Ministero della Salute
Direzione Generale della Ricerca e dell'Innovazione in Sanità

RELAZIONE

Commissione di Valutazione sulla sussistenza dei requisiti di cui all'art. 13 - comma 3 del D.lgs.288/2003 s.m.i. per il riconoscimento del carattere scientifico dell'Azienda Socio – Sanitaria Territoriale (ASST) di Monza e del trasferimento del carattere scientifico alla Fondazione San Gerardo dei Tintori di Monza

Monza, 28 dicembre 2021 e 8 giugno 2022

COMMISSIONE DI VALUTAZIONE.

In data 28 dicembre 2021, alle ore 10,15 la Commissione ministeriale, nominata con D.M. 21 dicembre 2021, ha effettuato una site visit presso l'Azienda Socio Sanitaria Territoriale (ASST) di Monza, nell'ambito del procedimento attivato dalla Regione Lombardia per il riconoscimento del carattere scientifico della predetta Azienda e della contestuale trasformazione, ai sensi dell'articolo 13, comma 2, del decreto legislativo n.288/2003 e s.m.i., in una fondazione IRCCS di diritto pubblico denominata "Fondazione IRCCS San Gerardo dei Tintori" di Monza, in cui saranno presenti l'Ospedale San Gerardo della ASST di Monza e, quali soggetti rappresentativi degli interessi originari, la Fondazione Monza e Brianza per il Bambino e la sua Mamma, sperimentazione gestionale attivata dalla Regione Lombardia in cui è parte l'Ospedale San Gerardo di Monza, e la Fondazione Matilde Tettamanti e Menotti De Marchi Onlus.

La Commissione ministeriale di valutazione è costituita da:

- Prof. Alessandro Aiuti
- Prof. Angelo Ravelli
- Dott.ssa Gabriella Paoli

Hanno pure partecipato ai lavori della Commissione i rappresentanti delle rispettive Istituzioni nelle seguenti persone:

- Dott.ssa Maria Novella Luciani e, da remoto, Dott. Riccardo Di Stadio, in rappresentanza del Ministero della Salute;
- Dott. Alessandro Amorosi e Dott.ssa Mariella De Biase, in rappresentanza della Regione Lombardia;
- Dott.ssa Diana Gagliardi, in rappresentanza dell'INAIL.

Per l'Azienda sono presenti:

- Il Direttore Generale dell'Azienda Socio Sanitaria Territoriale di Monza, Dott. Silvano Casazza;
- Il Direttore Amministrativo, Dott.ssa Antonietta Ferrigno;
- Il Direttore Sanitario, Dott.ssa Laura Radice;
- Il Prof. Andrea Biondi, Direttore del Dipartimento Infantile e Direttore Scientifico della Fondazione Tettamanti;
- Il Direttore Generale della Fondazione Monza e Brianza per il Bambino e la sua Mamma, Ing. Roberto Civati.

Alla site visit hanno partecipato anche responsabili di struttura dell'Azienda.

Preliminarmente all'effettuazione della site visit, l'Ufficio ministeriale competente in ordine al procedimento in questione, con email del 22 dicembre 2021, ha trasmesso alla Commissione la seguente documentazione inviata dalla Regione Lombardia con nota n. 32663 del 29 settembre 2020 per il riconoscimento scientifico della ASST di Monza:

- richiesta della ASST di Monza del 15 novembre 2019 di costituirsi come IRCCS Istituto in Tecnologie Biomediche Avanzate in Medicina di Precisione;
- DGR n. 2619 del 9 febbraio 2019 recante "Avvio dell'iter per il riconoscimento dell'ASST di Monza quale Istituto di ricovero e cura a carattere scientifico;
- Modulario;

- Nota di precisazioni dell'ASST di Monza del 3 agosto 2020 e protocollo d'intesa tra ASST di Monza, Fondazione Monza e Brianza per il Bambino e la sua Mamma e Fondazione Tettamanti;
- DGR n. 3564 del 14 settembre 2020 con la quale la Regione Lombardia ha espresso il parere di coerenza con propria programmazione regionale dell'istanza di ASST di Monza di costituirsi in IRCCS.

Dall'esame della predetta documentazione la Commissione ha rilevato che, inizialmente, il riconoscimento era chiesto per la medicina di precisione e, in particolare, per le malattie rare e l'oncologia e che, con il predetto protocollo d'intesa del 3 agosto 2020, le parti convenivano che l'Ospedale San Gerardo di Monza diventasse un IRCCS pubblico costituito nella forma di Fondazione di cui al d.lgs n.288/2003, al cui interno operassero la Fondazione Monza e Brianza per il Bambino e la sua Mamma e la Fondazione Tettamanti quali soggetti rappresentativi degli interessi originari, in virtù dei rapporti di collaborazione tra gli stessi già in essere in materia e formalizzati tramite specifiche convenzioni.

La Commissione è stata informata che nel corso del 2021 è stato avviato un confronto tra Ministero della salute, Regione Lombardia e ASST di Monza a seguito del quale l'ASST di Monza, in considerazione della esigenza rappresentata dal Ministero di restringere l'area di riconoscimento ad una sola disciplina in quanto solo i Policlinici universitari possono chiedere il riconoscimento per due discipline, con nota n. 28128 del 14 ottobre 2021 ha chiesto alla Regione Lombardia il riconoscimento del carattere scientifico per la disciplina "Malattie rare" riferita sia all'adulto che al bambino.
A seguito della predetta istanza, la Regione Lombardia con DGR n. 5405 del 18 ottobre 2021 ha espresso il parere di coerenza con la propria programmazione sanitaria della nuova istanza presentata da ASST di Monza, corredata dalla relativa documentazione.

Con email del 22 dicembre 2021, l'Ufficio ministeriale ha provveduto a inviare alla Commissione la suddetta documentazione trasmessa dalla Regione Lombardia con lettera n. 63257 del 9 novembre 2021.

Prima dell'inizio della Seduta Plenaria, alla Commissione viene consegnato un nuovo modulario di cui all'allegato A del d.m. 14 marzo 2013, come modificato dal d.m. 5 febbraio 2015, che individua la documentazione necessaria per il riconoscimento del carattere scientifico ai sensi del decreto legislativo n. 288/2003 e s.m.i.
Nel predetto documento si rileva che la disciplina per la quale si chiede il riconoscimento scientifico è "pediatria".

La site-visit si è quindi sviluppata secondo quattro fasi principali:

1) Esame e discussione preliminare dei documenti.
2) Seduta plenaria.
3) Ispezione ai laboratori ed alle strutture assistenziali dell'Istituto.
4) Incontro di sintesi riservato ai commissari e conclusioni.

1. Esame e discussione preliminare dei documenti

La Commissione, facendo seguito alle disposizioni ministeriali in materia, ha preso visione della relazione e degli allegati predisposti dall'Azienda, che sono risultati aderenti alla check-list ministeriale e redatti secondo una modalità che consente una lettura analitica degli aspetti organizzativo-gestionali, delle prestazioni clinico-assistenziali con particolare riferimento alle eccellenze erogate nonché dell'attività di ricerca preclinica e clinica dell'ultimo triennio.

La Commissione ha verificato i seguenti aspetti:

A. **Organizzazione generale**,
   - la tematicità dell'Istituto;
   - la struttura e l'organizzazione;
   - i beni, il personale e le altre risorse necessarie allo svolgimento delle attività istituzionali a disposizione dell'Istituto;
   - gli accreditamenti regionali;
   - la gestione della qualità.
B. **Dati macroeconomici** relativi al bilancio, alla produzione e ad altri finanziamenti.
C. **Attività assistenziale**, con particolare riguardo all'eccellenza.
D. **Attività di ricerca**, con particolare riguardo ai laboratori, ai principali prodotti scientifici, ed alle attività di formazione.

1.A Organizzazione generale

Dall'esame del nuovo modulario fornito dall'Azienda Socio Sanitaria Territoriale di Monza è emerso quanto segue:

L'ASST di Monza, ente del Servizio Sociosanitario Regionale Lombardo, intende costituirsi in fondazione di diritto pubblico ai sensi dell'art. 13, comma 2, del d.lgs. n. 288/2003 con la partecipazione dei seguenti soggetti privati, portatori di interessi originari: Fondazione Monza e Brianza per il Bambino e la sua Mamma Onlus (**Fondazione MBBM**) e la Fondazione Matilde Tettamanti De Marchi Onlus (**Fondazione Tettamanti**).

La denominazione della costituenda fondazione è Fondazione IRCCS San Gerardo dei Tintori, con sede in Monza, via Pergolesi n.33.

La **Fondazione IRCCS San Gerardo dei Tintori di Monza** si pone, si rileva nella documentazione, come la naturale evoluzione della sperimentazione gestionale attualmente in essere e di durata decennale, con ASST (relativamente al Presidio Ospedaliero San Gerardo), Fondazione MBBM e Fondazione Tettamanti chiamati ad operare in continuità la propria attività sotto la nuova forma dell'IRCCS *(che costituirà il soggetto unico, titolare degli accreditamenti ora in essere ed in capo ai singoli soggetti)*, con la possibilità di sfruttare al massimo le attuali sinergie.

Pertanto, nella sua attività di assistenza sanitaria e di ricerca, la Fondazione sfrutterà al massimo e implementerà le sinergie in essere con la Fondazione Tettamanti e la Fondazione MBBM che, nella loro qualità di portatori di interessi originari, collaborano alla valorizzazione degli *asset* della Fondazione IRCCS in termini di *know how*, di progetti di ricerca e di personale formato e in possesso delle necessarie competenze, il tutto sulla base di specifici accordi.

Nel corso degli anni l'ASST Monza, la Fondazione MBBM e la Fondazione Tettamanti hanno strutturato, all'interno del Presidio Ospedaliero San Gerardo, una forte integrazione clinica e dei processi operativi, tramite apposite convenzioni, basata su un'importante partnership clinica, assistenziale e scientifica.

Il riconoscimento viene richiesto per le seguenti sedi operative:

- ASST Monza - Polo Ospedaliero: Ospedale San Gerardo dei Tintori

- Fondazione MBBM
- Fondazione Tettamanti

tutte ubicate in Via Pergolesi 33, Monza (MB).
All'interno della Fondazione MBBM sono presenti:
il Centro ML Verga: Ematologia Pediatrica, Centro Trapianto Midollo Osseo
- la U.O. Neonatologia e Terapia Intensiva Neonatale;
- la Clinica Pediatrica dell'Università degli Studi di Milano Bicocca
- la Clinica Ostetricia e Ginecologica dell'Università degli Studi di Milano Bicocca.

La Fondazione Tettamanti opera nell'ambito della ricerca relativamente alla disciplina di pediatria. E' parte della Clinica Pediatrica dell'Università degli Studi di Milano Bicocca. Ha sede presso il Centro ML Verga.
Tutte le sedi operative delle attività di assistenza e ricerca dei soggetti interessati sono tra loro integrate strutturalmente.
Nella costituenda Fondazione IRCCS San Gerardo dei Tintori di Monza confluiranno, pertanto, l'Ospedale San Gerardo, facente parte dell'ASST di Monza, la Fondazione Monza e Brianza per il Bambino e la sua Mamma (FMBBM) e la Fondazione Tettamanti, quali soggetti privati portatori di interessi originari.
Le due fondazioni private collaborano con ASST di Monza dal 2005, anno in cui la Regione Lombardia, con DGR n. 20887, ha approvato il progetto di sperimentazione gestionale denominato Fondazione Monza e Brianza per il Bambino e la sua Mamma per la realizzazione di una struttura autonoma gestita da una fondazione di partecipazione che vede tra i soci fondatori promotori la Fondazione Tettamanti e l'allora Azienda Ospedaliera San Gerardo di Monza, oggi ASST.
La sperimentazione ha come oggetto la gestione delle unità operative di Pediatria e Ostetricia (Cliniche Universitarie), Neonatologia e Terapia intensiva neonatale (reparto ospedaliero), tutte accreditate.
Dalla forte collaborazione tra Ospedale San Gerardo/ASST di Monza, Fondazione MBBM, Fondazione Tettamanti e Università degli Studi di Milano Bicocca si è sviluppata una intensa attività di cura e ricerca che ha elevato il livello qualitativo delle singole strutture, come testimoniato, innanzitutto, dalla presenza di servizi di alto rilievo all'interno delle singole strutture.
Infatti, **l'Ospedale San Gerardo è sede di strutture di secondo livello riconosciute da Regione Lombardia** quali: Emergenza ad Alta Specializzazione, Centro Traumi al Alta Specializzazione, Centro di riferimento di II livello nella Rete del Trauma complesso della mano e dell'arto superiore, Centro di IV livello della Rete ST- Elevation Myocardial Infarction, Centro Stroke di II livello, Centro di III livello per la Rete Emorragie digestive, Centro nazionale (su un totale di 16) ExtraCorporeal Membrane Oxygenation (ECMO - Ossigenazione extracorporea a membrana) per il trattamento della sindrome da insufficienza respiratoria acuta grave e dello shock cardiogeno o arresto cardiaco refrattario, Centro Hub per le patologie tempo dipendenti ST-Elevation Myocardial Infarction (STEMI), Cardiologia Interventistica e STROKE, Centro Hub per pneumologia, malattie infettive e terapia intensiva.
Il Laboratorio Verri GMP è centro autorizzato AIFA, già a decorrere dall'anno 2009, per la produzione cellulare. La GMP Facility denominata "*Laboratorio Stefano Verri per terapie cellulari e geniche*" è una delle prima strutture GMP approvate dall'AIFA (2007) che ha ricevuto nel 2018 l'estensione all'autorizzazione per la produzione di cellule somatiche geneticamente modificate con metodi non virali, prima ed unica struttura in Italia.
L'Ospedale San Gerardo è inoltre: Centro sperimentazioni di Fase 1 accreditato AIFA di ASST Monza (autocertificazione in accordo Determina AIFA n. 809/2015), Centro di riferimento per le patologie rare dell'adulto, Banca degli occhi, Centro trapianti di cornea e della chirurgia vitreo-retinica, Centro trapianti midollo osseo dell'adulto, Centro trapianti midollo osseo del bambino, Centro per lo studio e la cura dell'ipertensione arteriosa, Centro per l'epilessia,Centro per la sclerosi multipla, Centro per

la diagnosi e cura delle patologie autoimmuni del fegato in adulti e bambini.
Anche la Fondazione MBBM e la Fondazione Tettamanti hanno sviluppato negli ultimi anni percorsi innovativi di rilievo nazionale e internazionale, come di seguito evidenziato.

Il Centro ML Verga (Ematologia Pediatrica e Centro Trapianto di Midollo Osseo-TMO) della Fondazione MBBM, si rileva nella documentazione, costituisce da più di 30 anni un punto di riferimento nazionale ed internazionale per la cura delle leucemie, linfomi e malattie ematologiche in età pediatrica.
Il Centro Tettamanti è riferimento a livello nazionale ed internazionale nella ricerca sulle leucemie ed emopatie in età pediatrica con particolare riferimento allo sviluppo ed applicazioni di tecniche genomiche, di terapie molecolari e basate sull'utilizzo di cellule geneticamente modificate.
E' l'unico centro in Italia, si rileva nella documentazione, che dal 2016 ha contribuito agli studi di registrazione del prodotto CAR T CD19, basato sulla manipolazione genetica di linfociti dei pazienti per ottenere l'espressione del recettore chimerico ("Chimeric Antigen Receptor" - CAR) diretto contro l'antigene CD19 per il trattamento della Leucemia Linfoblastica Acuta (LLA) refrattaria e resistente. Inoltre dal 2018 è in fase di sperimentazione (studio di fase I/II) un nuovo CAR T interamente sviluppato dal Centro Tettamanti per il trattamento delle recidive di LLA dopo TMO in pazienti pediatrici e adulti (in collaborazione con l'Ematologia dell'Ospedale Papa Giovanni XXIII – Bergamo).
Il Centro di Malattie Metaboliche da oltre 15 anni segue neonati/bambini ad alta complessità assistenziale provenienti dalla Lombardia e da altre regioni d'Italia affetti da malattie congenite del metabolismo, con particolare riferimento a difetti del ciclo dell'urea, aminoacidopatie, acidurie organiche, difetti della Beta-ossidazione dei grassi, disturbi del metabolismo dei carboidrati (glicogenosi, intolleranza ereditaria al fruttosio e galattosemia), disordini di glicosilazione delle proteine, malattie lisosomiali. Con delibera n° X/4702 del 29/12/2015 "Determinazioni in ordine alla gestione del servizio sociosanitario per l'esercizio 2016", è sede di riferimento regionale per i neonati positivi al programma dello Screening Neonatale Esteso (SNE).
Il Centro sperimentazioni di Fase 1 di FMBBM è accreditato AIFA (autocertificazione in accordo Determina AIFA n. 809/2015). Dal 2017 è sede della prima TIN (Terapia Intensiva Neonatale) single family room italiana. In questa nuova tipologia di design a Single Family Room viene data la possibilità ai genitori di poter rimanere con il proprio figlio, considerato che oggi il contatto mamma-figlio è considerato un aspetto molto importante del processo di guarigione.
L'attività di cura e ricerca relativa alla sola disciplina di riconoscimento (pediatria), vede l'Ospedale San Gerardo di Monza in integrazione con la Fondazione MBBM riconosciuto centro di "European Reference Network" - ERN relativamente a:
malformazioni cranio facciali su base genetica **(ERN Cranio**),
malattie ematologiche rare **(EuroBlooNet**),
malattie del fegato **(Rare-Liver**),
malattie metaboliche congenite **(MetabERN**)
oncologia pediatrica **(PaedCan ERN).**
Nella documentazione si rileva inoltre che, accanto alla cura e ricerca sulle patologie sopra elencate, è ampiamente sviluppata anche quella relativa ad altre **patologie multifattoriali e complesse in età pediatrica** (encefalopatie epilettogeniche a determinante genetica; sindromi malformative complesse etc). Le competenze multispecialistiche dell'adulto presenti all'Ospedale San Gerardo/ASST di Monza, si rileva, hanno favorito lo sviluppo di un approccio multidisciplinare e garantito l'applicazione di percorsi di "**transizione all'età adulta**" delle patologie rare e complesse diagnosticate in età pediatrica.
L'intensa attività di ricerca preclinica in aree di riferimento diverse (Neurologia, Ematologia&Immunologia, Pneumologia etc) costituisce una straordinaria opportunità di integrazione e di trasferimento delle conoscenze tra le patologie dell'adulto a quelle in comune con

l'età pediatrica.
Questi settori, si rileva nella documentazione, costituiscono ambiti di cura e ricerca nei quali l'Ospedale San Gerardo e la Fondazione MBBM sono punto riferimento per una parte importante del territorio regionale e in alcuni casi nazionale.
Nella documentazione la commissione ha rilevato la ferma volontà e determinazione della ASST di Monza e delle due fondazioni private di dare origine alla Fondazione IRCCS San Gerardo dei Tintori con l'obiettivo di mettere a fattor comune e implementare le eccellenze assistenziali e di ricerca maturate dai tre enti.

L'attività clinica assistenziale, sia da parte dell'Ospedale San Gerardo che della Fondazione MBBM, viene svolta in regime di ricovero e ambulatoriale, privilegiando il setting più appropriato per la risposta ai bisogni di cura e assistenza dei pazienti, compresi quelli con malattie rare.
L'attività di ricovero è svolta con saturazione completa dei posti a disposizione sia in degenza piena che di day hospital. Intensa è anche l'attività di chirurgia che conta su 22 sale operatorie funzionanti a pieno regime.
L'intensa attività di ricerca, in stretta collaborazione con l'Università degli Studi di Milano Bicocca, si rileva nella documentazione, colloca gli enti che danno origine alla Fondazione San Gerardo dei Tintori di Monza ai primi posti a livello nazionale in campi quali l'oncologia pediatrica, le malattie congenite del metabolismo, le malattie sindromiche e malformative del bambino, la malattie rare dell'età pediatrica nella transazione all'età adulta, settore sviluppatosi nell'ultimo decennio grazie alla piena integrazione clinica, diagnostica e di laboratorio, sfruttando anche le piattaforme omics e lo sviluppo di terapia innovative cellulari e genetiche.
Le motivazioni della scelta di avanzare la richiesta di trasformazione in fondazione IRCCS sono state sintetizzate nei seguenti termini:

- la spinta verso una fondazione che accorpi i tre enti rappresenta un ulteriore e qualificato passo di un percorso in atto da anni e indirizzato a una continua crescita assistenziale e di ricerca;
- l'esperienza maturata, ed in evoluzione, nell'ambito della ricerca, è caratterizzata da forti sinergie tra i soggetti coinvolti e l'Università degli Studi di Milano Bicocca che ha fatto dell'Ospedale San Gerardo e delle annesse strutture della Fondazione FBBM e Tettamanti il Polo primario del Dipartimento di Medicina e Chirurgia – School of Medicine and Surgery dell'Università degli Studi di Milano Bicocca (UNIMIB), con incardinati 12 corsi di laurea e 27 scuole di specializzazione e la quasi totalità delle sue specialità sono clinicizzate;
- l'importante casistica trattata ha progressivamente aumentato l'attrazione dell'Ospedale San Gerardo sia a livello regionale che extraregionale, ampliandone il raggio di azione e contribuendo anche ad incrementare l'attività di ricerca;
- è presente nei professionisti una forte propensione all'innovazione e alla crescita scientifica, testimoniata, oltre che dall'attività svolta, dalla disponibilità di tecnologie avanzate e in continuo rinnovamento.

La scelta della pediatria si basa sulla circostanza che un IRCCS collocato all'interno di un Ospedale ad Alta Specializzazione come il San Gerardo possa favorire la gestione ottimale della complessità del paziente pediatrico, la nascita di percorsi adeguati di transizione all'età adulta (soprattutto nel campo delle malattie rare), un cross-talk tra le attività di ricerca con impatto positivo sulla comprensione dei meccanismi patogenetici, sviluppo e sperimentazione di terapie innovative per il miglioramento dello stato di salute del paziente in età pediatrica.
Riguardo agli aspetti organizzativi degli enti che costituiranno la Fondazione IRCCS San Gerardo dei Tintori, nella documentazione si rileva che l'Ospedale San Gerardo ha un Piano Organizzativo Aziendale Strategico approvato da Regione Lombardia e che anche la Fondazione Monza e Brianza

per il Bambino e la sua Mamma ha una struttura e un assetto organizzativo rispondente alla normativa di legge.
Nella documentazione è presente l'organigramma della ASST di Monza, della Fondazione Monza e Brianza per il Bambino e la sua Mamma e della Fondazione Tettamanti.

Per quanto riguarda i posti letto, il presidio Ospedaliero San Gerardo dispone di 836 posti letto accreditati, mentre la Fondazione MBBM dispone di 123 posti letto; il totale dei posti letto che confluiranno nella futura Fondazione San Gerardo dei Tintori è pari a 959. I posti letto riconducibili alla disciplina di riconoscimento della pediatria sono 89, di cui 36 appartenenti alla ASST e 53 alla Fondazione MBBM.
Nel 2021 il personale dell'ASST ammontava a circa 3300 unità di personale, la Fondazione MBBM a circa 400 unità e quello della Fondazione Tettamanti a circa 30 unità.
Nella documentazione è presente, relativamente alla ASST e alle due fondazioni private, l'elenco numerico del personale dedicato all'attività di ricerca e l'elenco nominativo del personale dipendente, non dipendente, parasubordinato e libero professionale, con indicazione della qualifica, della U.O. di aggregazione e del tipo di rapporto di lavoro.

Nella documentazione è presente l'elenco delle convenzioni con strutture di ricerca e Università che prevedono l'integrazione delle strutture e del personale.
Nella documentazione sono presenti i provvedimenti dell'autorizzazione e dell'accreditamento relativi ad ASST e Fondazione MBBM che confluiranno in capo alla futura Fondazione IRCCS San Gerardo dei Tintori previa voltura in applicazione e d'intesa con le strutture regionali e l'ATS competente per territorio.
Presso la ASST Monza e presso la Fondazione MBBM sono presenti le Strutture Semplici Qualità, Accreditamento, Internal Auditing e Gestione del Rischio Clinico, certificata ISO 9001:2015, che coordinano, supportano e supervisionano gli adempimenti, le iniziative e le attività inerenti le tematiche di qualità, accreditamento e gestione del rischio, di tutte le Strutture di cui si compongono l'Azienda e la Fondazione al fine di garantire una costante evoluzione dei modelli organizzativi nel cui contesto si sviluppano i percorsi, sia di tipo amministrativo che clinico.
Nella documentazione sono evidenziate le principali procedure assoggettate al controllo di qualità in essere presso la ASST e il Piano di risk management presso la Fondazione MBBM.

1.B Dati macroeconomici

Di seguito le tabelle che evidenziano i valori del conto economico relativo al periodo 2018-2021 della ASST e della FMBBM:

CONTO ECONOMICO ASST Monza	**Anno 2018**
Valore della produzione	514.816.000
Costi della produzione	504.408.000
Risultato operativo	**10.408.000**
+ - gestione finanziaria	3.000
+ - gestione straordinaria	4.342.000

Risultato al lordo imposte	**14.753.000**
Utile / Perdita esercizio	**0**

CONTO ECONOMICO ASST Monza	**Anno 2019**	**Anno 2020**	**Anno 2021**	Differenza per valore assoluto degli ultimi due anni (*)
Valore della produzione	522.041.930	532.870.029	440.719.578	-92.150.451
Costi della produzione	507.868.243	518.317.075	430.804.821	-87.512.254
Risultato operativo	**14.173.687**	**14.552.954**	**9.914.757**	**-4.638.197**
+ - gestione finanziaria	6.175	2.161	1.309	-852
+ - gestione straordinaria	954.444	521.691	1.184.165	662.474
Risultato al lordo imposte	**15.134.306**	**15.076.806**	**11.100.231**	**-3.976.575**
Utile / Perdita esercizio	**0**	**0**	**0**	**0**

(*) L'ASST ha specificato che il confronto tra le due annualità 2021 e 2020 è poco significativo. In seguito all'attuazione della legge regionale n. 23/2019, a partire dal 01.01.2021, l'ASST di Monza ha ceduto alla costituenda ASST della Brianza il territorio dell'ex Distretto di Desio, comprensivo del Presidio Ospedaliero di Desio.
I dati economici al 31 dicembre 2021 sono stati forniti da ASST e da FMBBM successivamente alla site visit.

CONTO ECONOMICO FMBBM	**Anno 2018**
Valore della produzione	37.878.000
Costi della produzione	37.681.000
Risultato operativo	**197.000**
+ - gestione finanziaria	-100.000
+ - gestione straordinaria	
Risultato al lordo imposte	**97.000**
Utile / Perdita esercizio	**95.000**

CONTO ECONOMICO FMBBM	Anno 2019	Anno 2020	Anno 2021	Differenza per valore assoluto degli ultimi due anni
Valore della produzione	37.647.000	39.694.000	41.333.000	1.639.000
Costi della produzione	38.230.000	39.607.000	41.694.000	2.087.000
Risultato operativo	**-583.000**	**87.000**	**-361.000**	**-448.000**
+ - gestione finanziaria	-79.000	-36.000	-16.000	20.000
+ - gestione straordinaria				
Risultato al lordo imposte	**-662.000**	**51.000**	**-377.000**	**-428.000**
Utile / Perdita esercizio	**-664.000**	**49.000**	**-377.000**	**-426.000**

Si specifica che ASST e Fondazione MBBM non hanno un bilancio sezionale della ricerca, presente invece nella fondazione Tettamanti e rappresentato nella tabella sottostante:

FONDAZIONE TETTAMANTI				
CONTRIBUTI DELLA RICERCA	2018	2019	2020	30/09/2021
Contributi c/ esercizio da Ministero Salute				
5 per mille		11	11	8
Contributi c/ esercizio da Regione				
Contributi c/ esercizio da Provincia e Comuni				
Contributi c/ esercizio da altri enti pubblici				
Contributi c/ esercizio da privati				
no profit per ricerca	1425	1544	1791,4	790
profit per ricerca	309	241	873	1180
Altri	521	1004	1250,6	1715
Contributi c/ esercizio da estero				
TOTALE CONTRIBUTI RICERCA (A)	2255	2800	3926	3693
COSTI DIRETTI DELLA RICERCA				
Acquisti di beni e servizi				
materiale di consumo per attrezzature scientifiche	868	804	733	1100
altro per ricerca	143	208	189	
Personale sanitario				
di ruolo dell'ente	931	940	1103	820
co.co.co.	223	169	168	350
Personale amministrativo				
con specifica	121	97	93	100
Personale tecnico - professionale				
Godimento di beni di terzi				
attrezzature sanitarie e scientifiche	14	151	104	518
Ammortamenti dei beni immateriali				
Ammortamenti beni materiali				
attrezzature scientifiche	254	285	135,5	112
Oneri diversi di gestione				

con specifica	109	144	193	150
TOTALE COSTI DIRETTI RICERCA (B)	2663	2798	2718,5	3150
DIFFERENZA (A-B)	*- 408*	*2*	*1207 , 5*	*543*
COSTI INDIRETTI DI GESTIONE				
con specifica	57	147	421	300
RISULTATO FINALE	-465	-145	786,5	243

1.C <u>Attività assistenziale</u>

L'ASST Monza, relativamente all'Ospedale San Gerardo, si rileva nella documentazione, è tra le principali strutture sanitarie della Regione Lombardia per la diagnosi e trattamento anche di pazienti pediatrici con diagnosi di malattie rare, multifattoriali e complesse.
L'Ospedale San Gerardo accoglie, nelle proprie strutture sanitarie, i pazienti in età pediatrica attraverso percorsi dedicati nell'urgenza e in elezione, caratterizzati dalla forte integrazione multidisciplinare delle specialità chirurgiche e mediche con la pediatria, al fine di fornire la miglior risposta a qualunque bisogno di cura.

È inoltre attivo un servizio di anestesia e rianimazione pediatrico con personale dedicato, non solo nel percorso chirurgico e post chirurgico ma anche per le sedazioni in reparto e presso i servizi diagnostici.

Presso l'Ospedale si trova anche la struttura di degenza di Neuropsichiatria Infantile, dotata di 15 letti per degenze ordinarie e 3 per day hospital.

Nella documentazione sono presenti le tabelle che evidenziano i ricoveri complessivi presso l'Ospedale San Gerardo e la Fondazione MBBM dal 2018 a settembre 2021.

Di seguito i dati di attività riferiti a ricoveri per acuti erogati a pazienti in età pediatrica dalle strutture dell'ASST di Monza, Presidio San Gerardo, per gli anni 2018, 2019, 2020 e per i primi nove mesi del 2021:

	2018			2019			2020			2021-09		
Etichette di riga	Casi	Degenza Media	Peso Medio DRG	Casi	Degenza Media	Peso Medio DRG	Casi	Degenza Media	Peso Medio DRG	Casi	Degenza Media	Peso Medio DRG
Neuropsichiatria Infantile	**904**	**11,3**	**0,683**	**934**	**10,5**	**0,686**	**670**	**10,7**	**0,712**	**759**	**9,9**	**0,722**
di cui ricoveri con diagnosi principale di interesse:ANORESSIA	*574*	*pari al*	*63%*	*653*	*pari al*	*70%*	*535*	*pari al*	*80%*	*657*	*pari al*	*87%*
NERVOSA	*324*	*13,9*	*0,780*	*245*	*6,1*	*0,780*	*157*	*5,0*	*0,780*	*158*	*7,0*	*0,780*
DISTURBO DELL'ALIMENTAZIONE,NON SPECIFICATO	*250*	*6,5*	*0,661*	*408*	*6,4*	*0,661*	*378*	*12,5*	*0,661*	*499*	*5,3*	*0,661*
Otorinolaringoiatria	**234**	**1,8**	**0,559**	**229**	**1,9**	**0,541**	**109**	**2,1**	**0,529**	**45**	**1,9**	**0,853**
Ortopedia e Traumatologia	**225**	**3,9**	**0,929**	**238**	**4,2**	**1,024**	**113**	**2,5**	**0,950**	**112**	**2,8**	**0,915**
di cui ricoveri con diagnosi principale di interesse:	*11*	*pari al*	*5%*	*16*	*pari al*	*7%*	*5*	*pari al*	*4%*	*4*	*pari al*	*4%*
NECROSI ASETTICA DELLA TESTA E DEL COLLO DEL FEMORE	*4*	*3,2*	*1,094*	*6*	*5,1*	*1,414*	*2*	*3,0*	*1,128*	*1*	*1,0*	*0,916*
NECROSI ASETTICA DEL CONDILO FEMORALE MEDIALE	*2*	*2,5*	*1,128*	*2*	*3,0*	*0,916*						
NECROSI ASETTICA DELLE OSSA,ALTRE SEDI	*2*	*3,5*	*0,916*	*5*	*4,0*	*1,581*	*2*	*1,0*	*1,339*	*3*	*1,3*	*1,339*
NECROSI ASETTICA DELL'ASTRAGALO	*2*	*3,0*	*1,028*				*1*	*1,0*	*0,916*			
NECROSI ASETTICA DELLA TESTA DELL'OMERO	*1*	*2,0*	*0,916*	*1*	*2,0*	*1,028*						
NECROSI ASETTICA DELLE OSSA,SEDE NON SPECIFICATA				*2*	*3,0*	*0,916*						
Chirurgia Plastica S.G.	**140**	**1,3**	**0,972**	**123**	**1,2**	**1,052**	**51**	**1,2**	**0,946**	**49**	**1,2**	**1,171**
di cui ricoveri con diagnosi principale di interesse:	*31*	*pari al*	*22%*	*23*	*pari al*	*19%*	*4*	*pari al*	*8%*	*4*	*pari al*	*8%*
ACROCEFALOSINDATTILIA	*13*	*1,1*	*0,721*	*7*	*1,1*	*2,025*	*2*	*1,0*	*1,000*	*2*	*1,0*	*3,050*
POLIDATTILIA,DITA NON SPECIFICATE	*6*	*1,3*	*1,092*	*8*	*1,3*	*1,108*	*1*	*1,0*	*0,721*	*1*	*1,0*	*1,278*
DITO A SCATTO (ACQUISITO)	*4*	*1,0*	*0,721*	*3*	*1,0*	*0,721*						
ANAMNESI FAMILIARE DI MALFORMAZIONI CONGENITE	*3*	*1,5*	*1,571*									
ALTRI TUMORI BENIGNI DEL CONNETTIVO E DI ALTRI TESSUTI M	*2*	*1,0*	*0,862*									
TUMORI BENIGNI DELLA CUTE DI ALTRE E NON SPECIFICATE PAR	*2*	*1,0*	*0,821*	*3*	*1,0*	*0,914*	*1*	*1,0*	*0,914*	*1*	*1,0*	*0,914*
MACRODATTILIA DELLE DITA DEL PIEDE	*1*	*1,0*	*1,256*	*1*	*2,0*	*1,256*						
ANAMNESI PERSONALE DI ALTRE MALFORMAZIONI CONGENITE				*1*	*1,0*	*1,571*						
Chirurgia Generale e D'Urgenza I Monza	**132**	**2,1**	**0,800**	**118**	**2,6**	**0,926**	**61**	**1,3**	**1,097**	**42**	**2,5**	**1,080**
Chirurgia Maxillo Facciale S.G	**108**	**2,4**	**0,932**	**120**	**2,3**	**0,868**	**79**	**2,0**	**0,905**	**59**	**1,7**	**0,987**

