutere e definire il Regolamento di Funzionamento Interno delle Aggregazioni Funzionali Territoriali (AFT) dei Medici di Assistenza Primaria dell'ASST Rhodense (**allegato 1** parte integrante e sostanziale del presente provvedimento), ridefinendo il modello e il numero dei Referenti, che, come da linee guida, considerate le caratteristiche demografiche, il numero dei medici afferenti ad ogni AFT e l'appartenenza degli stessi a Forme associative Avanzate, si è deciso di prevedere n. 2 Referenti per singolo ambito elementare;
- ✓ i Regolamenti, prevedono, tra l'altro, le modalità di elezione del Referente AFT e del suo Sostituto;

- ✓ dovendo procedere con la nomina dei nuovi Referenti e dei loro Sostituti, con decorrenza 01.01.2026 e fino al 31.12.2028, secondo le indicazioni contenute nella DGR N. XII/4817 del 28.07.2025, questa ASST ha provveduto in data 20.11.2025 a trasmettere via PEC a tutti i Medici di Assistenza Primaria a Ciclo di Scelta afferenti l'ASST Rhodense, una manifestazione di interesse per l'individuazione delle candidature a Referente di AFT e suo Sostituto, con termine ultimo per la trasmissione delle candidature fissato per le ore 12:00 del 01.12.2025. Alla suddetta PEC è stata allegata la bozza del Regolamento e la ridefinizione delle AFT con i relativi elenchi dei medici afferenti i singoli Referenti;
- ✓ le candidature pervenute sono le seguenti:

Distretto Rhodense

Ambito Rho, Pero

AFT 1: 0 candidature

AFT 2: 0 candidature

Ambito Arese, Lainate

AFT 1: 0 candidature

AFT 2: dr.ssa Mele Antonella

Ambito Cornaredo, Pogliano M., Pregnana M., Settimo M., Vanzago

AFT 1: 0 candidature

AFT 2: 0 candidature

Distretto Garbagnatese

Ambito Cesate, Garbagnate M., Solaro

AFT 1: dr.ssa Palmisano Debora

AFT 2: 0 candidature

Ambito Baranzate, Bollate, Novate M.

AFT 1: dr. Boghi Marco

AFT 2: dr.ssa Sanson Francesca

Ambito Paderno Dugnano, Senago

AFT 1: dr.ssa Vignola Marina Anna

AFT 2: dr. Santoro Leonardo

Distretto Corsichese

Ambito Corsico, Cesano B.

AFT 1: dr. Imerti Rocco; dr.ssa Causi Grazia

AFT 2: dr.ssa Giavardi Laura

Ambito Assago, Buccinasco, Cusago, Trezzano S.N.

AFT 1: dr. Marra Mirko

AFT 2: dr.ssa Viola Maria Sofia

- ✓ per le AFT per le quali è stata presentata una sola candidatura, si procederà alla nomina formale del candidato Referente. Per le AFT per le quali non sono state presentate candidature o per le quali sono state presentate più candidature, si è provveduto ad allestire i seggi, uno per Distretto, e organizzare le elezioni che si sono tenute in data 10.12.2025, 11.12.2025 e 12.12.2025;
- ✓ sulla base delle preferenze espresse, come da verbale custodito agli atti, sono stati eletti i seguenti medici:

Distretto Rhodense

Ambito Rho, Pero

AFT 1: dr.ssa Chizzini Mirella

AFT 2: dr. Caselli Fulvio

Ambito Arese, Lainate

AFT 1: dr. Reginato Pasquale

Distretto Garbagnatese

Ambito Cesate, Garbagnate M., Solaro

AFT 2: dr. Filardo Domenico Nicola

Distretto Corsichese

Ambito Corsico, Cesano B.

AFT 1: dr. Imerti Rocco

- ✓ per la AFT 2 dell'Ambito Cornaredo, Pogliano M., Pregnana M., Settimo M., Vanzago del Distretto Rhodense, non essendo stata espressa alcuna preferenza, come da Regolamento, si provvederà a nominare d'Ufficio il medico anagraficamente più giovane, dr.ssa Tomba Isabella;
- ✓ per la AFT 1 dell'Ambito Cornaredo, Pogliano M., Pregnana M., Settimo M., Vanzago del Distretto Rhodense, con nota PEC del 18.12.2025 agli atti, a seguito dell'esito delle elezioni, il dr. Sangiorgio Nicola ha provveduto a presentare formale candidatura la quale è stata accolta con esito favorevole;
- ✓ i Sostituti, successivamente individuati dai candidati Referenti ovvero individuati d'Ufficio, sono:

Distretto Rhodense

Ambito Rho, Pero

AFT 1: dr. Carli Damiano

AFT 2: dr.ssa Bernasconi Marina

Ambito Arese, Lainate

AFT 1: dr. Nicolai Isotta

AFT 2: dr.ssa Sangaletti Alice

Ambito Cornaredo, Pogliano M., Pregnana M., Settimo M., Vanzago

AFT 1: dr.ssa Pitré Laura

AFT 2: dr.ssa Vahedi Elham

Distretto Garbagnatese

Ambito Cesate, Garbagnate M., Solaro

AFT 1: dr.ssa Ciccolo Laura

AFT 2: dr.ssa Balbo Fabiana

Ambito Baranzate, Bollate, Novate M.