di cui ricoveri con diagnosi principale di interesse:	*52 pari al*	*48%*	*57 pari al*	*48%*	*43 pari al*	*54%*	*25 pari al*	*42%*
ANOMALIE DEL CRANIO E DELLE OSSA DELLA FACCIA	*23 2,7*	*1,007*	*14 1,4*	*0,999*	*11 1,0*	*1,064*		
MALFORMAZIONI CONGENITE DEL CRANIO,DELLA FACCIA E DEL	*10 3,1*	*1,061*	*22 3,3*	*0,974*	*20 1,9*	*1,007*	*9 3,9*	*1,128*
PALATOSCHISI,NON SPECIFICATA	*8 2,8*	*0,709*	*8 4,0*	*0,650*	*3 1,0*	*0,650*	*6 1,0*	*0,709*
ANAMNESI PERSONALE DI ALTRE MALFORMAZIONI CONGENITE	*3 3,0*	*1,571*						
ALTRE ANOMALIE SPECIFICATE DEL FARINGE	*2 3,5*	*1,396*						
LABIOSCHISI,NON SPECIFICATA	*1 3,0*	*0,650*	*3 2,0*	*0,490*	*1 3,0*	*0,650*	*5 1,3*	*0,792*
NEUROFIBROMATOSI TIPO I [MALATTIA DI VON RECKLINGHAUS	*1 1,0*	*1,595*	*1 3,0*	*1,595*				
ANOMALIE NON SPECIFICATE DELLA FACCIA E DEL COLLO	*1 1,0*	*0,458*						
ADERENZE CONGENITE DELLA LINGUA	*1 1,0*	*0,768*	*1 1,0*	*0,329*				
GRAVI ANOMALIE DI MISURA DELLA MASCELLA (INFERIORE O S	*1 2,0*	*1,396*	*1 4,0*	*1,396*			*2 1,5*	*1,744*
GRAVI ANOMALIE DI MISURA DELLA MASCELLA (INFERIORE O S	*1 1,0*	*0,329*						
ANOMALIE DELLA LINGUA,NON SPECIFICATE							*1 1,0*	*0,329*
GRAVI ANOMALIE DI MISURA DELLA MASCELLA (INFERIORE O S			*1 2,0*	*0,842*				
ALTRE ANOMALIE SPECIFICATE DELLA BOCCA			*2 1,0*	*0,768*	*1 2,0*	*0,650*		
ALTRE ANOMALIE DELLA POSIZIONE DEI DENTI					*1 1,0*	*1,396*		
LINGUA LEGATA			*1 1,0*	*0,329*				
ANOMALIE DI ALTRE SEDI SPECIFICATE DEL SISTEMA VASCOLAR					*1 1,0*	*0,576*		
PALATOSCHISI CON LABIOSCHISI,NON SPECIFICATA			*3 2,0*	*0,582*	*3 2,7*	*1,002*	*2 2,5*	*0,768*
ANOMALIE CONGENITE,NON SPECIFICATE					*2 1,0*	*0,476*		
Neurochirurgia	**56 3,3**	**1,427**	**42 2,7**	**1,362**	**24 5,2**	**1,597**	**26 2,3**	**1,546**
di cui ricoveri con diagnosi principale di interesse:	*23 pari al*	*41%*	*13 pari al*	*31%*	*12 pari al*	*50%*	*12 pari al*	*46%*
IDROCEFALO COMUNICANTE	*6 1,8*	*1,472*			*1 1,0*	*2,011*	*3 1,0*	*2,011*
IDROCEFALO OSTRUTTIVO	*5 7,8*	*2,011*	*4 6,3*	*1,651*	*1 36,0*	*2,011*	*6 4,5*	*2,011*
IDROCEFALO CONGENITO	*4 2,0*	*1,335*						
ALTRE FORME DI EPILESSIA,CON EPILESSIA NON TRATTABILE	*2 1,0*	*1,595*						
EPILESSIA GENERALIZZATA CONVULSIVA,CON EPILESSIA NON T	*2 1,5*	*1,595*	*2 1,0*	*1,803*	*2 1,5*	*1,595*		
ALTRE LESIONI DEL CUOIO CAPELLUTO DOVUTE A TRAUMA OST	*1 1,0*	*0,156*						
ANOMALIE DEL SISTEMA CEREBROVASCOLARE	*1 3,0*	*0,659*					*1 1,0*	*0,659*
MALFORMAZIONE CONGENITA DELLA COLONNA	*1 5,0*	*1,256*			*1 1,0*	*0,922*		
EPILESSIA,NON SPECIFICATA,CON EPILESSIA NON TRATTABILE	*1 1,0*	*1,595*			*1 2,0*	*1,595*		
NEUROFIBROMATOSI TIPO II [NEUROFIBROMATOSI DELL'ACUST							*1 5,0*	*2,011*
MALFORMAZIONI CONGENITE DEL CRANIO,DELLA FACCIA E DEL			*1 6,0*	*1,256*	*2 1,0*	*1,256*	*1 5,0*	*1,256*
ANOMALIE DEL CRANIO E DELLE OSSA DELLA FACCIA			*1 1,0*	*1,256*				
EPILESSIA GENERALIZZATA NON CONVULSIVA,SENZA MENZION			*5 1,2*	*1,595*	*4 1,5*	*1,595*		
Anestesia e Rianimazione - Neurorianimazione	**48 7,6**	**3,315**	**39 5,2**	**2,635**	**22 3,4**	**2,832**	**38 3,8**	**3,515**
di cui ricoveri con diagnosi principale di interesse:	*5 pari al*	*10%*	*4 pari al*	*10%*	*2 pari al*	*9%*	*6 pari al*	*16%*
MALFORMAZIONI CONGENITE DEL CRANIO,DELLA FACCIA E DEL	*3 24,7*	*7,471*	*1 5,0*	*1,256*	*2 4,5*	*1,256*	*3 3,8*	*1,142*
ALTRE ANOMALIE CEREBRALI SPECIFICATE	*1 1,0*	*0,659*					*1 1,0*	*2,011*
ANOMALIE DEL CRANIO E DELLE OSSA DELLA FACCIA	*1 2,0*	*1,256*	*2 3,0*	*1,256*			*1 5,0*	*1,028*
GRAVI ANOMALIE DI MISURA DELLA MASCELLA (INFERIORE O S			*1 2,0*	*1,396*				
ANOMALIE DEL SISTEMA CEREBROVASCOLARE							*1 1,0*	*2,011*
Oculistica	**45 1,5**	**0,520**	**39 1,5**	**0,482**	**28 1,6**	**0,573**	**34 2,3**	**0,603**
di cui ricoveri con diagnosi principale di interesse:	*19 pari al*	*42%*	*23 pari al*	*59%*	*11 pari al*	*39%*	*19 pari al*	*56%*
ESOTROPIA NON SPECIFICATA	*3 1,0*	*0,346*	*8 1,0*	*0,346*	*2 1,0*	*0,346*	*5 1,0*	*0,346*
EXOTROPIA,NON SPECIFICATA	*3 1,0*	*0,346*	*3 1,0*	*0,346*	*1 1,0*	*0,346*	*7 1,0*	*0,346*
CATARATTA CONGENITA,NON SPECIFICATA	*3 1,0*	*0,496*	*2 1,0*	*0,496*				
OSTRUZIONE DEL DOTTO NASOLACRIMALE,NEONATALE	*2 1,0*	*0,346*						
CATARATTA CONGENITA TOTALE E SUBTOTALE	*2 1,0*	*0,346*	*1 1,0*	*0,346*	*1 1,0*	*0,646*		
STRABISMO MECCANICO,NON SPECIFICATO	*2 1,0*	*0,346*						
ANOMALIE PUPILLARI	*1 1,0*	*0,346*						
GLAUCOMA DELL'INFANZIA	*1 1,0*	*0,346*	*6 1,0*	*0,483*	*2 1,0*	*0,620*	*1 1,0*	*0,346*
ANOMALIE DELLA DIMENSIONE E DELLA FORMA DELLA CORNEA	*1 1,0*	*0,346*						
STENOSI DEL DOTTO NASOLACRIMALE ACQUISITA	*1 1,0*	*0,346*						
CHERATOCONO,IDROPE ACUTA					*1 1,0*	*0,772*	*1 4,0*	*0,772*
COLOBOMA DEL DISCO OTTICO							*1 1,0*	*0,346*
AFACHIA CONGENITA			*1 1,0*	*0,346*	*3 1,0*	*0,346*		
SINDROME DELLA GUAINA (TENDINE) DI BROWN							*1 1,0*	*0,346*
CHERATOCONO,NON SPECIFICATO			*1 1,0*	*0,772*				
DISTROFIA RETINICA EREDITARIA,NON SPECIFICATA							*2 1,0*	*0,346*
MICROFTALMIA,NON SPECIFICATA					*1 1,0*	*0,346*		
ANOMALIE DELLA FORMA DEL CRISTALLINO			*1 1,0*	*0,305*				
ANOMALIE DEL CORPO VITREO							*1 7,0*	*0,772*
Chirurgia Toracica S.G.	**25 5,2**	**1,501**	**18 3,1**	**1,739**	**6 2,0**	**1,568**	**3 3,7**	**1,395**
Ginecologia Monza	**18 1,5**	**0,910**	**14 2,4**	**0,985**	**16 3,8**	**1,033**	**16 1,1**	**1,065**
Chirurgia Generale II S.G	**7 2,4**	**1,465**	**11 1,8**	**0,757**	**2 1,0**	**0,883**		
Cardiologia Clinica Monza	**6 2,5**	**6,210**	**12 1,9**	**2,209**	**5 3,3**	**1,111**	**8 3,7**	**1,111**
Malattie Infettive S.G.	**3 2,7**	**1,094**	**4 13,8**	**1,253**			**1 14,0**	**1,558**
Chirurgia Generale IV Oncologica Senologica	**3 1,0**	**1,062**			**2 1,0**	**0,962**		
Radiologia e Diagnostica per Immagini - Interventistica					**1 1,0**	**0,290**		
Psichiatria			**2 2,0**	**0,600**			**1 6,0**	**0,780**
Neurologia Monza			**2 10,0**	**1,115**	**1 5,0**	**1,212**		
Ematologia					**1 1,0**	**0,721**		
Nefrologia			**1 9,0**	**0,616**				
Chirurgia Vascolare S.G.			**1 2,0**	**1,050**				
Totale complessivo	**199 24,0**	**1,071**	**197 43,6**	**1,021**	**121 03,8**	**0,985**	**120 43,4**	**1,176**

Nella tabella che segue sono indicati i ricoveri per pazienti in età pediatrica presso la Fondazione MBBM per il periodo dal 2018 a settembre 2021:

FMBBM	**2018**		**2019**		**2020**		**primi 9 mesi 2021**	
	n.	valorizzazione	n.	valorizzazione	n.	valorizzazione	n.	valorizzazione
RICOVERI								
Ematologia pediatrica	933	7.212.027	871	7.251.895	797	8.571.351	606	5.648.571
Pediatria	1.612	1.783.140	1.840	2.107.142	1.416	1.581.092	1.059	1.085.967
Neonatologia e TIN	494	2.965.140	697	3.687.427	899	4.397.633	468	2.736.716
TOTALE RICOVERI FMBBM	**3.039**	**11.960.307**	**3.408**	**13.046.464**	**3.112**	**14.550.076**	**2.133**	**9.471.254**

Di seguito la tabella che evidenzia il numero dei ricoveri riferibili all'ambito di riconoscimento

dell'ASST Monza e relativa percentuale degli stessi rispetto al numero complessivo dei ricoveri:

Regime di degenza	2018	2019	2020	9-2021
N. ricoveri della disciplina	1992	1974	1210	1204
% su totale	5%	5%	4%	8%

La tabella seguente evidenzia il numero dei ricoveri riferiti alla disciplina di pediatria effettuati presso la Fondazione MBBM e relativa percentuale sul totale dei ricoveri:

Nr ricoveri della disciplina di riconoscimento	**2018**	**2019**	**2020**	**primi 9 mesi 2021**
Ematologici	933	871	797	606
Pediatria	1612	1840	1416	1059
Neonatologia e TIN (drg 386-387-389-390)	494	697	899	468
TOTALE	**3039**	**3408**	**3112**	**2133**
%	36%	39%	39%	35%

La degenza media presso l'Ospedale San Gerardo è stata di 7,3 per l'anno 2018, 7,3 per l'anno 2019, 8,6 per l'anno 2020 e 8,7 per l'anno 2021 (fino a settembre).

Presso la Fondazione MBBM la degenza medie dei ricoveri ordinari risulta pari a 5,6 per l'anno 2018, 5,3 per l'anno 2019, 5,6 per l'anno 2020 e 5.5 per l'anno 2021 (fino a settembre).

Di seguito le tabelle che evidenziano l'indice di occupazione dei posti letto presso l'Ospedale San Gerardo e la Fondazione MBBM:

	2018	**2019**	**2020**	**2021-09**
reparti PO San Gerardo Monza	**tasso di occupazione**	**tasso di occupazione**	**tasso di occupazione**	**tasso di occupazione**
Anestesia e Rianimazione Monza (*)	90,9%	91,3%	62,6%	88,2%
Cardiochirurgia S.G.	87,9%	73,6%	44,2%	49,2%
Cardiologia Clinica Monza	88,6%	91,1%	99,4%	92,7%
Chirurgia Generale e D'Urgenza I Monza	81,9%	85,0%	91,0%	97,9%
Chirurgia Generale II S.G	71,7%	63,5%	50,7%	10,5%
Chirurgia Generale IV Oncologica Senologica	48,8%	44,0%	33,1%	38,3%
Chirurgia Maxillo Facciale S.G	54,8%	51,9%	48,1%	44,9%

Chirurgia Plastica S.G.	45,3%	51,9%	47,3%	63,1%
Chirurgia Toracica S.G.	94,2%	92,3%	100,7%	108,0%
Chirurgia Vascolare S.G.	90,3%	91,4%	58,6%	57,1%
Ematologia	94,4%	94,7%	94,6%	79,1%
Gastroenterologia	91,3%	91,9%	90,1%	82,6%
Geriatria S.G.	96,8%	98,8%	107,5%	91,4%
Ginecologia Monza	69,7%	74,2%	85,0%	61,5%
Malattie Infettive (*)	99,0%	97,2%	63,2%	87,7%
Medicina interna I	99,2%	98,0%	84,3%	83,6%
Medicina interna II	99,1%	102,9%	119,3%	114,6%
Nefrologia	98,9%	100,2%	91,6%	99,1%
Neurochirurgia	88,5%	91,0%	95,3%	126,3%
Neurologia Monza	93,8%	94,0%	92,1%	92,5%
Oculistica	39,2%	41,8%	51,3%	70,2%
Oncologia Medica	101,4%	100,7%	89,3%	102,1%
Ortopedia e Traumatologia	87,9%	94,6%	110,8%	102,5%
Otorinolaringoiatria	40,7%	50,7%	68,7%	65,2%
Pneumologia	97,0%	97,2%	133,7%	164,2%
Psichiatria	92,0%	97,5%	87,7%	94,3%
Riabilitazione Specialistica	96,7%	97,8%	95,6%	81,5%
U.O. Neuropsichiatria Infantile	104,0%	103,4%	95,8%	81,8%
Urologia	58,2%	64,4%	68,8%	82,4%
Totale presidio	**85,0%**	**86,5%**	**78,3%**	**85,7%**

	2018	**2019**	**2020**	**2021**
reparti FMBBM	**tasso di occupazione**	**tasso di occupazione**	**tasso di occupazione**	**tasso di occupazione**
Ostetricia	81,9%	81,7%	83,3%	83,2%
Pediatria	87,6%	84,5%	82,7%	78,2%
Neonatologia + TIN	64,6%	87,7%	90,4%	69,2%
Media tasso di occupazione	**78,1%**	**84,6%**	**85,5%**	**76,9%**

Di seguito i valori che indicano l'indice comparativo di performance e l'indice di case mix presso l'Ospedale San Gerardo e la Fondazione MBBM:

	2018		2019		2020		2021.09	
Etichette di riga	Media di Indice di Performance	Media di Case Mix	Media di Indice di Performance	Media di Case Mix	Media di Indice di Performance	Media di Case Mix	Media di Indice di Performance	Media di Case Mix
PO Monza								
07 - CARDIOCHIRURGIA	1,185	1,009	1,216	1,151	1,207	0,980	1,394	0,917
08 - CARDIOLOGIA	0,829	1,172	0,815	1,202	0,850	1,134	0,885	1,109

09 - CHIRURGIA GENERALE (*)	1,078	1,007	0,957	1,002	1,065	0,870	1,102	0,875
10 - CHIRURGIA MAXILLO-FACCIALE	1,011	1,030	1,043	0,933	0,893	1,251	0,939	0,988
12 - CHIRURGIA PLASTICA (*)	0,793	0,901	0,786	0,915	0,940	1,040	0,780	1,040
13 - CHIRURGIA TORACICA	0,714	0,867	0,771	0,864	0,657	0,974	0,620	0,916
14 - CHIRURGIA VASCOLARE	0,983	1,009	0,911	1,056	0,870	0,970	0,989	0,986
18 - EMATOLOGIA	1,081	1,068	1,157	1,165	1,383	1,189	1,272	1,163
21 - GERIATRIA	0,913	1,014	0,975	1,049	1,043	0,972	1,022	0,973
24 - MALATTIE INFETTIVE E TROPICALI	0,981	1,213	0,996	1,153	1,123	1,160	1,112	1,000
24 - COVID (**)					1,100	1,138	1,298	1,162
26 - MEDICINA GENERALE	1,004	1,050	1,002	1,144	1,030	1,055	0,997	1,114
29 - NEFROLOGIA	0,864	1,050	0,923	1,146	1,262	1,057	1,082	1,069
30 - NEUROCHIRURGIA	0,951	0,827	0,979	0,904	1,122	0,927	0,942	1,153
32 - NEUROLOGIA	1,019	0,907	0,998	1,035	1,031	1,175	0,995	1,250
33 - NEUROPSICHIATRIA INFANTILE	0,785	0,746	0,847	0,739	1,466	0,821	1,409	0,829
34 - OCULISTICA	0,795	1,050	0,857	1,112	0,864	1,067	1,004	0,991
36 - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	0,998	1,038	1,085	1,109	1,066	0,880	1,175	0,877
37 - OSTETRICIA E GINECOLOGIA	0,880	1,468	0,851	1,473	0,824	2,073	0,914	2,191
38 - OTORINOLARINGOIATRIA	0,995	0,889	1,122	0,949	1,102	0,704	0,967	0,797
40 - PSICHIATRIA	0,980	1,074	0,910	1,050	1,017	1,007	1,085	0,996
43 - UROLOGIA	0,735	0,982	0,839	1,001	0,920	0,871	0,994	0,848
49 - TERAPIA INTENSIVA	0,990	1,066	0,941	1,087	0,618	1,420	0,665	1,301
49 - TI COVID (**)					0,957	1,112	0,812	1,022
50 - UNITA' CORONARICA	1,009	1,298	0,777	1,268	0,798	1,439	0,917	1,394
58 - GASTROENTEROLOGIA	1,101	0,832	1,373	0,868	1,015	0,918	0,946	0,942
64 - ONCOLOGIA	1,242	1,035	1,152	1,002	1,075	1,028	1,224	1,087
68 - PNEUMOLOGIA	0,817	1,331	0,809	1,307	0,831	1,085	0,746	1,229

	2018		2019		2020		primi 9 mesi 2021	
Struttura	Indice di Performance	Case Mix	Indice di Performance	Case Mix	Indice di Performance	Case Mix	Indice di Performance	Case Mix
FMBBM								
Pediatria	0,980	1,949	0,977	1,947	0,916	2,075	0,876	2,077
Ostetricia e ginecologia	1,013	0,798	0,993	0,792	1,047	0,813	1,084	0,795
Neonatologia	0,986	0,599	0,931	0,651	1,005	0,710	1,019	1,397
Nido	0,898	0,702	0,878	0,792	0,935	0,891	0,922	1,348
TIN	1,849	0,673	1,124	0,833	0,807	0,748	0,785	0,537

Di seguito i 20 DRG più frequenti in coerenza con la disciplina di pediatria:

ASST MONZA

N.	DRG - descrizione	2018	2019	2020	2021-09
1	428 - Disturbi della personalità e del controllo degli impulsi	395	297	194	168
2	432 - Altre diagnosi relative a disturbi mentali	253	410	380	509
3	431 - Disturbi mentali dell'infanzia	144	133	29	10
4	60 - Tonsillectomia e/o adenoidectomia, età < 18 anni	103	140	74	21
5	234 - Altri interventi su sistema muscolo-scheletrico e tessuto connettivo senza CC	83	75	28	33
6	229 - Interventi su mano o polso eccetto interventi maggiori sulle articolazioni, senza CC	76	56	23	17
7	167 - Appendicectomia con diagnosi principale non complicata senza CC	48	34	29	18
8	430 - Psicosi	46	45	34	33
9	340 - Interventi sul testicolo non per neoplasie maligne, età < 18 anni	46	39	17	11
10	538 - Escissione locale e rimozione di mezzi di fissazione interna eccetto anca e femore senza CC	36	40	19	19
11	503 - Interventi sul ginocchio senza diagnosi principale di infezione	36	32	17	12
12	220 - Interventi su arto inferiore e omero eccetto anca, piede e femore, età < 18 anni	34	28	20	27
13	41 - Interventi sulle strutture extraoculari eccetto l'orbita, età < 18 anni	31	31	14	21
14	256 - Altre diagnosi del sistema muscolo-scheletrico e del tessuto connettivo	29	38	22	8

15	3 - Craniotomia, età < 18 anni	27	15	17	35
16	8 - Interventi su nervi periferici e cranici e altri interventi su sistema nervoso senza CC	26	18	11	5
17	55 - Miscellanea di interventi su orecchio, naso, bocca e gola	22	14		2
18	461 - Intervento con diagnosi di altro contatto con i servizi sanitari	22	18	5	6
19	427 - Nevrosi eccetto nevrosi depressive	21	13	5	5
20	186 - Malattie dei denti e del cavo orale, eccetto estrazione e riparazione, età < 18 anni	19	20	13	10

Nella documentazione sono indicati anche i 20 DRG in coerenza con la disciplina di pediatria registrati presso la Fondazione MBBM per il periodo dal 2018 a settembre 2021.

Nella documentazione sono presenti i dati che evidenziano l'indice di attrazione da altre regioni sia per l'Ospedale San Gerardo che per la Fondazione MBBM.

Nella documentazione si rileva che l'attività di assistenza e ricerca si avvale anche di un elevato livello tecnologico delle attrezzature, oggetto di continuo rinnovamento e di introduzione di soluzioni legate al progresso tecnologico e scientifico.
Questo approccio è presente e in evoluzione sia all'interno dell'Ospedale San Gerardo che delle Fondazioni MBBM e Tettamanti. La loro confluenza nell'unico soggetto della Fondazione IRCCS San Gerardo dei Tintori di Monza porterà ad un sicuro potenziamento del livello tecnologico attualmente presente.
Si segnala, in particolare, la presenza di:

- 3 Risonanze Magnetiche 1,5 T, di cui due installate all'inizio del 2020, e di una Risonanza Magnetica a 3T acquistata dall'Università degli Studi di Milano Bicocca (2019)
- 4 angiografi monoplani a singolo arco e un angiografo biplano (2020)
- 1 TC-PET e 1 PET/TC whole body a tecnologia di rivelazione digitale, di proprietà dell'Università Milano Bicocca
- 3 acceleratori lineari
- 6 apparecchi dedicati alla circolazione extracorporea
- 1 ecografo BK5000 in dotazione alla neurochirurgia
- 1 Neuronavigatore Brain-Lab, un sistema di localizzazione intraoperatoria computer-assistita che consente di effettuare procedure chirurgiche mininvasive.

È in corso la procedura per l'acquisto di un sequenziatore di DNA Next Generation Sequencing (NGS).
E' programmata la presentazione dell'istanza di finanziamento per 1 Robot chirurgico e 1 TAC mobile intraoperatoria.

Viene inoltre evidenziato lo sviluppo costante negli ultimi anni delle **piattaforme "Omics"** ovvero di tutte le tecniche che studiano diversi aspetti biomolecolari della cellula. Sono infatti attive:

- Proteomica e Metabolomica
- Spatial-Proteomics_Multiplexing
- Genomica
- Next Generation Sequencing (NGS)
- Sequenziamento NGS di media processività
- Sequenziamento NGS di processività elevata
- Sequenziatore NGS ad alta portata
- Strumentazione per Single-Cell Sequencing

Di seguito l'elenco delle attrezzature presente nella documentazione:

Buyer	Tipologia e modello	Anno di acquisto	Campi di applicazione relativi a specifiche patologie e ricerche
ASST Monza	Acceleratore Lineare - Elekta Versa HD	2019	Dual Energy, MLC 120 lamelle 0,5 cm, FFF. Terapie ad alto contenuto tecnologico (IGRT, IMRT, VMAT, SRT, SBRT), ipofrazionamento nel trattamento del tumore della prostata, delle lesioni polmonari e cerebrali.
ASST Monza	Upgrade dell'acceleratore lineare a Elekta Versa HD	2019	Idem come sopra attraverso il beam matching con acceleratore Elekta Versa HD
ASST Monza	Therapy Planning System – Elekta Monaco	2019	Algoritmi di calcolo della dose tipo Monte Carlo ad elevata velocità ed accuratezza; modelli di pianificazione basati sulla dose biologica per massimizzare la TCP e minimizzare la NTCP; ottimizzazione multi criterio (MCO)
Buyer	**Tipologia e modello**	**Anno di acquisto**	**Campi di applicazione relativi a specifiche patologie e ricerche**
TECNOMED-UNIMIB	PET-CT GE Discovery MI	2020	PET/TC whole body a tecnologia di rivelazione digitale, destinata ad attività di diagnostica clinica e di ricerca prevalentemente in campo oncologico e neurologico; consentirà l'ottimizzazione delle dosi somministrate, in riferimento sia alla dose dovuta alla somministrazione del radiofarmaco PET, che dei raggi X durante la scansione TC; acquisizione ed elaborazione delle immagini in modalità 3D e 4D di *gating* respiratorio onde garantire un controllo degli effetti del movimento respiratorio sulla qualità delle immagini e sull'accuratezza diagnostica. Il sistema PET sarà dotato di cristalli a scintillazione accoppiati a fotomoltiplicatori al Silicio (SiPM) che consentiranno inoltre di acquisire in modalità TOF
ASST Monza	SPECT-CT –GE NMCT 870 DR	2020	Tomografo integrato SPECT/TC a doppia testa a geometria variabile che permetterà acquisizioni planari (statiche, dinamiche, gated), tomografiche in distretti corporei limitati (singoli organi) e total body. Il sistema TC multistrato avrà almeno 32 strati e permetterà di acquisire sia in modalità assiale che elicoidale; tale sistema sarà integrato col gantry SPECT per effettuare coregistrazione accurata delle immagini SPECT e TC. La TC sarà dotata di sistema automatico (basato su dispositivi hardware e software) di riduzione/ottimizzazione della dose da esposizione del paziente;
TECNOMED-UNIMIB	RM 3 Tesla - Philips Ingenia CX DStream	2019	L'impiego di campi magnetici più elevati consente di ottenere un più alto rapporto segnale/rumore con vantaggi significativi in termini di più elevata risoluzione spaziale (possibilità di distinguere particolari sempre più piccoli), più elevata risoluzione temporale (minor durata dell'esame, potenziamento delle informazioni legate al primo passaggio del mezzo di contrasto), di più elevata risoluzione di contrasto (complessivo aumento dell'accuratezza diagnostica). Per questo motivo i tomografi RM 3T sono diventati uno degli strumenti più utilizzati per la ricerca neuroscientifica per lo studio del funzionamento encefalico sia nei soggetti neurologicamente intatti che in quelli affetti da patologie neurologiche. Inoltre l'elevato rapporto segnale/rumore dei tomografi RM 3T permette di ottenere una maggiore sensibilità e specificità diagnostica anche per alcune patologie degli altri distretti corporei.

ASST Monza	Angiografo biplano -Siemens Artis Q biplano	2019	La fornitura di un Angiografo Biplano si inquadra come implementazione strumentale della nuova Struttura Complessa di Radiologia Diagnostica per Immagini – Neuroradiologia, prevista dal POAS per aumentare il livello qualitativo della rete del trauma e dell'ictus mediante alti livelli di qualità diagnostica ed interventistica nell'ambito delle neuroscienze. Il nuovo Angiografo a doppio arco isocentrico consente l'acquisizione di immagini biplanari allo scopo di poter trattare patologie vascolari ad alta complessità per le quali la visione biplanare sincrona riduce la morbi-mortalità e aumenta la percentuale di successo procedurale. La nuova apparecchiatura si aggiunge ad altri due Angiografi digitali di ultima generazione già in uso Philips Allura XPer FD 20.
ASST Monza	n.2 Risonanze Magnetiche - Philips Ingenia 1,5 T	2020	Apparecchiatura top di gamma, completa di tutti i SW necessari per l'acquisizione e l'elaborazione di immagini di tutti i distretti. La tecnologia DStream consente l'acquisizione digitale parallela dei segnali RM direttamente a livello delle bobine. Spettrometria, fMRI e DTI. La recente acquisizione di bobina a perta (2019) e relativi accessori consente l'esecuzione di biopsie mammarie a guida RM

Buyer	**Tipologia e modello**	**Anno di acquisto**	**Campi di applicazione relativi a specifiche patologie e ricerche**
ASST Monza	Mammografo Digitale - Fuji FDR Amulet Innovality	2020	Tecnologia con pixel esagonale, consente elevata risoluzione spaziale e di contrasto, dotato di algoritmo iterativo di ricostruzione con notevole riduzione del rumore e della dose ghiandolare. Dotato di tomosintesi, 2D sintetica, dispositivo per l'esecuzione di biopsie stereotassiche.
ASST Monza	Sistema integrato di neuronavigazione – mod. Kick 2.0 + Server node Brainlab	2018	Sistema integrato per il trattamento delle patologie neurochirurgiche, vertebrali e maxillo facciali costituito da: sistema di pianificazione multidisciplinare e sistema carrellato di navigazione ottico a markers passivi
ASST Monza	Colonna per chirurgia videolaparoscopica per interventi laparoscopici in modalità 3D - Image 1S Karl Storz	2018	Imaging full HD brillante e privo di laser per la visualizzazione dei vasi sanguigni, delle vie biliari e del sistema linfatico tramite iniezione di colorante a fluorescenza
ASST Monza	Microscopio Operatorio Oculistica – Zeiss Lumera 700	2021	Microscopio Operatorio dotato di OCT integrato intraoperatorio Resight 700 per l'esecuzione di diagnosi intraoperatoria con velocità di scansione di 27.000 A-scan/sec
TECNOMED-UNIMIB	Spettrometro di massa Rapiflex Maldi composto da più parti completo di pc	2017	La spettrometria di massa rappresenta una tecnica potente con una miriade delle applicazioni differenti nella biologia, nella chimica e nella fisica, ma anche nella medicina. È usata per determinare il peso molecolare dei composti separando gli ioni molecolari in base alla loro massa.
ASST Monza	Acceleratore Lineare - Elekta Versa HD	2019	Dual Energy, MLC 120 lamelle 0,5 cm, FFF. Terapie ad alto contenuto tecnologico (IGRT, IMRT, VMAT, SRT, SBRT), ipofrazionamento nel trattamento del tumore della prostata, delle lesioni polmonari e cerebrali.
ASST Monza	Upgrade dell'acceleratore lineare a Elekta Versa HD	2019	Idem come sopra attraverso il beam matching con acceleratore Elekta Versa HD

ASST Monza	Therapy Planning System – Elekta Monaco	2019	Algoritmi di calcolo della dose tipo Monte Carlo ad elevata velocità ed accuratezza; modelli di pianificazione basati sulla dose biologica per massimizzare la TCP e minimizzare la NTCP; ottimizzazione multi criterio (MCO)
Fondazione Tettamanti	LSRFORTESSA X-20 SL	2018	L'analizzatore di cellule è configurato con 5 laser per rilevare contemporaneamente fino a 20 parametri per supportare richieste sempre crescenti nella citometria a flusso multicolore.
Fondazione Tettamanti	ASSY NEXTSEQ 550 SEQUENCIN G SYSTEM	2018	Sequenziatore di nuova generazione (NGS) per analisi di alterazioni geniche (esoma, trascrittoma e pannelli genici).
MBBM	Centrale di Monitoraggio	2019	2 Monitor –benevision N15 completo per ematologia pediatria/Centro trapianti
MBBM	Rianimazione neonatale	2019	Lettino per rianimazione neonatale B&B
MBBM	Rianimazione neonatale	2019	Isola neonatale infa Warmer
Buyer	**Tipologia e modello**	**Anno di acquisto**	**Campi di applicazione relativi a specifiche patologie e ricerche**
MBBM	Rianimazione neonatale	2019	Umidificatore precision flow
MBBM	Elettrocardiogr afo	2019	3 elettrocardiografi Philipps page writer TC20
MBBM	Centrale di Monitoraggio	2019	Monitor N1 completo
MBBM	Centrale di Monitoraggio	2019	Pompa siringa
Fondazione Tettamanti	Quibit 4 fluorometer + Dynamag 96	2019	Strumento per attività di ricerca e di laboratorio
Fondazione Tettamanti	Centrifuge 5810 refrigerata	2019	Microcentrifuga *con* capacità multiuso utilizzata nel laboratorio di ricerca
Fondazione Tettamanti	QS3 QPCR SYSTEM	2018	Strumento di biologia molecolare per amplificazione e quantificazione di geni di interesse e analisi della malattia minima residua.
MBBM	Sistema raffreddamento	2018	Sistema per il raffreddamento dei pazienti in terapia intensiva neonatale
MBBM	Ecografo MyLab SIX Esaote	2017	Ecografo utilizzato in ematologia pediatrica per la valutazione clinica dei pazienti ricoverati
MBBM	Tecotherm Neo IHTC-NEO-SK-D	2016	Innovativo design servocontrollato con feedback immediato, monitorando la temperatura del bambino ogni 2 secondi e apportando piccole modifiche al fluido di raffreddamento per garantire che la temperatura del bambino rimanga stabile
MBBM	EEG portatile Micromed mod. Handyeeg completo	2016	Sistema di elettro encefalogramma portatile fondamentale per la gestione delle emergenze nel reparto di ematologia pediatrica

MBBM	Fabian Therapy Evolution AC7250.N	2016	l fabian Therapy evolution è stato progettato dal punto di vista dell'utilizzatore, riducendo al minimo il tempo necessario per gestire i controlli del ventilatore per dedicarsi interamente al paziente
MBBM	Incubatrice Neonatale Incu-i mod.101 completa	2016	Incubatrice neonatale collegata al sistema di monitoraggio centralizzato presente in TIN
MBBM	Monitor transcutaneo con sensore Oxivent - Sentec	2016	Monitoraggio *Transcutaneo* Digitale dei gas ematici, non invasivo, collegata al sistema di monitoraggio centralizzato presente in TIN
MBBM	Incubatrice ibrida Dual Incu-i cod. AT61601	2016	Incubatrice neonatale collegata al sistema di monitoraggio centralizzato presente in TIN
Buyer	**Tipologia e modello**	**Anno di acquisto**	**Campi di applicazione relativi a specifiche patologie e ricerche**
Fondazione Tettamanti	CENTRIFUGA 5430R	2018	Microcentrifuga *con* capacità multiuso utilizzata nel laboratorio di ricerca per la centrifugazione di micro provette e piastre multiwell da 96 campioni.
Fondazione Tettamanti	COUNTESS II FLI	2018	Contatore automatico cellulare utilizzato per gli esami del laboratorio di ricerca, adatto sia alla conta che alla valutazione della vitalità cellulare.
Fondazione Tettamanti	MSC ADVANTAGE 1,2 M FR UV	2018	Cappa biologica a flusso laminare in classe II
MBBM	Umidificatore Hidraltis 9500n	2016	Umidificatore neonatale collegato al sistema di monitoraggio centralizzato presente in TIN
Fondazione Tettamanti	CONCENTRA TORE PLUS SYSTEM	2017	Concentratore *con* pompa a vuoto *con* membrana integrata e *rotore* utilizzato per gli esami del laboratorio di ricerca adatto per la concentrazione di campioni per sequenziamento di nuova generazione (NGS).
MBBM	Centrale di monitoraggio	2017	Centrale di monitoraggio integrata con apparecchiature sanitarie (ventilatori, culle, pompe..) e sistema gestione allarmi
Fondazione Tettamanti	Facslyric - citofluorimetro	2021	Per diagnostica oncoematologica pediatrica
Fondazione Tettamanti	Clinimacs Prodigy	2021	Per manipolazione cellulare lab Verri
Fondazione Tettamanti	Floor stand cappa	2020	Per laboratorio di ricerca
Fondazione Tettamanti	5 congelatori	2020	Per laboratorio di ricerca
MBBM	Monitor cerebrofunzionale Olympic Brainz	2016	L'Olympic Brainz Monitor è la più recente tecnologia nel monitoraggio delle funzioni cerebrali (CFM. L'uso del monitoraggio continuo della funzione cerebrale fornisce informazioni vitali ai medici per assistere i medici nella diagnosi e nel trattamento precoce

Nella documentazione è presente, sia per l'Ospedale San Gerardo che per la Fondazione MBBM, l'elenco dei PDTA in uso, l'elenco dei percorsi assistenziali rivolti ad altre strutture ospedaliere, l'elenco delle procedure per la prevenzione e controllo delle infezioni ospedaliere, l'elenco dei progetti formativi interni finalizzati all'assistenza, l'elenco delle procedure diagnostiche, terapeutiche e chirurgiche innovative attinenti all'ambito di riconoscimento.

Sono presenti i seguenti registri di malattia:

- Chirurgia Toracica
  - Registro mesoteliomi della regione Lombardia: n. 272 pazienti registrati su database
  - Registro videolobectomie della società nazionale di chirurgia toracica n. 224 pazientiregistrati su database

- Cardiologia: Registro STEMI: n. 131 pz/anno 2019 e n. 159 pz/anno 2020

- Neurologia: Registro STROKE, con n. 53 pz/anno 2017, n.97 pz/anno 2018, n. 121pz/anno 2019, n. 152 pz/anno 2020 e n. 157 pz/anno 2021.

- Terapie Intensive
  - Prosafe GiViTi, a valenza nazionale per Valutare volumi attività e performance Unità Terapia Intensiva, con circa 1.200 pz/anno
  - ELSO (Extracorporeal Life Support Organization) Registry, a valenza internazionale per Valutare volumi attività ed esiti dei pazienti trattati con tecniche di supporto extracorporeo, con circa 60 pz/anno
  - Donor Manager registro regionale lombardo dei donatori di organi e tessuti da vivente e da cadavere, con circa 50 pz/anno
  - Donor Action registro regionale dei decessi (tutti, con e senza lesioni cerebrali) che avvengono presso le Terapie Intensive lombarde, con circa 180 pz/anno

- Registro regionale delle malattie rare, con le seguenti discipline: Chirurgia Generale, Dermatologia, Ematologia, Gastroenterologia, Medicina generale, Nefrologia, Neurologia, Oculistica, Pneumologia, Urologia, Chirurgia Plastica e della Mano, Cervico-maxillo facciale, Diabetologia, Medicina Citogenetica e Genetica medica, Pediatria e Neonatologia, Neuropsichiatria Infantile. Il numero delle certificazioni, piani terapeutici individuali e schede diagnostiche complessive ASST Monza e FMBBM sono pari a n. 12.529 (n. 6729 ASST e n. 5800 FMBBM), dato riferito all'anno 2020 - edizione 31/01/2021.
- L'ASST Monza e FMBBM sono referenti di n. 266 Malattie Rare.

Con delibera regionale N. XI del 14/05/2018 la Clinica Pediatrica dell'Università degli Studi di Milano Bicocca ed Unità di neonatologia – Terapia Intensiva Neonatale Fondazione MBBM, ASST Monza-Ospedale San Gerardo è il riferimento come centro clinico per le malattie metaboliche ereditarie.

L'Ospedale San Gerardo è Centro regionale per le seguenti patologie:
- Centro Trauma ad alta Specialità
- Centro di riferimento per le patologie rare dell'adulto

- Centro di II livello per la gestione del trauma complesso ed urgenze micro-vascolaridella mano e dell'arto superiore
- Banca degli occhi
- Centro trapianti midollo osseo dell'adulto
- Centro per lo studio e la cura dell'ipertensione arteriosa
- Centro per l'epilessia
- Centro per la sclerosi multipla
- Centro per la diagnosi e cura delle patologie autoimmuni del fegato in adulti e bambini

1.D <u>Attività di ricerca</u>

L'attività di ricerca si sviluppa secondo le seguenti linee:

1) Genetica e malattie rare in pediatria e nella transizione all'età adulta

2) Oncologia in Pediatria

3) Terapia cellulare e genica per tumori e malattie genetiche

Per ciascuna linea di ricerca sono descritti la relativa attività, gli obiettivi ed i risultati attesi.
Per il triennio 2018-2020, l'Impact Factor è pari a 1362,05 (l'I.F. grezzo ammonta a 2882,897).
Per il 2021 l'I.F. normalizzato risulta pari a 527,65 (I.F. grezzo è pari a 1185,914).

Nella documentazione sono descritti in dettaglio i Laboratori nei quali viene svolta l'attività di ricerca; le apparecchiature di ricerca significative o innovative utilizzate nei vari ambiti di attività; l'elenco dei progetti finanziati e attivi dal 2018 al 2021 suddivisi per fonte di finanziamento, anno e ed entità.
Sono indicati, inoltre, i trials attivi e il numero dei pazienti arruolati presso l'ASST e la Fondazione MBBM dal 2018 a settembre 2021, i prodotti della ricerca traslazionale più significativi, gli articoli scientifici (n.150) con indicazione della rivista e dell'anno di pubblicazione, i progetti formativi interni finalizzati alla ricerca.

Per quanto riguarda le collaborazioni con istituzioni estere, nella documentazione si rileva una convenzione tra Fondazione MBBM e un Fondo di beneficenza con sede in Ucraina per la fornitura di servizi sanitari internazionali nel campo dell'oncologia pediatrica, oncoematologia, ematologia, trapianto di cellule staminali ematopoietiche e altre terapie specialistiche a favore di pazienti pediatrici provenienti dall'Ucraina.

Nella documentazione è presente la tabella con l'indicazione delle risorse conseguite da AAST, Fondazione MBBM e Fondazione Tettamanti per l'attività di assistenza e ricerca relativamente al periodo dal 2018 a settembre 2021.

2. Seduta plenaria

Il Direttore Generale dell'ASST di Monza, dott. Silvano Casazza, ha introdotto i lavori, illustrando con la proiezione di slides, la costituenda Fondazione IRCCS San Gerardo dei Tintori di Monza, ai sensi dell'articolo 13, comma 2, del d.lgs n.288/2003 e s.m.i., in cui confluiranno le eccellenze assistenziali

e di ricerca dell'ASST di Monza, in particolare dell'Ospedale San Gerardo, della Fondazione Monza e Brianza per il Bambino e la sua Mamma (FMBBM), sperimentazione gestionale approvata da Regione Lombardia con DGR n. 20887 del 16 febbraio 2005 (i cui fondatori promotori sono il "*Comitato Maria Letizia Verga per lo studio e la cura della leucemia del bambino ONLUS*", la "*Fondazione Matilde Tettamanti e Menotti De Marchi*" e l'allora Azienda Ospedaliera "*Ospedale S. Gerardo dei Tintori di Monza*") avente ad oggetto le unità operative di Pediatria e Ostetricia e Neonatologia e Terapia intensiva neonatale e, per ultimo, della Fondazione Matilde Tettamanti e Menotti De Marchi.
Il Direttore generale ha evidenziato che la Fondazione MBBM e la Fondazione Tettamanti operano all'interno dell'Ospedale San Gerardo e con lo stesso, nel corso degli anni, hanno strutturato una forte integrazione clinica, assistenziale e di ricerca.
Il Direttore generale ha quindi presentato i soggetti coinvolti nel progetto di costituzione della Fondazione IRCCS San Gerardo dei Tintori.
L'ASST di Monza partecipa con l'Ospedale San Gerardo dei Tintori, in cui viene effettuata attività di assistenza e ricerca ed è presente il laboratorio di terapia genica e cellulare S. Verri; l'Ospedale è polo del Dipartimento di Medicina e Chirurgia School of Medicine and Surgery dell'Università degli Studi di Milano Bicocca, ed è Ospedale per acuti di 2° livello nonché centro di riferimento per il trauma maggiore e inserito nella rete dell'alta specialità (neurochirurgia, cardiochirurgia, chirurgia toracica, chirurgia vascolare, emodinamica). Ha quindi evidenziato le eccellenze dell'Ospedale San Gerardo in relazione alla disciplina di riconoscimento: Centro nazionale (su un totale di 16) ExtraCorporealMembrane Oxygenation(ECMO), Il Laboratorio Verri GMP è centro autorizzato AIFA; Centro sperimentazioni di Fase 1 accreditato AIFA, Centro di riferimento per le patologie rare dell'adulto, Banca degli occhi, Centro trapianti di cornea e della chirurgia vitreo-retinica, Centro trapianti midollo osseo dell'adulto, Centro trapianti midollo osseo del bambino.
Ha poi presentato le eccellenze della Fondazione MBBM e della Fondazione Tettamanti: il Centro ML Verga della Fondazione Tettamanti è sede della Ematologia Pediatrica e del Centro Trapianto di Midollo Osseo (TMO), il Centro Tettamanti è riferimento a livello nazionale ed internazionale nella ricerca sulle leucemie ed emopatie in età pediatrica ed è l'unico centro in Italia che dal 2016 ha contribuito agli studi di registrazione del prodotto CAR T CD19.
La Fondazione MBBM e ASST sono centri ERN (European Reference Network) per per la diagnosi e cura delle patologie autoimmuni del fegato in adulti e bambini, per la diagnosi e cura delle malattie metaboliche congenite, per la diagnosi e cura delle malattie ematologiche, per la diagnosi e cure delle malformazioni cranio-facciali.
Ha successivamente descritto i registri di malattia e la loro numerosità ed evidenziato come ASST di Monza e FMBBM siano referenti di n. 266 malattie rare. Il Direttore generale ha altresì spiegato le motivazioni sulla scelta della pediatria quale disciplina di riconoscimento quali: la presenza di competenze multispecialistiche che garantiscono un approccio pieno alle malattie multifattoriali e complesse in età pediatrica e che rendono possibile l'adeguata applicazione di percorsi di transizione all'età adulta per le malattie rare diagnosticate in età pediatrica; le attività di ricerca preclinica in area diversa dalla pediatria che offrono l'opportunità di un fecondo cross-talk multidisciplinare; la circostanza che le attività sulle patologie dell'area pediatrica sono attuate in modo trasversale e generalizzato in virtù della presenza di tecnologie avanzate a disposizione di tutte le specialità cliniche, sviluppando un expertise diffuso su queste patologie.
A conclusione del suo intervento, il Direttore generale ha evidenziato le motivazioni della scelta di evoluzione in Fondazione IRCCS della sperimentazione gestionale in corso che vede coinvolti in collaborazione tra di loro da oltre un decennio l'Ospedale San Gerardo, la Fondazione MBBM e la Fondazione Tettamanti e che possono essere così sintetizzate:
•un ulteriore e qualificato passo di un percorso in atto da anni e indirizzato a una continua crescita assistenziale e di ricerca;
•l'esperienza maturata ed in evoluzione, nell'ambito della ricerca, caratterizzata da forti sinergie tra

i soggetti coinvolti e l'Università degli Studi di Milano Bicocca;
•l'importante casistica trattata ha progressivamente aumentato l'attrazione dell'Ospedale San Gerardo sia a livello regionale che extraregionale, ampliandone il raggio di azione e contribuendo anche ad incrementare l'attività di ricerca,
•è presente nei professionisti una forte propensione all'innovazione e alla crescita scientifica, testimoniata, oltre che dall'attività svolta, dalla disponibilità di tecnologie avanzate e in continuo rinnovamento.

Ha quindi preso la parola la dott.ssa Laura Radice, Direttore sanitario dell'ASST di Monza, che ha illustrato, tramite slide, i posti letto accreditati complessivi dell'Ospedale San Gerardo (n.836) e della Fondazione MBBM (n.123), i posti letto riferiti alla disciplina di pediatria (n.36 presso l'Ospedale San Gerardo e n.53 presso la Fondazione MBBM), i ricoveri pediatrici presso l'Ospedale San Gerardo e la Fondazione MBBM dal 2018 a settembre 2021, la dotazione di risorse umane a settembre 2021 (totale di 3760, di cui n.3321 dell'Ospedale San Gerardo, n.406 della Fondazione MBBM e n. 33 della Fondazione Tettamanti), le attrezzature di elevato livello tecnologico in dotazione e le piattaforme OMICS.

Il Direttore amministrativo dell'ASST, Dott.ssa Antonietta Ferrigno, ha fornito i dati di bilancio della Azienda medesima dal 2018 a settembre 2021, evidenziando una continua crescita dell'attività istituzionale e come i bilanci stessi siano in pareggio.

Il Direttore generale della Fondazione MBBM. Ing. Roberta Civati, ha illustrato i dati di bilancio della predetta Fondazione e della Fondazione Tettamanti dal 2018 a settembre 2021; gli stessi evidenziano una situazione di efficienza e di economicità della gestione sanitaria e di ricerca , con un trend positivo costante.

Ha preso poi la parola il Prof. Andrea Biondi, Direttore della Clinica Pediatrica della Fondazione MBBM all'interno dell'Ospedale San Gerardo e Direttore scientifico della Fondazione Tettamanti.
Il Prof. Biondi ha illustrato l'attività di ricerca¸ evidenziando come la "diade" Ospedale San Gerardo e Fondazione MBBM sia centro ERN (European Reference Network) relativamente a:
•malformazioni cranio facciali su base genetica**(ERN Cranio)**,
•malattie ematologiche rare**(EuroBlooNet)**,
•malattie del fegato (**Rare-Liver**),
•malattie metaboliche congenite**(MetabERN**),
•oncologia pediatrica **(PaedCanERN).**
Ha quindi illustrato le infrastrutture e piattaforme biotecnologiche per la ricerca, quali le piattaforme di genomica, di proteomica e le piattaforme in collaborazione con la scuola di medicina e chirurgia dell'Università Milano Bicocca nel campo dell'imaging, della genomica e metabolomica.
Ha quindi evidenziato gli studi clinici al 31 dicembre 2020 presso la Fondazione MBBM e le infrastrutture per la ricerca clinica, che si avvale di:
•Due Unità di Fase I, entrambe certificate AIFA (1 presso ASST Monza ed 1 presso la FMBBM);
•Personale con competenze regolatorie in UNIMIB e in FMBBM nonché le competenze regolatorie legate alla presenza in ASST Monza del Comitato Etico;
•Project managers e data managers in tutte le tre istituzioni (ASST MZ, UNIMIB, FMBBM);
•Project managers con competenze informatiche per l'implementazione di sistemi via web per la raccolta dati di studi clinici anche internazionali (e-CRF su software certificato RedCAP) in UNIMIB;
•Biostatistici con competenze di disegno di studi e data Analysis (UNIMIB e Fondazione Tettamanti).
Ha poi presentato il laboratorio S. Verri di terapia cellulare e genica ed i protocolli clinici approvati e le seguenti linee di ricerca in corso:
1) Genetica e malattie rare e complesse in Pediatria e nella transizione all'età adulta

2) Oncologia in Pediatria
3) Terapia cellulare e genica per tumori e malattie genetiche.
Il Prof. Biondi ha poi presentato le attività dei vari Centri ERN sopraindicati e il laboratorio di ricerca della Fondazione Tettamanti con la descrizione delle relative attività, i ricercatori impegnati e la produzione scientifica.
Ha evidenziato, in particolare, che nel periodo 2018-2020 l'I.F. complessivo normalizzato è stato pari a 1362, mentre nel 2021 è stato pari a 528.
Il Prof. Biondi ha concluso il suo intervento evidenziando i progetti finanziati attivi presso ASST e FMBBM e la partnership con il Dipartimento di Medicina Chirurgia dell'Università Milano Bicocca per diverse attività (collaborazione nella alta formazione della ricerca, accesso a reti internazionali di ricerca).
Infine, il Dott. Gaipa, in videoconferenza, ha illustrato il laboratorio GMP di Terapia Cellulare e Genica "Stefano Verri".
Il dott. Gaipa ha illustrato le principali tappe che hanno caratterizzato le attività del laboratorio Stefano Verri negli ultimi 20 anni sia come implementazione tecnica, che come aspetti organizzativi e strutturali.
Ha quindi descritto l'attuale assetto organizzativo, il modello gestionale, l'organigramma del personale e gli estremi della autorizzazione alle attività di produzione e controllo da parte dell'Agenzia Italiana del Farmaco.
Ha mostrato le principali caratteristiche dei locali ed i criteri generali per lo svolgimento delle attività secondo lo standard GMP.
Infine, il dott. Gaipa ha illustrato le attività di produzione degli ultimi 10 anni in termini quantitativi e per tipologia di prodotto/destinazione d'uso, con dettaglio dei processi produttivi.

Dopo una breve pausa, la Commissione ha visitato il laboratorio Tettamanti.
Il Centro Ricerca della Fondazione Tettamanti opera da più di 30 anni nel campo della ricerca sulle leucemie ed emopatie infantili. Rappresenta il primo esempio in Italia di una struttura di ricerca nel campo delle leucemie del bambino che opera in modo integrato con una struttura di cura. Il Centro Ricerca Tettamanti è dotato delle più moderne strumentazioni per gli studi di biologia cellulare e molecolare. Si trova all'interno del Centro Maria Letizia Verga, adiacente al 'Laboratorio diagnostico M.Tettamanti', Servizio di Medicina di Laboratorio (SMeL) accreditato da Regione Lombardia per le specialità di Citogenetica e Genetica Medica e di Ematologia e Emocoagulazione (senza Punto Prelievi), certificato ISO 9001:2015 e in carico alla Fondazione MBBM.
Presso il Centro Ricerca Tettamanti operano complessivamente più di 50 tecnici, studenti e ricercatori.

Il Prof. Andrea Biondi (PO Pediatria, Unimib e Direttore Clinica Pediatrica) è Direttore Scientifico della Fondazione Tettamanti e conduce la visita ai laboratori; i Responsabili di Unità di Ricerca illustrano alla Commissione il Centro e le diverse attività che vi vengono svolte.

Il Prof. Giovanni Cazzaniga (PA Genetica Medica, Unimib) è il responsabile Laboratorio diagnostico M. Tettamanti e ne descrive le attività. Il laboratorio è autocertificato per essere riferimento per studi di Fase I, è laboratorio di riferimento nazionale per AIEOP e per protocolli Internazionali, svolge esami molecolari per l'Emato-Oncologia dell'adulto di ASST-Monza e altri Ospedali, partecipa a network italiani ed europei e a programmi di Controllo di Qualità Esterni.

All'interno del Centro Ricerca Tettamanti operano 4 unità di ricerca, i cui responsabili illustrano i principali contesti di ricerca.

Il Prof. Giovanni Cazzaniga è responsabile dell'Unità di Genetica della leucemia. Il suo gruppo ha

interesse specifico nella leucemia acuta linfoblastica (ALL), in 5 contesti principali: 1) Predisposizione a leucemia: viene indagato con metodiche NGS l'assetto genetico di famiglie selezionate attraverso un questionario predisposto per tutti i pazienti italiani con ALL; 2) Pre-leucemia ed interazione con la nicchia midollare, per studiare attraverso modelli in vitro ed in vivo la mediazione del segnale infiammatorio come possibile stimolo per la promozione della leucemia; 3) Studio funzionale in vitro ed in vivo di geni di fusione ricorrenti in pazienti con ALL e possibili nuove terapie farmacologiche; 4) Medicina personalizzata: identificazione di anomalie genetiche somatiche nei pazienti italiani con ALL, significato prognostico e targeting farmacologico; 5) più recentemente è iniziato lo studio genetico di pazienti con errori innati dell'immunità, identificati nel corrispettivo ambulatorio clinico, attraverso l'analisi di pannelli di sequenziamento dedicati e/o analisi dell'intero esoma.

La Dr.ssa Giovanna D'Amico è responsabile dell'Unità di Immunologia e terapia cellulare. Il suo gruppo focalizza i suoi studi sulla ALL, in particolare analizzando a livello molecolare e cellulare il microambiente leucemico, sia riguardo la capacità della leucemia di indurre la produzione di molecole fondamentali per la sua sopravvivenza e metastatizzazione, sia per la capacità del blasto leucemico di modificare, a suo favore, il profilo metabolico o il cargo delle microvescicole nella nicchia leucemica. Più recentemente il gruppo si è focalizzato sulla caratterizzazione dei macrofagi della nicchia ALL che si sono dimostrati avere un fenotipo pro-tumorale. Questi studi rappresentano la base per la generazione di farmaci sempre più specifici, mediante recettori chimerici o attraverso "trappole" molecolari per molecole fondamentali per la sopravvivenza, chemioresistenza ed invasione dei blasti leucemici. Inoltre, la dott.ssa D'Amico, da diversi anni studia i difetti ematologici dei pazienti affetti dalla sindrome di Shwachman Diamond (SDS), una malattia genetica rara che, oltre a dare alterazioni a livello del pancreas, delle ossa e neutropenia, conferisce una maggiore predisposizione a manifestare mielodisplasia/leucemia mieloide acuta. Il gruppo ha dimostrato che le cellule mesenchimali ottenute dai pazienti SDS mostrano gravi difetti in vitro ed in vivo a ricreare una nicchia ematopoietica funzionante, a causa di una mancata angiogenesi. I progetti attualmente in studio si focalizzano alla reversione di questo difetto, per trovare nuove cure per i difetti ematologici di questi pazienti.

La Dr.ssa Marta Serafini è responsabile dell'Unità di Cellule Staminali e Immunoterapia. Il suo gruppo si è specializzato nello studio della nicchia midollare normale e patologica, ideando un modello in vivo di organoide umanizzato in grado di mimare l'architettura osteo-midollare. I progetti di ricerca sono, quindi, improntati su studi di base che riguardano i complessi meccanismi del microambiente midollare nella leucemia mieloide acuta, correlati soprattutto ai difetti a livello dell'osteogenesi che la malattia comporta. Un'ulteriore area di ricerca riguarda l'applicazione di nuovi approcci di immunoterapia, basati su recettori chimerici, in grado di veicolare le cellule CAR-T all'interno della nicchia midollare e di colpire in maniera selettiva le cellule mesenchimali e i blasti leucemici che vivono in stretta correlazione nel microambiente leucemico. Il gruppo si occupa anche di una malattia genetica rara, la mucopolisaccaridosi di tipo I, e ha focalizzato il suo lavoro in questo ambito sul disegno di terapie basate sul trapianto in epoca neonatale di cellule staminali allogeniche o autologhe, geneticamente modificate, e sulla valutazione dell'outcome clinico in modelli della malattia.

Il Dr.Giuseppe Gaipa è responsabile dell'Unità di Flow Cytometry & Molecular Therapy. Le attività della unità di ricerca sono state descritte con riferimento all'organigramma del gruppo ed ai principali progetti in corso. Un focus particolare è stato dedicato ai progetti con le cellule CAR-T nel contesto delle leucemie linfoblastiche acute di tipo B. Nello specifico sono stati descritti i principali risultati ottenuti nello studio di fase I-IIa recentemente concluso, e sono stati presentati in sintesi i dati di ulteriori tre progetti tutt'ora in corso: a) ricerca di nuovi target cellulari per le cellule CAR-T da associare all'attuale CD19; b) studio dei meccanismi cellulari presenti nel micro-ambiente

cellulare post-infusione delle cellule CAR-T che possono condizionare l'efficienza e la persistenza del farmaco biologico; 3) monitoraggio immunologico post-infusione CAR-T ai fini di mettere in correlazione alcuni parametri molecolari (ad es. cinetica e profilo immunologico delle cellule CAR-T) di laboratorio con l'andamento clinico del paziente.

Ogni gruppo di ricerca ha attive numerose collaborazioni con gruppi di ricerca di eccellenza italiani e internazionali, è titolare di grant competitivi italiani ed europei finanziati e ha elevata produttività scientifica.

Al termine della visita ai laboratori di ricerca, la commissione ha rappresentato la necessità di acquisire formalmente il modulario recante la nuova disciplina di riconoscimento (pediatria), corredato della delibera di Giunta Regionale che ne attesta la coerenza con la programmazione sanitaria regionale e si è riservata di formulare una serie di richieste di chiarimenti che saranno inviate al Direttore generale dell'ASST di Monza per il tramite del competente Ufficio ministeriale.
Alle 16:30 la site visit si è conclusa.

Successivamente alla site visit, Il Direttore generale dell'ASST di Monza, con nota n. 34794 del 30 dicembre 2021 indirizzata al Ministero della salute – Direzione generale della ricerca e innovazione in sanità - e, per conoscenza, alla Regione Lombardia – Direzione Regionale Welfare - , ha trasmesso i seguenti atti:

- DGR n. 5725 del 15 dicembre 2021
- Relazione Tecnica (nuovo modulario recante la nuova disciplina di riconoscimento per la pediatria)
- Atto propedeutico per la procedura di riconoscimento IRCCS nella forma della fondazione (atto notarile del 22 dicembre 2021)
- DGR n. 5831 del 29 dicembre 2021 che attesta la coerenza con la programmazione sanitaria regionale della richiesta di riconoscimento della ASST di Monza per la disciplina di pediatria.

La predetta documentazione è stata inoltrata alla commissione di valutazione dal competente Ufficio ministeriale con email del 14 gennaio 2022.

Dall'esame della suddetta documentazione la commissione ha rilevato quanto segue.

Con la DGR n. 5725/2021 la Regione Lombardia ha deliberato, tra l'altro, di :

- approvare l'accordo sottoscritto il 14 dicembre 2021 tra l'ASST di Monza, la Fondazione Matilde Tettamanti e Menotti De Marchi Onlus e la Fondazione Monza e Brianza per il bambino e la sua Mamma Onlus (allegato 1 al presente verbale) con cui le parti hanno manifestato la volontà di costituire la Fondazione IRCCS San Gerardo dei Tintori e a tal fine hanno assunto un formale impegno, allegato 1 alla DGR, per conferire alla costituenda Fondazione IRCCS senza soluzioni di continuità funzioni, beni e risorse per il perseguimento delle finalità istituzionali;
- di approvare bozza del relativo statuto, allegato 2 alla DGR stessa;
- di stabilire che la costituzione della Fondazione avverrà con decreto ministeriale che nel riconoscere la qualifica di IRCCS alla ASST di Monza contestualmente ne approva la trasformazione nella forma fondazionale (ai sensi dell'art. 2 e 3 del D. lgs. n.288/2003) regolamentata dal suddetto statuto e che alla data di costituzione della Fondazione IRCCS San Gerardo dei Tintori gli assetti accreditati in capo alla ASST di Monza e alla Fondazione MBBM afferiranno in toto alla stessa Fondazione IRCCS San Gerardo dei Tintori.

La commissione ha poi preso formalmente atto del nuovo modulario per il riconoscimento della

ASST (Ospedale San Gerardo e attività svolta nella forma della sperimentazione gestionale con la Fondazione Monza e Brianza per il Bambino e la sua Mamma e la Fondazione Tettamanti) per la disciplina di pediatria, già ricevuto in occasione della site visit del 28 dicembre 2021 presso l'ASST di Monza.

La commissione ha quindi esaminato l'atto notarile del 22 dicembre 2021, allegato 2 al presente verbale, conseguente al citato accordo del 14 dicembre 2021.
Nel predetto atto la commissione ha rilevato, in particolare, quanto segue:

- che con D.G.R. n. 20887 del 16/2/05, ai sensi dell'art. 19 della legge regionale n. 33 del 30/12/09, rubricato "*Sperimentazioni gestionali*", la Regione Lombardia ha approvato il progetto di sperimentazione gestionale denominato "*Monza e Brianza per il bambino e la sua mamma*", relativo alla realizzazione di una struttura autonoma, gestita da una Fondazione di partecipazione, i cui Fondatori Promotori sono il "*Comitato Maria Letizia Verga per lo studio e la cura della leucemia del bambino ONLUS*", la "*Fondazione Matilde Tettamanti e Menotti De Marchi*" e l'Azienda Ospedaliera "*Ospedale S. Gerardo dei Tintori di Monza*", avente ad oggetto le unità operative di Pediatria e Ostetricia (Cliniche Universitarie) e Neonatologia e Terapia intensiva neonatale (reparto ospedaliero).
- che la sperimentazione gestionale veniva attivata tramite una gestione pubblico privata con la collaborazione tra Azienda Ospedaliera San Gerardo, Fondazione Tettamanti e Fondazione Monza e Brianza per il Bambino e la sua Mamma e che la stessa era inerente all'ambito della pediatria, della neonatologia, dell'ostetricia;
- che in data 26 novembre 2021 la ASST di Monza redigeva una relazione positiva sulla sperimentazione gestionale tra la stessa ASST e la Fondazione MBBM e confermandone la sua evoluzione in una fondazione IRCCS di diritto pubblico, come previsto nella DGR n.2619 del 9 dicembre 2019 che ha avviato l'iter per il riconoscimento scientifico dell'ASST di Monza;
- che Regione Lombardia con DGR n.5657 del 30 novembre 2021 approvava le conclusioni della ASST Monza in merito agli esiti della sperimentazione gestionale "Fondazione MBBM", prevedendone la sua evoluzione, attraverso il processo, già avviato, di trasformazione in Fondazione IRCCS di diritto pubblico sulla scorta della forte integrazione clinica, assistenziale ed organizzativa tra ASST, Fondazione MBBM e Fondazione Tettamanti; con la medesima DGR, si dava mandato al Direttore della ASST di porre in essere tutti gli adempimenti per la trasformazione della ASST in Fondazione IRCCS di diritto pubblico;
- che la ASST, a seguito della DGR n. 3952 del 30 novembre 2020, consiste nell'Ospedale San Gerardo dei Tintori di Monza e nelle strutture ad essa collegate;
- che la ASST intende assumere il riconoscimento di IRCCS e contestualmente la forma di Fondazione con la denominazione di Fondazione IRCCS San Gerardo dei Tintori nella quale la Fondazione MBBM e la Fondazione Tettamanti assumeranno la qualifica di enti rappresentativi degli interessi originari ai sensi dell'articolo 2 del decreto legislativo n.288/e s.m.i.;
- che con l'atto notarile in esame l'ASST e le due fondazioni private hanno istituito e perfezionato in ogni sua parte la Fondazione IRCCS San Gerardo dei Tintori che deriverà dalla trasformazione della ASST contestualmente al suo riconoscimento quale IRCCS, fermo restando che l'efficacia dell'atto stesso decorrerà dall'emanazione del decreto ministeriale di riconoscimento dell'ASST, nel quale si disporrà anche la trasformazione in Fondazione e l'approvazione dello statuto;
- che FMBBM e Fondazione Tettamanti intendono conferire alla Fondazione IRCCS San Gerardo dei Tintori le strutture, le apparecchiature e le risorse umane e quanto altro si renda necessario per continuare la ricerca clinica e traslazionale già avviata nella sperimentazione

gestionale affinchè tali attività da loro gestite possano essere continuate dalla nuova fondazione senza soluzioni di continuità non appena riconosciuta IRCCS.

Sulla scorta delle citate premesse, con l'atto notarile in questione l'ASST, al fine di ottenere il riconoscimento di IRCCS e trasformarsi in Fondazione con decreto ministeriale, ha istituito la Fondazione IRCCS San Gerardo dei Tintori mediante trasformazione della stessa ASST e con la adesione irrevocabile dei soggetti rappresentativi degli interessi originari, Fondazione Monza e Brianza per il Bambino e la sua Mamma (FMBBM) e Fondazione Tettamanti, che con i loro conferimenti ne integrano le attività. Si stabilisce altresì che gli effetti dell'atto notarile decorreranno dalla data del decreto ministeriale di riconoscimento della ASST e della contestuale trasformazione in fondazione.
Nell'atto notarile è stata poi disciplinata l'organizzazione della fondazione IRCCS e specificati i conferimenti, in termini di strutture, attrezzature e risorse umane, alla fondazione IRCCS da parte di ASST e delle due fondazioni private.

Per ultimo, la commissione ha preso atto che con DGR n.5831 del 29 dicembre 2021 la Regione Lombardia ha espresso la coerenza con la programmazione sanitaria regionale della richiesta di riconoscimento in IRCCS della ASST di Monza per la disciplina di pediatria.

La commissione, peraltro, ha preso atto che la Regione Lombardia con nota n.7832 del 4 febbraio 2022, ha inviato al competente Ufficio ministeriale la seguente documentazione:

- l'Atto di impegno del 14 dicembre 2021 tra ASST e le due fondazioni private per l'avvio della operatività della costituenda Fondazione IRCCS San Gerardo dei Tintori
- la DGR n.5725 del 15 dicembre 2021 e la DGR n. 5831 del 29 dicembre 2021
- l'istanza della ASST di richiesta di riconoscimento per la disciplina di pediatria
- nuovo modulario con la richiesta di riconoscimento per la disciplina di pediatria.

La predetta documentazione è stata inoltrata alla commissione di valutazione dall'Ufficio ministeriale competente con email del 9 marzo 2022.

In data 10 marzo 2022 la commissione di valutazione si è riunita in via telematica. Alla riunione hanno partecipato anche i rappresentanti del Ministero della salute, Dott.ssa Maria Novella Luciani e Dott. Riccardo Di Stadio.
Nel corso della riunione la commissione ha esplicitato come non sia opportuno che -la commissione stessa- esprima una approvazione di tipo giuridico in merito al procedimento per la trasformazione in fondazione IRCCS della ASST, FMBBM e Fondazione Tettamanti (quali rappresentanti degli interessi originari): la commissione non è idonea per tale valutazione e prende atto di quanto prospettato dal competente ufficio ministeriale sull'argomento, per quanto attiene la correttezza e percorribilità giuridica nonché l'individuazione tra (diverse) soluzioni realizzative .
Rappresenta tuttavia la necessità di acquisire ulteriori chiarimenti a supporto della valutazione complessiva del riconoscimento del carattere scientifico.
Sono state formulate, pertanto, le seguenti richieste da inoltrare al Direttore generale della ASST:

1. Relazione sulla esperienza della sperimentazione gestionale con particolare riferimento alle azioni intraprese di attività gestionali e organizzative coordinate ed integrate tra le varie entità della sperimentazione che evidenzino i concreti risultati della sperimentazione stessa nonché relative determinazioni della regione Lombardia.
2. Delineare in modo chiaro la vision e mission della futura Fondazione IRCCS San Gerardo dei Tintori che rifletta l'area proposta per il riconoscimento ed il valore aggiunto della costituzione del nuovo IRCCS rispetto al modello attuale

3. La commissione, considerato che dall'esame della documentazione si rileva che l'attività pediatrica attualmente sviluppata presso la struttura sembra concentrata in maniera significativa nell'area della ematologia, ritiene necessario conoscere le eventuali iniziative in corso o programmate per consentire lo sviluppo dell'attività di ricerca anche in altre aree della pediatria.
4. Le modalità di integrazione tra ricerca di base, traslazionale e ricerca clinico-assistenziale
5. Una previsione del percorso di carriera dei ricercatori che confluiranno nel futuro IRCCS
6. Le modalità con cui verrà garantita ai dirigenti medici della nuova Fondazione (non universitari e non ricercatori "puri" (pag. 78 documentazione tecnica) la possibilità di svolgere attività di ricerca (in misura proporzionale a seconda del ruolo).
7. Se il personale indicato attualmente come solo "Unimib" nella Tab. 10 confluirà nella piattaforma dell'accordo quadro UNIMIB-Fondazione (Tab. 1c all'allegato 5 del 25/1/22) con affiliazione UNIMIB.

Con email del 23 marzo 2022 il competente Ufficio ministeriale ha trasmesso al Direttore generale dell'ASST di Monza le richieste di chiarimenti della commissione.
Con nota n. 9728 del 29 marzo 2022 il Direttore generale dell'ASST ha trasmesso le risposte ai quesiti sopraindicati (allegato 3 al presente verbale), inoltrate successivamente alla commissione dal competente Ufficio ministeriale con email del 5 aprile 2022.
Per quanto riguarda il primo quesito, la commissione ha preso atto che con nota n. 32155 del 26 novembre 2021 il Direttore generale della ASST di Monza aveva trasmesso alla Regione Lombardia la relazione conclusiva sulla sperimentazione gestionale tra ASST di Monza , la Fondazione Monza e Brianza per il Bambino e la sua Mamma e la Fondazione Tettamanti, avviata "di fatto" nel 2008.
In merito, la Regione Lombardia con la DGR n. 5657 del 30.11.2021 ha stabilito:

- di condividere le conclusioni della ASST Monza in merito agli esiti della sperimentazione gestionale "Fondazione MBBM", prevedendone la sua evoluzione, attraverso il processo, già avviato, di trasformazione in Fondazione IRCCS di diritto pubblico;
- di stabilire che l'Istituzione della Fondazione IRCCS rappresenta sulla scorta della forte integrazione clinica, assistenziale ed organizzativa, la naturale evoluzione della sperimentazione gestionale avviata nel 2005 tra ASST di Monza, Fondazione Monza e Brianza per il bambino e la sua mamma e Fondazione Matilde Tettamanti e Menotti De Marchi, chiamati ad operare in continuità la propria attività sotto la nuova forma dell'IRCCS.

La commissione di valutazione si è riunita nuovamente in via telematica il 12 maggio 2022.
Nel corso della riunione la commissione ha rappresentato la necessità di effettuare una ulteriore visita in loco, fissata per il giorno 8 giugno 2022, durante la quale poter vedere le strutture che svolgono ricerca pediatrica (in particolare quella non oncoematologica), e visitare il laboratorio GMP Verri, incontrando i responsabili delle linee di ricerca e, contestualmente, acquisire ulteriori elementi informativi.

Con nota ministeriale n. 2035 del 25 maggio 2022 indirizzata al Direttore generale dell'ASST, l'Ufficio ministeriale competente ha rappresentato le determinazioni della commissione e, nel contempo, su indicazione della commissione medesima, ha chiesto di fornire chiarimenti in relazione ai seguenti punti:

1. Nella Relazione conclusiva della sperimentazione gestionale tra ASST di Monza e la Fondazione Monza e Brianza per il bambino e la sua mamma (MBBM) si rileva una situazione di criticità rappresentata dai crediti di ASST di Monza nei confronti di FMBBM, contestati da quest'ultima, per un importo pari a € 3.168.942,50 nonché dal credito di €

5.500.000,00 in relazione agli interventi per il potenziamento del Presidio dell'Ospedale San Gerardo. In merito, si rappresenta la opportunità di acquisire chiarimenti in ordine alla soluzione della controversia anche al fine di evitare che nella Fondazione San Gerardo dei Tintori possano confluire posizioni conflittuali tra i soggetti partecipanti. Si chiede altresì di fornire assicurazione che i contenziosi attualmente in capo alle fondazioni private non siano trasferiti a carico della fondazione per la quale si chiede il riconoscimento del carattere scientifico.

2. Breve relazione completa di cronoprogramma per la gestione di un unico sistema informativo e per la attivazione della cartella clinica informatizzata.
3. Breve relazione sui programmi di terapie cellulari e genica per tumori pediatrici (CAR T) che la Fondazione San Gerardo intende sviluppare sia come propri prodotti (preparati presso il Laboratorio Stefano Verri per terapie cellulari e geniche) che in collaborazione con altri IRCCS o aziende.
4. Percorso di carriera. Nella risposta al precedente quesito viene trattato il percorso di carriera per ricercatori sanitari e collaboratori di nuova assunzione. Si chiede di prevedere come possa svolgersi, nell'ambito del nuovo IRCCS, il percorso di carriera scientifica (esempio project leader, group leader) del personale che rimarrà in forza alle Fondazioni private (Tettamanti e FMMB).

Con nota n. 17362 del 7 giugno 2022, il Direttore generale dell'ASST ha trasmesso una relazione contenente le risposte ai quesiti sopraindicati (allegato 4 al presente verbale).
La relazione con le risposte ai quesiti è stata inoltrata alla commissione dal competente Ufficio ministeriale con email del 7 giugno 2022.
Con email del 7 giugno 2022, inoltre, il competente Ufficio ministeriale ha trasmesso al rappresentante INAIL designato per la site visit dell'8 giugno 2022 il questionario in materia di sicurezza e salute sul lavoro compilato dall'ASST di Monza.