AFT 1: dr. Morrone Matteo

AFT 2: dr. Peretti Umberto

Ambito Paderno Dugnano, Senago

AFT 1: dr.ssa Caldarini Francesca

AFT 2: dr. Castiglioni Giovanni

Distretto Corsichese

Ambito Corsico, Cesano B.

AFT 1: dr. Racu Veaceslav

AFT 2: dr.ssa Perri Maria Melinda

Ambito Assago, Buccinasco, Cusago, Trezzano S.N.

AFT 1: dr. Coccino Davide

AFT 2: dr. Lucca Riccardo

- ✓ valutato il Regolamento di Funzionamento Interno delle Aggregazioni Funzionali Territoriali (AFT) dei Medici di Assistenza Primaria dell'ASST Rhodense (**allegato 1** parte integrante e sostanziale del presente provvedimento), le candidature ricevute per la nomina dei nuovi Referenti AFT, l'esito delle elezioni e l'elenco dei Referenti Sostituti è opportuno procedere:

- alla presa d'atto del Regolamento di Funzionamento Interno delle Aggregazioni Funzionali Territoriali (AFT) dei Medici di Assistenza Primaria dell'ASST Rhodense (**allegato 1** parte integrante e sostanziale del presente provvedimento);
- alla presa d'atto delle candidature pervenute per la nomina dei nuovi Referenti AFT;
- alla presa d'atto dell'esito delle elezioni per la nomina dei nuovi Referenti AFT;
- alla presa d'atto dell'elenco dei Sostituti individuati dai Referenti o individuati d'Ufficio;
- alla nomina dei nuovi Referenti AFT e loro sostituti con decorrenza 01.01.2026 e fino al 31.12.2028.

ATTESO che il Responsabile del procedimento ritiene di proporre:

- la presa d'atto del Regolamento di Funzionamento Interno delle Aggregazioni Funzionali Territoriali (AFT) dei Medici di Assistenza Primaria dell'ASST Rhodense (**allegato 1** parte integrante e sostanziale del presente provvedimento);
- la presa d'atto delle candidature pervenute per la nomina dei nuovi Referenti AFT;

- la presa d'atto dell'esito delle elezioni per la nomina dei nuovi Referenti AFT;
- la presa d'atto dell'elenco dei Sostituti individuati dai Referenti o individuati d'Ufficio;
- la nomina dei nuovi Referenti AFT e loro sostituti con decorrenza 01.01.2026 e fino al 31.12.2028.

PRESO ATTO che il Responsabile della S.C. Cure Primarie, con la sottoscrizione della proposta di deliberazione di che trattasi ne attesta la legittimità e la regolarità tecnica, formale e sostanziale;

RITENUTO di far proprie le proposte del Responsabile del procedimento in relazione a quanto sopra riferito;

ACQUISITO il parere favorevole del Direttore Sociosanitario e, per quanto di propria competenza, ai sensi dell'art. 3 comma 1 quinquies del D.Lgs n. 502/92 e s.m.i., il parere del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario;

DELIBERA

Per le motivazioni espresse in premessa e che qui si intendono integralmente riportate:

- 1. di prendere atto** del Regolamento di Funzionamento Interno delle Aggregazioni Funzionali Territoriali (AFT) dei Medici di Assistenza Primaria dell'ASST Rhodense (**allegato 1** parte integrante e sostanziale del presente provvedimento);
- 2. di prendere atto** delle candidature pervenute per la nomina dei nuovi Referenti AFT;
- 3. di prendere atto** dell'esito delle elezioni per la nomina dei nuovi Referenti AFT;
- 4. di prendere atto** dell'elenco dei Sostituti individuati dai Referenti o individuati d'Ufficio;
- 5. di procedere** alla nomina dei nuovi Referenti AFT e loro sostituti, con decorrenza 01.01.2026 e fino al 31.12.2028, come segue:

Distretto Rhodense

Ambito Rho, Pero

AFT 1: Referente dr.ssa Chizzini Mirella, Sostituto dr. Carli Damiano

AFT 2: Referente dr. Caselli Fulvio, Sostituta dr.ssa Bernasconi Marina

Ambito Arese, Lainate

AFT 1: Referente dr. Reginato Tommaso, Sostituto dr. Nicolai Isotta

AFT 2: Referente dr.ssa Mele Antonella, dr.ssa Sangaletti Alice

Ambito Cornaredo, Pogliano M., Pregnana M., Settimo M., Vanzago

AFT 1: Referente dr. Sangiorgio Nicola, Sostituta dr.ssa Pitré Laura
AFT 2: Referente dr.ssa Tomba Isabella, Sostituta dr.ssa Vahedi Elham

Distretto Garbagnatese

Ambito Cesate, Garbagnate M., Solaro

AFT 1: Referente dr.ssa Palmisano Debora, Sostituta dr.ssa Ciccolo Laura

AFT 2: Referente dr. Filardo Nicola Domenico, Sostituta dr.ssa Balbo Fabiana

Ambito Baranzate, Bollate, Novate M.

AFT 1: Referente dr. Boghi Marco, Sostituto dr. Morrone Matteo

AFT 2: Referente dr.ssa Sanson Francesca, Sostituto dr. Peretti Umberto

Ambito Paderno Dugnano, Senago

AFT 1: Referente dr.ssa Vignola Marina Anna, Sostituta dr.ssa Caldarini
Francesca

AFT 2: Referente dr. Santoro Leonardo, Sostituto dr. Castiglioni Giovanni

Distretto Corsichese

Ambito Corsico, Cesano B.

AFT 1: Referente dr. Imerti Rocco Maria, Sostituto dr. Racu Veaceslav

AFT 2: Referente dr.ssa Giavardi Laura, Sostituta dr.ssa Perri Maria Melinda

Ambito Assago, Buccinasco, Cusago, Trezzano S.N.

AFT 1: Referente dr. Marra Mirko, Sostituto dr. Coccino Davide

AFT 2: Referente dr.ssa Viola Maria Sofia, Sostituto dr. Lucca Riccardo

- 6. di dare atto** che il presente provvedimento non comporta oneri di spesa sul bilancio dell'anno 2025;
- 7. di dare atto** che l'esecuzione del presente provvedimento è affidata al Responsabile del procedimento, il quale ne comunicherà l'avvenuta approvazione alle Strutture interessate per l'adempimento delle rispettive competenze, così come individuate nel P.O.A.S. aziendale".

PER IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO (*)

(Franco Dell'Acqua – Direttore Dipartimento Amministrativo)

IL DIRETTORE SANITARIO (*)

(Giorgia Saporetti)

PER IL DIRETTORE SOCIOSANITARIO (*)
(Daniela Coppetti – Direttore Distretto Rhodense)

IL DIRETTORE GENERALE (*)
(Marco Bosio)

**Documento informatico firmato digitalmente
ai sensi del Testo Unico D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 ed del D.Lgs. 7 MARZO 2005 n. 82
e norme collegate, il quale sostituisce il testo cartaceo e la firma autografa*

Regolamento di funzionamento interno delle Aggregazioni Funzionali Territoriali (AFT) dei Medici di Assistenza Primaria dell'ASST Rhodense

Art. 1 – Premessa e Finalità

Il presente Regolamento disciplina l'organizzazione interna e le modalità operative delle Aggregazioni Funzionali Territoriali (AFT) afferenti al territorio dell'ASST Rhodense, ai sensi della legge 189/2012, degli artt. 29 e 30 dell'ACN per la disciplina dei rapporti con i Medici di Medicina Generale del 04 aprile 2024, del DM 77/2022, degli Accordi Integrativi Regionali (AIR) della Regione Lombardia e secondo le indicazioni contenute nella DGR XII/4817 del 28 luglio 2025.

Art. 2 – Finalità

Le AFT sono forme organizzative mono-professionali, senza autonomia giuridica, che perseguono obiettivi di salute e di attività definiti dall'Azienda, secondo un modello-tipo coerente con i contenuti dell'ACN e definito dalla Regione. Esse condividono percorsi assistenziali, strumenti di valutazione della qualità assistenziale, linee guida, audit e strumenti analoghi, secondo quanto previsto all'articolo 8 dell'ACN.

La AFT garantisce l'assistenza per l'intero arco della giornata e per sette giorni alla settimana ad una popolazione non superiore a 30.000 abitanti, fermo restando le esigenze legate alle aree ad alta densità abitativa, ed è costituita da medici di assistenza primaria operanti sia a ciclo di scelta che su base oraria.

L'istituzione della AFT garantisce la diffusione capillare dei presidi dei medici di assistenza primaria nell'ambito dei modelli organizzativi regionali e può disporre di una sede di riferimento individuata dall'Azienda o dai medici componenti. La AFT è priva di personalità giuridica.

Le funzioni essenziali della AFT, oltre a quanto indicato nel suddetto art. 29 ACN, sono:

- garantire l'assistenza primaria;
- promuovere l'integrazione multidisciplinare (DM 77/2022, art. 5), in collaborazione con le ASST;
- collaborare, ove possibile, al modello regionale di "presa in carico" secondo quanto definito con DGR n. 2755 del 15 luglio 2024 ad oggetto "*EVOLUZIONE DEL PERCORSO DI PRESA IN CARICO DEL PAZIENTE CRONICO E/O FRAGILE IN ATTUAZIONE DELLA DGR N. XII/1827 DEL 31 GENNAIO 2024*";
- Collaborare funzionalmente, ove possibile, con le Case di Comunità (CdC) e gli Ospedali di Comunità (OdC).