In data 8 giugno 2022, la commissione di valutazione ha effettuato una nuova site visit presso l'ASST di Monza.
Alla riunione hanno partecipato la Dott.ssa Maria Novella Luciani e, da remoto, il Dott. Riccardo Di Stadio, in rappresentanza del Ministero della salute.
Erano presenti, in rappresentanza della regione Lombardia, il Dott. Alessandro Amorosi e la Dott.ssa Mariella De Biase, e, in rappresentanza dell'INAIL, la Dott.ssa Diana Gagliardi, che non ha formulato osservazioni sul questionario compilato dall'Istituto in materia di sicurezza e salute sul lavoro.
Per l'ASST di Monza erano presenti il Direttore generale, Dott. Silvano Casazza, il Prof. Andrea Biondi, Direttore scientifico della Fondazione Tettamanti, e diversi responsabili di linee di ricerca.
Il Direttore generale, dott. Silvano Casazza, ha brevemente illustrato il programma della site visit che prevede un incontro con i responsabili delle linee di ricerca in aree diverse da quella oncoematologica, una visita alle attrezzature di rilevanza, per proseguire poi al laboratorio Verri con la cell factory GMP con le connesse attrezzature.
Il prof. Andrea Biondi ha quindi rappresentato alla commissione le competenze cliniche e chirurgiche dell'ASST di Monza in relazione a malattie rare e complesse in età pediatrica nei seguenti ambiti: malattie metaboliche congenite, endocrinologia pediatrica, gastroenterologia ed epatologia pediatrica, genetica e sindromologia pediatrica, neonatologia e terapia intensiva neonatale, chirurgia maxillo-facciale pediatrica, neurologia e neuropsichiatria pediatrica, ortopedia pediatrica, oculistica pediatrica.
Ha preso quindi la parola il dott. Jacopo Di Francesco che ha trattato delle Encefalopatie Epilettogeniche a determinante genetica, delle collaborazioni con altri istituti di ricerca e dei grants conseguiti.
Il prof. Carlo Giussani e la dott.ssa Cecilia Daolio hanno relazionato sulle malformazioni cranio-

facciali, evidenziando come l'ASST di Monza sia uno dei centri di riferimento in Italia per la correzione chirurgica di:
•*Craniosinostosi*
•*Craniofaciostenosi*
•*SchisiCraniofacciali*
•*Labiopalatoschisi*
•*Sindromi del 1°e2°arcofaringe*

e delle seguenti malformazioni della giunzione cranio-cervicale:
•*Sindrome di Down*
•*Acondroplasia*
•*KlippelFeil*
•*Sindrome di Rubinstein Taibi*
•*Sindromi condizionanti DisplasieScheletriche*
•*Malformazioni di Chiari,etc*

Il prof. Alessandro Cattoni ha trattato sulla endocrinologia pediatrica, della relativa attività clinica, delle collaborazioni in corso con altre strutture di ricerca e dei progetti di ricerca
La dott.ssa Serena Gasperini, il dott. Federico Pieruzzi e la dott.ssa Marta Serafini hanno trattato dei progetti di ricerca in corso sulle malattie metaboliche congenite.
Il prof. Pietro Invernizzi ha illustrato l'attività svolta nel settore delle patologie epato-gastriche e delle principali linee di ricerca in corso.
A conclusione delle presentazioni, il prof. Biondi ha evidenziato le linee di sviluppo che prevedono la istituzione di un Dipartimento funzionale dell'area pediatrica, un Dipartimento funzionale interaziendale di oncoematologia pediatrica tra la nuova Fondazione IRCCS San Gerardo e l'Istituto Nazionale Tumori di Milano, il raddoppio degli spazi di ricerca della Fondazione Tettamanti.

La commissione ha quindi visitato alcune attrezzature di rilevanza, quali il microscopio elettronico, e lo stabulario, con le presentazioni del prof. Guido Cavaletti.
A seguire, la commissione ha visitato il laboratorio Verri con le attrezzature di rilevanza (RM 3 Tesla, acceleratore lineare, sequenziatore di DNA Next Generation Sequencing, esoscopio Orbeye).
La site visit si è conclusa alle 16:15.
La commissione ha espresso una valutazione positiva in ordine alle attività assistenziali e di ricerca in essere presso la ASST di Monza, riservandosi di formulare le proprie definitive considerazioni.

Incontro di sintesi riservato ai commissari e conclusioni

L'esame dell'ampia documentazione predisposta in vista della site visit e delle relazioni chiarificatorie pervenute successivamente su richiesta dei commissari, la presentazione delle principali strutture dedicate all'assistenza e alla ricerca, la presentazione durante le sedute plenarie delle principali attività clinico-assistenziali, di ricerca scientifica nonché formative a cura della Direzione strategica, le successive presentazioni dei responsabili delle singole attività clinico-assistenziali e di ricerca, i colloqui individuali eseguiti durante le visite, l'ispezione diretta delle principali strutture e apparecchiature nonché i successivi chiarimenti e la documentazione forniti in relazione ai quesiti formulati successivamente alle site visit hanno permesso ai commissari di formarsi un'opinione sulla tipologia delle attività sanitarie e di ricerca svolte nel periodo 2017-2021 nella disciplina per cui è stato chiesto il riconoscimento, sulla distribuzione degli spazi e l'entità del personale dedicato all'assistenza e alla ricerca, sull'attività di ricerca

In prima istanza la commissione rileva che la richiesta di riconoscimento sia pervenuta in un momento di possibile variazione normativa rilevante; il giudizio è espresso in base alla normativa vigente, ma la nuova normativa potrebbe andare in direzioni differenti rispetto alle attuali, ed avere caratteristiche più restrittive con definizioni più precise: in tal senso la commissione raccomanda al ministero di prevedere la successiva site visit entro e non oltre due anni, indipendentemente dalle evoluzioni normative.

La commissione prende atto dell'esito della sperimentazione gestionale e della correttezza del percorso giuridico, come garantito dal Ministero e dalla Regione, del riconoscimento scientifico di un nuovo ente di diritto pubblico e della contestuale trasformazione, per volontà della Regione Lombardia, nella Fondazione IRCCS San Gerardo dei Tintori di Monza, formato dalla fusione di due enti di diritto privato (Fondazione Monza e Brianza per il Bambino e la sua Mamma e Fondazione Tettamanti), quali soggetti rappresentativi degli interessi originari, ed un ente di diritto pubblico (ASST di Monza relativamente all'Ospedale San Gerardo).

Prende atto inoltre che il nascente istituto ha le caratteristiche per essere in equilibrio di bilancio. Raccomanda di mettere in atto ogni azione possibile finalizzata a raggiungere un unico sistema informativo ed una cartella clinica elettronica comprensiva di tutti gli aspetti necessari.
La commissione raccomanda una attenta gestione dei percorsi di carriera del personale; consiglia inoltre di strutturare una forte direzione scientifica, completa delle professionalità idonee, che possa essere di supporto e garanzia al nascente istituto affinché possa essere competitivo nel sistema degli IRCCS.

La commissione apprezza l'attività clinica pediatrica svolta nel centro ed in particolare rileva che, essendo presente una rilevante attività per adulti, sarà facilitato il processo di "transitional care". Suggerisce pertanto di proseguire specificamente su questa linea.

Gli studi clinici comprendono un buon numero di sperimentazioni spontanee (accademiche) e sponsorizzate, sia di tipo osservazionale sia interventistico, con un arruolamento di un numero significativo di pazienti pediatrici.

Per quanto concerne l'attività di ricerca, è stata particolarmente apprezzata l'attività di oncoematologia pediatrica e di malattie rare, che esprime alti livelli di competenze sia cliniche sia scientifiche. Tale attività è sicuramente quella maggiormente rappresentativa del campo pediatrico dell'ente; apprezza inoltre la collaborazione con l'Istituto Tumori di Milano, in un'ottica di collaborazione e supporto vicendevole.

Apprezza inoltre le altre attività che, pur partendo da una base di conoscenza specifica nell'adulto, possono esprimere un buon livello pediatrico: in particolare le malattie metaboliche congenite (ricerca preclinica e clinica) e le malattie autoimmuni (con particolare riferimento allo studio delle varianti genetiche arcaiche) rappresentano un'ottima base di partenza.

Un punto di forza per la ricerca traslazionale è la disponibilità di una cell factory GMP (laboratorio Stefano Verri) che la Commissione ha potuto visitare. La Cell Factory attualmente produce ed è autorizzata per prodotti di terapia cellulare e terapia genica non virale, per trattamenti sperimentali in pazienti adulti e pediatrici ed ha un piano di sviluppo per potersi accreditare anche la per terapia genica con vettori virali, con una potenziale ricaduta per la terapia di malattie pediatriche maligne e non maligne.

La commissione suggerisce di non disperdere il legame con il territorio e i pediatri di libera scelta.
La commissione infine rileva che sarà necessario per l'Istituto produrre uno sforzo specifico per rafforzare le ricerche in campo pediatrico, potenziando spazi e personale dedicati, per raggiungere una produzione scientifica competitiva con gli altri IRCCS e raccomanda di incrementare ulteriormente la competitività a livello nazionale e internazionale.

Sulla base di quanto sopra esposto, la Commissione ritiene che siano soddisfatte le condizioni *clinico-assistenziali, di ricerca scientifica* e *organizzativo-gestionali*, affinché l'ASST di Monza, relativamente all'Ospedale San Gerardo e alle attività in esso svolte congiuntamente con la Fondazione Monza e Brianza per il Bambino e la sua Mamma (FMBBM) e la Fondazione Tettamanti, possa conseguire il riconoscimento di Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico (IRCCS) nella disciplina di "pediatria". La commissione prende atto che tale riconoscimento sia propedeutico per la successiva trasformazione dell'ente in Fondazione IRCCS San Gerardo dei Tintori, come da indicazioni della Regione Lombardia che, con DGR n. 5725 del 15 dicembre 2021, ne ha anche approvato la bozza di statuto.

Prof. Alessandro Aiuti _____ Data 2 Agosto 2022

Prof. Angelo Ravelli _____ Data 3 Agosto 2022

Ing. Gabriella Paoli _____ Data 1 Agosto 2022

ATTO DI DEFINIZIONE E FORMALE "IMPEGNO A REALIZZARE" LE AZIONI PER L'AVVIO DELLA OPERATIVITA' DELLA ISTITUENDA FONDAZIONE IRCCS SAN GERARDO DEI TINTORI DI MONZA

Azienda Socio Sanitaria Territoriale Di Monza, (di seguito, "ASST Monza") Via Pergolesi n. 33 Monza (C.F. e P.IVA 09314290967), nella persona del Direttore Generale e Rappresentante Legale, Dott. Silvano Casazza;

e

Fondazione Monza e Brianza per il Bambino e la sua Mamma - Onlus, (di seguito, la "Fondazione MBBM" o "FMBBM") Via Pergolesi, n. 33 Monza (C.F. 94600260155 e P.IVA n. 06252940967) nella persona del Presidente e Legale Rappresentante, Prof. Pier Mannuccio Mannucci;

e

Fondazione Matilde Tettamanti Menotti De Marchi Onlus, (di seguito, la "Fondazione Tettamanti" o "FTettamanti") Via Pergolesi n. 33 Monza (C.F. 95587550153) nella persona del Presidente, Dott. Luigi Roth;

(di seguito, Fondazione MBBM, Fondazione Tettamanti e ASST Monza saranno anche detti, singolarmente, la "Parte" e, congiuntamente, le "Parti")

Premesso che le Parti intendono costituire la Fondazione IRCCS San Gerardo dei Tintori di Monza di diritto pubblico, previo riconoscimento quale IRCCS da parte del Ministero della Salute (di seguito denominata FSGT), con il presente documento si definiscono e condividono le azioni da realizzare dopo l'istituzione e la costituzione della FSGT che i soggetti sottoscrittori, ciascuno per le parti di propria competenza:

assumono formale impegno

a dare attuazione.

Le azioni riguardano il conferimento in favore della FSGT di funzioni, beni e risorse da parte dei soggetti che ne daranno origine, in modo che possa perseguire le seguenti proprie finalità:

- erogazione di prestazioni di ricovero e cura di alta specialità con relativa assistenza sanitaria;
- ricerca prevalentemente clinica e traslazionale nel campo biomedico ed in quello della organizzazione e gestione dei servizi sanitari;
- alta formazione nell'ambito della sua specializzazione di riferimento.

1. **Istituzione della FSGT e sua efficacia**

   L'**istituzione** della FSGT avviene con atto notarile e la sua efficacia si realizza con l'atto di riconoscimento in IRCCS da parte del Ministero della Salute.

   Nella fase transitoria (tra istituzione e costituzione) è garantita la continuità nello svolgimento delle funzioni e nell'erogazione delle prestazioni da parte dei soggetti che ne danno origine, secondo le modalità stabilite da Regione Lombardia.

   La FSGT subentra nei rapporti giuridici facenti capo ai soggetti fondatori secondo quanto indicato nei paragrafi seguenti.

2. **Azioni inerenti le finalità della FSGT**

   Ai fini del raggiungimento delle finalità della FSGT è necessaria l'effettuazione delle seguenti azioni, suddivise per singola finalità.

2.1. Erogazione di prestazioni di ricovero e cura di alta specialità con relativa assistenza sanitaria

a. Assetto accreditato:

All'atto dell'istituzione della Fondazione San Gerardo dei Tintori i soggetti interessati **provvedono**, d'intesa con Regione Lombardia e ATS Brianza, alla voltura dei rispettivi assetti accreditati in modo che siano in capo all'unico soggetto FSGT al momento della sua istituzione con efficacia dalla data di riconoscimento IRCCS con decreto ministeriale.
Gli assetti accreditati che confluiranno nella FSGT sono decritti negli allegati 1 (ASST di Monza) e 2 (FMBBM)

b. Beni mobili e immobili sede di attività erogative

Le prestazioni oggetto di accreditamento e contratto sono svolte nelle seguenti strutture, oggetto di conferimento o messa a disposizione a titolo gratuito, secondo le modalità di legge, alla FSGT e che ne acquisisce la disponibilità all'atto della sua costituzione:

- allegato 3 (ASST di Monza)
- allegato 4 (FMBBM/FTettamanti).

Le Parti conferiranno alla FSGT, per le sue finalità, i seguenti cespiti mobili:

- allegato 5 (ASST di Monza) *elenco agli atti della ASST di Monza*
- allegato 6 (FMBBM/FTettamanti).

Sono compresi in questa tipologia anche gli arredi e le attrezzature "di base" previste dagli standard di accreditamento e per il mantenimento degli stessi (sempre in disponibilità della FSGT alla sua costituzione) che saranno oggetto di inventario da parte della FSGT secondo le modalità indicate nello specifico paragrafo.

I soggetti portatori di interessi originari possono integrare a proprie spese, secondo le modalità di legge, dotazioni aggiuntive rispetto agli standard di accreditamento, nell'ottica di un apporto qualitativo al miglioramento servizio.

c. Contratto per l'erogazione dei servizi e delle prestazioni

La FSGT subentrerà, all'atto della sua costituzione e in applicazione della vigente normativa regionale in materia, ai contratti sottoscritti dalla ASST e dalla Fondazione MBBM con l'ATS Brianza, diventando l'**unico soggetto titolare a ricevere le risorse del SSR** sia a titolo di acconto che di saldo per le prestazioni erogate ed oggetto di contrattualizzazione.

d. Risorse Umane e gestione degli istituti contrattuali

Le risorse umane necessarie per il mantenimento degli standard gestionali di accreditamento e comunque dei livelli quali-quantitativi attuali per assicurare l'assistenza, suddivise per profilo professionale (compreso quello dei servizi amministrativi trasversali), sono indicate negli allegati 7 (ASST di Monza), 8 (FMBBM) e 9 (FTettamanti).

Il personale della ASST di Monza transita, all'atto dell'istituzione, a seguito di decreto regionale, nella FSGT diventandone dipendente della stessa, mantenendo lo stesso contratto e gli stessi istituti contrattuali con efficacia dal riconoscimento in IRCCS.

Il personale della Fondazione MBBM e della Fondazione Tettamanti di cui agli allegati 8 e 9 è messo a disposizione della FSGT nella forma del distacco nel rispetto della normativa giuslavoristica in materia attraverso specifici successivi accordi, mantenendo il contratto di

natura privatistica in essere dal momento della sua istituzione con efficacia dalla data di riconoscimento.
L'utilizzo di tali risorse avverrà mediante rimborso dei soli costi nel rispetto di quanto previsto dagli accordi contrattuali collettivi e sindacali vigenti.

All'atto della istituzione della FSGT, i contratti delle risorse umane messe a disposizione dalle Fondazioni MBBM e Tettamanti sono mantenuti fino al loro naturale termine (pensionamento), fatti salvi successivi e diversi accordi; la FSGT procederà alla sostituzione degli stessi attraverso procedure concorsuali, nel rispetto della normativa nazionale e regionale in materia di assunzione di personale, che porteranno all'instaurazione di un rapporto di lavoro direttamente con la FSGT.
Le parti potranno definire ulteriori accordi integrativi per ulteriori risorse umanee da mettere a disposizione della FSGT.

Il personale universitario attualmente convenzionato per le funzioni assistenziali con ASST di Monza o con FMBBM di cui all'allegato 10 (UNIMIB-ASST di Monza) e all'allegato 11 (UNIMIB-FMBBM) dovrà essere convenzionato con la FSGT a seguito della stipula di specifica convenzione con UNIMIB entro la sua istituzione con decorrenza dal riconoscimento.
Per Il personale universitario che svolge solo funzioni di ricerca dovrà essere prevista una specifica convenzione che segua il modello delle piattaforme congiunte indicato dal Ministero della salute e approvato dalla CRUI entro 6 mesi dalla data di riconoscimento.

Resta inteso che tutto il personale sopra descritto avrà una governance e gestione unica direttamente da parte della FSGT, che terrà in considerazione e garantirà l'applicazione degli istituti contrattuali previgenti, con le limitazioni sopra descritte.

I soggetti portatori di interessi originari possono integrare a proprie spese, secondo le modalità di legge, dotazioni aggiuntive rispetto agli standard di accreditamento, nell'ottica di un apporto qualitativo al miglioramento servizio.

e. Strumenti tecnologici

Le prestazioni sono garantite anche attraverso i seguenti strumenti tecnologici, conferiti o messi a disposizione a titolo gratuito dai soggetti fondatori alla FSGT e che entrano nella disponibilità di quest'ultima all'atto della sua costituzione, con decreto regionale per quelli della ASST:

- allegato 5 (ASST di Monza) *elenco agli atti della ASST di Monza*
- allegato 12 (FMBBM/FTettamanti).

f. Piano di Organizzazione Aziendale Strategico (POAS)

Il POAS della FSGT sarà unico.
Esso sarà redatto in attuazione delle specifiche indicazioni regionali in materia (attualmente in fase di predisposizione).
All'atto della sua costituzione la FSGT darà attuazione al **POAS unico**, se già elaborato e approvato da Regione Lombardia in applicazione delle emanande linee guida.
In assenza del POAS unico, per le motivazioni sopra espresse, verrà data attuazione al **POAS integrato** (allegato 13), costruito a partire dal POAS della ASST in cui risultano inserite le strutture della FMBBM, in attesa della sua revisione, e gli organismi previsti per le Fondazioni e gli IRCCS . **che dovrà avvenire entro 90 giorni dal decreto di riconoscimento.**

2.2. Ricerca clinica e traslazionale

a. **Beni immobili sede di attività di ricerca**
Le attività sono svolte all'interno delle stesse strutture conferite per l'attività di erogazione delle prestazioni.

b. **Risorse Umane**
I ricercatori sono già ricompresi negli elenchi del personale elencati negli allegati 7 (ASST di Monza), 8 (FMBBM), 9 (FTettamanti), 10 (UNIMI-ASST di Monza) e 11 (UNIMIB-FMBBM).

c. **Strumenti tecnologici**
Per l'attività di ricerca sono utilizzate le stesse tecnologie descritte negli allegati 5 (ASST di Monza) *elenco agli atti della ASST di Monza* e 12 (FMBBM/FTettamanti).

d. **Continuità dell'attività di ricerca in atto**
Gli studi clinici, i bandi di ricerca avviati, i progetti di ricerca finalizzata, **i progetti di ricerca a qualsiasi titolo avviati** (sia quelli svolti dalla ASST che dai soggetti portatori di interesse), sono conferiti alla FSGT quando svolte da personale assegnato alla FSGT.
In particolare, con riferimento alle sperimentazioni svolte dai soggetti portatori di interesse, si forniscono le seguenti indicazioni.

- **Attività di ricerca e sperimentazione clinica di FMBBM**
  Le attività di ricerca e sperimentazione clinica, condotte presso le Unità Operative di Pediatria, Ostetricia e Neonatologia TIN della FMBBM, saranno gestite, a far data dalla costituzione della FSGT, sotto la titolarità della medesima Fondazione. Il passaggio di titolarità sarà comunicato ai Promotori/CRO interessati e al Comitato Etico competente, tramite nota del Presidente, valutando, ove necessario, la sottoscrizione di uno specifico atto di passaggio di titolarità tra Promotore/CRO e FSGT. Dette attività saranno gestite dalla Direzione Scientifica della FSGT, secondo Regolamento e modalità dalla stessa definiti. Le attività espletate nell'ambito delle sperimentazioni cliniche prima della costituzione della FSGT resteranno di competenza, per quanto concerne i relativi proventi e responsabilità, della FMBBM.
- **Progetti di ricerca di FMBBM finanziati da Enti Istituzionali o da altri soggetti finanziatori**
  I progetti di ricerca di FMBBM, vincitori di bandi istituzionali o finanziati da soggetti terzi, entreranno a pieno titolo nella FSGT. Il contributo, assegnato a FMBBM dagli Enti Istituzionali o altri soggetti finanziatori, entrerà nel patrimonio della FSGT, pro quota, dedotte le spese effettivamente sostenute da FMBBM dalla data di avvio del progetto e fino alla data di costituzione della FSGT, purché eleggibili dal bando. La gestione dei progetti sarà in capo alla Direzione Scientifica della FSGT, la quale provvederà a darne comunicazione tempestiva all'Ente/soggetto finanziatore.
- **Attività di ricerca della FTettamanti**
  I progetti di ricerca di FTettamanti, vincitori di bandi istituzionali o finanziati da soggetti terzi, che riguardano linee di ricerca della FSGT, vi entreranno a pieno titolo. Il contributo, assegnato a FTettamanti dagli Enti Istituzionali o altri soggetti finanziatori,

entrerà nel patrimonio della FSGT, pro quota, dedotte le spese effettivamente sostenute da FTettamanti dalla data di avvio del progetto e fino alla data di costituzione della FSGT, purché eleggibili dal bando. La gestione dei progetti sarà in capo alla Direzione Scientifica della FSGT, la quale provvederà a darne comunicazione tempestiva all'Ente/soggetto finanziatore.

FTettamanti potrà continuare a svolgere attività di ricerca non in conflitto di interessi con l'attività di ricerca della FSGT. Qualora FTettamanti dovesse utilizzare spazi o laboratori della FSGT per la propria attività di ricerca, sarà stipulata specifica convenzione per disciplinarne l'uso.

2.3. Alta formazione nell'ambito della sua specializzazione di riferimento

L'attività di formazione viene assicurata con le stesse risorse umane, strutturali e strumentali conferite alla Fondazione.

3. Azioni trasversali

Le azioni sopra descritte devono essere accompagnate da altre di tipo trasversale che assicurano il corretto ed efficiente perseguimento delle finalità della Fondazione

3.1 Adempimenti e procedure di tipo amministrativo e fiscale

a. Inventario di costituzione

Il Direttore Generale della FSGT provvede agli adempimenti di natura fiscale ed amministrativa entro 30 giorni dalla costituzione della FSGT.

L'inventario di costituzione verrà redatto in una prima fase con le attribuzioni dei beni mobili ed immobili; tale atto verrà reso definitivo solo a seguito di tutte le procedure di verifica ed integrato dalle altre voci patrimoniali (attivo e passivo) a seguito dell'approvazione dei bilanci d'esercizio 2021 dei soggetti fondatori della FSGT.

Il patrimonio netto verrà pertanto determinato al termine delle integrazioni dell'inventario iniziale.

b. Adempimenti di natura fiscale

Non appena formalizzata la nomina, il Direttore Generale procede alla richiesta del codice fiscale/PIVA presso l'Agenzia delle Entrate di competenza e all'accreditamento dell'ente presso l'IPA, in modo da consentire la piena operatività della FSGT. All'atto della richiesta domanda di attribuzione del numero di codice della nuova partita IVA e codice fiscale, occorre indicare la confluenza delle vecchie posizioni fiscali nelle nuove.

Andranno poi aggiornati i nuovi identificativi nelle anagrafiche della FSGT ed in tutti gli identificativi civilistici, fiscali e contributivi (es. intestazione fatture, libri giornali, libri iva, dichiarazioni e certificazioni fiscali, ecc).

Il Direttore Generale, come accennato sopra, dovrà richiedere l'attivazione del nuovo codice IPA. All'assegnazione del codice IPA, dovrà immediatamente provvedere alla creazione del/dei codici uffici dedicato alla fatturazione elettronica e disattivare i codici IPA dei precedenti Enti, non appena disponibile il nuovo codice e il servizio sia attivo anche sull'HUB regionale. Non dovranno quindi sussistere, in ogni caso, due codici IPA contemporaneamente, in modo da non creare confusione verso i fornitori.

3.2 Sistema informativo

La FSGT dovrà dotarsi di un sistema informativo univoco composto in maniera integrata da tutti i singoli flussi informativi necessari alla programmazione ed alla valutazione delle attività sanitarie.
La Direzione dovrà pertanto procedere a formalizzare il percorso e le attività da mettere in atto per effettuare le opportune integrazioni dei sistemi.

3.3 Gestione del personale

Il personale della FSGT è temporaneamente gestito con il sistema informatico in uso nell'ex-Ente da cui provengono i dipendenti stessi.
La Direzione della Fondazione definirà poi le modalità e i tempi per la confluenza e la gestione da parte di un unico sistema.

3.4 Gestione dei contratti di forniture di beni e di servizi, forniture di beni sanitari (farmaci, presidi, dispositivi medici)

Con riferimento alle forniture di beni e di servizi e di beni sanitari necessari per le proprie finalità, la FSGT:

- subentra nei contratti a suo tempo stipulati dalla ASST di Monza, sino alla scadenza;
- utilizza, temporaneamente e ai fini della continuità dei servizi erogati, i contratti in essere tra FBMMB (che ne rimane titolare, anche di eventuali contenziosi) e i propri fornitori, rimborsandone gli oneri: trattandosi, infatti, di contratti assunti senza evidenza pubblica, questi non possono essere trasferiti alla FSGT. Questi contratti avranno la stessa durata di quelli in essere tra la ASST e i propri fornitori, fatta salva la possibilità, ove previsto, di una estensione di questi ultimi ad analoghi servizi assicurati da contratti in essere tra la FMBBM e i propri fornitori.

Alla scadenza dei contratti in essere tra la ASST di Monza e i propri fornitori, nei quali la FSGT è subentrata, la FSGT, attraverso procedure ad evidenza pubblica, provvederà alla stipula di contratti unici per singola tipologia di servizio che riassorbiranno i precedenti contratti di ASST e FMBBM

Sono mantenuti, sino alla stipula dei contratti unici, i relativi Responsabili di servizio.

3.6 I contratti assicurativi

La FSGT, dalla sua costituzione, provvederà, con oneri a proprio carico, a garantire la copertura per i rischi connessi alla Responsabilità Civile verso Terzi e Operatori (RCT/O) derivanti dalle attività istituzionali, ivi comprese quelle di competenza, sia di ASST Monza che di Fondazione MBBM.
I sinistri denunciati a far data dalla costituzione della FSGT e riferiti anche ad eventi accaduti negli anni precedenti, verranno gestiti e liquidati da FSGT, anche attraverso la copertura assicurativa.
I sinistri ed il relativo contenzioso di FMBBM pendenti alla data di costituzione della FSGT continueranno ad essere gestiti e liquidati da FMBBM salvo assunzione della gestione diretta da parte della Compagnia. Per ciò che attiene i sinistri ed il relativo contenzioso di ASST pendenti alla data di costituzione della FSGT saranno gestiti e liquidati da FSGT salvo assunzione della gestione diretta da parte della Compagnia.
In relazione agli altri contratti assicurativi (ALL Risks property, infortuni, RC auto etc..), FSGT subentrerà in quelli stipulati da ASST. Saranno valutate opportune iniziative (eventuali estensioni dei contratti ex ASST per i rischi correlati ad attività trasferite da FMBBM o mantenimento dei contratti assicurativi stipulati da FMBBM sino a scadenza, con rimborso da parte di FSGT dei relativi costi) per evitare periodi di scopertura.

Una esaustiva mappatura del contenzioso in essere, sia sotto che sopra SIR o non garantito da alcuna polizza assicurativa è descritta nell'allegato 14 (FMBBM). L'elenco delle polizze di FMBBM costituisce l'allegato 15.

3.7 Servizi di tesoreria

Il servizio tesoreria sarà unico, dando continuità al servizio della ASST sino alla scadenza.

3.8 Servizio di prenotazione

Sin dalla sua costituzione la FSGT gestirà le prenotazioni delle prestazioni in modo unico.

3.9 Protocollo Informatico

Sin dalla sua costituzione la FSGT opererà con un protocollo unico.

3.10 Marchio identificativo della FSGT

La definizione del marchio della FSGT, in abbinamento al marchio "Sistema Socio Sanitario Regione Lombardia", è demandata al Consiglio di Amministrazione della Fondazione stessa.

3.11 Privacy e DPO

Nomina di nuovo DPO

4. Durata ed efficacia

Il presente Atto è vincolante per le Parti dalla data di sottoscrizione.

L'efficacia del presente Atto è condizionata all'avvenuta costituzione della FSGT e contestuale riconoscimento di IRCCS da parte del Ministero della Salute.

Visto, letto e sottoscritto digitalmente ai sensi dell'art. 15, comma 2 bis, della Legge n. 241/1990 e s.m. i..

Per l'ASST Monza, Dr. Silvano Casazza

firma

Firmato da:
SILVANO CASAZZA
Codice fiscale: CSZSVN57D23C003D
Organizzazione: NON PRESENTE
Valido da: 31-07-2020 11:37:16 a: 31-07-2023 01:00:00
Certificato emesso da: InfoCert Qualified Electronic Signature CA 3, InfoCert S.p.A., IT
Riferimento temporale 'SigningTime': 14-12-2021 18:24:36
Approvo il documento

Per la Fondazione MBBM, Prof. Pier Mannuccio Mannucci

Firmato da:
PIER MANNUCCIO MANNUCCI
Codice fiscale: MNNPMN39H05F205K
Organizzazione: NON PRESENTE
Valido da: 09-12-2019 16:36:12 a: 09-12-2022 01:00:00
Certificato emesso da: InfoCert Qualified Electronic Signature CA 3, InfoCert S.p.A., IT
Riferimento temporale 'SigningTime': 14-12-2021 18:11:30
Approvo il documento

firma

Per la Fondazione Tettamanti, Dr. Luigi Roth

Documento firmato da:
luigi piergiuseppe ferdinando roth
14.12.2021 17:04:11 UTC

firma

Allegato 1 "Assetto accreditato ASST di Monza"
Allegato 2 "Assetto accreditato FMBBM"

Allegato 3 “Beni immobili ASST di Monza”
Allegato 4 “Beni immobili FMBBM”
Allegato 5 “Cespiti mobili ASST di Monza” (comprensivi degli strumenti tecnologici) *elenco agli atti della ASST di Monza*
Allegato 6 “Cespiti mobili FMBBM/FTettamanti”
Allegato 7 “Risorse umane ASST di Monza”
Allegato 8 “Risorse Umane FMBBM”
Allegato 9 “Risorse umane FTettamanti”
Allagato 10 “Universitari convenzionati UNIMIB-ASST di Monza”
Allegato 11 “Universitari convenzionati UNIMIB-FMBBM”
Allegato 12 “Strumenti tecnologici FMBBM/FTettamanti”
Allegato 13 “POAS unico FSGT”
Allegato 14 “Contenzioso in essere FMBBM”
Allegato 15 “Elenco polizze FMBBM”

0005590-31/12/2021-DGRIC-MDS-A - Allegato Utente 1 (A01)

Dottor EDOARDO RINALDI
info. milano@iannacconeerinaldi.it - info. seregno@iannacconeerinaldi.it

N. 71213 DI REPERTORIO N. 27673 RACCOLTA----------

--ATTO PROPEDEUTICO PER LA PROCEDURA DI RICONOSCIMENTO DI UN--

----------IRCCS CON FORMA----------

----------FONDAZIONALE----------

----------REPUBBLICA ITALIANA----------

L'anno duemilaventuno, il giorno ventidue del mese dicembre. In Milano, via Clerici n.1.----------

Avanti a me Dr. Maria Nives Iannaccone, Notaio in Seregno, iscritta presso il Collegio Notarile di Milano, alla presenza delle testimoni a me note ed idonee signore:----------

Caparra Susanna Elisabetta Maria, nata a Cirò Marina il 20 settembre 1964, residente a Milano Via Pascoli n. 18;----------

Distefano Carmela, nata a Catania il 9 maggio 1967, residente a Roma Via Roberto Ago n. 50;----------

sono presenti i signori:----------

CASAZZA SILVANO, nato a Cassano d'Adda il 23 aprile 1957, domiciliato per la carica presso la sede infra citata, che interviene al presente atto nella sua qualità di Direttore Generale dell'"AZIENDA SOCIO SANITARIA TERRITORIALE (ASST) DI MONZA" con sede in Monza, Via Giovanni Battista Pergolesi n. 33, Codice Fiscale e Partita IVA n. 09314290967 (consistente nell'Ospedale San Gerardo dei Tintori di Monza e nelle strutture ad esso collegate ed attualmente di proprietà della stessa ASST di Monza), tale nominato ai sensi della Legge Regionale 30 dicembre 2009 n. 33 in forza della deliberazione della Giunta Regione Lombardia n. XI/5197 in data 7 settembre 2021, munito degli occorrenti poteri di rappresentanza ai sensi dell'art. 12 della Legge Regionale n. 33 sopra citata, nonché dei poteri gestionali in forza della delibera della Giunta Regione Lombardia n. XI/5657 in data 30 novembre 2021, che in copia certificata conforme si allega al presente sotto la lettera **"A"**, di seguito per brevità anche **"ASST di Monza"**;----------

MANNUCCI PIER MANNUCCIO, nato a Milano il 5 giugno 1939, domiciliato per la carica presso la infra citata sede, che interviene al presente atto nella sua qualità di Presidente del Consiglio di Amministrazione della Fondazione "MONZA E BRIANZA PER IL BAMBINO E LA SUA MAMMA ONLUS", con sede in Monza, Via Giovanni Battista Pergolesi n. 33, Codice fiscale 94600260155 - Partita IVA 06252940967, iscritta nel Registro delle Persone Giuridiche della Regione Lombardia al n. 2184, munito degli occorrenti poteri in forza di decisione del Consiglio di Indirizzo in data 17 dicembre 2021, che per estratto da me Notaio certificato conforme in data odierna si allega al presente atto sotto la lettera **"B"**, nonché in forza di delibera Consiliare del 14 dicembre 2021, che per estratto da me Notaio certificato conforme in data odierna si allega al presente atto sotto la lettera **"C"**, di seguito per brevità anche **"Fondazione MBBM"**;----------

ROTH LUIGI PIERGIUSEPPE FERDINANDO, nato a Milano il giorno

REGISTRATO PRESSO
L'AGENZIA
DELLE ENTRATE
DI Monza e Brianza
il giorno 22/12/2021
al n° 45252 Serie 1T
€ 356,00

primo novembre 1940, domiciliato per la carica presso la infra citata sede, che interviene al presente atto nella sua qualità di Presidente del Consiglio di Amministrazione della "FONDAZIONE MATILDE TETTAMANTI E MENOTTI DE MARCHI ONLUS", con sede in Monza, Via Giovanni Battista Pergolesi n. 33, C.F. 95587550153, iscritta nel Registro delle Persone Giuridiche presso la Prefettura di Monza e Brianza al numero d'ordine 8, pag. 133 parte analitica, Vol. I (8/133/I), munito degli occorrenti poteri in forza della delibera Consiliare del 17 dicembre 2021, che per estratto da me Notaio certificato conforme in data odierna si allega al presente atto sotto la lettera **"D"**, di seguito per brevità anche **"Fondazione Tettamanti"**.----------

Detti comparenti, della cui identità personale io Notaio sono certo, alla presenza delle testimoni sopra indicate,---------