La AFT realizza i compiti di cui al precedente comma, secondo il modello organizzativo regionale, in pieno raccordo con la forma organizzativa multi-professionale di riferimento, alla quale la AFT e i suoi componenti si collegano funzionalmente, integrando il team multi-professionale per la gestione dei casi complessi e per specifici programmi di attività.

I medici di assistenza primaria, oltre ad esercitare l'attività convenzionale nei confronti dei propri assistiti, contribuiscono alla promozione della medicina di iniziativa, ed in particolare operano per:

a) garantire una effettiva presa in carico degli assistiti a partire, in particolare, dai pazienti cronici con bisogni assistenziali complessi di tutte le età. A tal fine e con riferimento specifico a questa

tipologia di assistiti attivano l'integrazione con gli altri servizi sanitari di secondo e terzo livello, con diritto all'accesso in ospedale dei medici convenzionati;

b) contribuire all'integrazione fra assistenza sanitaria e assistenza sociale a partire dall'assistenza domiciliare e residenziale in raccordo con le strutture territoriali di riferimento e in sinergia con i diversi soggetti istituzionali e con i poli della rete di assistenza.

I medici di assistenza primaria sono funzionalmente connessi tra loro mediante una struttura informatico-telematica di collegamento tra le schede sanitarie individuali degli assistiti che consenta, nel rispetto della normativa sulla privacy e della sicurezza nella gestione dei dati, l'accesso di ogni medico della AFT ad informazioni cliniche degli assistiti degli altri medici, operanti nella medesima AFT, per una efficace presa in carico e garanzia di continuità delle cure.

L'Accordo integrativo Regionale può integrare compiti e funzioni delle AFT, in attuazione di quanto stabilito dalla programmazione regionale, implementando modelli correlati al grado di complessità della presa in carico assicurata alla popolazione di riferimento.

Le attività, gli obiettivi ed i livelli di performance della AFT sono parte integrante del programma delle attività territoriali di cui all'articolo 3-quater, comma 3 del D.Lgs. 30 dicembre 1992, n. 502. La valutazione dei risultati raggiunti dalla AFT, secondo indicatori stabiliti negli Accordi Integrativi Regionali, costituisce un elemento per l'erogazione delle parti variabili del trattamento economico dei medici componenti la stessa AFT.

Art. 3 – Composizione dell'AFT

L'AFT è composta dai seguenti soggetti:

- MAP in Forma Associativa Avanzata con o senza sede unica;
- MAP in Forma Associativa (rete o gruppo);
- MAP in forma singola (titolari, incaricati provvisori, incaricati temporanei);

L'elenco nominativo aggiornato dei partecipanti alle single AFT dell'ASST Rhodense è allegato al presente Regolamento (Allegato 1).

Art. 4– Partecipazione e Adesione

La partecipazione all'AFT è obbligatoria per tutti i MAP, titolari o incaricati a tempo determinato. Le cessazioni, subentri o trasferimenti sono comunicati formalmente al Referente AFT e al Direttore di Distretto da parte della SC Cure Primarie.

La SC Cure Primarie identifica l'AFT cui assegnare ciascun MAP sulla base della sede dell'ambulatorio principale, della partecipazione ad una FAA e sulla base delle esigenze organizzative territoriali, tenendo conto dell'ACN e delle linee guida regionali. Situazioni particolari potranno essere portate alla valutazione del Comitato Aziendale.

Art. 5 – Referente e Sostituto dell'AFT

5.1 Elezione

Il Referente e il Sostituto sono eletti a maggioranza semplice tra i componenti dell'AFT.

Possono candidarsi tutti i Medici titolari in servizio che non compiano 70 anni durante il mandato e che non siano sottoposti a provvedimenti sospensivi.

Il Sostituto assicura la continuità funzionale in caso di impedimento temporaneo o definitivo del Referente. In quest'ultima circostanza, il MAP Sostituto resterà in carica quale Referente sino alla fine del mandato in corso. La AFT dovrà individuare il nuovo Sostituto entro 60 giorni e comunicarlo a SC Cure Primarie.

La procedura elettorale può essere espletata e conclusa anche tramite utilizzo di strumenti informatici on-line, almeno 60 giorni prima della data di scadenza naturale dei mandati.

In caso di più candidati, viene eletto il MAP che ha riportato la maggioranza relativa dei voti.

In caso di parità di voti, viene eletto il MAP anagraficamente più giovane.

La SC Cure Primarie comunica l'esito delle votazioni al Comitato Aziendale.

5.2 Durata del mandato

Il mandato ha durata di 36 mesi, rinnovabile una sola volta consecutivamente. La presente regola non è retroattiva.

L'incarico prende avvio dal 1° gennaio dell'anno di riferimento e si conclude il 31 dicembre del terzo anno, a meno di diverse indicazioni regionali, per rispettare le tempistiche di programmazione e rendicontazione dei progetti e degli obiettivi delle AFT.

Almeno 60 giorni prima della scadenza dei mandati, la SC Cure Primarie avvia la procedura elettorale, salvo diverse disposizioni regionali o della Delegazione Trattante di ATS.

5.3 Decadenza del mandato

Fatto salvo quanto definito dall'art. 24 dell'ACN "Cessazione, revoca e decadenza dall'incarico convenzionale" il Referente dell'AFT decade qualora:

- si dimetta dall'incarico di Referente proseguendo l'attività quale MAP nella stessa ASST, dandone preavviso scritto di 30 giorni alla SC Cure Primarie;
- si trasferisca all'interno della stessa ASST ma nell'area di competenza di altra AFT, previo espletamento delle relative procedure;
- si trasferisca in una diversa ASST, previo espletamento delle relative procedure;
- si dimetta dall'incarico di MAP, dandone preavviso scritto di 60 giorni alla SC Cure Primarie.

Il Referente decade altresì dall'incarico per gravi motivi, valutati dal Comitato Aziendale.

La decadenza decorre dalla data indicata nella comunicazione del Direttore Generale ASST.

La cessazione anticipata dell'incarico comporta, per il Referente AFT, l'obbligo di predisporre la relazione sull'attività svolta dall'AFT fino a tale data.

Tale relazione dovrà essere trasmessa alla SC Cure Primarie entro dieci giorni dalla data di cessazione.

5.4 Funzioni del Referente AFT

I compiti del Referente AFT sono disciplinati dall'art. 30 del vigente ACN.

Il referente si occupa, per la parte che riguarda la AFT, dell'integrazione dei servizi e dei percorsi assistenziali volti a garantire continuità dell'assistenza con gli altri servizi aziendali, incluso il raccordo funzionale con la forma organizzativa multi-professionale di riferimento.

Il referente coordina altresì l'attività dei medici componenti della AFT allo scopo di garantire la continuità della assistenza per tutto l'arco della giornata e per tutti i giorni della settimana.

Il referente collabora con l'Azienda, in particolare con l'Ufficio Relazioni con il Pubblico (URP), per risolvere disservizi inerenti alla AFT a seguito di segnalazioni.

Il Referente di AFT è tenuto a predisporre entro il primo semestre di ogni anno una sintetica relazione sull'attività svolta dalla AFT, sui risultati raggiunti e sui principali indicatori di performance legati all'anno di esercizio precedente.

La relazione deve essere trasmessa al Direttore Socio Sanitario della ASST, che la inserisce nel ciclo di programmazione e controllo aziendale.

In caso di mancato invio della relazione o in caso di grave scostamento dagli obiettivi annuali, si applica quanto previsto in ACN art. 30 comma 7.

5.5 Compenso del Referente AFT

Al referente è riconosciuto un compenso commisurato alle funzioni assegnate e ai risultati ottenuti. Gli Accordi Integrativi Regionali definiscono l'entità della remunerazione destinata alla funzione di "referente", il cui onere è finanziato con risorse attinte preventivamente dal fondo di cui all'articolo 47, comma 2, lettera B, punto II del vigente ACN.

Art. 6 – Modalità di Funzionamento

6.1 Riunioni

Il Referente AFT, o almeno un terzo dei componenti, convoca la riunione, anche tramite modalità telematica, almeno una volta ogni tre mesi.

All'incontro devono partecipare almeno la metà dei MAP afferenti all'AFT.

L'OdG è definito dal Referente AFT, anche in relazione alle indicazioni espresse dalla Delegazione Trattante di ATS, dal Comitato Aziendale e dal Distretto di riferimento.

Eventuali ulteriori argomenti da aggiungere all'OdG possono essere proposti anche dai MAP afferenti all'AFT.

Le decisioni vengono assunte a maggioranza semplice dei presenti all'incontro, salvo diversa previsione per specifiche materie.

Alla riunione deve seguire una verbalizzazione, condivisa con i MAP dell'AFT, che il Referente trasmetterà alla SC Cure Primarie tramite e-mail entro un mese dalla data della riunione.

6.2 Riunioni tra ASST e Referenti AFT

La Direzione Aziendale, la SC Cure Primarie o il Distretto di riferimento, convocano i Referenti AFT, o loro delegati, in riunioni con frequenza massima di una al mese, con finalità organizzative, informative e formative, definendo l'OdG. Le riunioni sono tenute, in via ordinaria, in presenza in luogo idoneo individuato dall'ASST stessa. Alle riunioni possono partecipare anche altre figure professionali ritenute di volta in volta necessarie. Vigge l'obbligo di verbalizzazione e di trasmissione al Comitato Aziendale, che ha il compito di monitorare il funzionamento delle AFT (ACN art. 12 comma 10, lettera C)

6.3 Presa in carico dei pazienti cronici e/o fragili

I Medici delle AFT si impegnano, ove possibile, nella proattiva gestione della cronicità secondo i modelli previsti dalla Regione e, in questo, le AFT diventano fucina di pensiero e confronto professionale permanente tra i Medici di Assistenza Primaria e gli specialisti di branca. L'attività della AFT assume valore nell'esperienza di arricchimento professionale vicendevole.