----------premesso----------

- che, come risulta da delibera della Giunta Regionale n. VII/20887 del 16 Febbraio 2005, l'Azienda Ospedaliera "Ospedale S. Gerardo dei Tintori di Monza", con sede in Monza, Via Giovanni Battista Pergolesi n. 33, codice fiscale 03253030153, P.IVA 00745800961, aveva attivato un progetto di sperimentazione gestionale in ambito materno-infantile ed a tal fine, unitamente alla "Fondazione Matilde Tettamanti e Menotti De Marchi Onlus" ed al "Comitato Maria Letizia Verga Onlus" con sede in Monza, Via Giovanni Battista Pergolesi n. 33, C.F. 97015930155, partecipava alla costituzione della Fondazione di partecipazione "Monza e Brianza per il Bambino e la sua Mamma Onlus";----------
- che pertanto la sperimentazione veniva attivata mediante una gestione pubblico privato con la collaborazione dell'Azienda Ospedaliera S. Gerardo, della Fondazione Tettamanti e del Comitato Maria Letizia Verga e con la costituzione della Fondazione MBBM; la sperimentazione era inerente gli ambiti della pediatria, della neonatologia e dell'ostetricia, nonché la creazione di un centro dedicato alla salute del bambino e della sua mamma, caratterizzato dalla duplice missione di fornire l'eccellenza nella cura e nell'assistenza e promuovere la ricerca clinica epidemiologica e di base;---------
- che il progetto di sperimentazione iniziale veniva poi rimodulato in forza delle successive delibere della stessa Giunta Regionale n. IX/6558 del 4 maggio 2017, n. XI/1205 del 4 febbraio 2019 e n. XI/4132 del 21 dicembre 2020;----------
- che la sperimentazione gestionale è ancora in corso e terminerà al 31 dicembre 2021, come stabilito nella delibera della Giunta Regione Lombardia n. X/6432 del 3 aprile 2017;---
- che, con atto in data 20 giugno 2012 rep. n. 20610/9431 a rogito notaio Ezilda Mariconda di Monza, registrato presso l'Agenzia delle Entrate Ufficio di Monza in data 4 luglio 2012 al n. 7621 Serie 1T, trascritto presso i Registri Immobiliari di Milano 2 in data 6 luglio 2012 ai numeri

68319/46425, al fine di potenziare, ampliare e ristrutturare il presidio di Monza nel quale attivare il progetto di sperimentazione sopra indicato, l'Azienda Ospedaliera "Ospedale S. Gerardo dei Tintori di Monza", concedeva a favore della Fondazione MBBM il diritto di superficie sull'area sita in Comune di Monza, Via Cadore, identificata con il mappale 223 del foglio 9, della superficie catastale di mq. 4.260, per la realizzazione di un nuovo fabbricato della superficie complessiva di circa mq. 7.700 da destinare a sede del Day Hospital e Ricovero della ematologia pediatrica e laboratori, come meglio specificato nel suddetto atto, a seguito dell'autorizzazione rilasciata con decreto della Direzione Generale Sanità di Regione Lombardia n. 5344 del 18 giugno 2012;----------

- che, in relazione alla durata del diritto di superficie, il predetto atto a rogito del notaio Ezilda Mariconda, all'articolo 4, stabiliva che il diritto medesimo "*è costituito per tutta la durata complessiva di efficacia della sperimentazione e della Fondazione, a decorrere dalla data di sottoscrizione del presente atto; pertanto il diritto suddetto dovrà ritenersi estinto con la cessazione della sperimentazione e ovvero in caso di scioglimento, per qualsiasi causa, della Fondazione.*----------

Fermo quanto sopra, in virtù delle finalità che le Parti intendono perseguire tramite la stipulazione del presente atto, si conviene espressamente che, anche prima della scadenza del termine anzidetto, il presente contratto dovrà intendersi risolto di diritto in caso di impossibilità di realizzazione del progetto di sperimentazione gestionale o di impedimento a portare a compimento lo stesso o di impedimento a realizzare l'opera sopra descritta ovvero in caso di scioglimento, per qualsiasi causa, della Fondazione. In particolare, in virtù della natura di bene patrimoniale indisponibile dell'area oggetto dei diritti qui costituiti, il presente contratto dovrà intendersi risolto di diritto nel caso in cui la destinazione d'uso ospedaliera della nuova costruzione venisse mutata o alterata da parte della Fondazione.----

Scaduto il termine di durata o risolto il presente contratto, a seguito dell'estinzione dei diritti qui costituiti, la nuova costruzione diventerà di proprietà dell'Azienda Ospedaliera San Gerardo di Monza, ai sensi dell'art. 953 c.c.------

In tal caso, le Parti convengono fin da ora che non sarà dovuto alcun indennizzo e/o corrispettivo a nessun titolo, a favore della Fondazione.";----------

- che, sempre con il predetto atto a rogito notaio Ezilda Mariconda, si conveniva altresì che la realizzazione del nuovo fabbricato (i) fosse effettuata direttamente dal Comitato Verga, in qualità di Fondatore Promotore della Fondazione MBBM, totalmente a sue cure e spese, rientrando nei propri scopi istituzionali il miglioramento delle condizioni

di assistenza dei bambini malati di leucemia e delle loro famiglie e la ricerca scientifica nel campo delle leucemie e (ii) comprendesse un piano destinato alla ricerca e ai laboratori della Fondazione Tettamanti, anch'essa socio Fondatore e Promotore della Fondazione MBBM;----------

- che il suddetto fabbricato veniva realizzato in forza ed in conformità del permesso di costruire rilasciato dal Comune di Monza in data 6 settembre 2013 n. 280 e successivo permesso di costruire in variante rilasciato in data 13 maggio 2015 n. 124 (con relativo certificato di agibilità in data 12 giugno 2015 n. 67);----------

- che il suddetto fabbricato risulta complessivamente censito nel Catasto Fabbricati del Comune di Monza come segue:------

* al foglio 9, mappale 223, sub. 703, Via Giovanni Battista Pergolesi n. 33, piano SI-1-2-3, categoria B/2, classe 3, mc. 15500, superficie catastale totale mq. 4741, R.C. euro 17.611,26 (ospedale);----------

* al foglio 9, mappale 223 sub. 702, Via Giovanni Battista Pergolesi n. 33, piano T, categoria B/5, classe 3, mc. 3375, superficie catastale totale mq. 1125, R.C. euro 2.091,66 (laboratorio scientifico);----------

* al foglio 9, mappale 223 sub. 701, Via Giovanni Battista Pergolesi n. 33, piano Sl-T-1-2-3-4, quale bene comune non censibile (scale, locali tecnici e cortile), comune ad entrambi i subalterni 702 e 703;----------

- che, con atto in data 31 maggio 2016 n. 249/141 di repertorio a rogito notaio Marco Ferrari di Sesto San Giovanni, registrato presso l'Agenzia delle Entrate Ufficio di Milano 2 in data 7 giugno 2016 al n. 29737 Serie 1T, trascritto presso i Registri Immobiliari di Milano 2 in data 8 giugno 2016 ai numeri 65170/41432, la Fondazione MBBM concedeva a favore della Fondazione Tettamanti il diritto di usufrutto sull'immobile ad uso laboratorio scientifico costituente l'intero piano terreno del fabbricato, censito nel Catasto Fabbricati di detto Comune al foglio 9, mappale 223 sub. 702, sopra detto;----------

- che il diritto di usufrutto come sopra costituito con il predetto atto del Notaio Marco Ferrari in data 31 maggio 2016 aveva durata pari al diritto di superficie spettante alla Fondazione MBBM;----------

- che in data 26 novembre 2021 n. prot. U32155 l'ASST di Monza redigeva una "Relazione conclusiva della sperimentazione gestionale tra ASST di Monza e Fondazione Monza e Brianza per il Bambino e la sua Mamma Onlus" esprimendo una valutazione positiva della stessa sperimentazione e confermandone la sua evoluzione attraverso un processo di trasformazione in Fondazione IRCCS di diritto pubblico;----------

- che tale processo di trasformazione era già stato avviato con delibera della Giunta Regionale Lombardia n. XI/2619 del 9 dicembre 2019 recante l'avvio dell'iter per il riconosci-

mento dell'ASST di Monza quale Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico ai sensi dell'articolo 13 comma 3 del D. lgs. n. 288/2003;----------

- che la Giunta della Regione Lombardia con delibera n. 5405 del 18 ottobre 2021, con riferimento alla citata trasformazione, esprimeva parere di coerenza e compatibilità con la programmazione sanitaria regionale, e identificava l'area di riconoscimento della futura Fondazione IRCCS in "Medicina delle Malattie Rare";----------

- che pertanto la medesima Giunta Regionale, con delibera n. XI/5657 del 30 novembre 2021, qui allegata sotto la lettera A, condividendo le conclusioni dell'ASST di Monza in merito agli esiti della sperimentazione gestionale avviata nel 2005, ne prevedeva l'evoluzione attraverso il processo già avviato di trasformazione in Fondazione IRCCS di diritto pubblico e dava mandato al Direttore Generale dell'ASST di Monza di porre in essere tutti gli adempimenti relativi alla trasformazione della medesima azienda in Fondazione IRCCS di diritto pubblico;----------

- che nella medesima delibera del 30 novembre 2021, qui allegata sotto la lettera A, la Giunta Regionale stabiliva che il fabbricato realizzato dalla Fondazione MBBM sull'area di proprietà della medesima ASST di Monza, mantenendo il vincolo all'attività per la quale era stato realizzato, dovesse rimanere in proprietà superficiaria della medesima Fondazione sino al completamento dell'ammortamento dell'immobile e pertanto sino al 31 dicembre 2050, autorizzando l'ASST di Monza a prorogare sino a tale data il diritto di superficie, al fine di non gravare sulla futura Fondazione IRCCS (soggetto pubblico) i relativi oneri;----------

- che l'ASST di Monza ha la sua attuale composizione quale risulta in seguito alla deliberazione della Giunta della Regione Lombardia numero XI/3952 in data 30 novembre 2020 e pertanto ad oggi consiste nell'Ospedale San Gerardo dei Tintori di Monza e nelle strutture ad esso collegate ed attualmente di proprietà della stessa ASST di Monza;----------

- che l'ASST di Monza intende assumere la qualifica di Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico ai sensi degli artt. 13 e 14 del D.lgs. n. 288/2003 e contestualmente, mantenendo la propria natura pubblica, assumere la forma di Fondazione, con la denominazione di "Fondazione IRCCS San Gerardo dei Tintori", nella quale la Fondazione MBBM e la Fondazione Tettamanti assumeranno la qualifica di enti rappresentativi degli interessi originari ai sensi dell'art. 2 del D.lgs. n. 288/2003;----------

- che tale ultima norma stabilisce che enti fondatori della IRCCS con forma fondazionale sono il Ministero della Salute, la Regione e il Comune in cui l'istituto da trasformare ha la sede effettiva di attività, nonché i soggetti rappresentativi degli interessi originari;----------

- che il D.lgs. n. 288/2003 stabilisce che l'istituzione di nuovi istituti di ricovero e cura a carattere scientifico avvenga mediante riconoscimento del Ministero della Salute e che l'istituzione deve essere coerente e compatibile con la programmazione sanitaria della Regione interessata;----------
- che la Regione Lombardia, con la delibera del 18 ottobre 2021 sopra meglio citata, ha già riconosciuto che l'istituzione del nuovo IRCCS è coerente e compatibile con la programmazione sanitaria regionale, esprimendo in tal senso il proprio parere positivo in proposito;----------
- che il D.lgs. n. 288/2003 stabilisce altresì che lo stesso Ministro della Salute disponga con decreto la trasformazione dell'ente in Fondazione approvandone il testo statutario;------
- che con il presente atto l'ASST di Monza, la Fondazione MBBM e la Fondazione Tettamanti intendono istituire e perfezionare in ogni sua parte la Fondazione IRCCS che deriverà dalla trasformazione dell'ASST di Monza contestualmente al suo riconoscimento di Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico, fermo restando che l'efficacia del presente atto decorrerà dall'efficacia del decreto ministeriale nel quale, assieme al riconoscimento della qualifica di IRCCS, si approverà la trasformazione dell'ASST in Fondazione, nonché il relativo testo di statuto;----------
- che la Fondazione MBBM e la Fondazione Tettamanti con il presente atto intendono altresì conferire nella Fondazione IRCCS San Gerardo dei Tintori le strutture, le apparecchiature, le risorse umane, gli strumenti tecnologici di seguito meglio individuati e quanto altro si renda necessario per continuare la ricerca clinica e traslazionale già avviata nella fase di sperimentazione sopra illustrata, nonché per la gestione di servizi sanitari di ricovero e cura di alta specialità con carattere di eccellenza, affinché tali attività, sino ad oggi da loro gestite, possano essere continuate dalla Fondazione IRCCS San Gerardo dei Tintori, senza soluzione di continuità, non appena riconosciuta come IRCCS in forma fondazionale in forza del decreto ministeriale;--------
- che per il perseguimento del medesimo scopo la Fondazione MBBM e la Fondazione Tettamanti intendono altresì concedere in comodato gratuito alla Fondazione IRCCS San Gerardo dei Tintori gli immobili sopra meglio citati, dalle stesse attualmente posseduti rispettivamente in diritto di proprietà superficiaria e in diritto di usufrutto, con durata pari a quella dei diritti loro spettanti;----------
- che gli intenti della ASST di Monza, della Fondazione MBBM e della Fondazione Tettamanti sono stati tra le stesse analiticamente programmati nell'"Atto di definizione e formale "impegno a realizzare" le azioni per l'avvio della operatività della istituenda Fondazione IRCCS San Gerardo dei Tintori di Monza" (di seguito **"Impegno a realizzare"**) sottoscritto tra le stesse, impegno che si allega, al presente

atto sotto la lettera **"E"**, unitamente ai relativi allegati da 1 a 4 e da 6 a 15;----------

- che la Giunta Regione Lombardia con delibera n. XI/5725 in data 15 dicembre 2021, che in copia conforme si allega al presente atto sotto la lettera **"F"**, approvava, tra l'altro l'Impegno a realizzare sopra citato e la bozza dello statuto della Fondazione IRCCS, stabilendo che dalla data di efficacia del decreto di riconoscimento della qualifica di IRCCS in forma fondazionale gli assetti accreditati in capo alle Fondazioni conferenti, infra meglio indicati, passeranno totalmente in capo alla Fondazione IRCCS;----------

- che il Comune di Monza, nella delibera della Giunta Comunale in data 14 dicembre 2021 numero n. 285, che in copia conforme si allega al presente atto sotto la lettera **"G"**, ha condiviso il percorso intrapreso per la trasformazione dell'ASST di Monza in Fondazione IRCCS San Gerardo dei Tintori di natura pubblica, condividendo altresì le finalità della costituenda Fondazione, nella consapevolezza di essere ente fondatore a norma dell'art. 2 del D.lgs. 288/2003;----------

----------tutto ciò premesso----------

----------si conviene quanto segue:----------

L'AZIENDA SOCIO SANITARIA TERRITORIALE (ASST) DI MONZA, nella persona del suo Direttore Generale CASAZZA SILVANO, al fine di ottenere il riconoscimento di IRCCS di diritto pubblico e contestualmente trasformarsi in Fondazione di rilievo nazionale mediante decreto del Ministro della Salute,-------

----------**istituisce**,----------

una Fondazione di natura pubblica **denominata "FONDAZIONE IRCCS SAN GERARDO DEI TINTORI"**, in forma abbreviata **"Fondazione FSGT IRCCS"**, mediante trasformazione della stessa Azienda ASST di Monza in Fondazione, con la irrevocabile adesione dei soggetti rappresentativi degli interessi originari, Fondazione MONZA E BRIANZA PER IL BAMBINO E LA SUA MAMMA ONLUS e FONDAZIONE MATILDE TETTAMANTI E MENOTTI DE MARCHI ONLUS, le quali con i loro apporti ne integrano le attività e le potenzialità.----------

Efficacia----------

Gli effetti del presente atto decorreranno dalla data di efficacia del decreto del Ministro della Salute, da emettersi ai sensi del D.lgs. 16 ottobre 2003 n. 288, con il quale si riconosce la qualifica di IRCCS alla AZIENDA SOCIO SANITARIA TERRITORIALE (ASST) di MONZA e si approva la relativa trasformazione nella Fondazione IRCCS San Gerardo dei Tintori, ferma restandone la natura pubblica.----------

Restano ferme e irrevocabili le volontà qui espresse dai soggetti rappresentativi degli interessi originari.----------

Disciplina----------

La Fondazione è disciplinata dal D.lgs. 16 ottobre 2003 n. 288 e dallo statuto che firmato dai comparenti e da me Notaio, previa breve illustrazione da me Notaio data alle par-

ti che dichiarano di ben conoscerlo, si allega al presente atto sotto la lettera "**H**".----------

Sede----------

La Fondazione ha sede in Monza, via Giovanni Battista Pergolesi n. 33.----------

Durata----------

La Fondazione è costituita con durata indeterminata.----------

Scopo e Attività----------

La Fondazione FSGT IRCCS non ha scopo di lucro.----------

La Fondazione, nel rispetto delle vigenti disposizioni di legge e degli indirizzi impartiti dalle competenti autorità, nonché negli ambiti disciplinari individuati in conformità alla programmazione nazionale e regionale, si propone di costituire un centro di riferimento nazionale con caratteri di eccellenza nelle seguenti attività:----------

- ricerca prevalentemente clinica e traslazionale nel campo biomedico ed in quello della organizzazione e gestione dei servizi sanitari;----------
- prestazioni di ricovero e cura di alta specialità con relativa assistenza sanitaria;----------
- alta formazione nell'ambito della sua specializzazione di riferimento.----------

L'attività di ricerca ha finalità pubbliche ed è diretta sia a sviluppare conoscenze nell'ambito della biomedicina e della sanità pubblica (cosiddetta ricerca "diretta") sia a raggiungere particolari e prioritari obiettivi, individuati dal Piano Sanitario Nazionale, mediante progetti specifici (cosiddetta ricerca "finalizzata").----------

Al fine di raggiungere tali finalità e nello svolgimento delle attività come sopra individuate, la Fondazione si propone di:----------

- elaborare ed attuare, direttamente o in rapporto con altri enti, programmi di formazione professionale e di educazione sanitaria con riferimento agli ambiti istituzionali delle attività di ricerca e assistenza e per il miglioramento e lo sviluppo delle stesse;----------
- fornire, mediante rapporti convenzionali o con altre opportune modalità, il supporto alle istituzioni di istruzione e formazione pre e post laurea;----------
- sperimentare e monitorare forme innovative di gestione e organizzazione in campo sanitario e della ricerca biomedica, previa preventiva autorizzazione di Regione Lombardia;----------
- assumere ogni iniziativa idonea a promuovere la ricerca traslazionale ed applicata e idonea altresì a tutelare, ferma restando la finalità pubblica della ricerca, la proprietà dei suoi risultati nonché la valorizzazione economica degli stessi, anche attraverso la costituzione e/o partecipazione ad appositi organismi, Enti e società, aperti alla partecipazione dei ricercatori e di altri soggetti pubblici o privati.----------

La Fondazione, al fine esclusivo di reperire risorse aggiuntive da destinare alla ricerca ed alla qualificazione del personale, potrà, inoltre, svolgere, in proprio o con altri soggetti pubblici e privati, in forma societaria o con altre forme di collaborazione, attività strumentali, anche produttive, nel rispetto delle disposizioni di legge vigenti per gli enti non profit.----------

Amministrazione----------

L'amministrazione spetta ad un Consiglio di Amministrazione composto da nove componenti che saranno designati:----------

- uno dal Ministro della Salute;----------
- quattro dal Presidente di Regione Lombardia;----------
- uno dal Sindaco del Comune di Monza;----------
- uno dalla Fondazione MBBM;----------
- uno dalla Fondazione Tettamanti;----------
- uno dai Partecipanti, secondo le previsioni di cui all'art. 9 dello Statuto qui allegato sotto la lettera "H".------

Si precisa che il Presidente della Regione Lombardia, in sede di nomina del primo Consiglio di Amministrazione della Fondazione FSGT IRCCS, come stabilito all'art. 12 dello statuto allegato, provvederà alla nomina di cinque, anziché di quattro, componenti del Consiglio di Amministrazione, in quanto nella fase iniziale di costituzione non sono presenti soggetti partecipanti ai quali, secondo le previsioni di cui al medesimo art. 12, è conferita la facoltà di nomina del nono componente.----------

In sede di nomina la Giunta Regione Lombardia determinerà la durata del Consiglio, che lo statuto prevede da tre a cinque anni, in base alle esigenze della programmazione in ambito territoriale.----------

Al Consiglio di Amministrazione sono demandate le funzioni di indirizzo e di controllo, come meglio descritto all'art. 13 dello Statuto allegato.----------

Organo di controllo----------

Il Direttore Generale della Fondazione nominerà un Collegio sindacale composto da cinque membri, di cui uno designato dal Ministro dell'Economia e delle Finanze, uno dal Ministro della Salute, due dal Presidente di Regione Lombardia e uno dal Sindaco del Comune di Monza. Il Presidente del Collegio viene eletto dai Sindaci nella prima seduta. I membri del Collegio devono essere iscritti nel registro dei Revisori Contabili istituito presso il Ministero della Giustizia, ovvero fra i funzionari del Ministero dell'Economia e delle Finanze che abbiano esercitato per almeno tre anni le funzioni di revisori dei conti o di componenti di collegi sindacali. I membri del Collegio restano in carica tre anni.------

Direttore Generale----------

Il Direttore Generale è nominato dal Consiglio di Amministrazione su indicazione del Presidente della Regione Lombardia, individuato esclusivamente tra coloro che sono inse-

riti nella rosa regionale di cui al decreto legislativo n. 171/2016. Il Direttore Generale deve essere scelto tra persone estranee al Consiglio di Amministrazione. A lui compete la gestione della Fondazione.----------

Patrimonio----------

Il patrimonio della Fondazione è costituito dai beni indisponibili e dal patrimonio disponibile dell'AZIENDA SOCIO SANITARIA TERRITORIALE (ASST) DI MONZA esistenti alla data del decreto ministeriale che ne riconoscerà la qualifica di IRCCS e ne approverà la trasformazione e consistenti nell'Ospedale San Gerardo dei Tintori di Monza e nelle strutture ad esso collegate ed attualmente di proprietà della stessa ASST di Monza, nonchè da quanto conferito con il presente atto nella Fondazione FSGT IRCCS, dalla Fondazione MBBM e dalla Fondazione Tettamanti.----------

Dei beni mobili ed immobili di proprietà della Fondazione FSGT IRCCS, verrà redatto un inventario che verrà reso definitivo a seguito delle procedure di verifica e della integrazione con ulteriori voci patrimoniali (sia attive che passive) emergenti dai bilanci approvati dell'ASST di Monza, della Fondazione Tettamanti e della Fondazione MBBM, inerenti l'esercizio 2021.----------

Pertanto il patrimonio netto della Fondazione FSGT IRCCS verrà esattamente determinato al termine delle verifiche e integrazioni sopra indicate.----------

Ai fini della successiva pubblicità immobiliare e catastale si dà atto che l'Azienda Socio Sanitaria Territoriale (ASST) di Monza è ad oggi proprietaria degli immobili quali risultano dall'elenco allegato 3 "Beni immobili ASST di Monza" dell'Impegno a realizzare qui allegato sotto la lettera E.----

Scioglimento----------

In caso di scioglimento, il residuo patrimonio verrà devoluto allo Stato, con deliberazione del Consiglio di Amministrazione, per essere destinato, previa intesa tra il Ministro della Salute, il Presidente della Regione Lombardia, agli altri Istituti pubblici di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico o Fondazioni IRCCS con sede prevalente di attività in Lombardia.----------

In assenza di questi il residuo patrimonio sarà devoluto, con le stesse modalità, ad altri enti pubblici aventi sede in Lombardia, esclusivamente per finalità di ricerca e di assistenza.----------

Conferimenti----------

A) La Fondazione MONZA E BRIANZA PER IL BAMBINO E LA SUA MAMMA ONLUS conferisce nella Fondazione FSGT IRCCS:----------

- l'attività sanitaria della clinica pediatrica, della clinica ostetrica e della unità operativa di neonatologia e terapia intensiva neonatale (TIN) dalla stessa esercitata, in seguito al subentro nelle relative autorizzazioni e nel relativo accreditamento alla Azienda Ospedaliera San Gerardo

di Monza, come da decreto della Regione Lombardia n. 7339 del 7 luglio 2008; attualmente tale attività viene esercitata nell'immobile meglio descritto in premessa catastalmente identificato con il foglio 9, mappale 223, sub. 703, oltre che nel presidio ospedaliero;----------
- il laboratorio specializzato "SMEL di II livello" Tettamanti;----------
- l'attività di ricerca e sperimentazione clinica condotta presso le unità operative di pediatria, ostetricia e neonatologia;----------
- i progetti di ricerca, vincitori di bandi istituzionali o finanziati da soggetti terzi, dedotte le spese effettivamente sostenute dalla conferente, dalla data di avvio del progetto fino alla data di efficacia del decreto di riconoscimento in IRCCS e approvazione della forma fondazionale, purchè eleggibili dal bando;----------
- le attività relative all'acquisto dei beni e servizi sanitari e non;----------
- l'uso delle porzioni immobiliari identificate catastalmente al foglio 9, mappale 223, sub. 703, come concesse a titolo di comodato e meglio descritte alla lettera A1) della successiva "Proroga di durata del diritto di superficie e concessione in comodato".----------
B) La FONDAZIONE MATILDE TETTAMANTI E MENOTTI DE MARCHI ONLUS conferisce nella Fondazione FSGT IRCCS:----------
- i progetti di ricerca, vincitori di bandi istituzionali o finanziati da soggetti terzi che riguardino linee di ricerca della Fondazione FSGT IRCCS, dedotte le spese effettivamente sostenute dalla conferente, dalla data di avvio del progetto fino alla data di efficacia del decreto di riconoscimento in IRCCS e approvazione della forma fondazionale, purchè eleggibili dal bando;----------
- le attività di ricerca clinica che riguardino linee di ricerca della Fondazione FSGT IRCCS, attualmente esercitata nell'immobile meglio descritto in premessa catastalmente identificato con il foglio 9, mappale 223, sub. 702;----------
- l'uso delle porzioni immobiliari identificate catastalmente al foglio 9, mappale 223, sub. 702, concesse a titolo di comodato e meglio descritte alla lettera B1) della successiva "Proroga di durata del diritto di superficie e concessione in comodato".----------
Si precisa che la Fondazione Tettamanti potrà continuare a svolgere attività di ricerca non in conflitto con quella svolta dalla Fondazione FSGT IRCCS, nei locali identificati in tinta gialla nella planimetria come sotto allegata al presente atto con la lettera M.----------
C) La FONDAZIONE MATILDE TETTAMANTI E MENOTTI DE MARCHI ONLUS e la FONDAZIONE MONZA E BRIANZA PER IL BAMBINO E LA SUA MAMMA ONLUS conferiscono nella Fondazione FSGT IRCCS:----------
- beni mobili costituiti principalmente da programmi softwa-

re, mobili e arredi, macchine d'ufficio elettroniche, impianti elettrici, impianti specifici applicati alla terapia intensiva neonatale ed alla "casa del parto", ivi comprese anche le spese inerenti tali beni in corso di ammortamento, come da elenco che costituisce l'allegato "6 Cespiti Mobili FMBBM/FTettamanti" dell'Impegno a realizzare qui allegato sotto la lettera E;----------

- strumenti tecnologici e attrezzatture come da elenco che costituisce l'allegato "12 Strumenti tecnologici FMBBM/FTettamanti" dell'Impegno a realizzare qui allegato sotto la lettera E.----------

La Fondazione MBBM e la Fondazione Tettamanti, come sopra rappresentate, riconoscono che il valore dei beni qui conferiti, inteso come valore residuo da ammortizzare, ed elencati nella presente lettera C) è di circa euro 2.300.000,00 (duemilionitrecentomila virgola zerozero).----------

Risorse umane----------

Il personale della ASST di Monza, a decorrere dalla data di efficacia del decreto ministeriale di riconoscimento dell'IRCCS ed in seguito a decreto della Giunta Regionale, transiterà nella Fondazione FSGT IRCCS divenendone dipendente e mantenendo lo stesso contratto.----------

Le risorse umane attualmente applicate alla ASST di Monza risultano elencate nell'allegato 7 "Risorse umane ASST di Monza" dell'Impegno a realizzare qui allegato sotto la lettera E, comprensivo del personale dipendente e non dipendente.----------

Le risorse umane necessarie per la continuità delle attività qui conferite e per il mantenimento degli standard gestionali di accreditamento applicate all'attività sanitaria della clinica pediatrica, della clinica ostetrica e della unità operativa di neonatologia e terapia intensiva neonatale (TIN) e alle relative unità operative, nonché le risorse applicate alla ricerca clinica della Fondazione Tettamanti sono messe a disposizione della Fondazione FSGT IRCCS nella forma del distacco e nel rispetto della normativa giuslavoristica in materia, mantenendo il contratto di natura privatistica in essere alla data di efficacia del decreto di riconoscimento IRCCS.----------

L'utilizzo di tali risorse avverrà mediante il rimborso dei soli costi, nel rispetto di quanto previsto dagli accordi contrattuali collettivi e sindacali vigenti.----------

I contratti delle risorse umane messe a disposizione dalla Fondazione MBBM e dalla Fondazione Tettamanti sono mantenuti fino al loro naturale termine (pensionamento) fatti salvi successivi e diversi accordi; la Fondazione FSGT IRCCS procederà alla sostituzione degli stessi attraverso procedure concorsuali, nel rispetto della normativa nazionale e regionale in materia di assunzione di personale.----------

Tutto il personale sopra descritto avrà una governance e ge-

stione unica direttamente da parte della Fondazione FSGT IRCCS, che terrà in considerazione e garantirà l'applicazione degli istituti contrattuali previgenti, nei termini meglio sopra indicati.----------

Detto personale, suddiviso per profilo professionale, risulta dagli elenchi allegati all'Impegno a realizzare qui allegato sotto la lettera E con i numeri 8 "Risorse umane FMBBM" e 9 "Risorse umane FTettamanti".----------

Il personale universitario attualmente convenzionato per le funzioni assistenziali con ASST di Monza o con la Fondazione MBBM, di cui agli elenchi contenuti negli allegati 10, "Universitari convenzionati UNIMIB-ASST di Monza", e 11 "Universitari convenzionati UNIMIB-FMBBM", entrambi allegati all'Impegno a realizzare qui allegato sotto la lettera E, verrà convenzionato con la Fondazione FSGT IRCCS in forza di specifica convenzione con l'Università degli Studi di Milano-Bicocca (UNIMIB).----------

Per il personale universitario che svolge solo funzioni di ricerca dovrà essere prevista una specifica convenzione che segua il modello delle piattaforme congiunte indicato dal Ministero della Salute e approvato dalla Conferenza dei Rettori delle Università italiane entro sei mesi dalla data di riconoscimento.----------

Contratti----------

La Fondazione FSGT IRCCS subentrerà, alla data di efficacia del decreto di riconoscimento in IRCCS e in applicazione della vigente normativa regionale in materia, ai contratti sottoscritti dalla ASST e dalla Fondazione MBBM con l'ATS Brianza, diventando l'unico soggetto titolare a ricevere le risorse del Servizio Sanitario Regionale, sia a titolo di acconto che di saldo, per le prestazioni erogate ed oggetto di specifici contratti.----------

Con riferimento alla gestione dei contratti di forniture di beni e servizi, forniture di beni sanitari (farmaci, presidi, dispositivi medici) nonché con riferimento ai contratti assicurativi, le parti confermano in ogni sua parte quanto tra le stesse convenuto e meglio precisato ai punti 3.4 e 3.6 dell'"Impegno a Realizzare" qui allegato sotto la lettera E, il cui testo deve intendersi qui integralmente trascritto e riportato.----------

La Fondazione MBBM dichiara che attualmente ha in corso le polizze assicurative contenute nell'elenco che costituisce l'allegato 15 "Elenco polizze FMBBM" dell'Impegno a realizzare qui allegato sotto la lettera E.----------

Contenzioso----------

La Fondazione MBBM, come sopra rappresentata, dichiara che attualmente ha in essere i contenziosi che risultano nell'allegato 14 "Contenzioso in essere FMBBM" dell'Impegno a realizzare qui allegato sotto la lettera E.----------

Piano di organizzazione Aziendale Strategico (POAS)----------

Il POAS della Fondazione FSGT IRCCS sarà unico e verrà redatto in attuazione delle specifiche indicazioni Regionali in materia.----------

Qualora tale piano non fosse stato ancora elaborato al momento della data di efficacia del decreto di riconoscimento in IRCCS, la Fondazione FSGT IRCCS darà attuazione al POAS integrato, allegato con il n. 13 "POAS unico FSGT" dell'Impegno a realizzare qui allegato sotto la lettera E.----------

Assetto organizzativo e continuità delle attività----------

L'assetto organizzativo funzionale della ASST di Monza con l'indicazione delle relative aree e dipartimenti nonché degli edifici nei quali si esercitano le relative attività sanitarie e assistenziali risulta nell'allegato 1 "Assetto accreditato ASST di Monza" dell'Impegno a realizzare qui allegato sotto la lettera E.----------

L'assetto organizzativo funzionale della Fondazione MBBM con l'indicazione delle relative aree e dipartimenti nonché degli edifici nei quali si esercitano le relative attività qui conferite risulta nell'allegato 2 "Assetto accreditato FMBBM" dell'Impegno a realizzare qui allegato sotto la lettera E.----------

Con l'efficacia del decreto ministeriale che riconoscerà la qualifica di IRCCS ed approverà la trasformazione dell'ASST di Monza nella Fondazione di diritto pubblico avente le caratteristiche qui riportate, l'attività sanitaria svolta dall'ASST e dalla Fondazione MBBM, nonché l'attività di ricerca svolta dalle due Fondazioni conferenti, continueranno senza soluzione di continuità, ad essere svolte dalla Fondazione FSGT IRCCS, ivi compresa l'attività di formazione che viene assicurata con le medesime risorse umane, strutturali e strumentali sinora utilizzate e come sopra conferite alla Fondazione FSGT IRCCS.----------

Beni mobili registrati----------

Ai fini pubblicitari si precisa che l'ASST è proprietaria dei beni mobili registrati di cui all'elenco che si allega al presente atto sotto la lettera **"I"**.----------

Si precisa che tra i conferimenti come sopra effettuati dalla Fondazione MBBM e dalla Fondazione Tettamanti nella Fondazione FSGT IRCCS non figurano beni mobili registrati.---------

Proroga di durata del diritto di superficie e concessione in comodato----------

L'AZIENDA SOCIO SANITARIA TERRITORIALE (ASST) DI MONZA, in attuazione a quanto autorizzato dalla Regione Lombardia con la delibera XI/5657 del 30 novembre 2021, come sopra allegata, al fine di non far gravare sulla Fondazione FSGT IRCCS gli oneri sostenuti per la realizzazione dell'immobile meglio sopra descritto e identificato, proroga, a titolo gratuito, la durata del diritto di superficie concesso con il sopra citato atto in data 20 giugno 2012 rep. n. 20610/9431 notaio Ezilda Mariconda, dall'ASST di Monza alla Fondazione

MBBM, sino al completamento dell'ammortamento dell'immobile stesso nei bilanci di quest'ultima e pertanto sino al 31 dicembre 2050.----------
Conseguentemente viene altresì prorogata la durata dell'usufrutto concesso con il sopra citato atto in data 31 maggio 2016 n. 249/141 di repertorio Notaio Marco Ferrari, dalla Fondazione MBBM alla Fondazione Tettamanti, essendo la durata dell'usufrutto pari all'originaria durata del diritto di superficie spettante alla Fondazione MBBM.----------
In seguito a tale proroga:----------
A1) la Fondazione Monza e Brianza per il Bambino e la sua Mamma ONLUS in qualità di proprietaria superficiaria concede irrevocabilmente a titolo di comodato, a decorrere dalla data di efficacia del decreto ministeriale di riconoscimento dell'IRCCS e di approvazione della trasformazione, alla "Fondazione IRCCS San Gerardo dei Tintori" le porzioni immobiliari site in Comune di Monza Via Giovanni Battista Pergolesi n. 33, composte dai piani interrato, primo, secondo e terzo, adibite all'assistenza sanitaria, ricovero e cura, nonché a laboratori di ricerca con relativi locali accessori, il tutto catastalmente identificato come segue:----------
* al foglio 9, mappale 223, sub. 703, Via Giovanni Battista Pergolesi n. 33, piano SI-1-2-3, categoria B/2, classe 3, mc. 15500, superficie catastale totale mq. 4741, R.C. euro 17.611,26.----------
Restano escluse dal presente comodato le porzioni immobiliari site al piano interrato, al piano secondo e al piano terzo, evidenziate in tinta gialla nella planimetria che si allega al presente atto sotto la lettera **"L"** nella quale la Fondazione MBBM continuerà ad esercitare attività accessorie di supporto dell'attività sanitaria condotta dalla Fondazione FSGT IRCCS ed inerenti la cura del bambino e della famiglia non soggette ad accreditamento, come ad esempio attività di sport therapy e qualsiasi attività di supporto ai pazienti e alle famiglie.----------
La Fondazione MBBM si impegna nei confronti della Fondazione FSGT IRCCS a sostenere tutte le spese e gli oneri di manutenzione e mantenimento delle porzioni immobiliari escluse dal presente comodato che restano a disposizione della Fondazione MBBM per l'esercizio delle attività di supporto sopra indicate, secondo modalità che verranno stabilite dalle parti.----------
B1) la FONDAZIONE MATILDE TETTAMANTI E MENOTTI DE MARCHI ONLUS in qualità di usufruttuaria concede irrevocabilmente a titolo di comodato, a decorrere dalla data di efficacia del decreto ministeriale relativo a riconoscimento dell'IRCCS e alla relativa trasformazione, alla "Fondazione IRCCS San Gerardo dei Tintori" le porzioni immobiliari site in Comune di Monza Via Giovanni Pergolesi n. 33, che costituiscono l'intero piano terra (1^ fuori terra) del fabbricato sopra de-

scritto, adibite a laboratori scientifici, uffici, depositi, servizi ed accessori; il tutto catastalmente identificato come segue:----------