Per tale ragione le occasioni di incontro e confronto, ivi comprese le esperienze di formazione, in ambito di Distretto, o in raccordo con il Polo Ospedaliero, tenderanno ad essere proposte dalla AFT e dai Soggetti della ASST in pieno spirito costruttivo e di proficua e reciproca collaborazione.

6.4 Continuità dell'assistenza

La AFT garantisce la copertura assistenziale, secondo le modalità declinate in AIR, per il tramite di una integrazione funzionale con il servizio di Continuità Assistenziale articolato secondo il modello organizzativo di cui si dota la Regione e, laddove possibile, nella rete delle Case di Comunità (CdC) hub e spoke.

6.5 Programmi di prevenzione

La AFT partecipa attivamente ai programmi di screening e collabora alla pianificazione e realizzazione delle campagne vaccinali stagionali e straordinarie di ASST.

6.6 Appropriately prescrittiva

La AFT supporta l'aderenza dei singoli MAP agli obiettivi regionali di appropriatezza prescrittiva previsti negli AA.II.RR con particolare riguardo alla Presa In Carico degli assistiti con cronicità e/o fragilità.

6.7 Attività domiciliare

Si valorizza il ruolo della AFT, nel contesto della Presa in Carico degli assistiti più bisognosi nell'assicurare l'assistenza domiciliare (ADI, ADP, PSD) secondo gli istituti previsti dall'ACN e dagli AA. II. RR e/o specifici provvedimenti regionali. Tale impegno riveste particolare rilievo nella contingenza del Piano/Missione: PNRR/M6 – Piano nazionale di ripresa e resilienza / Missione 6 Salute

- Componente: C1 - Reti di prossimità, strutture e telemedicina per l'assistenza sanitaria territoriale;

- Investimento: M6C1 I1.2 - Casa come primo luogo di cura e telemedicina;
- Subinvestimenti:
 - M6C1 I1.2.1 - Assistenza domiciliare;
 - M6C1 I1.2.2 – Centrali operative territoriali (COT);
 - M6C1 I1.2.3 – Telemedicina per un migliore supporto ai pazienti cronici.

6.1 Formazione e Aggiornamento

I MAP inseriti nelle AFT devono rispettare l'obbligo di formazione continua.

L'AFT con il patrocinio della ASST progetta attività di formazione ed aggiornamento ECM adeguate ai particolari bisogni del territorio di riferimento, dei MAP ed alla situazione sociosanitaria contingente. Tali attività saranno svolte anche in team working nelle AFT o con altri Soggetti del Polo Territoriale/Ospedaliero della ASST.

7. Indicatori di Performance e Monitoraggio

Per questo punto si rimanda all'AIR vigente.

8. Clausole di Salvaguardia

In caso di contrasto con nuove normative nazionali o regionali (ACN, AIR, DM 77/2022, etc.), il presente Regolamento verrà rielaborato alla luce delle nuove disposizioni vigenti.

Allegati:

- Allegato 1: Elenco componenti AFT.

Distretto Garbagnatese

Ambito: Cesate, Garbagnate M., Solaro

AFT 1

- CICCOLO LAURA – *Referente*
- PALMISANO DEBORA (21635) - *Sostituta*
- COLOMBO FRANCESCA
- QUADRACCIA ALESSANDRO
- SILVESTRE ELISA
- BIANCHINI LIANA (21635)
- DI MAIO MARIOLINA (21635)
- FIGONI ALFIERO (21635)
- BATTAGIN FRANCESCA (21641)
- FLOCCO ALESSIA (21641)
- MATORDES GIULIANA (21641)
- PELLE' ARIANNA (21641)
- NUZZACI MARCO (INC.PROVV.)

AFT 2

- FILARDO NICOLA D. (21606) - *Referente*
- BALBO FABIANA (21606) - *Sostituta*
- BALOTTA LIDIA
- DE SIMONI MAURIZIO (21633)
- MELONI CRISTINA (21633)
- MUDDOLON LORENZO (21633)
- CICCOTTA MARIA (21606)
- CRIBBIO GIOVANNA (21606)
- FELISI SERGIO (21606)
- RAVASI LUISA (21606)
- SEVESO MARIA PAOLA (21606)
- SPIMPOLO WALTER (21606)
- TAMPIERI BENEDETTA (21606)
- MARONE ANDREA (21606)

Ambito: Baranzate, Bollate, Novate M.

AFT 1

- BOGHI MARCO (21607) - *Referente*
- MORRONE MATTEO - *Sostituto*
- APICELLA STEFANO
- MARIANI MICHELE
- VIRGA ANTONIETTA
- AKBARZADEH HASSAN (21626)
- DAGOBERTI SARA (21626)
- DIPASQUALE ANDREA (21626)
- TASSAN SIMONAT PIETRO (21626)
- BARTOLOZZI UBALDO (21634)
- CANALI ADRIANO (21634)
- BECCARO ANTONELLA (21607)
- ROCCA MONICA LORENZA (21607)

- BARLETTA LIDIA (21548)
- BRICCHI MARINA (21548)
- COSTARELLA MARIA (21548)
- ORIGGI ANNA MARIA (21548)
- SMIDILI ALICE (INC. PROVV.)

AFT 2

- SANSON FRANCESCA (21609) - *Referente*
- PERETTI UMBERTO (21609) - *Sostituto*
- TOMMASO VINCENZO
- PAPPALARDO CHIARA (21517)
- CUZZOLIN ANDREA (21517)
- MANCINI JASMIN (21517)
- CERVI LAURA (21517)
- COCCHI MASSIMILIANO (21609)
- CORONESE DAVIDE (21609)
- ORIANI DANIELA (21609)
- PIGLIAFREDDO SILVIA (21609)
- POLITI AGAZIO (21609)
- POZZOLI SIMONA (21609)
- CIGNO DAGNACEW (INC. PROVV)
- HANNA KEROLES N. (INC. PROVV)

Ambito: Paderno Dugnano, Senago

AFT 1

- VIGNOLA MARINA ANNA (21526) - *Referente*
- CALDARINI FRANCESCA (21647) - *Sostituta*
- APRILE LAURA
- PELLEGRINO RAFFAELE
- CAVAZZUTI LORENZO (21625)
- GIROLA SILVIO (21625)
- MOLTENI GIANVICO (21625)
- ROMANO GIAMBA DONATELLA (21625)
- SIOLI SIMONA (21625)
- VANNUCCI LUCIANA (21625)
- ANDREOTTI SERGIO (21631)
- GASLINI GIUSEPPE (21631)
- MOR LUIGI (21631)
- MOTELLI RICCARDO (21631)
- ZAPPIA CESARE (21631)
- IELASI ANTONINO (21647)
- MICCICHE' ROSA (21647)
- PAIUSCO PIERLUIGI (21647)
- FOSSATI ROLDANO (21526)
- SGHERZI STEFANO (21526)
- RADDATO CHRISTIAN (INC. PROVV.)
- ZAPPIA GIOSAFATTE (INC. PROVV.)

AFT 2

- SANTORO LEONARDO (21551) - *Referente*
- CASTIGLIONI GIOVANNI (21551) - *Sostituto*
- LOTTERIO ALESSANDRA (21642)
- CHERCHIA VALENTINA (21550)
- LACERENZA CLAUDIA (21550)
- LEONE SERENA (21550)
- OLIVARI LUCA (21550)
- PESSINA LUCIA (21550)
- PRADO MARTA (21550)
- CITO MARTINO MARCO (21551)
- ZALOSHVILI EKATERINA (INC. PROV. V.)
- KHALIL ELSAYED AHMED BADR (INC. PROV. V.)
- LANZOTTI ANDREA (INC. PROV. V.) (21642)
- BELLANTONE RODOLFO (21642)

Distretto Rhodense

Ambito: Rho, Pero

AFT 1

- CHIZZINI MIRELLA (21503) - *Referente*
- CARLI DAMIANO (21503) - *Sostituto*
- AUDIT RHONNIE
- NOVI ANGELA
- PARISOTTO LUCIA
- ROSSI SONIA
- AIRAGHI MARIA PIA (21639)
- DE LUCIA VIOLA (21639)
- DE ROSA MENA (21639)
- MONTESSORI PIERO (21639)
- SANTAGOSTINO SERGIO (21639)
- GHIRARDELLO DANIELA (21503)
- PERONCINI LORENZO (21503)
- CAPRIATA ILARIA (21521)
- CATTANEO ALICE (21521)
- CECCON CLAUDIA (21521)
- CHICCO MARCO (21521)

AFT 2

- CASELLI FULVIO (21528) - *Referente*
- BERNASCONI MARINA (21528) - *Sostituta*
- ARMONINO RICCARDO
- LAMANNA PIERA
- MAZZARELLA MANUELA
- MENDIA ROBERTO
- PALMIERI STEFANO
- RASCHI ROBERTO
- DI BELLO ROBERTO (21518)
- PEZZETTA STEFANO (21518)
- SEVESO GIOVANNI (21518)
- COCORULLO DEBORAH (21528)

- MAERNA VINCENZO (21528)
- SPANO' ROBERTA (21528)
- RIBENE FEDERICA (INC.PROVV) (21518)

Ambito: Arese, Lainate

AFT 1

- REGINATO TOMMASO (21537) - *Referente*
- NICOLAI ISOTTA (21537) - *Sostituto*
- CISARI MARINA (09079)
- ZERBA PAGELLA ANNA (09079)
- BIANCHI MARCO BATTISTA (09079)
- DE PASQUALE CRISTINA (09079)
- VENTRICELLI ROSA (09079)
- CORDO' GIUSEPPE (21537)
- CUCURNIA MARTA (21537)
- STASSI CRISOSTOMO (21537)
- SANGALETTI RICCARDO (INC. PROVV.)
- VILLA FEDERICA (INC. PROVV)
- MARRAS STEFANIA (INC. PROVV)