* al foglio 9, mappale 223 sub. 702, Via Giovanni Battista Pergolesi n. 33, piano T, categoria B/5, classe 3, mc. 3375, superficie catastale totale mq. 1125, R.C. euro 2.091,66.------

Restano escluse dal presente comodato le porzioni immobiliari site al piano terra (1^ fuori terra), evidenziate in tinta gialla nella planimetria che si allega al presente atto sotto la lettera **"M"**, nelle quali la Fondazione Tettamanti continuerà ad esercitare attività di ricerca non in conflitto con quella svolta dalla Fondazione FSGT IRCCS, in particolare con finanziamenti privati, per le quali non sono necessarie né autorizzazioni sanitarie né accreditamento sanitario.----------

La Fondazione Tettamanti si impegna nei confronti della Fondazione FSGT IRCCS a sostenere tutte le spese e gli oneri di manutenzione e mantenimento delle porzioni immobiliari escluse dal presente comodato che restano a disposizione della Fondazione Tettamanti per l'esercizio delle attività di ricerca sopra indicate, secondo modalità che verranno stabilite dalle parti.----------

Le porzioni immobiliari oggetto dei comodati come sopra concessi costituiscono un unico fabbricato i cui enti, pertinenze e accessori, comuni ad entrambi i subalterni 702 e 703, sono catastalmente identificati come segue:----------

foglio 9, mappale 223 sub. 701, Via Giovanni Battista Pergolesi n. 33, piano S1-T-1-2-3-4, quale bene comune non censibile (scale, locali tecnici e cortile).----------

Pertanto la Fondazione IRCCS San Gerardo dei Tintori potrà disporre dell'intero fabbricato insistente sull'area catastalmente identificata con il foglio 9, mappale 223, fatta eccezione per quei locali il cui utilizzo è rimasto riservato alle Fondazioni conferenti.----------

CONFINI dell'intero mappale 223 (in contorno da nord e in senso orario): mappali 224, 192, 204 e 166.----------

In seguito a quanto qui convenuto la consegna alla "Fondazione IRCCS San Gerardo dei Tintori" delle porzioni immobiliari sopra descritte avverrà in modo automatico e senza necessità di ulteriori accordi tra le Parti, contestualmente all'efficacia del sopra detto decreto ministeriale.----------

Per una completa identificazione dell'intero fabbricato si allegano al presente atto sotto la lettera **"N"** le planimetrie che lo raffigurano.----------

Il comodato avrà durata pari alla durata del diritto di superficie come sopra prorogata e pertanto sino al 31 dicembre 2050.----------

Decorso tale termine si estinguerà la proprietà superficiaria spettante alla Fondazione MBBM e con questa l'usufrutto spettante alla Fondazione Tettamanti, pertanto il fabbricato

sopra descritto diventerà di piena proprietà della "Fondazione IRCCS San Gerardo dei Tintori", titolare dello *ius soli* presente nel patrimonio dell'ASST come trasformata.----------
Si precisa che il fabbricato come sopra descritto è vincolato al mantenimento della destinazione di uso ospedaliero per l'attività sanitaria e di ricerca della clinica pediatrica.-
Si precisa altresì che in forza dell'atto in data 20 giugno 2012 rep. n. 20610/9431 a rogito notaio Ezilda Mariconda, in premessa citato, la Fondazione MBBM si era obbligata a consentire all'Azienda Ospedaliera Ospedale S. Gerardo dei Tintori di Monza:----------
- il diritto di passo pedonale e carraio lungo la striscia di terreno individuata con i vertici della spezzata B1, H1, G1 e F1 nella planimetria che trovasi allegata sotto la lettera "D" al sopra citato atto in data 20 giugno 2012;----------
- l'impiego ad uso parcheggio della porzione di area meglio rappresentata con i vertici della spezzata D, E, F, G, C1, F1 e G1 nella predetta planimetria.----------
Sono altresì a carico della parte comodataria le spese di manutenzione ordinaria e straordinaria delle porzioni immobiliari, fermo restando l'obbligo della parte comodataria di avvisare la parte comodante circa la necessità di effettuare opere di manutenzione straordinaria.----------
Rimane inoltre facoltà dei soggetti portatori di interessi originari di integrare a proprie spese, secondo le modalità di legge, opere di manutenzione straordinaria nell'ottica di un pieno mantenimento dell'attuale livello qualitativo dei servizi sino ad oggi ivi prestati dalla Fondazione MBBM con il supporto del Comitato Maria Letizia Verga e nell'ottica di un apporto qualitativo al miglioramento del servizio.--------
Le modalità operative di gestione del Centro MLVerga, la distribuzione degli spazi coerentemente con le attività svolte, dei servizi ivi svolti e del loro livello qualitativo, sarà disciplinato in apposito atto tra parte comodataria e parte comodante.----------
Urbanistica----------
Le Fondazioni conferenti dichiarano che il suddetto fabbricato veniva realizzato in forza ed in conformità del permesso di costruire rilasciato dal Comune di Monza in data 6 settembre 2013 n. 280 e successivo permesso di costruire in variante rilasciato in data 13 maggio 2015 n. 124 (con relativo certificato di agibilità in data 12 giugno 2015 n. 67) e che successivamente alla fine dei lavori sullo stesso non venivano realizzate ulteriori opere richiedenti ulteriori - provvedimenti autorizzativi.----------
Ai sensi del Decreto Legislativo n. 192 del 2005 e successive modificazioni nonché a' sensi degli articoli 25 e 27 della Legge Regionale Lombardia 11 dicembre 2006 n. 24 le parti si danno atto che non si applica l'obbligo di allegazione dell'attestato di prestazione energetica.----------

La parte comodataria dichiara di aver ricevuto le informazioni e la documentazione in ordine alla prestazione energetica degli edifici.----------

Registrazione del presente atto----------

Il presente atto è soggetto ad imposta fissa per la trasformazione della ASST ed è esente da imposta di donazione ai sensi dell'art. 3 primo comma D.lgs. 31 ottobre 1990 n. 346 in quanto i conferimenti e le concessioni contenuti nello stesso atto sono stati fatti a favore di un ente pubblico e di fondazioni che hanno come scopo esclusivo l'assistenza e la ricerca scientifica.----------

Ai fini della repertoriazione del presente atto il Dr. Casazza nella citata qualità dichiara che dall'ultimo bilancio approvato relativo all'esercizio 2020 l'ASST aveva un patrimonio di circa euro 245.854.000 (duecentoquarantacinquemilioniottocentocinquantaquattromila) e che il valore dei beni conferiti dalla Fondazione MBBM e dalla Fondazione Tettamanti, come sopra elencati nell'articolo Conferimenti con la C) è di circa euro 2.300.000 (duemilionitrecentomila).----------

Si omette la lettura di quanto allegato per espressa dispensa a me Notaio data dalle parti.----------

La sottoscrizione avviene alle ore sedici e quindici minuti.

Questo atto da me Notaio letto presenti le testimoni alle parti che lo approvano consta di cinque fogli scritti parte a macchina da persona di mia fiducia parte di mio pugno per diciassette intere facciate e la presente sin qui.----------

f.to: Silvano Casazza----------

f.to: Pier Mannuccio Mannucci----------

f.to: Luigi Piergiuseppe Ferdinando Roth----------

f.to: Susanna Elisabetta Maria Caparra----------

f.to: Carmela Distefano----------

f.to: MARIA NIVES IANNACCONE NOTAIO (L.T.)----------

Certifico io sottoscritta dr.ssa Maria Nives Iannaccone, Notaio in Seregno, iscritta presso il Collegio Notarile di Milano, che la presente è copia conforme all'originale nei miei atti, costituita da più fogli con omissione degli allegati: "A", "B", "C", "D", "E", "F", "G", "H", "I", "L", "M", "N".
Imposta di bollo assolta in modo virtuale dallo studio Iannaccone-Rinaldi Notai Associati tramite l'autorizzazione prot. n. 397660/2012 del 3 gennaio 2013 dell'Agenzia delle Entrate - Direzione Provinciale II di Milano - Ufficio Territoriale di Milano 2.
Seregno, Via Verdi n. 41, il giorno ventisette dicembre duemilaventuno.

asstmb.ASSTMB.REGISTRO
UFFICIALE.U.0009728.29-03-2022

0001229-30/03/2022-DGRIC-MDS-A

Sistema Socio Sanitario
Regione Lombardia
ASST Monza

DIREZIONE GENERALE
Via Pergolesi, 33
20900 Monza (MB)
tel: 039-2339758
dir.generale@asst-monza.it

TIT. 01.01.01

Spett.le
Direzione Generale della Ricerca e
dell'Innovazione in Sanità
Direttore
Dott.ssa Maria Novella Luciani
n.luciani@sanità.it

Spett.le
Direzione Generale della Ricerca e
dell'Innovazione in Sanità
Dott. Riccardo Di Stadio
r.distadio@sanita.it

dgrst@postacert.sanita.it

e p.c.

Spett.le
Direzione Generale Welfare
Regione Lombardia
Direttore Generale
Dott. Giovanni Pavesi
Piazza Città di Lombardia, 1
20124 Milano

welfare@pec.regione.lombardia.it

Oggetto: **Quesiti Commissione di valutazione per il riconoscimento del carattere scientifico della costituenda Fondazione IRCCS San Gerardo dei Tintori di Monza – post site visit del 28.12.2021 – Riscontro.**

Con riferimento all'oggetto, a riscontro delle richieste pervenute dalla Commissione, con e-mail del 23.03.2022 (Prot. ASSTMB n. 9559 del 28.03.2022) per il tramite del Ministero della Salute – Direzione Generale della Ricerca e dell'Innovazione in Sanità, si trasmette in allegato la relazione a completamento della documentazione già inviata al Ministero per l'istanza di riconoscimento.

Nel rimanere a disposizione per qualsiasi necessità, si porgono cordiali saluti

IL DIRETTORE GENERALE
Silvano Casazza

c.s.i.

asstmb.ASSTMB.REGISTRO
UFFICIALE.U.0032155.26-11-2021

0001229-30/03/2022-DGRIC-MDS-A - Allegato Utente 1 (A01)

Sistema Socio Sanitario
Regione Lombardia
ASST Monza

DIREZIONE GENERALE
Via Pergolesi, 33
20900 Monza (MB)
tel: 039-2339709
dir.generale@asst-monza.it

Regione Lombardia
Direzione Generale Welfare
welfare@pec.regione.lombardia.it

Comitato di sorveglianza regionale
delle sperimentazioni gestionali e
collaborazioni pubbliche e privato

Monza 26.11.2021

Oggetto: Trasmissione relazione conclusiva della Sperimentazione Gestionale denominata Fondazione Monza e Brianza per il Bambino e la sua Mamma (MBBM).

In allegato alla presente si trasmette la relazione conclusiva della Sperimentazione Gestionale denominata "Fondazione Monza e Brianza per il Bambino e la sua Mamma (MBBM)", ai sensi della DGR n. IX/4935/2013 – *Integrazioni delle linee guida regionali per l'attivazione di collaborazioni tra aziende sanitarie pubbliche e soggetti privati in attuazione delle indicazioni contenute nella relazione annuale 2010 del Comitato dei controlli – Allegato 1: Le Sperimentazioni Gestionali, integrazioni delle linee guida regionali.*

La relazione è stata redatta con i contributi dei servizi interni della ASST Monza per le parti di competenza.

Si rimane a disposizione per qualsiasi chiarimento e/o integrazione in merito.

Cordiali saluti.

Il Direttore Generale
Silvano Casazza

Relazione conclusiva della sperimentazione gestionale tra ASST Monza e Fondazione Monza e Brianza per il Bambino e la sua Mamma (MBBM)

Premessa

L'A.O. "San Gerardo" di Monza, ora Azienda Socio Sanitaria Territoriale (ASST) di Monza, all'inizio degli anni 2000 aveva avviato il progetto di sperimentazione gestionale denominato "Monza e Brianza per il Bambino e la sua Mamma". Obiettivo iniziale della sperimentazione, rimodulato nel tempo in relazione ad evoluzioni intervenute, era rappresentato da*l trasferimento al Nuovo Ospedale di tutte le attività presenti al Vecchio Ospedale e reperire, grazie alla sinergia con il Comitato Maria Letizia Verga e la Fondazione Tettamanti (importanti realtà di volontariato) le risorse finanziarie occorrenti a realizzare le opere strutturali necessarie".*
L'Azienda individuava la "Fondazione di partecipazione" quale strumento *"per la collaborazione con i soggetti privati".*
La sperimentazione, iniziata nel 2005, ha "di fatto" ha preso avvio in data 7 luglio 2008, quando con decreto n. 7339, la DG Salute autorizzò la Fondazione a subentrare nelle autorizzazioni e nell'accreditamento rilasciati all'AO San Gerardo per le attività di diagnosi e cura correlate alle attività di ostetricia, neonatologia e pediatria.
Il termine della sperimentazione è previsto al 31.12.2021.
Nei paragrafi seguenti è illustrato l'andamento della sperimentazione, redatto secondo le indicazioni previste dalla dgr n. 4935/2013.

In modo preliminare e sintetico si possono evidenziare alcuni aspetti della sperimentazione.

Innanzitutto, vanno segnalati, gli apporti in termini di valore aggiunto messi in campo dalla Fondazione Monza Brianza per la Mamma e il suo Bambino (FMBBM), dettagliati al punto 1 del paragrafo A, a vantaggio del sistema sociosanitario territoriale, regionale e, in alcuni settori, nazionale. Gli ambiti di tali apporti hanno riguardato sia aspetti strutturali (realizzazione di un immobile dedicato) che di assistenza (in ambiti importanti quali quelli della cura del bambino con patologie oncologiche – compresi i trapianti -, la terapia intensiva neonatale e l'ostetricia, il pronto soccorso pediatrico e ostetrico-ginecologico) e di ricerca.
Questi apporti si sono compenetrati e integrati con quelli dell'Ospedale San Gerardo, creando una sinergia che ne ha reciprocamente incrementato il valore in termini qualitativi dei servizi rivolti al cittadino.

Gli ambiti interessati all'attività hanno anche influito in parte sulle criticità legate alla performance economica, evidenziata al punto 3 del paragrafo A, trattandosi, in alcuni casi di prestazioni da garantire comunque in modo primario (ed esempio PS pediatrico ed ostetrico) in altri di attività complesse ed in evoluzione circa l'utilizzo di moderne tecniche e tecnologie avanzate ed innovative (pediatria, TIN) con

remunerazione da adeguare e che in un ospedale generalista sarebbe stata compensata dal mix di prestazioni erogate.

A. Analisi degli indicatori ex dgr n. 4935/2013

Il percorso sopra descritto è di seguito valutato attraverso le variabili indicate dalla D.g.r. 28 febbraio 2013 - n. IX/4935:

- valutazione di efficacia, equità e qualità della sperimentazione;
- valutazione della customer satisfaction;
- risultato economico-finanziario e patrimoniale della sperimentazione;
- risultato economico-finanziario e patrimoniale della azienda sperimentatrice.

1. Valutazione di efficacia, equità e qualità della sperimentazione

L'efficacia, l'equità e la qualità della sperimentazione è valutata attraverso il raggiungimento degli obiettivi prefissati, concretizzatisi con la realizzazione dei seguenti interventi.

a. La nuova palazzina

Tra gli obiettivi, realizzati, della sperimentazione vi è la realizzazione, da parte del soggetto privato, di una palazzina per ampliare l'offerta.
La nuova palazzina, realizzata sul terreno concesso in diritto di superficie dall'ASST ed aperta nel giugno 2015, è un sistema integrato di risposte alle complesse esigenze del bambino malato di leucemia e della sua famiglia.
Unisce ricerca, cura, terapia ed assistenza. Nasce dalla iniziativa privata a favore del pubblico, per offrire a tutti le migliori cure e la possibilità di guarire, in un contesto che si fa carico di tutte le necessità pratiche ed emotive della famiglia.

La struttura si sviluppa su 4 piani e 8400 mq. Ospita il Day Hospital, il Centro Ricerche Tettamanti, i reparti di degenza, il Centro per i Trapianti di Midollo Osseo, le aree riservate ai medici, gli spazi per l'accoglienza e i servizi per i bambini e le famiglie oltre ad una palestra di riabilitazione motoria per i bambini ed i ragazzi in cura ed un giardino d'inverno situati al quarto piano. Il progetto è unico nel suo genere: un ospedale nato per essere casa e per dare a tutti coloro che vi operano e che ne usufruiscono il comfort e la sicurezza necessari per affrontare il difficile percorso della malattia.

Nel corso del 2016, ultima fase nella finalizzazione della costruzione, è stata completata la palestra di riabilitazione motoria per i bambini e gli adolescenti.
Il progetto della palestra nasce dalla fattiva collaborazione del Comitato Maria Letizia Verga con l'associazione Trenta Ore per la Vita, cha ha finanziato interamente la costruzione con

una donazione di 128.894 euro. La palestra, a partire dall'aprile del 2017, è sede del progetto di Sport Therapy e riabilitazione motoria guidato dal Dottor Jankovic, che vedrà la collaborazione dei pediatri oncologi del Centro con i medici sportivi dell'università degli Studi Milano-Bicocca. Nella palestra verranno effettuate sessioni di Sport Therapy e attività motoria, necessarie ai ragazzini e agli adolescenti trattati con chemioterapici ad alto dosaggio al fine di contrastare gli effetti debilitanti di alcuni farmaci sulla struttura muscolare e ossea.

b. Il nuovo reparto TIN e la patologia neonatale

In data 19 aprile 2017 è avvenuto il definitivo trasferimento della TIN (12 PL ad alta intensità) nel nuovo reparto collocato nel vecchio avancorpo ristrutturato.
Il progetto ha consentito la realizzazione della prima TIN single family room italiana.
In questa nuova tipologia di design a Single Family Room si è voluto dare la possibilità ai genitori di poter rimanere con il proprio figlio, visto che oggi il contatto mamma-figlio è considerato un aspetto molto importante del processo di guarigione.

È stato fondamentale, quindi, implementare un sistema di monitoraggio dei pazienti e relativa remotizzazione di tutti gli allarmi su dispositivi mobili, tale per cui tutti gli operatori potessero sia lavorare in autonomia sia attivare in maniera funzionale il team (composto da medico e infermiere).
La maggior parte dei segnali (allarmi e dati) fluiscono dai sistemi di monitoraggio e di supporto delle funzioni vitali (che comprendono monitor e relative centrali, pompe, ventilatori, respiratori, incubatrici, ecc.) verso dispositivi mobili nelle mani di infermieri e medici: una buona medicina si basa, infatti, soprattutto sull'anticipo.

Sulla cartella informatizzata e sui dispositivi mobili sono quindi disponibili tutti i parametri dei pazienti e questo permette il controllo e la valutazione a distanza.
Infine, per agevolare il lavoro degli operatori, sono state accentrate tutte le funzioni di comunicazione (telefono, citofono, nurse call, ecc.) sul singolo dispositivo mobile.

Questo sistema, piuttosto complesso e di cui non esistono riferimenti in letteratura, risponde a tutti i requisiti dettati dalla sua natura 'medicale' e ai parametri imposti dalla normativa: non solo i monitor di una centrale di monitoraggio, ma anche tutti i dispositivi connessi e utilizzati.

c. Il Centro Nascita

A settembre del 2018 Fondazione MBBM ha ultimato la ristrutturazione di una stanza collocata nei servizi divisionali del reparto di ostetricia-maternità per poter avviare l'apertura del Centro Nascita.
Esso si basa su un Modello Organizzativo Ostetrico, secondo cui l'assistenza ostetrica si eroga all'interno di Centri Nascita, luoghi situati all'interno o all'esterno della struttura ospedaliera, con responsabilità e direzione Ostetrica, in cui si offre assistenza a donne e feti/neonati che

rispondono a criteri predefiniti di normalità, in cui la presa in carico avviene da parte di ostetriche.
Questo modello organizzativo risponde alla raccomandazione delle Linee Guida italiane dell'ISS, a quelle di OMS e di altri eminenti Organismi internazionali, poiché garantisce migliori esiti di salute materni e neonatali, aumento della soddisfazione materna e significativa diminuzione di interventi ostetrici non appropriati, che non comportano quindi benefici per la salute di madre e neonato.

d. Progetto di sport-therapy

In collaborazione con la Medicina dello Sport di Unimib (Prof. Francesca Lanfranconi), è stato attivato un progetto sperimentale di valutazione dell'impatto dell'attività motoria nei bambini e adolescenti affetti da LLA in mantenimento o stop-terapia. I risultati preliminari indicano su tutti i parametri di valutazione dell'efficienza muscolo-scheletrica e motoria, il recupero in tempi brevi della performance e fitness. Il progetto ha avuto un grande successo in termini di partecipazione (si consideri che alcuni bambini e adolescenti hanno accettato di aumentare i loro ingressi oltre a quelli previsti per la terapia) e si prevede l'estensione del programma anche ai pazienti ricoverati.

e. MiMoSA: Join Program in Pediatric Oncology

MiMosa è un progetto che si propone di integrare le competenze esistenti a Milano presso l'Istituto dei Tumori –Oncologia Pediatrica per i tumori solidi e la Fondazione MBBM-Ospedale San Gerardo-Monza per l'emato-oncologia pediatrica
È il progetto clinico e di ricerca:

- con il più elevato reclutamento di tumori pediatrici in Italia;
- con il più elevato impatto scientifico (di ricerca clinica e di base) nel campo dell'oncologia pediatrica;
- è riferimento per l'Italia per le le attività del Network Europep ITCC (Innovative Therapies for Children with Cancer, per la sperimentazione di nuovi farmaci in oncologia pediatrica rientrante nel Progetto comunitario ENCCA (EU FP7).

f. European reference network (ERN)

Le malattie rare o complesse, costituiscono una delle aree di maggior rilevanza sanitaria nelle politiche sanitarie dei Paesi EU.
Per promuovere la costituzione di una rete dei Centri di eccellenza nei diversi Paesi EU, nel 2014, sono stati stabiliti i criteri per l'istituzione e la valutazione delle reti di riferimento europeo ("European Reference Network").
In Italia è stato attivato in Italia un percorso di selezione che ha visto coinvolti la Regione Lombardia e Ministero della Salute.
La Clinica Pediatrica è Responsabile e Co-Partner dei seguenti ERN:
PaedCan-ERN - European Reference Network for Paediatric Cancer (haemato-oncology);
EuroBloodNet - European Reference Network on Rare Hematological Diseases;
MetabERN - European Reference Network for Rare Hereditary Metabolic Disorders.

L'Unità di Genetica e Sindromologia Pediatrica e di Epatologia della Clinica Pediatrica sono attivamente coinvolte nei seguenti ERN "Cranial-facial malformations" e "Rare Liver Disease" dell'Asst-Monza

Durante l'anno 2018 è stato avviato un ambulatorio multispecialistico per bambini affetti da malattie autoimmuni del fegato (MAF) in collaborazione con ASST Monza che è sede di un centro MAF nell'ambito dell'ERN RARE LIVER.

g. Progettualità in ambito ostetrico

La Clinica Ostetrica in capo alla FMBBM partecipa ai progetti innovativi, di seguito elencati:

- contributo alle conoscenze sulla storia naturale delle malformazioni
- studio delle varianti anatomiche nello sviluppo fetale
- eziopatogenesi dell'ipoplasia polmonare nella rottura prematura delle membrane,
- determinanti del danno cerebrale feto-neonatale nella prematurità,
- fattori condizionanti la crescita intrauterina dei gemelli,
- studio dei polimorfismi materni (MTHFR) (MTRR) e rischio fetale di sindrome di Down,
- flussimetria nei feti con ritardo di crescita intrauterino e sviluppo di nuova metodologia di acquisizione ed analisi del segnale Doppler per lo studio dell'emodinamica feto-materna,
- ricostruzione dei volumi polmonari fetali mediante tecnica 3-D con prototipo di sonda multiplanare,
- Patogenesi e prevenzione della infezione congenita non primaria da cytomegalovirus
- caratterizzazione delle cellule staminali mesenchimali (MSC) derivate da tessuti fetali,
- analisi dei fattori di crescita placentari correlati al danno vascolare durante la gravidanza,
- effetto delle cellule staminali mesenchimali fetali sul danno cerebrale nella prematurità in un modello animale,
- terapia con valnoctamide per inibire il danno cerebrale prenatale e la disfunzione neurocomportamentale in modello animale di infezione da cytomegalovirus,
- isolamento e caratterizzazione di eritroblasti fetali nel circolo materno per la diagnosi prenatale non invasiva delle anomalie cromosomiche e malattie genetiche.

h. Neonatologia e TIN

All'interno delle attività nell'ambito della neonatologia va segnalato tra i risultati conseguiti l'esperienza del Laboratorio di fisiopatologia respiratoria neonatale che, in collaborazione col Dipartimento di Bioingegneria del Politecnico di Milano, ha consentito l'uso e la immissione in commercio di un nuovo ed avanzato respiratore neonatale.

In tema di Terapia Intensiva Neonatale, i risultati raggiunti possono essere evidenziati attraverso un bench marking vs le altre TIN Lombarde 2015-2017.

	TIN	Posti letto	PL Attivi	Nati	Ricoveri	ELBW	VLBW	Ass vent
1	T.I.N. Bergamo	12	12	12618	1686 (2)	73	221	984 (2)
3	T.I.N. Brescia	15	15	10295	1603	127	315	756
4	Poliambulanza Brescia	6	4	8290		23	61	373
5	Sant'Anna di Como	15	6	5658	504	29	95	282
6	TIN Valduce Como	4	4	3759	454	18	43	127
7	Cremona	5	5	3566	718	23	63	314
8	Lecco	8	8	5147	477	35	93	191
10	Mantova	6	6	4685	1269	45	70	342
11	Mangiagalli	23	23	17979	2487 (1)	199	385	1264 (1)
13	Buzzi	8	8	9763	1141	83	225	350
14	*MBBM-H San Gerardo*	*11*	*12*	*8140 (6)*	*1648 (3)*	*70*	*187*	*787 (3)*
15	Niguarda"Cà Granda	8	7	6613	921	50	142	414
16	Pavia	10	8	6129	1255	51	154	742
19	Varese	7	7	9010	1596	71	185	680
20	San Raffaele Milano	nd	nd	6693	998	18	63	212

i. Laboratorio di terapia cellulare e genica "Stefano Verri"

Da segnalarsi, infine, l'eccellenza costituita dal Laboratorio di terapia cellulare e genica "Stefano Verri", una *cell factory* inaugurata nel 2003 e realizzata per iniziativa della Clinica pediatrica della Fondazione MBBM dell'Ospedale San Gerardo di Monza con le risorse del Comitato "Maria Letizia Verga", della Fondazione Tettamanti e del Comitato "Stefano Verri". Esso si distingue per la preparazione dei prodotti per terapie avanzate prevedendo processi complessi e delicati che devono essere necessariamente condotti all'interno di officine farmaceutiche, le cosiddette *cell factory* appunto. Il Laboratorio Verri si occupa in particolare della produzione di cellule CAR e di cellule CIK. Nel 2007 il laboratorio ha ottenuto dall'Agenzia Italiana del Farmaco (AIFA) l'autorizzazione alla produzione di farmaci per terapie avanzate e nel 2015 si è dotato di una area di produzione di medicinali per terapia genica che ha ottenuto l'autorizzazione alla produzione da parte di AIFA nel 2017.

j. Ambiti di valorizzazione e sviluppo di competenze tra ASST-Monza, FMBBM e Fondazione Tettamanti

La sperimentazione ha avviato, consolidato e resi positivamente stabili ambiti di integrazione, valorizzazione e sviluppo di competenze tra ASST-Monza, FMBBM e Fondazione Tettamanti, ormai diventati sinergicamente tutt'uno e la cui separazione comporterebbe svantaggi in termini di qualità dei servizi offerti ed economicità degli stessi.

Gli ambiti di integrazione più significativi sono di seguito descritti:

Ospedale San Gerardo – Via Pergolesi,33 20900 Monza
Azienda Socio Sanitaria Territoriale Monza
sede legale
20900 Monza MB - Via G. Pergolesi, 33 -Tel.039.233.1 Fax 039.233.9775
www.asst-monza.it P.IVA 09314290967 C.F. 09314290967

1. **Programma di approcci multidisciplinare al neonato/bambino affetto da malattie congenite del metabolismo.** Le attività del Centro di Malattie Metaboliche dell'UOC Pediatria della FMBBM che da oltre 15 anni segue neonati/bambini ad alta complessità assistenziale provenienti dalla Lombardia e da altre regioni d'Italia affetti da malattie congenite del metabolismo, e dal 2018 per i neonati positivi al programma dello Screening Neonatale Esteso (SNE), sono possibili all'integrazione con tutte le competenze di NPI, ORL, NCH, Neuro-rianimazione dell'ASST-Monza.
2. **Programma di transizione all'età adulta** di bambini e adolescenti affetti da malattie ematologiche e metaboliche congenite che si realizza tra UOC Pediatria della FMBBM e UOS Malattie Rare dell'ASST-Monza. Tale attività è stata determinante a i fini del riconoscimento come MetabERN ed EuroBloodNET dell'Ospedale San Gerardo.
3. **Programma di approccio multidisciplinare al bambino affetto da malformazioni cranio-facciali e degli arti.** L'Ospedale di Monza è riferimento in Lombardia e Italia per il trattamento delle malformazioni complesse e congenite del cranio. Tale attività richiede un approccio multidisciplinare tra le competenze dell'UOC di Pediatria e della Neonatologia/TIN della FMBBM, e molteplici attività dell'ASST-Monza (UOC Chirurgia Maxillo-Facciale, Rianimazione Generale e Neuro-rianimazione, Neurochirurgia, NPI, ORL, Chirurgia Toracica) che ha permesso il riconoscimento come ERN Cranio.
4. **Programma di sedazione** di tutte le procedure diagnostiche e radiologiche in bambini e adolescenti che si realizza tra l'UOS di Anestesia e rianimazione Pediatrica dell'ASST-Monza, le UOC di diagnostica interventistica, di Endoscopia e l 'UOC di Pediatria della FMBBM. L'Ospedale di Monza è una delle realtà in Lombardia che esegue il maggior numero di procedure in sedazione in età pediatrica.
5. **Programma di trattamento del bambino e adolescente con diagnosi di tumore cerebrale.** Le competenze dell'UOC Pediatria della FMBBM in ambito emato-oncologico e quelle dell'ASST-Monza in ambito NCH, di Neuro-rianimazione e NPI, hanno reso possibile una stretta collaborazione con la SC di Oncologia Pediatrica della Fondazione Istituto Nazionale dei Tumori di Milano (Ped INT). In particolare è stato sviluppato un modello di gestione inter-dipartimentale ed interaziendale della diagnosi, attività chirurgica e oncologica del bambino affetto da neoplasia cerebrale.
6. **Applicazione di terapie avanzate con cellule somatiche e/o geneticamente modificate (ATMP)** che si realizza nell'approccio integrato di gestione (personale, investimenti, progettualità) del Laboratorio S.Verri dell'ASST-Monza e la Fondazione Tettamanti e FMBBM in ambito emato-oncologico, ortopedico, rianimatorio e della medicina dei trapianti.
7. Approccio integrato delle **problematiche ortopediche** nel bambino affetto da malattie genetiche, sindromiche complesse e come complicazioni a lungo termine dei trattamenti per malattie emato-oncologiche (osteonecrosi) che si realizza tra UOC Pediatria della FMBBM e l'UOC di Ortopedia dell'ASST-Monza.
8. Approccio integrato di bambini e adolescenti affetti da **malattie neurologiche** che si realizza nel ricovero presso UOC Pediatria della FMBBM e le competenze neurologiche dell'UOC NPI.

Ospedale San Gerardo – Via Pergolesi,33 20900 Monza
Azienda Socio Sanitaria Territoriale Monza
sede legale
20900 Monza MB - Via G. Pergolesi, 33 -Tel.039.233.1 Fax 039.233.9775
www.asst-monza.it P.IVA 09314290967 C.F. 09314290967

9. Approccio integrato al bambino/adolescente affetto da **malattie rare del fegato e gastroenterologico** che si realizza tra UOC di Pediatria della FMBBM, e le UOC complesse di Gastroenterologia ed Endoscopia Digestiva dell'ASST-Monza (ERN-Liver e Registro Italiano MICI in età pediatrica).
10. Gestione delle **problematiche infettive nel bambino/adolescente immunodepresso** che si realizza grazie alla stretta collaborazione tra l'UOC di Malattie Infettive dell'ASST-Monza e le UOS di Emato-Oncologia Pediatrica e Trapianto di Cellule Staminali della FMBBM.
11. **Attività diagnostica in ambito ematologico e genetico** svolto dallo SMEL della UOC di Pediatria della FMBBM per la diagnostica genetica e molecolare di tutte le malattie emato-oncologiche dell'UOC di Ematologia e Trapianto dell'ASST-Monza.
12. Attività di **gestione dell'emergenza/urgenza** dell'area pediatrica nel DEA di II livello dell'ASST Monza.

2. Valutazione della customer satisfaction

l'URP dell'ASST Monza si fa carico, anche per FMBBM, della *customer experience* e della gestione dei processi di rilevazione della qualità percepita/*customer satisfaction* (grado di soddisfazione e segnalazioni) predisponendo report dedicati per adempiere all'obbligo dei flussi informativi regionali secondo le disposizioni di RL ed ATS.
Per il 2020, con nota mail rif. protocollo ASST Monza n. 20837 del 8/7/2020, ATS Brianza ha comunicato la decisione di DGW di annullare l'invio dei flussi informativi di *customer satisfaction* 2020 (questionari e segnalazioni) a causa dell'emergenza Covid-19 che ha ridotto in modo importante la distribuzione e la raccolta dei questionari.
Per il 2021 si stanno attendendo apposite indicazioni. Sia per il 2020 che per il 2021 il sistema di reporting è stato comunque alimentato e anche per Fondazione si sono generati i report 2020 e si sta popolando il report 2021.
Per quanto riguarda i questionari:

- per l'area ambulatoriale sono gli stessi utilizzati per l'ASST Monza;
- per l'area degenza, i questionari sono stati predisposti con le medesime domande supplementari per i reparti Maternità/Ostetricia dell'ASST Monza (rif. H Desio).

Il numero dei questionari somministrati a partire dall'anno 2017 è riportato di seguito:

	2017	2018	2019	2020
Ambulatori	**430**	**335**	**276**	**50**
Degenze	**462**	**397**	**324**	**56**
Totali	**892**	**732**	**600**	**106**

Di seguito i valori medi derivanti dalle risposte ai vari item (per quanto riguarda l'anno 2020 i questionari raccolti si riferiscono, in prevalenza, all'area pediatrica):

	2017	2018	2019	2020
Valori Medi Ambulatori	**6,3**	**6,3**	**6,4**	**6,2**
Valori Medi Degenze	**5,5**	**5,8**	**5,9**	**6,5**

Gli esiti evidenziano, per quanto attiene all'**anno 2019**, come l'indice di "soddisfazione" riferito ai servizi ambulatoriali, si attesti al 6, 10 su una scala da 1 a 7. Mentre l'indice di "raccomandabilità" a 6,44. Per quanto attiene ai reparti di degenza l'indice di "soddisfazione" raggiunge il 6,38 e quello di "raccomandabilità" il 6,58.

Nell'**anno 2020** l'indice di "soddisfazione" dell'ambulatorio è al 6,55 mentre quello di "raccomandabilità" al 6,76. Per quanto riguarda i ricoveri l'indice di "soddisfazione" è al 6,41 mentre quello di "raccomadabilità" è al 6,57.

Infine, nella tabella seguente sono riportati il numero di encomi e reclami suddivisi per anno:

	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Encomi	**11**	**18**	**25**	**20**	**18**	**15**	**10**	**7**	**6**	**4**	**13**	**9**
Reclami	**43**	**8**	**14**	**16**	**20**	**18**	**18**	**13**	**10**	**9**	**6**	**7**
Totali	**54**	**26**	**39**	**36**	**38**	**33**	**28**	**20**	**16**	**13**	**19**	**16**

1. **Risultato economico-finanziario e patrimoniale della sperimentazione**

   a. Il monitoraggio dell'andamento delle principali **poste di bilancio** è descritto di seguito, a partire dall'anno 2017, con riferimento alla rimodulazione della sperimentazione avvenuta con dgr 6431 del 3 aprile 2017.