AFT 2

- MELE ANTONELLA (09016) - *Referente*
- SANGALETTI ALICE - *Sostituta*
- ISIDRO KATRINA HELEN
- PESSINA MARCO
- STIPA SILVANO
- ORLANDI MARIA LUISA (09016)
- BEVACQUA DARIO (21553)
- BOLGIANI MARINA (21553)
- COVIELLO DARIO (21553)
- GUARINO ANNA (21553)
- VITALI CLAUDIA (21553)
- ORSI MARZIA (INC. PROVV)

Ambito: Cornaredo, Pogliano M., Pregnana M., Settimo M., Vanzago

AFT 1

- SANGIORGIO NICOLA - *Referente*
- PITRE' LAURA - *Sostituta*
- SANTAGOSTINI GLORIA
- CUCURNIA MARCO PAOLO (21507)
- LOMBINO MICHELE (21507)
- MARCHINI ROBERTA (21507)
- MARCONI ANDREA (21507)
- BONATO SANTINA (21529)
- DE ANGELI DANIELE (21529)
- PARDINI ALESSANDRA (21529)
- ANELLI ROBERTO (21601)
- AZZOLARI EMANUELA (21601)
- BORGHI MARIAROSA (21601)
- CASALI LUIGIA (21601)

- ZOIA DONATELLA (21601)

AFT 2

- TOMBA ISABELLA (21552) - *Referente*
- VAHEDI ELHAM - *Sostituta*
- LO SANTO MARCO
- CALGARO PAOLO (21638)
- CANADE' ANTONELLA (21638)
- MARINO RAFFAELE (21638)
- RUGGERI SILVIA (21638)
- SQUADRONI LIDIA (21638)
- BASILICO' SILVIA (21540)
- BRIVIO LORENZA (21540)
- DE CHIO CATIA (21540)
- DILLETTI ELENA (21540)
- PALVARINI LANFRANCO (21540)
- LO MONACO ALESSANDRA (21552)
- MOLTENI RAFFAELLA (21552)
- PAGANO EMANUELE (21552)

Distretto Corsichese

Ambito: Corsico, Cesano Boscone

AFT 1

- IMERTI ROCCO (21605) - *Referente*
- RACU VEACESLAV (21605) - *Sostituto*
- ARCADIO SARA
- CARRARA MATTEO
- CUSATO CLAUDIO (21605)
- PANE BRUNO (21605)
- TOMAI MARINA
- BIANCO GIANLUIGI (21605)
- TORCASIO GIUSEPPINA (21605)
- BUCCARELLA MARILENA (21624)
- CANTONI GIULIA (21624)
- CAUSI GRAZIA (21624)
- FERRARI TRECATE CINZIA (09078)
- PORRO SABINO (09078)
- QUAGLINI ALESSANDRA (09078)
- SPADONE MAURO (09078)
- VERZONI LUCA (09078)

AFT 2

- GIAVARDI LAURA (21648) - *Referente*
- PERRI MARIA MELINDA (21648) - *Sostituta*
- BRIGUGLIO GIUSEPPINA
- EHSANI NASSER
- PARALUPPI PAOLO
- DANSI MARTINA (21615)
- DE ANGELIS ANGELO (21648)
- MARIANI MARTA (21615)

- ADLI NADER (21648)
- LONGHINI PAOLA (21648)
- LUPATTELLI PAOLO (21648)
- PANVINI DANIELA (21648)
- VIGNOTTO OSCAR (21648)

Ambito: Assago, Buccinasco, Cusago, Trezzano S. N.

AFT 1

- MARRA MIRKO (21505) - *Referente*
- COCCINO DAVIDE (21508) - *Sostituto*
- D'ANGELO ELEONORA
- PASAT ANA
- FERRARI MICHELE (21620)
- GITTO RITA (21620)
- SALANI LORENZA (21620)
- BREGANT CRISTINA (21505)
- GROSSO GIULIA (21505)
- ROTTA ALBERTO (21505)
- STORTI TANIA (21505)
- CALLONI ALBERTO (21508)
- COLOSIMO VALENTINA (21508)
- GALLO LUCREZIA (21508)
- PIGHI ROBERTA (21508)
- VARALDO DANILO (21508)
- CIOCIOLA FRANCESCO (21532)
- DE GIGLIO MARCELLO (21532)
- PIANA CHIARA (21532)
- VERRUSIO SERGIO (21532)

AFT 2

- VIOLA MARIA SOFIA - *Referente*
- LUCCA RICCARDO (21627) - *Sostituto*
- CARASTRO NATALINO (21627)
- MAGANZA FRANCESCO (21627)
- MAGO DEBORA (21627)
- MICCICHE' GERLANDO (21627)
- BONECCHI MARIA CRISTINA (21652)
- CANDIDO ANNA (21652)
- MARCOMIN ROBERTA (21652)
- PIANIGIANI CINZIA (21652)
- TAVERNITI MARCELLO (21652)
- TOMASINO ENRICO (21652)
- DE ANGELI BARBARA (09233)
- RUGGERI ANTONINO (09233)
- SCARANI VALTER CLAUDIO (09233)

() n. FAA/FA