Voce di bilancio	**2017**	**2018**	**2019**	**2020**
	Stato patrimoniale			
Totale immobilizzazioni	11.792.216	11.429.898	11.022.730	10.696.440
Totale attivo circolante	11.453.257	11.370.909	11.852.669	16.446.570
Totale attivo	23.335.264	22.935.907	23.160.993	27.679.437
Patrimonio netto	1.099.340	1.354.029	954.518	925.285
Patrimonio libero	1.021.871	1.267.494	675.924	772.955
Totale fondi per rischi e oneri	1.917.780	948.380	600.000	650.000
Debiti verso fornitori	15.803.381	14.508.765	14.607.135	17.804.497
Totale debiti	18.217.022	17.489.765	18.236.259	22.719.143
Totale passivo	23.335.264	22.935.907	23.160.933	27.679.437

Ospedale San Gerardo – Via Pergolesi,33 20900 Monza
Azienda Socio Sanitaria Territoriale Monza
sede legale
20900 Monza MB - Via G. Pergolesi, 33 -Tel.039.233.1 Fax 039.233.9775
www.asst-monza.it P.IVA 09314290967 C.F. 09314290967

Conto economico				
Ricavi delle vendite e delle prestazioni	33.110.914	33.391.684	34.308.883	36.876.602
Totale altri ricavi e proventi	2.381.328	4.487.634	3.329.318	2.805.159
Totale valore della produzione	35.492.242	37.879.318	37.647.861	39.695.332
Costi per materie prime...	9.522.461	9.156.205	8.890.786	10.827.976
Costi per servizi	9.441.116	10.283.481	11.407.049	11.009.395
Totale costi per il personale	16.000.249	16.546.448	16.260.205	16.626.864
Totale costi della produzione	36.643.467	37.681.170	38.232.932	39.610.046
Differenza tra valore e costi della produzione	-1.151.225	198.148	-585.071	85.286
Risultato prima delle imposte	-1.288.751	97.842	-664.526	49.035
Utile (perdita) di esercizio	-1.601.751	95.623	-666.745	46.816

b. Questi dati sono di seguito integrati con i principali **indici di analisi di bilancio** sin qui utilizzati dal Comitato di Sorveglianza:

Ospedale San Gerardo – Via Pergolesi,33 20900 Monza
Azienda Socio Sanitaria Territoriale Monza
sede legale
20900 Monza MB - Via G. Pergolesi, 33 -Tel.039.233.1 Fax 039.233.9775
www.asst-monza.it P.IVA 09314290967 C.F. 09314290967

Descrizione indici	Formule indici	2020	%	2019	%	2018	%	2017	%	2016	%	2015	%	2014	%	2013	%
	Costi del personale Totale produzione	16.626.864,00 39.695.332,00	41,89%	16.260.205,00 37.647.861,00	43,19%	16.546.448,00 37.879.318,00	43,68%	16.000.249,00 35.425.054,00	45,17%	17.008.863,00 38.220.824,00	44,50%	16.586.912,00 36.754.368,00	45,13%	16.470.924,00 36.998.723,00	44,52%	16.671.263,00 38.516.611,00	43,28%
	Costi materie prime Totale produzione	10.827.976,00 39.695.332,00	27,28%	8.890.786,00 37.647.861,00	23,62%	9.156.205,00 37.879.318,00	24,17%	9.522.461,00 35.425.054,00	26,88%	9.712.763,00 38.220.824,00	25,41%	9.637.878,00 36.754.368,00	26,22%	8.766.183,00 36.998.723,00	23,69%	8.641.820,00 38.516.611,00	22,44%
	Risultato GC Totale produzione	85.286,00 39.695.332,00	0,21%	- 585.071,00 37.647.861,00	-1,55%	198.148,00 37.879.318,00	0,52%	- 1.151.225,00 35.424.054,00	-3,25%	- 1.298.231,00 38.220.824,00	-3,40%	- 2.455.360,00 36.754.368,00	-6,68%	- 1.240.893,00 36.998.723,00	-3,35%	- 2.013.503,00 38.516.611,00	-5,23%
	Risultato GNC Totale produzione	36.251,00 39.695.332,00	0,09%	- 79.455,00 37.647.861,00	-0,21%	- 100.306,00 37.879.318,00	-0,26%	137.526,00 35.425.054,00	0,39%	344.026,00 38.220.824,00	0,90%	- 265.166,00 36.754.368,00	-0,72%	50.784,00 36.998.723,00	0,14%	42.733,00 38.516.611,00	0,11%
Indice di elasticità degli impieghi	Attivo circolante Totale stato patrimoniale	16.982.997,00 27.679.437,00	61,36%	12.138.263,00 23.160.993,00	52,41%	11.506.009,00 22.935.907,00	50,17%	11.543.048,00 23.335.264,00	49,47%	14.266.674,00 25.060.325,00	56,93%	17.070.564,00 27.267.034,00	62,61%	18.462.132,00 19.520.027,00	94,58%	26.033.832,00 28.235.044,00	92,20%
Indice di liquidità generale	Disponibilità liquide Passività a breve	1.275.972,00 22.611.279,00	5,64%	1.195.348,00 16.406.615,00	7,29%	3.313.580,00 14.497.832,00	22,86%	2.314.009,00 13.828.773,00	16,73%	1.446.827,00 12.987.843,00	11,14%	4.323.404,00 20.077.992,00	21,53%	3.571.838,00 19.501.547,00	18,32%	5.878.872,00 27.166.480,00	21,64%
Indice di capitalizzazione	Capitale proprio Totale impieghi	925.285,00 27.679.437,00	3,34%	954.518,00 23.160.993,00	4,12%	1.354.029,00 22.935.907,00	5,90%	1.099.341,00 23.335.264,00	4,71%	1.819.488,00 25.060.325,00	7,26%	2.684.605,00 27.232.038,00	9,86%	- 4.036.454,00 19.450.727,00	-20,75%	- 2.266.821,00 28.169.425,00	-8,05%
Indice di indebitamento	Totale impieghi Capitale proprio	27.679.437,00 925.285,00	29,91	23.160.993,00 954.518,00	24,26	22.935.907,00 1.354.029,00	16,94	23.335.264,00 1.099.341,00	21,23	25.060.325,00 1.819.488,00	13,77	27.267.034,00 2.684.605,00	10,16	19.520.027,00 - 4.036.454,00	-4,84	28.235.044,00 - 2.266.821,00	-12,46
Indice di autocopertura	Capitale proprio Immobilizzazioni	925.285,00 10.696.440,00	8,65%	954.518,00 11.022.730,00	8,66%	1.354.029,00 11.429.898,00	11,85%	1.099.341,00 11.792.216,00	9,32%	1.819.488,00 10.793.651,00	16,86%	2.684.605,00 10.196.470,00	26,33%	- 4.036.454,00 1.057.895,00	-381,56%	- 2.266.821,00 2.201.212,00	-102,98%
Indice di disponibilità	Attivo circolante Passività correnti	16.982.997,00 23.082.774,00	0,74	12.138.263,00 17.082.796,00	0,71	11.506.009,00 15.301.087,00	0,75	11.543.048,00 13.828.773,00	0,83	14.266.674,00 12.987.843,00	1,10	17.070.564,00 20.077.992,00	0,85	18.462.132,00 19.501.547,00	0,95	26.033.832,00 27.166.773,00	0,96

Ospedale San Gerardo – Via Pergolesi,33 20900 Monza
Azienda Socio Sanitaria Territoriale Monza
sede legale
20900 Monza MB - Via G. Pergolesi, 33 -Tel.039.233.1 Fax 039.233.9775
www.asst-monza.it P.IVA 09314290967 C.F. 09314290967

2. **Risultato economico-finanziario e patrimoniale dell'azienda sperimentatrice**
Dal punto di vista economico la sperimentazione gestionale non ha avuto particolari effetti correlati al mantenimento dell'equilibrio economico del bilancio dell'ASST che nel corso dei diversi esercizi è stato regolarmente rispettato.

   a. Dal punto patrimoniale la situazione dell'andamento dei **crediti** tra l'ASST Monza verso FMBBM è descritta di seguito.

1) CREDITI ASST Vs. FMBBM

	TOTALE Crediti ASST	*di cui Piano rientro*	Crediti ASST (al netto Piano di rientro)
Saldo al 31.12.2017	11.641.584,87	*5.551.000,00*	6.090.584,87
Saldo al 31.12.2018	10.587.277,87	*4.362.000,00*	6.225.277,87
Saldo al 31.12.2019	11.413.203,38	*2.199.000,00*	9.214.203,38
Saldo al 31.12.2020	13.747.059,79	*1.130.000,00*	12.617.059,79
Saldo al 09.11.2021 *	14.656.593,55	*1.130.000,00*	13.526.593,55

** di cui non ancora scaduti* 1.378.253,17

** di cui contestati* 3.168.942,50

	PIANO DI RIENTRO (Rimodulato)	INCASSI piano di rientro	DA INCASSARE piano di rientro
RATA 1 - Anno 2017	2.379.000,00	2.379.000,00	0,00
RATA 2 - Anno 2018	1.189.000,00	1.189.000,00	0,00
RATA 3 - Anno 2019	1.069.000,00	1.069.000,00	0,00
RATA 4 - Anno 2020	1.069.000,00	1.069.000,00	0,00
RATA 5 - Anno 2021	1.130.000,00	0,00	1.130.000,00
TOTALE	**6.836.000,00**	**5.706.000,00**	**1.130.000,00**

L'importo complessivo delle fatture indicate in contestazione pari ad € 3.168.942,50 è riferito principalmente agli addebiti delle prestazioni di laboratorio per € 2.138.912,90 riferibili agli anni 2017-2020, mentre il pagamento della differenza di € 1.030.029,60 è subordinato, da parte di Fondazione, al ricevimento dei saldi di produzione del 2016 da Regione Lombardia, pari ad € 534.202,76 mentre la parte rimanente è a sua volta subordinata alla successiva regolarizzazione contabile attraverso il parziale storno di alcune partite creditorie. Al riguardo occorre segnalare che tali storni potrebbero essere oggetto di successivo riaddebito a Regione Lombardia a seguito di operazioni di assestamento adeguatamente tracciate nel sistema contabile regionale come riportato nel report del 20.06.2017 allegato alla delibera n. 952 del 23.06.2017.

Altra questione da segnalare è relativa alla compartecipazione della Fondazione alla copertura finanziaria per le opere della Concessione Synchron. Regione Lombardia, con nota prot. H1 2011 0031648 del 25.10.2011, ha provveduto a formalizzare a FMBBM l'esigenza di assumere in carico l'accollo di € 5.500.000 per la

Ospedale San Gerardo – Via Pergolesi,33 20900 Monza
Azienda Socio Sanitaria Territoriale Monza
sede legale
20900 Monza MB - Via G. Pergolesi, 33 -Tel.039.233.1 Fax 039.233.9775
www.asst-monza.it P.IVA 09314290967 C.F. 09314290967

realizzazione delle opere di riqualificazione del corpo monoblocco dell'ospedale San Gerardo. Successivamente, con nota del 15.11.2011, FMBBM ha confermato la disponibilità a reperire i mezzi finanziari sino alla concorrenza di € 5.500.000 per la suddetta realizzazione.

Tale cofinanziamento è stato quindi formalizzato da Regione Lombardia con Decreto della Direzione Generale Sanità n. 12839 del 27.12.2011, con il quale è stato approvato il progetto preliminare dell'intervento di "potenziamento, ampliamento e ristrutturazione del Presidio di Monza". FMBBM non ha però mai provveduto al relativo pagamento.

Tutto ciò ha quindi determinato, per l'ASST, un fabbisogno di liquidità coperto attraverso erogazioni regionali.

Ad oggi permangono le criticità relative alle modalità attraverso le quali dovranno essere pagati tali crediti, in relazione al fatto che, con la costituzione dell'IRCSS, gli unici introiti di FMBBM saranno rappresentati dalle elargizioni liberali.

Non da ultimo si sottolinea anche la compromissione del piano finanziario della Concessione Synchron per la mancata erogazione di quanto dovuto da parte di FMBBM.

b. L'andamento dei **debiti** di ASST Monza verso FMBBM è descritto nella tabella sotto riportata

2) DEBITI ASST Vs. FMBBM

	TOTALE Debiti ASST
Saldo al 31.12.2017	1.325.056,04
Saldo al 31.12.2018	908.950,77
Saldo al 31.12.2019	1.036.808,88
Saldo al 31.12.2020	1.083.523,73
Saldo al 09.11.2021	1.200.970,57

B. Proposta conclusiva della sperimentazione

La chiusura della sperimentazione **vede un suo sbocco, già avviato, nella trasformazione in Fondazione IRCCS di diritto pubblico**, consolidando in tal senso nell'ordinamento regionale il modello oggetto di sperimentazione.
In particolare con dgr n. 2619/2019 è stato dato avvio dell'iter per il riconoscimento dell'ASST di Monza quale Istituto di ricovero e cura a carattere scientifico.

Il percorso risponde a ragioni di tipo clinico-scientifico e di ulteriori risorse a sostegno dell'attività di ricerca già in essere.

1. **Aspetti clinico-scientifici**

Le ragioni di natura clinica e scientifica sono già ben espresse in alcuni atti regionali, di seguito sintetizzati.

Con dgr n. 3564/2020 Regione Lombardia prende atto della proposta della ASST di far confluire in un nuovo IRCCS l'Ospedale San Gerardo, la Fondazione Monza e Brianza per il Bambino e la Sua Mamma (FMBBM) e la Fondazione Matilde Tettamanti Menotti De Marchi, in virtù della cooperazione già in atto negli ambiti della ricerca di cui al progetto dal 2005 e quindi portatori di interessi originari (proposta oggetto di un accordo quadro tra i soggetti coinvolti).

Lo stesso provvedimento dà atto che l'ASST di Monza, la Fondazione MBBM e la Fondazione Matilde Tettamanti Menotti De Marchi hanno sviluppato, ognuno per la sua parte, e integrato competenze cliniche e di ricerca orientate alla medicina di precisione nei settori delle malattie rare e dell'oncologia, nonché rappresentano aree di eccellenza tecnologica, con particolare riferimento alle tecniche di indagine OMICS, alle tecnologie avanzate di bioimaging, e di analisi di big data, nonché alle terapie innovative geniche e cellulari.

Sempre la citata dgr n. 3564/2020 esprime, ai fini della prosecuzione dell'iter di riconoscimento di cui all'art. 14 del d.lgs. 288/2003, parere di coerenza e compatibilità con la programmazione sanitaria regionale dell'istanza presentata dall'ASST di Monza di istituzione dell'IRCCS Istituto di Tecnologie biomediche avanzate in medicina di precisione.

A seguito di questi atti, il Ministero ha avviato nel corso del 2021 con la DG Welfare e l'ASST Monza un confronto finalizzato ad approfondire i rapporti tra le strutture che confluiranno della nuova Fondazione IRCCS (Ospedale San Gerardo, Fondazione MBBM e Fondazione Matilde Tettamanti Menotti De Marchi) e condividere il percorso giuridico per la sua istituzione.

Le interlocuzioni con il Ministero hanno altresì ravvisato l'opportunità di modificare l'ambito di riconoscimento inizialmente proposto, spostandolo dalla medicina di precisione ad aree cliniche classiche.

Di conseguenza con dgr n. 5405/2021 si è proceduto alla modifica della disciplina oggetto della ricerca in Medicina delle Malattie Rare in sostituzione della precedente.

Tale scelta si colloca in un contesto in cui l'Ospedale San Gerardo e la Fondazione MBBM, ognuno per la propria competenza, sono tra le prime strutture lombarde per diagnosi di malattie rare e fanno parte di alcune Reti di riferimento europee per le malattie rare, ossia ERN Cranio (malformazioni cranio facciali su base genetica), EuroBlooNet (malattie ematologiche rare), Rare-Liver (malattie del fegato), MetabERN (malattie metaboliche congenite) e che è altresì supportata da attività clinica e di ricerca riferibile alla suddetta area di riconoscimento;

In particolare, l'attività di ricerca dell'istituenda Fondazione IRCCS San Gerardo dei Tintori si propone lo studio dei meccanismi biomolecolari e lo sviluppo di terapie innovative in ambito preclinico e clinico delle malattie genetiche sia ad esordio in età pediatrica che dell'adulto, compresi i tumori rari e sarà sviluppata non solo nell'ambito delle patologie oggetto delle reti ERN sopra indicate, ma anche nell'ambito delle malattie rare polmonari, renali, reumatologiche e oncologiche sia dell'adulto che del bambino, che rappresentano altri settori nei quali l'Ospedale San Gerardo e la Fondazione MBBM costituiscono punto riferimento per una parte importante del territorio regionale.

Il provvedimento regionale dà atto che l'ambito di riconoscimento è supportato dal know how sviluppato e dalle infrastrutture possedute, con riferimento in particolare all'uso di tecnologie Omics funzionali ad indagare i diversi aspetti biomolecolari della cellula, che meglio permettono una comprensione totale della malattia del singolo individuo, all'imaging e alle terapie innovative cellulari e geniche, allo sviluppo di nuovi modelli di analisi dei dati, basati su big data, per valutare l'efficacia clinica degli interventi;

2. **Risorse ulteriori**
   Il percorso di evoluzione della sperimentazione in Fondazione IRCCS di diritto pubblico, oltre che a confermare l'importante attività di ricerca già in essere, permetterebbe l'accesso a ulteriori e importanti risorse a favore di questa attività, con positive ripercussioni sulla solidità economica della Fondazione stessa.
   Va anche considerato che l'attività di ricerca si avvarrebbe di strutture, strumentazioni, tecnologie di livello già presenti che confluirebbero nella Fondazione IRCCS, rendendola competitiva nella partecipazione a bandi di finanziamento.

Monza, 22.11.2021

Il Direttore Generale
Silvano Casazza

1. Relazione sulla esperienza della sperimentazione gestionale con particolare riferimento alle azioni intraprese di attività gestionali e organizzative coordinate ed integrate tra le varie entità della sperimentazione che evidenzino i concreti risultati della sperimentazione stessa nonché relative determinazioni della regione Lombardia.

A) Relazione di conclusione sperimentazione, contenente i risultati concretamente raggiunti

In risposta a questo quesito **si allega** la ***Relazione conclusiva della sperimentazione gestionale tra ASST Monza e Fondazione Monza e Brianza per il Bambino e la sua Mamma (MBBM)***, tramessa dalla ASST di Monza alla Direzione Generale Welfare di Regione Lombardia, in data 26.11.2021.

B) Determinazioni di Regione Lombardia

Con d.g.r. n. 5657 del 30.11.2021, Regione Lombardia ha stabilito:

- di ***condividere le conclusioni della ASST Monza*** in merito agli esiti della sperimentazione gestionale "Fondazione MBBM", prevedendone la sua evoluzione, attraverso il processo, già avviato, di trasformazione in Fondazione IRCCS di diritto pubblico;
- di stabilire che ***l'Istituzione della Fondazione IRCCS rappresenta sulla scorta della forte integrazione clinica, assistenziale ed organizzativa, la naturale evoluzione della sperimentazione gestionale*** avviata nel 2005 tra ASST di Monza, Fondazione Monza e Brianza per il bambino e la sua mamma e Fondazione Matilde Tettamanti e Menotti De Marchi chiamati ad operare in continuità la propria attività sotto la nuova forma dell'IRCCS.

Nelle premesse dell'atto, tra l'altro, si prende atto del ***parere del Comitato di Sorveglianza regionale delle sperimentazioni pubblico-privato*** espresso in data 26.11.2021, in relazione alla richiesta avanzata dalla ASST Monza nei termini sopra espressi.

C) "Focus" su attività gestionali e organizzative coordinate ed integrate con impatto concreto sui risultati della sperimentazione

Sin dall'inizio la sperimentazione gestionale si è caratterizzata con una importante integrazione e coordinamento delle attività dei due Enti (Azienda Ospedaliera San Gerardo e Fondazione Monza Brianza per la Mamma e il suo Bambino - FMBBM)
Le sinergie hanno riguardato sia aspetti strutturali (realizzazione, ad esempio, di un immobile dedicato) che di processi assistenziali e organizzativi e di ricerca, come sinteticamente descritto di seguito.

1) Integrazione strutturale ed organizzativa

In questo ambito la sinergia tra i due soggetti si è concretizzata con questi interventi:

1. costruzione, da parte del soggetto privato, di un ***edificio, con ampliamento dell'offerta, strutturalmente collegato con il corpo del San Gerardo*** e percorsi interni per l'accesso ai servizi trasversali e di cura dell'Ospedale;
2. stipula di una convenzione tra Fondazione ed ASST per l'effettuazione reciproca di ***attività sanitarie e di supporto***, quali ad esempio radiologia, laboratorio, anatomia patologica, radioterapia, medicina nucleare...;
3. sottoscrizione di un protocollo d'intesa, tra Fondazione ed ASST, per l'utilizzo di ***personale***;
4. utilizzo e integrazione di alcuni ***sistemi informativi***, quali esempio quello del Centro Unico di Prenotazione (CUP), porta d'accesso all'offerta;
5. presenza del Direttore del Dipartimento materno infantile della FMBBM nel ***Collegio di Direzione della ASST***.

2) Integrazione gestionale dei processi e percorsi di cura

La sperimentazione ha avviato, consolidato e resi positivamente stabili ambiti di integrazione, valorizzazione e sviluppo di competenze tra ASST-Monza, FMBBM e Fondazione Tettamanti, ormai diventati sinergicamente tutt'uno.
Gli ambiti di integrazione più significativi sono di seguito descritti.

1. ***Programma di approcci multidisciplinare al neonato/bambino affetto da malattie congenite del metabolismo*.** Le attività del Centro di Malattie Metaboliche dell'UOC Pediatria della FMBBM che da oltre 15 anni segue neonati/bambini ad alta complessità assistenziale provenienti dalla Lombardia e da altre regioni d'Italia affetti da malattie congenite del metabolismo, e dal 2018 per i neonati positivi al programma dello Screening Neonatale Esteso (SNE), sono possibili all'integrazione con tutte le competenze di NPI, ORL, NCH, Neuro-rianimazione dell'ASST-Monza.
2. ***Programma di transizione all'età adulta*** di bambini e adolescenti affetti da malattie ematologiche e metaboliche congenite che si realizza tra UOC Pediatria della FMBBM e UOS Malattie Rare dell'ASST-Monza. Tale attività è stata determinante a i fini del riconoscimento come MetabERN ed EuroBloodNET dell'ASST Monza.
3. ***Programma di approccio multidisciplinare al bambino affetto da malformazioni cranio-facciali e degli arti***. L'ASST Monza è riferimento in Lombardia e Italia per il trattamento delle malformazioni complesse e congenite del cranio. Tale attività richiede un approccio multidisciplinare tra le competenze dell'UOC di Pediatria e della Neonatologia/TIN della FMBBM, e molteplici attività dell'ASST Monza (UOC Chirurgia Maxillo-Facciale, Rianimazione Generale e Neuro-rianimazione, Neurochirurgia, NPI, ORL, Chirurgia Toracica) che ha permesso il riconoscimento come ERN Cranio.
4. ***Programma di sedazione*** di tutte le procedure diagnostiche e radiologiche in bambini e adolescenti che si realizza tra l'UOS di Anestesia e rianimazione Pediatrica dell'ASST-Monza, le UOC di diagnostica interventistica, di Endoscopia e l 'UOC di Pediatria della FMBBM. L'ASST Monza è una delle realtà in Lombardia che esegue il maggior numero di procedure in sedazione in età pediatrica.
5. ***Programma di trattamento del bambino e adolescente con diagnosi di tumore cerebrale***. Le competenze dell'UOC Pediatria della FMBBM in ambito emato-oncologico e quelle dell'ASST-Monza in ambito NCH, di Neuro-rianimazione e NPI, hanno reso possibile una stretta collaborazione con la SC di Oncologia Pediatrica della Fondazione Istituto Nazionale dei Tumori di Milano (Ped INT). In particolare è stato sviluppato un modello di gestione inter-dipartimentale ed interaziendale della diagnosi, attività chirurgica e oncologica del bambino affetto da neoplasia cerebrale.
6. ***Applicazione di terapie avanzate con cellule somatiche e/o geneticamente modificate (ATMP)*** che si realizza nell'approccio integrato di gestione (personale, investimenti, progettualità) del Laboratorio S. Verri dell'ASST Monza e la Fondazione Tettamanti e FMBBM in ambito emato-oncologico, ortopedico, rianimatorio e della medicina dei trapianti.
7. Approccio integrato delle ***problematiche ortopediche*** nel bambino affetto da malattie genetiche, sindromiche complesse e come complicazioni a lungo termine dei trattamenti per malattie emato-oncologiche (osteonecrosi) che si realizza tra UOC Pediatria della FMBBM e l'UOC di Ortopedia dell'ASST Monza.
8. Approccio integrato di bambini e adolescenti affetti da ***malattie neurologiche*** che si realizza nel ricovero presso UOC Pediatria della FMBBM e le competenze neurologiche dell'UOC NPI.
9. Approccio integrato al bambino/adolescente affetto da ***malattie rare del fegato e gastroenterologico*** che si realizza tra UOC di Pediatria della FMBBM, e le UOC complesse di Gastroenterologia ed Endoscopia Digestiva dell'ASST-Monza (ERN-Liver e Registro Italiano MICI in età pediatrica).

10. Gestione delle ***problematiche infettive nel bambino/adolescente immunodepresso*** che si realizza grazie alla stretta collaborazione tra l'UOC di Malattie Infettive dell'ASST-Monza e le UOS di Emato-Oncologia Pediatrica e Trapianto di Cellule Staminali della FMBBM.
11. ***Attività diagnostica in ambito ematologico e genetico*** svolto dallo SMEL della UOC di Pediatria della FMBBM per la diagnostica genetica e molecolare di tutte le malattie emato-oncologiche dell'UOC di Ematologia e Trapianto dell'ASST-Monza.
12. Attività di ***gestione dell'emergenza/urgenza*** dell'area pediatrica nel DEA di II livello dell'ASST Monza.
13. ***MiMoSA: Join Program in Pediatric Oncology*** è un progetto che si propone di integrare le competenze esistenti a Milano presso l'Istituto dei Tumori –Oncologia Pediatrica per i tumori solidi e la Fondazione MBBM-ASST Monza per l'emato-oncologia pediatrica
    È il progetto clinico e di ricerca:
    - con il più elevato reclutamento di tumori pediatrici in Italia;
    - con il più elevato impatto scientifico (di ricerca clinica e di base) nel campo dell'oncologia pediatrica;
    - è riferimento per l'Italia per le attività del Network Europep ITCC (Innovative Therapies for Children with Cancer, per la sperimentazione di nuovi farmaci in oncologia pediatrica rientrante nel Progetto comunitario ENCCA (EU FP7).
14. Governo integrato della ***pandemia da Sars – CoV 2*** con partecipazione della FMBBM all'Unità di Crisi istituita dalla ASST.

L'integrazione gestionale dei percorsi di cura ha visto collateralmente svilupparsi anche una attività di **ricerca integrata**.

3) Esiti dell'integrazione

Questa integrazione organizzativa e gestionale dei processi e percorsi è evidenziata nelle premesse della d.g.r. n. 5831 del 29.12.2021 (parere di coerenza e compatibilità con la programmazione sanitaria regionale dell'istanza dell'ASST di Monza di modifica dell'area di riconoscimento in pediatria), affermando che sono presenti competenze multispecialistiche che consentono un approccio a 360 gradi alle malattie multifattoriali e complesse in età pediatrica nonché l'applicazione di percorsi di "transizione all'età adulta" per le malattie rare diagnosticate in età pediatrica e che si sono sviluppate grazie anche all'attività di ricerca preclinica in aree diverse della pediatria.

D) Focus sui posti letto accreditati e a contratto

La sperimentazione, iniziata nel 2005, ha "di fatto" ha preso avvio in data 7 luglio 2008, quando con decreto n. 7339**,** la DG Salute di **Regione Lombardia autorizza la FMBBM a subentrare nelle autorizzazioni e nell'accreditamento rilasciati all'AO San Gerardo** per le attività di diagnosi e cura correlate alle attività di ostetricia, neonatologia e pediatria.
Parimenti, con la costituzione della Fondazione IRCCS San Gerardo dei Tintori, la d.g.r. n. 5725 del 15.12.2021stabilisce che gli assetti accreditati in capo alla ASST di Monza e alla Fondazione MBBM afferiranno totalmente alla stessa Fondazione IRCCS San Gerardo dei Tintori.

2. Delineare in modo chiaro la vision e mission della futura Fondazione IRCCS San Gerardo dei Tintori che rifletta l'area proposta per il riconoscimento ed il valore aggiunto della costituzione del nuovo IRCCS rispetto al modello attuale.

A. La "vision"

La Fondazione vuole essere un ambito:

- in cui la cura, al servizio dell'assistito, si svolga in stretta integrazione con l'attività scientifica e l'innovazione tecnologica;
- che sia espressione di una comunità che, pur mantenendo i propri valori, vuole proiettarsi nel futuro come motore del cambiamento;
- dove l'applicazione e la trasmissione delle conoscenze scientifiche ed il loro dinamico e rapido sviluppo siano al servizio della vita, della dignità e della libertà dei cittadini.

In questa prospettiva, la Fondazione:

- nell'ambito del proprio **assetto**, sfrutterà al massimo e implementerà le sinergie presenti e future tra i tre soggetti da cui ha origine unitaria, in termini di *know how*, di progetti di ricerca e di personale formato e in possesso delle necessarie competenze;
- all'interno della propria **organizzazione**, opererà per sviluppare un approccio e un "clima organizzativo" orientati al miglioramento continuo, stimolando l'apporto e motivando gli operatori, implementando modalità organizzative che privilegiano il lavoro in équipe, favorendo apporti ed integrazioni interprofessionali, finalizzate a fornire la miglior cura, assistenza e ricerca a servizio dei cittadini;
- all'esterno con riguardo al **sistema sanitario**, promuoverà la "disseminazione" di una cultura orientata alla cura e alla ricerca di qualità, attuando azioni di collegamento e sinergia con altre strutture di ricerca e di assistenza sanitaria (*"in primis" con quelle della stessa disciplina di ricerca*), pubbliche e private, con le Università, con istituti di riabilitazione e con analoghe strutture a decrescente intensità di cura, avvalendosi, in particolare, delle reti previste dalla normativa, all'interno delle quali attuare comuni progetti di ricerca, realizzare appositi protocolli di assistenza, operare la circolazione delle conoscenze e del personale con l'obiettivo di garantire al paziente le migliori condizioni assistenziali e le terapie più avanzate.

Questa vision:

- è, prioritariamente, declinata all'interno della disciplina di cui viene chiesto il riconoscimento (**pediatria**), con un **"taglio"** tuttavia **trasversale** che ne amplia gli orizzonti ad altre aree, accanto a quella strettamente pediatrica, interessate dalla cura e dalla ricerca in ambito pediatrico;
- è estesa anche alla cura e alla ricerca, sempre intesa in modo traversale a più discipline, alla **fase "transizionale"** dall'età pediatrica a quella adulta, in virtù della peculiarità della Fondazione che, pur richiedendo il riconoscimento in area pediatrica, ha al suo interno competenze multispecialistiche in grado di garantire tale transizione anche a vantaggio della cura e ricerca in ambito pediatrico
- si applicherà pure alla fase di **ricerca "preclinica"** sia del bambino che dell'adulto, in grado di portare conoscenze per una miglior cura in ambito pediatrico trasversalmente inteso.

B. La "mission"

La Fondazione si propone come mission quella di costituire un centro di riferimento con caratteri di eccellenza nelle seguenti attività:

- ricerca prevalentemente clinica e traslazionale nel campo biomedico ed in quello della organizzazione e gestione dei servizi sanitari;
- prestazioni di ricovero e cura di alta specialità con relativa assistenza sanitaria;
- alta formazione nell'ambito della sua specializzazione di riferimento.

L'attività di ricerca ha finalità pubbliche ed è diretta sia a sviluppare conoscenze nell'ambito della biomedicina e della sanità pubblica (cosiddetta ricerca "diretta") sia a raggiungere particolari e prioritari obiettivi, individuati dal Piano Sanitario Nazionale, mediante progetti specifici (cosiddetta ricerca "finalizzata").
Al tal fine la Fondazione si propone di:

- elaborare ed attuare, direttamente o in rapporto con altri enti, programmi di formazione professionale e di educazione sanitaria con riferimento agli ambiti istituzionali delle attività di ricerca e assistenza e per il miglioramento e lo sviluppo delle stesse;
- fornire, mediante rapporti convenzionali o con altre opportune modalità, il supporto alle istituzioni di istruzione e formazione pre e post laurea;
- sperimentare e monitorare forme innovative di gestione e organizzazione in campo sanitario e della ricerca biomedica, previa preventiva autorizzazione di Regione Lombardia;
- assumere ogni iniziativa idonea a promuovere la ricerca traslazionale ed applicata e idonea altresì a tutelare, ferma restando la finalità pubblica della ricerca, la proprietà dei suoi risultati nonché la valorizzazione economica degli stessi, anche attraverso la costituzione e/o partecipazione ad appositi organismi, Enti e società, aperti alla partecipazione dei ricercatori e di altri soggetti pubblici o privati.

Gli ambiti in cui si svilupperà la mission sono, prioritariamente, quello della disciplina di cui viene chiesto il riconoscimento (pediatria), con un "taglio" tuttavia trasversale che ne amplia gli orizzonti ad altre specialità, accanto a quella strettamente pediatrica, interessate dalla cura e dalla ricerca in ambito pediatrico.

C. Il valore aggiunto della costituzione del nuovo IRCCS rispetto al modello attuale

Il **contesto** da cui parte la richiesta di riconoscimento in IRCCS e che ne costituisce la base è caratterizzato dai seguenti elementi.

- Le attività dell'area pediatrica sia in ambito medico che chirurgico si sono progressivamente sviluppate negli anni all'interno dell'ASST Monza – Ospedale San Gerardo come presidio ad alta specializzazione favorendo la gestione di pazienti in età pediatrica con patologie multifattoriali e complesse.
- La "diade" ASST Monza/Fondazione MBBM è la prima struttura lombarda non IRCCS (seconda solo alla Fondazione IRCCS Ca' Granda Ospedale Maggiore Policlinico di Milano) per numero di Piani Terapeutici attivi nell'ambito delle malattie rare (diagnosticate prevalentemente in età pediatrica), con continuo incremento negli anni.
- Infine la presenza dell'Università Milano-Bicocca con il Polo primario del Dipartimento di Medicina e Chirurgia – *School of Medicine and Surgery* ha progressivamente favorito il reclutamento di competenze elettive in ambito clinico e di ricerca anche nell'ambito pediatrico.
- Espressione di queste competenze integrate, è l'individuazione presso ASST Monza/Fondazione MBBM di centri di "European Reference Network" - ERN relativamente a: malformazioni cranio facciali su base genetica (ERN Cranio); malattie ematologiche rare (EuroBlooNet); malattie del fegato (Rare-Liver); malattie metaboliche congenite (MetabERN); oncologia pediatrica (PaedCan ERN).

Il **valore aggiunto** nella trasformazione in IRCCS trova espressione nei seguenti elementi:

- il livello sopra descritto di attività di cura e ricerca non può che ulteriormente progredire ed implementarsi, a vantaggio del sistema sanitario, se non con l'inserimento nella rete regionale e nazionale degli IRCCS, da cui La Fondazione riceverebbe un potenziamento e impulso, incrementando e migliorando cura e ricerca;
- la Fondazione, sulla scorta anche dell'evoluzione della normativa in materia, metterebbe inoltra a disposizione il proprio patrimonio scientifico, nella disciplina di riconoscimento (pediatria) trasversalmente intesa, alla rete sanitaria, sia regionale che nazionale, partecipando ad un incremento complessivo del livello di cura a vantaggio del cittadino, ma anche ricevendone apporti per implementare la propria attività;
- la trasformazione in IRCCS rappresenta l'evoluzione positiva ed "innovativa" della sperimentazione gestionale appena conclusa, unica soluzione per non disperdere, anzi

valorizzare, il patrimonio scientifico ed assistenziale sviluppato durante la sperimentazione e gli apporti dei "partner", che in caso contrario avrebbero visto un assetto di perdurare di una messa a sistema del modello sperimentale che avrebbe scontato il proseguire di attività in capo a più enti, ora ricondotti unitariamente sia come assetto istituzionale che come unitarietà di intenti, con valorizzazione unitaria delle singole potenzialità.

A partire da questa realtà (cosi come anche indicato nella d.g.r. XI/5831 del 29/12/2021) nasce la **proposta** di IRCCS San Gerardo dei Tintori indicando come Area di Riconoscimento la Pediatria con l'obiettivo che un IRCCS all'interno di un Ospedale ad Alta Specializzazione possa ulteriormente sviluppare le funzioni di "hub" nelle seguenti aree:

i. **Malattie rare in età pediatrica e nella transizione all'età adulta**;
ii. **Oncologia pediatrica**;
iii. **Nuovi farmaci di terapia genica e cellulare per la cura delle malattie genetiche e dei tumori in campo pediatrico.**

La novità della proposta della futura Fondazione IRCCS San Gerardo dei Tintori e la sua sfida è proprio quella di poter promuovere l'Area Pediatrica in un ambito di Ospedale ad Alta Specializzazione considerando che:

i. le competenze multispecialistiche garantiscono un approccio a 360 gradi alle malattie multifattoriali e complesse in età pediatrica quando sono presenti competenze elettive in età pediatrica con l'individuazione di strutture organizzative specifiche (si veda nello specifico attivazione delle UOS di Ortopedia Pediatrica, Oculistica Pediatrica, Malformazioni Cranio-Facciali);
ii. le competenze multispecialistiche rendono più adeguato e possibile applicazione di percorsi di "transizione all'età adulta" per le malattie rare diagnosticate in età pediatrica;
iii. le attività di ricerca preclinica anche in aree diverse dalla Pediatria ed attive all'interno della futura Fondazione IRCCS San Gerardo dei Tintori (ad es. Neurologia, Ematologia&Immunologia, Pneumologia etc.) offrono l'opportunità di un fecondo "cross-talk" multidisciplinare.

In conclusione, come evidenziato sopra e come richiamato dalla d.g.r. n. XI/5657 del 30/11/2021, l'istituzione della Fondazione IRCCS San Gerardo dei Tintori rappresenta, sulla scorta della forte integrazione clinica, assistenziale ed organizzativa, la naturale evoluzione della sperimentazione gestionale avviata nel 2005 tra ASST di Monza, Fondazione Monza e Brianza per il bambino e la sua mamma e Fondazione Matilde Tettamanti e Menotti De Marchi chiamati ad esercitare in modo congiunto le propria attività sotto la nuova forma dell'IRCCS.
Ed è proprio nel nuovo assetto istituzionale (unico Ente come IRCCS di diritto pubblico) e organizzativo che gli obiettivi della futura Fondazione potranno trovare significativo miglioramento e condizioni di proficuo sviluppo.

3. **La commissione, considerato che dall'esame della documentazione si rileva che l'attività pediatrica attualmente sviluppata presso la struttura sembra concentrata in maniera significativa nell'area della ematologia, ritiene necessario conoscere le eventuali iniziative in corso o programmate per consentire lo sviluppo dell'attività di ricerca anche in altre aree della pediatria.**

Condividendo l'osservazione che l'area della ematologia (oncologica e non) rappresenta una delle attività maggiormente proposte, occorre richiamare che sono diverse le competenze medico e chirurgiche che ineriscono ad altre attività dell'area pediatrica e che declinano gli obiettivi prioritari indicativi per la futura Fondazione IRCCS San Gerardo dei Tintori.

Vengono di seguito richiamati alcuni di tali ambiti a scopo esemplificativo.

1. **Malattie metaboliche congenite**. Il Centro di Malattie Metaboliche della Fondazione MBBM (S.C di Pediatria e Neonatologia/TIN), da oltre 15 anni segue neonati/bambini ad alta complessità assistenziale provenienti dalla Lombardia e da altre regioni d'Italia affetti da malattie congenite del metabolismo, con particolare riferimento a difetti del ciclo dell'urea, aminoacidopatie, acidurie organiche, difetti della Beta-ossidazione dei grassi, disturbi del metabolismo dei carboidrati (glicogenosi, intolleranza ereditaria al fruttosio e galattosemia), disordini di glicosilazione delle proteine, malattie lisosomiali. Con delibera n° X/4702 del 29/12/2015 "Determinazioni in ordine alla gestione del servizio sociosanitario per l'esercizio 2016", è sede di riferimento regionale per i neonati positivi al programma dello Screening Neonatale Esteso (SNE) insieme la S.C. di Pediatria dell'IRCCS Fondazione Ca' Granda di Milano. La prospettiva è quella che i due IRCCS (Fondazione San Gerardo dei Tintori e IRCCS Fondazione Ca' Granda-Milano), entrambi pubblici possano costituire un "*hub"* nell'ambito delle malattie congenite del metabolismo congenite con un modello di governance interaziendale, che possa ulteriormente valorizzare il ruolo dei due centri della Regione Lombardia nell'ambito dell'ERN dedicato (MetabERN).

2. **Endocrinologia pediatrica**. Le attività cliniche e di ricerca di endocrinologia pediatrica sono orientate all'inquadramento diagnostico e terapeutico delle patologie ipofisarie, surrenaliche e gonadiche con particolare *focus* sui effetti collaterali tardivi di radio e chemioterapia in pazienti lunghi sopravviventi da tumore pediatrico (LSTP). In questo caso è attiva un'intensa collaborazione anche con l'Oncologia Pediatrica della Fondazione IRCCS INT-Milano sia per il riferimento di pazienti che per progetti di ricerca nelle aree indicate.

3.**Gastroenterologia ed Epatologia Pediatrica**. Le attività cliniche e di ricerca nell'ambito della gastroenterologia pediatrica sono particolarmente attive nell'ambito delle malattie infiammatorie croniche intestinali (MICI) per le quali la S.C. di pediatria della FMBBM, segue il maggior numero di pazienti in età pediatrica in Lombardia come si evince dal registro nazionale delle MICI. Tale attività è fortemente supportata dalla SC di Endoscopia Digestiva dell'ASST-Monza che ha sviluppato negli anni un'importante competenza pediatrica e in ambito epatologico dalla stretta interazione sia ambito clinica che di ricerca con la S.C. di Gastroenterologia dell'ASST Monza specie per quanto riguarda l'epatologia pediatrica anche nell'ambito dell'ERN "Rare Liver" che include proprio anche l'ambito pediatrico.

4.**Genetica e Sindromologia Pediatrica**. L'attività inerisce alla diagnosi e follow-up delle sindromi genetiche rare, essendo la S.C. di Pediatria e Neonatologia/TIN della FMBBM centro di riferimento regionale per 78 differenti condizioni o gruppi di condizioni come si evince per numero di nuove diagnosi dal registro delle Malattie Rare della Regione Lombardia. Le competenze di genetica e di sindromologia pediatrica (con due Medici dedicati a tale attività) sono integrate con tutte le attività degli ERN, promuovendo progetti specifici di ricerca. In particolare da anni è attivo un programma "*Telethon Undiagnosed disease program 2015*" che ha visto proprio la di Pediatria della FMBBM coinvolta in collaborazione con IRCCS "Bambino Gesù"- Roma

ed il TIGEM di Napoli, che ha portato all'identificazione di nuovi geni-malattia in alcune condizioni malformative ultra-rare.

5. **Neonatologia e Terapia Intensiva Neonatale (TIN)**. Dal 2006 è attivo il Laboratorio di Fisiopatologia Respiratoria Neonatale, Neo-FIRE, nato in collaborazione Dipartimento di Bio-Ingegneria del Politecnico di Milano. Il Laboratorio si occupa principalmente di sperimentare in età neonatale nuove tecniche non invasive di monitoraggio della funzione respiratoria.

6. **Chirurgia maxillo-facciale pediatrica**. La correzione delle malformazioni congenite del cranio sono una delle attività elettive della S.C. di Chirurgia Maxillo-Facciale dell'ASST-Monza come centro di riferimento regionale e si svolge in stretta collaborazione con le S.C. di Neurochirugia e Neuro-rianimazione, Neuroradiologia, Imaging (TecnoMed) e NPI. In collaborazione con S.C. di Pediatria e di Neonatologia della FMBBM, con le competenze di genetica pediatrica sono attivi diversi progetti di ricerca per l'identificazione di geni-malattia nelle malformazioni craniofacciali isolate o come parte di quadri sindromici senza una diagnosi genetica nota.

7. **Neurologia e neuropsichiatria (NPI) pediatrica**. Le attività cliniche e di ricerca si sviluppano nei seguenti ambiti:

i. Malattie rare neurologiche: encefalopatie epilettogene a determinante genetica. La S.C. di Neurologia dell'ASST Monza con numerosi centri di eccellenza diffusi sul territorio Nazionale è riferimento in Italia l'analisi di pazienti affetti da epilessia ad esordio infantile per identificare le cause genetiche della malattia;
ii. Approccio integrato all'adolescente con disturbi alimentari. È attivo un programma multispecialistico presso la S.C. di NPI dell'ASST-Monza che prevede la presa in carico degli adolescenti con disturbi alimentari secondo quanto previsto dalle linee guida e le indicazioni internazionali.

8. **Ortopedia pediatrica**. Le attività cliniche e di ricerca sono orientate in due diversi ambiti:

i. correzioni delle malformazioni ed eterometrie degli arti, alterazioni congenite e progressive articolari, alterazioni qualitative e quantitative dell'osso in malattie metaboliche e complesse in età pediatrica;
ii. correzioni delle complicanze osteo-articolari in pazienti pediatrici affetti da patologie emato-oncologiche quali l'osteonecrosi.

9. **Oculistica Pediatrica**. La S.C. Oculistica di ASST di Monza e le S.C. di Neonatologia/TIN e Pediatria della FMBBM hanno attivato un programma integrato di diagnosi e trattamento dei neonati e bambini con patologie oculari complesse. In particolare:

i. Retinopatia del pretermine;
ii. Screening oculistico TORCH/malattie infettive materne;
iii. Inquadramento diagnostico in quadri di sospetta patologia genetica/metabolica;
iv. Traumi non accidentali;
v. Gestione delle anomalie congenite delle vie lacrimali gravi;
vi. Trattamento dei pz affetti da cataratta congenita/glaucoma congenito.

In due aree la futura Fondazione IRCCS San Gerardo dei Tintori prevede un ulteriore sviluppo delle competenze attualmente già presenti presso ASST Monza/Fondazione MBBM e che interesseranno trasversalmente altri settori del San Gerardo (Radiologia, Medicina nucleare, Radioterapia, Anatomia Patologica, altre specialità in relazione agli impatti su organi e tessuti): Oncologia Pediatrica, Ricerca e sviluppo di nuovi farmaci di terapia genica e cellulare.

- Nell'ambito dell'**oncologia pediatrica** si prevede lo sviluppo di un modello interaziendale tra la futura Fondazione IRCCS San Gerardo dei Tintori e l'IRCCS Istituto Nazionale dei Tumori di Milano (INT-Milano) che nell'ambito dell'oncologia pediatrica costituiscono rispettivamente i centri con maggiore reclutamento di pazienti in Italia nell'ambito delle neoplasie ematologiche e solide. Tra i due Centri è in atto da molti anni un'attiva cooperazione su progetti di ricerca sulla valutazione

degli effetti a lungo termine dei lunghi sopravviventi da tumore pediatrico (LSTP), nella cooperazione internazionale con progetti specifici di gemellaggio con centri di Oncologia Pediatrica in Centro America, e più di recente nel progetto FORTEe di implementazione dell'esercizio esercizio personalizzato e standardizzato per bambini e adolescenti in cura per tumore. Da un punto di vista clinico è già in atto nell'ambito specifico della neuro-oncologia pediatrico un modello di gestione inter-dipartimentale ed interaziendale dei dati clinici/radiologici e del bambino affetto da tumore cerebrale tra l'Oncologia Pediatrica dell'INT Milano le diverse realtà cliniche dell'ASST Monza e Fondazione MBBM che sono dedicate alla diagnosi e al trattamento in fase acuta del paziente pediatrico con tumore cerebrale. La prospettiva è quella che i due IRCCS (Fondazione San Gerardo dei Tintori e INT-Milano), entrambi pubblici possano costituire un "*hub"* di oncologia pediatrica con un modello di *governance* interaziendale, che possa permettere alla Lombardia e all'Italia di collocarsi nel network dei Centri di eccellenza di Oncologia Pediatrica in Europa.

- Nell'ambito di ricerca di **nuovi farmaci di terapia genica e cellulare**, la futura Fondazione IRCCS San Gerardo dei Tintori si propone di dare ulteriore impulso a quanto nel corso degli anni, la Fondazione Tettamanti e il "*Laboratorio Stefano Verri per terapie cellulari e geniche*" dell'ASST di Monza hanno realizzato. In particolare nelle applicazioni cliniche di terapie cellulari (ATMP) in varie patologie target tumorali (Leucemia linfoblastica acuta recidivante/resistente da precursori delle cellule B; Patologie del sistema nervoso (sclerosi multipla); Malattia del trapianto contro l'ospite (GvHD) resistente agli steroidi; Cardiomiopatie ischemiche refrattarie e all'approccio non virale per lo sviluppo di terapie cellulari geniche (AGTMP) con particolare attenzione alle cellule CAR-T, con l'utilizzo delle cellule CIK (Cytokine Induced Killer) come cellule effettrici.
  Di particolare rilevanza è il recente accordo di collaborazione tra Fondazione Telethon, l'IRCCS Ospedale Pediatrico Bambino Gesù e la Fondazione Tettamanti attivi già da tempo nel campo delle terapie avanzate, nell'ambito delle rispettive competenze e attività di ricerca, con l'obiettivo di promuovere la ricerca scientifica e lo sviluppo di terapie geniche (AGTMP). Analogamente a quanto proposto per l'oncologia pediatrica, tale accordo ha candidato le tra strutture alla partecipazione come "spoke" al Centro Nazionale di terapia Genica e Farmaci a mRNA previsto ed in fase di attuazione nell'ambito del PNRR.

4. Le modalità di integrazione tra ricerca di base, traslazionale e ricerca clinico-assistenziale

Come indicato nell'istanza di riconoscimento della Fondazione IRCCS San Gerardo dei Tintori, la ricerca di tipo traslazionale e quella clinica necessitano di competenze specifiche che sono già presenti sia all'interno dell'ASST Monza che della FMBBM, con riferimento sia agli Uffici di Ricerca Clinica che all'Unità di Fase I, certificata AIFA, con competenze nella gestione di studi interventistici sia supportati da aziende che di natura accademica, nazionale ed internazionali. La piattaforma di collaborazione con UNIMIB ha permesso di attivare dal 2018 la costituzione di BICRO (Bicocca Clinical Research Office) per l'espletamento di tutte le attività regolatori e gestionali per gli studi "no profit" che siano condotti dai ricercatori della futura Fondazione e di consolidare la forte interazione già presente con UNIMIB sulla biostatistica ed epidemiologia clinica.
In previsione del riconoscimento della Fondazione IRCCS San Gerardo dei Tintori è iniziato un progetto di integrazione delle diverse attività con l'obiettivo di ottimizzare le risorse esistenti con un piano di attuazione del progetto della Direzione Scientifica già inoltrato.
La peculiarità di un'area di riconoscimento come la Pediatria in un Ospedale ad alta Specializzazione e non esclusivamente Pediatrico e le cui attività clinico-assistenziali e di ricerca ineriscono a strutture operative differenti, richiederà il superamento di una visione "verticale" e lo sviluppo di gruppi di lavoro che favoriscano l'integrazione tra le attività assistenziali e di ricerca. Il processo è stato già attivato con riferimento al coordinamento delle attività degli ERN e con l'attivazione di un primo gruppo di lavoro ("ALL4ONE") per coordinare tutte le problematiche clinico-assistenziali e di ricerca del bambino con quadri di malattie metaboliche congenite o sindromi complesse che richiedono assistenza respiratoria.
Si prevede la definizione di un Dipartimento funzionale dell'Area Pediatrica che di concerto tra Direzione Generale e Direzione Scientifica valorizzi e promuova all'interno di una strategia coerente con gli obiettivi dell'IRCCS gli ambiti medici e chirurgici che ineriscono all'area pediatrica, e possa realizzare gli obiettivi della multidisciplinarietà, di coerenza e di sviluppo nelle priorità di investimenti. Si ritiene che per promuovere l'integrazione tra ricerca di base, traslazionale e ricerca clinico-assistenziale sia necessario promuovere un cambio di paradigma che, con le dovute gradualità e supportato da idonee leve organizzative e strutturali, possa far crescere all'interno del futuro IRCCS San Gerardo dei Tintori, una cultura sempre più orientata alla gestione trasversale dei processi almeno in riferimento all'area pediatrica.

5. Una previsione del percorso di carriera dei ricercatori che confluiranno nel futuro IRCCS

Il percorso di carriera previsto per il personale dei Ricercatori sanitari (cat. D, livello DS) e dei Collaboratori professionali di ricerca sanitaria (cat. D) della costituenda Fondazione IRCCS di diritto pubblico, fermo restando il rispetto dei vincoli in materia di spesa del personale è normato dalla Legge n. 205/2017, (art. 1, commi 422-434), collocato nel ruolo non dirigenziale della Ricerca sanitaria e delle attività di Supporto alla ricerca sanitaria, disciplinato (rapporto di lavoro e trattamenti economici dei relativi profili) dal Contratto collettivo nazionale di lavoro del comparto Sanità, sottoscritto in data 11 luglio 2019 ad integrazione del CCNL del Comparto Sanità 21 maggio 2018.
La norma succitata, dispone che gli IRCCS possano assumere, per lo svolgimento delle attività di ricerca e di supporto alla ricerca, entro il limite del 30 per cento delle risorse finanziarie disponibili per le attività di ricerca, personale con contratto di lavoro subordinato a tempo determinato, nel rispetto del citato CCNL ed in base al Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 21 aprile 2021

(requisiti, titoli e procedure concorsuali). Il limite di cui sopra, in base alla vigente normativa, potrà essere incrementato con eventuali risorse aggiuntive trasferite dal Ministero della Salute.
Si procederà, successivamente alla pubblicazione del Decreto di riconoscimento a definire il **fabbisogno** in termini di **dotazione organica (unità di teste)** del personale dei due profili professionali in esame, con inserimento del dato numerico nell'apposita sezione del Piano Triennale dei Fabbisogni di Personale 2022- 2024. In una seconda fase si programmeranno i concorsi pubblici per il reclutamento di **Ricercatori sanitari** e **Collaboratori professionali di ricerca sanitaria**, con contratto di lavoro subordinato dipendente di durata quinquennale e possibilità di un solo rinnovo per la durata massima di ulteriori cinque anni, previa valutazione ai sensi dell'art. 1, c. 427, Legge n. 205/2017.

6. Le modalità con cui verrà garantita ai dirigenti medici della nuova Fondazione (non universitari e non ricercatori "puri" - pag. 78 documentazione tecnica) la possibilità di svolgere attività di ricerca (in misura proporzionale a seconda del ruolo).

La Fondazione garantirà il supporto necessario ai dirigenti medici non universitari e non ricercatori "puri" della nuova Fondazione, affinché possano svolgere attività di ricerca, attraverso la costituzione di specifiche strutture di supporto in staff alla Direzione Scientifica:

- Grant Office
- Technology Transfer Office
- Clinical Research Operations & Phase 1 Unit
- Epidemiologia clinica e Biostatistica

consentendo loro di partecipare a bandi nazionali e internazionali
In tal modo il loro FTE potrà gradualmente aumentare da 0.2 a 0.4/0.5, già a partire dai primi anni di avvio della Fondazione.

7. Se il personale indicato attualmente come solo "Unimib" nella Tab. 10 confluirà nella piattaforma dell'accordo quadro UNIMIB-Fondazione (Tab. 1c all'allegato 5 del 25/1/22) con affiliazione UNIMIB

Tutto il personale indicato quale universitario dipendente di UNIMIB di cui alla Tab. 10 del modulario tecnico confluirà nella piattaforma dell'accordo quadro UNIMIB-Fondazione.
In particolare i nominativi di n. 3 universitari "puri" rientrano nella ***Tabella 1c. Piattaforma congiunta***:
Dipartimento di Medicina e Chirurgia
U.O.R. 1 – Ricerca clinica e statistica - Responsabile: Maria Grazia Valsecchi, PO
Ricercatori universitari:

- *Maria Grazia Valsecchi, PO*
- *Stefania Galimberti, PO*

U.O.R. 2 - Genomica innovativa delle leucemie - Responsabile: Carlo Gambacorti Passerini, PO
Ricercatori universitari:

- *Luca Mologni, RTDB*

Allegati. n. 1 – ***Relazione conclusiva della sperimentazione gestionale tra ASST Monza Fondazione Monza e Brianza per il Bambino e la sua Mamma (MBBM)***

asstmb.ASSTMB.REGISTRO
UFFICIALE.U.0017362.07-06-2022

Sistema Socio Sanitario
Regione Lombardia
ASST Monza

DIREZIONE GENERALE
Via Pergolesi, 33
20900 Monza (MB)
tel: 039-2339758
dir.generale@asst-monza.it

TIT. 01.01.01

Spett.le
Direzione Generale della Ricerca e
dell'Innovazione in Sanità
Direttore
Dott.ssa Maria Novella Luciani
n.luciani@sanita.it

Spett.le
Direzione Generale della Ricerca e
dell'Innovazione in Sanità
Dott. Riccardo Di Stadio
r.distadio@sanita.it

dgrst@postacert.sanita.it

e p.c.

Spett.le
Direzione Generale Welfare
Regione Lombardia
Direttore Generale
Dott. Giovanni Pavesi
Piazza Città di Lombardia, 1
20124 Milano

welfare@pec.regione.lombardia.it

Oggetto: **Procedimento di riconoscimento del carattere scientifico della "Fondazione IRCCS San Gerardo dei Tintori" di Monza. Richiesta informazioni. Riscontro.**

Con riferimento all'oggetto, a riscontro delle richieste pervenute dalla Commissione per il tramite della Direzione Generale delle Ricerca e dell'Innovazione in Sanità del Ministero della Salute, rif. nota DGRIC del 25.05.2022, si trasmette in allegato la relazione a completamento della documentazione già inviata al Ministero per l'istanza di riconoscimento.

Nel rimanere a disposizione per qualsiasi necessità, si porgono cordiali saluti

IL DIRETTORE GENERALE
Silvano Casazza

c.s.i.

Responsabile del procedimento: Roberta Mazzoli – 039/2339250

Sistema Socio Sanitario
Regione Lombardia
ASST Monza

Procedimento di riconoscimento del carattere scientifico della Fondazione IRCCS San Gerardo dei Tintori di Monza
Ulteriori elementi informativi
(rif. nota Ministero della Salute DGRIC del 25.05.2022)

1. **"Contenziosi"**

Riguardo il tema "contenziosi" occorre distinguere due fattispecie.

1. Relativamente a quelli di natura sanitaria, l'Atto di definizione e formale "impegno a realizzare" le azioni per l'avvio della operatività della istituenda Fondazione IRCCS San Gerardo dei Tintori di Monza, allegato alla Deliberazione di Giunta regionale n. 5725 del 15.12.2021, al punto 3.6 rubricato "Contratti assicurativi" rinvia ad uno specifico documento un'esaustiva mappatura del contenzioso in essere, contenuta nell'allegato 14 all'accordo. Come si evince dal documento tale contenzioso è quello generato dall'attività sanitaria oggetto di sperimentazione e disciplina chiaramente come avverrà la gestione dei sinistri e del relativo contenzioso pendenti alla data di costituzione della FSGT stabilendo che continueranno ad essere gestiti e liquidati da FMBBM salvo assunzione della gestione diretta da parte della Compagnia.
2. Riguardo ad altre situazioni, la citata deliberazione prevede la costituzione di un tavolo regionale con la partecipazione della stessa Direzione Generale Welfare con funzioni di coordinamento, del Direttore generale dell'ASST di Monza, di un rappresentante per ciascuna delle due Fondazioni rappresentative degli interessi originari e del Direttore generale dell'ATS della Brianza che ha proprio la finalità di consentire la celere definizione di quanto spettante a vario titolo ai soggetti fondatori privati per le attività espletate prima della costituzione della Fondazione IRCCS e il mantenimento della continuità aziendale e dell'equilibrio economico e patrimoniale di tutti i soci della Fondazione IRCCS facenti parte del tavolo regionale sopraccitato

Non vi sono, pertanto, altre tematiche oggetto di valutazione fuori dal tavolo di lavoro costituito ai sensi della citata DGR."

2. **Unico sistema informativo e cartella clinica informatizzata**

   a. **Unico sistema informativo**

Il citato *Atto di definizione e formale "impegno a realizzare"*... prevede che la FSGT dovrà dotarsi di un sistema informativo univoco composto in maniera integrata da tutti i singoli flussi informativi necessari alla programmazione ed alla valutazione delle attività sanitarie.
La Direzione dovrà pertanto procedere a formalizzare il percorso e le attività da mettere in atto per effettuare le opportune integrazioni dei sistemi.

L'integrazione in un **unico sistema informativo** dei sistemi informativi di FMBBM e ASST Monza è comunque già in essere.

Fondazione MBBM opera, infatti, all'interno del dominio di rete di ASST (hsg.local) ed è soggetta alle politiche di sicurezza implementate da ASST. Le utenze di dominio, l'accesso ai reparti e le abilitazioni ai programmi di ASST sono rilasciate da ASST stessa.
Di seguito si riporta l'elenco dei software di ASST in uso presso i reparti di Fondazione MBBM.

Software	*Funzione*	*Reparto*
Galileo	ADT, richieste per esami di laboratorio e referti, richieste consulenze e referti, esami strumentali, esami anatomopatologici	Clinica Ostetrica; UOC Neonatologia e Terapia Intensiva Neonatale; Clinica Pediatrica; Fondazione Tettamanti; Scuola in Ospedale
Emoward	Trasfusionale: trasfusione di emocomponenti	Clinica Ostetrica; UOC Neonatologia e Terapia Intensiva Neonatale; Clinica Pediatrica; Fondazione Tettamanti; Scuola in Ospedale
Xero	Visualizzazione immagini e referti da esami strumentali per immagini (RIS)	Clinica Ostetrica; UOC Neonatologia e Terapia Intensiva Neonatale; Clinica Pediatrica; Fondazione Tettamanti; Scuola in Ospedale
IntelliSpace ECG	Visualizzazione tracciato e referto di esami ECG	Clinica Ostetrica; UOC Neonatologia e Terapia Intensiva Neonatale; Clinica Pediatrica; Fondazione Tettamanti; Scuola in Ospedale
OrmaWeb	Inserimento e visualizzazione registri operatori	Clinica Ostetrica; UOC Neonatologia e Terapia Intensiva Neonatale; Clinica Pediatrica; Fondazione Tettamanti; Scuola in Ospedale
Piesse	Attività di pronto soccorso (ammissione, triage, gestione paziente, richieste esami e consulenze, somministrazione terapie, dimissione, gestione dei pazienti in regime di OBI)	Clinica Ostetrica; UOC Neonatologia e Terapia Intensiva Neonatale; Clinica Pediatrica; Fondazione Tettamanti; Scuola in Ospedale
PrescrivoWeb	Prescrizione farmaci chemioterapici	Clinica Pediatrica
Zimbra presso Aruba	Posta elettronica	Clinica Ostetrica; UOC Neonatologia e Terapia Intensiva Neonatale; Clinica Pediatrica; Fondazione Tettamanti; Scuola in Ospedale
LinkDocuware	Gestione documentale	Clinica Ostetrica; UOC Neonatologia e Terapia Intensiva Neonatale; Clinica Pediatrica; Fondazione Tettamanti; Scuola in Ospedale
SDO Monitor	Gestione delle SDO	Clinica Ostetrica; UOC Neonatologia e Terapia Intensiva Neonatale; Clinica Pediatrica; Fondazione Tettamanti; Scuola in Ospedale
Careline	Gestione degli ambulatori neonatologici, ostetrici e sale parto	Clinica Ostetrica; UOC Neonatologia e Terapia Intensiva Neonatale
DNLab	Gestione laboratori di analisi	Tettamanti
DNTerritorio	Accettazione laboratorio	Clinica Ostetrica; UOC Neonatologia e Terapia Intensiva Neonatale; Clinica Pediatrica; Fondazione Tettamanti; Scuola in Ospedale
DNA4	Integrazione tra strumenti di laboratorio e DNLab	Tettamanti
G2 (CUP ASST)	Gestione di prenotazione, accettazione e rendicontazione delle prestazioni ambulatoriali	Clinica Ostetrica; UOC Neonatologia e Terapia Intensiva Neonatale; Clinica Pediatrica; Fondazione Tettamanti; Scuola in Ospedale
Speed	ADT	Clinica Ostetrica; UOC Neonatologia e Terapia Intensiva Neonatale; Clinica Pediatrica; Fondazione Tettamanti; Scuola in Ospedale
Data Stage	Gestione della rendicontazione	Amministrazione
SIGMA	Gestione personale	Clinica Ostetrica; UOC Neonatologia e Terapia Intensiva Neonatale; Clinica Pediatrica; Fondazione Tettamanti; Scuola in Ospedale
Arresto Cardiaco Medici Urgenza e Servizio Emergenza	Gestionali chiamata emergenze	Clinica Ostetrica; UOC Neonatologia e Terapia Intensiva Neonatale; Clinica Pediatrica; Fondazione Tettamanti; Scuola in Ospedale

La ASST fornisce a Fondazione i dati estratti dalle applicazioni che gestisce necessari ad ottemperare il debito informativo nei confronti di Regione Lombardia.

La Fondazione MBBM si avvale delle seguenti risorse infrastrutturali di ASST.

Risorsa	*Reparto utilizzatore*
Cablaggio strutturato	Tutti tranne Centro ML Verga
Apparati di rete	Tutti tranne Neonatologia, TIN e Centro ML Verga
Fonia	Sale parto

ASST utilizza il software di cartella clinica della UOC Neonatologia e T.I.N. (Metavision) per accedere alle informazioni dei pazienti per le attività di Neuropsichiatria Infantile, Cardiologia, Neurochirurgia, ecc.

b. Cartella Clinica Elettronica (CCE)

Nell'ambito della programmazione degli interventi per la digitalizzazione delle strutture DEA previste dal Piano Nazionale di Resistenza e Resilienza (PNRR) missione 6 componente 2, ASST Monza ha presentato come progetto, l'evoluzione della cartella clinica elettronica con l'estensione delle attuali funzionalità al processo di gestione della farmacoterapia e con l'integrazione degli applicativi presenti all'interno dei vari reparti (ASST e Fondazione MBBM) in modo da poter avere un percorso del paziente completamente informatizzato.

L'evoluzione della Cartella Clinica Elettronica prevede di sviluppare le seguenti implementazioni:

Cartella
- Diario
- Parametri vitali e Scale
- Valutazione BAI

Terapia
- Prescrizione e somministrazione
- Task Pad
- Anamnesi farmacologica e Allergie
- Terapia alla dimissione
- Integrazione con BDF2 (Farmadati)

Si è già proceduto con la Costituzione del Gruppo di Lavoro (GdL), composto da:
- Personale sanitario per standardizzare la cartella
- Personale SIA per flussi integrazioni (ADT e BAC)

Le implementazioni saranno sperimentate in tre reparti pilota:
- Geriatria
- Oncologia/Nefrologia
- Ginecologia chirurgica/Senologia

caratterizzati da basso tasso di trasferimenti e presenza di WiFi e portatili/carrelli.

Si riporta di seguito il Cronoprogramma dell'implementazione.

	Owner	Settimane																								
		S1	S2	S3	S4	S5	S6	S7	S8	S9	S10	S11	S12	S13	S14	S15	S16	S17	S18	S19	S20	S21	S22	S23	S24	S25	S26
Kick off e Analisi iniziale	fornitore GdL																										
Predisposizione flussi	DC ARIA SIA ASST																										
Installazione	fornitore																										
Definizione BAI, Parametri vitali, Scale/Score, Diario, prontuario e stampe	fornitore GdL																										
Nuova CCE - Configurazione dei moduli secondo le funzionalità definite	fornitore																										
Nuova CCE - Implementazione integrazioni (ADT e BAC)	fornitore																										
Galileo - Configurazione (stampa CC, chiamate, ...) e test integrazione (user, LabResult ...)	fornitore																										
Verifica dell'implementazione dei moduli configurati	fornitore GdL																										
Verifica dei flussi di integrazione	Fornitore GdL																										
Collaudo	fornitore GdL																										
Predisposizione ambiente di produzione	Fornitore GdL																										
Formazione	Fornitore GdL Reparti																										
Avviamento	fornitore GdL Reparti																										

La partenza delle attività è prevista nel mese di settembre 2022, fatte salve diverse indicazioni di Regione Lombardia circa l'acquisizione di una cartella unica a livello regionale, nell'ambito delle progettualità del PNRR.

3. Breve relazione sui programmi di terapie cellulari e genica per tumori pediatrici (CAR T)

L'investimento su programmi di terapia cellulare e genica (con riferimento in modo specifico ai CAR T) da parte della Fondazione Tettamanti data al 2007 nell'ambito di una collaborazione scientifica con il St-Jude's Research Hospital di Memphis. All'investimento scientifico è stato associata la realizzazione del Laboratorio Stefano Verri che ha avuto accreditamento AIFA proprio a partire dal 2007. Negli anni successivi la ricerca si è concentrata sullo sviluppo di nuovi costrutti diretti antigeni espressi dalle neoplasie linfoidi e mielodi e dalla validazione in modelli preclinici.

Nel 2015 è stato depositato un brevetto di produzione di un approccio innovativo di trasduzione di un transgene diretto contro il CD19 (No. EP20140192371 "Improved method for the generation of genetically modified cells"), grazie al quale è stato possibile lo sviluppo di un Investigational Medical Drug Product-IMPD ed iniziato l'iter di valutazione da parte di AIFA come nuovo prodotto CAR T, e la sua applicazione in un protocollo di Fase1/2 per il trattamento della ricaduta dopo trapianto di cellule staminali emopoietiche nella Leucemia Linfoblastica Acuta (LLA) del paziente in età pediatrica e adulto. L'innovazione della prodotto (denominato CARCIK CD19) risiede nell'approccio non-virale di trasduzione e nella sorgente allogenica delle cellule T utilizzate.

Attualmente sono attivi o in fase di sviluppo i seguenti protocolli di terapia genica con i CAR T preparati presso il Laboratorio Stefano Verri: 1. Program for compassionate use of CARCIK-CD19, in pediatric and adult patients with relapsed/refractory B cell precursor ALL after (allo-HSCT) (approvato da AIFA 15/01/2021); 2.Measurable residual disease driven strategy for one or two infusions of autologous or allogeneic non-viral, transposon-manipulated CARCIK-CD19 cells. A Phase II study in pediatric and adult patients with relapsed/refractory B cell precursor ALL-(2020-005025-85 studio FT03CARCIK.ClinicalTrialsGov:NCT05252403); 3. Phase Ia-II trial to determine the safety of allogeneic cord-blood derived cytokine induced killer cells transduced with a transposon CD19-chimeric antigen receptor (CARCIK-CD19) gene in adult and pediatric patients with relapsed or refractory B-cell non-Hodgkin lymphoma (in fase di finalizzazione).

Il brevetto per lo sviluppo della piattaforma CARCIK ha trovato l'interesse di una partnertship con l'azienda Colmmune (Azienda di biotecnologia a Durham, Carolina del Nord, US) con cui sono in atto numerosi progetti di collaborazione.

Nel 2021 è stato siglato una accordo di programma tra Fondazione Telethon-Milano, IRCCS Ospedale Pediatrico Bambino Gesù-Roma e Fondazione Tettamanti al fine di promuovere la ricerca scientifica e lo sviluppo di terapie geniche, ritenendo che la messa in comune delle rispettive conoscenze (come uniche strutture in Italia che hanno sviluppato prodotti di terapie genica dalla preclinica alla clinica), possa contribuire al sistema Paese nell'avanzamento proprio nell'ambito delle terapie innovative. Le tre Fondazioni si sono candidate alla partecipazione come "spoke" al Centro Nazionale di terapia Genica e Farmaci a mRNA previsto ed in fase di attuazione nell'ambito del PNRR. Analogamente sempre le stesse strutture sono tra in candidati di accreditamento presso il Ministero della Salute per l'attuazione di interventi da finanziare nell'ambito dell'iniziativa "Ecosistema innovativo della Salute" del Piano complementare al Piano nazionale di ripresa e resilienza (PNC-E.3) inerente all'Hub life science (di seguito "LSH-TA"), distribuito territorialmente nelle varie parti del Paese (Nord – Centro – Sud d'Italia), operante nel settore delle Terapie Avanzate

(di seguito "LSH-TA") dedicato al supporto e sviluppo di attività di ricerca nel campo delle nuove terapie mediche, in particolare quelle nel campo della medicina personalizzata e di precisione.

Infine proprio a partire dall'innovazione della piattaforma di CART messa a punto dalla Fondazione Tettamanti, si prevede il suo possibile sviluppo di applicazione nell'ambito dei tumori solidi ed in particolare quelli cerebrali a partire dalla consolidata esperienza di collaborazione in atto tra la costituenda Fondazione IRCCS San Gerardo (neurochirurgia) e l'Oncologia Pediatrica dell'IRCCS Istituto nazionale die Tumori. Finalizzata a questo sviluppo è stato già attuato un piano di investimento formativo presso autorevoli Istituzioni del Nord America.

4. Percorso di carriera

Il personale che rimarrà in forza alle Fondazioni private (Tettamanti e FMMB) potrà accedere a percorsi di carriera scientifica nell'ambito dei progetti di ricerca attivi, ovvero da attivarsi, presso il futuro IRCCS, sulla base dell'effettiva disponibilità ed eleggibilità al riguardo dei relativi finanziamenti Grant (fondi di terzi).

In particolare, potranno essere stipulati contratti di natura libero professionale con la previsione di corrispettivi economici graduati in misura corrispondente alla maggiore "expertise" richiesta per lo svolgimento di specifiche funzioni e/o eventuali altri titoli accademici e di studio che si riterranno necessari tipo ad esempio: dottorato di ricerca, etc..

Da questo punto di vista, si potranno individuare appositi percorsi di sviluppo, previa valutazione attraverso una specifica commissione, per alcune figure:

- come il "project leader" professionista che nell'ambito di un progetto di ricerca garantisce che esso venga portato a termine, guidando e coordinando i componenti del team verso il raggiungimento degli obiettivi prefissati;
- oppure il "group leader" il professionista che gestisce un gruppo di lavoro deputato a seguire specifiche linee di ricerca e progettualità;
- o ancora il "project manager" responsabile unico dell'avvio, pianificazione, esecuzione, controllo e chiusura di un progetto, anche con funzioni di principal investigator (primo ricercatore).