



ASSEMBLEA DI DISTRETTO SUD EST MILANO

**Verbale della seduta del 24.10.2024
1^a convocazione**

L'anno duemilaventiquattro addi ventiquattro del mese di ottobre alle ore 16.30, presso la Sala Consiliare del Comune di Melegnano - Piazza Risorgimento n. 1 - sono riuniti i Sindaci facenti parte dell'Assemblea di Distretto Sud Est Milano, del territorio dell'ASST Melegnano e della Martesana per procedere al seguente ordine del giorno:

1. Servizi territoriali "via Emilia" Melegnano San Giuliano San Donato;
2. Cure primarie come ripensarle (MMG PLS CA);
3. Piano di Programmazione Territoriale triennale proposte progetti condivisi con Piani di zona;
4. Varie ed eventuali.

Sono presenti:

- Vito Bellomo – Sindaco del comune di Melegnano, in qualità di Presidente
- Silvana Scaturro – Vice-Sindaco del comune di Vizzolo Predabissi, in qualità di Vice-Presidente delegato
- Massimo Zuin – Assessore del comune di San Donato Milanese, in qualità di componente delegato
- Gianluca Di Cesare – Sindaco del comune di Cerro al Lambro in qualità di componente delegato
- Loris Carmagnani – Sindaco del comune di Carpiano, in qualità di componente
- Valter Masseroni – Vice-Sindaco del comune di San Zenone al Lambro, in qualità di componente delegato
- Jessica Nobili – Assessore Politiche Sociali San Giuliano M.se, in qualità di componente delegato
- Giulio Enrico Maria Guala – Sindaco di Coltura, in qualità di componente

Sono altresì presenti:

- Dott.ssa Paola Maria Saffo Pirola, Direttore Socio-Sanitario dell'ASST di Melegnano e della Martesana
- Dott.ssa Daniela Codazzi – Direttrice Distretto Sud Est Milano dell'ASST di Melegnano e della Martesana
- Benedetta Arioldi – Segreteria Distretto Sud Est Milano

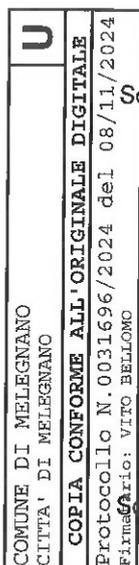
Verbalizzante: Dott.ssa Roberta Vergani.

Il Sindaco Bellomo, in qualità di Presidente dell'Assemblea, dà inizio alla seduta, sottolineando l'importanza di svolgere l'assemblea in forma pubblica affinché tutti possano essere informati sulle attività svolte e sui progetti futuri. Procedo quindi introducendo il primo punto all'ordine del giorno e cedo la parola alla Dott.ssa Codazzi.

La Dott.ssa Codazzi sottolinea che l'Assemblea del Distretto Sud Est Milano è la quarta dell'anno e la seconda aperta ai cittadini. La presentazione è stata organizzata in gruppi tematici.

1) Aggiornamento sui progetti PNRR:

- Comune di Melegnano: per le sedi delle Case di Comunità ponte, in via VIII Giugno e quella di via Pertini, l'ambulatorio infermieristico e il servizio IFEC sono stati trasferiti a causa di problematiche



legate agli spazi necessari per l'accreditamento. La sede di Via Pertini ha ampliato l'offerta vaccinale. La CdC San Francesco è stata consegnata alla ditta appaltatrice.

Il Sindaco Bellomo richiede un aggiornamento sullo stato dei lavori.

La Dott.ssa Pirola informa che l'area è stata consegnata all'impresa e dichiarata zona di cantiere. Sono state svolte attività propedeutiche di pulizia dell'area. È previsto a breve l'inizio degli scavi. Dopo un incontro, la direzione operativa di recente rinominata ha espresso la disponibilità a riformulare il cronoprogramma. Con l'inizio degli scavi imminente, si confida di riuscire a rispettare i termini del progetto PNRR, rimodulando le diverse fasi

Il Sindaco Bellomo dichiara di fare riferimento al cronoprogramma stilato durante l'estate, evidenziando l'importanza di monitorare attentamente le scadenze del progetto, poiché un ritardo potrebbe comportare la perdita dei finanziamenti previsti dal PNRR.

La Dott.ssa Pirola sottolinea che rispettare la scadenza è nell'interesse di tutti, in primis dei cittadini. Concorda inoltre sulla necessità di tenersi aggiornati sull'avanzamento dei lavori.

La Dott.ssa Codazzi informa che i lavori presso la CdC di San Giuliano Milanese stanno procedendo secondo i tempi previsti, e l'attività di diabetologia prosegue nonostante le difficoltà legate al cantiere. A San Donato Milanese, sono attivi due poli ambulatoriali uno a maggior valenza psicosociale (Sergnano) e uno con maggior offerta sanitaria (Fermi), si dovrà valutare e concordare se ci sono le condizioni, circa il come sviluppare il progetto di via Sergnano, decidendo tra un orientamento per adolescenti oppure per adulti fragili, o mantenere entrambi i servizi. Ricorda infine che ci sono ancora da definire contratti e autorizzazioni per un uso adeguato degli spazi, attualmente non accreditati.

2) Cure primarie come ripensarle (MMG PLS CA)

La Dr.ssa Codazzi sottolinea che all'inizio di ottobre è stata fatta una valutazione sulla situazione dei medici di medicina generale (MMG), spesso percepita negativamente ma che, numeri alla mano, non evidenzia criticità immediate in termini di posti disponibili per distretto. Tuttavia, si prevede che emergeranno in futuro, rendendo necessario un lavoro strategico per integrare i piccoli comuni, sfidando l'abitudine consolidata di avere il medico sotto casa. Le Case della Comunità (CdC) offrono un'opportunità per creare nuclei operativi dove i MMG collaborano con altri servizi sanitari, migliorando l'offerta per il cittadino e incentivando una presa in carico più efficace. Occorre sensibilizzare i cittadini sulla rilevanza degli screening, spesso sottovalutati e con scarsa partecipazione. Si annuncia, infine, l'arrivo di un nuovo medico a Melegnano e la perdita di due a San Donato, segnalando la difficoltà nel coprire le carenze di personale.

È necessario iniziare a sviluppare sistemi attrattivi da parte dei comuni per incentivare i medici a restare sul territorio. Viene segnalata l'importanza di maggior consapevolezza da parte dei cittadini dell'importante ruolo svolto dai Medici delle cure primarie e della necessità di contribuire a circoscrivere e limitare atti di "maltrattamento" dei propri medici di medicina di famiglia.

3) Piano di Programmazione Territoriale triennale proposte progetti condivisi con Piani di zona

La Dr.ssa Codazzi informa l'assemblea che considerando i bisogni e le priorità, sono stati ideati progetti pilota che partiranno proprio nel distretto sud est a breve e coinvolgeranno specialisti del polo ospedaliero di Vizzolo, medici di medicina generale, servizi IFEC e realtà psicosociali.

Tali progetti saranno indirizzati a:

- Progetto per pazienti malnutriti: Si rivolge sia a giovani adolescenti con disturbi alimentari sia a persone anziane oncologiche e/o con cachessia. Sono previsti due percorsi distinti, facilitando l'accesso diretto agli ambulatori ospedalieri tramite screening e valutazione iniziale territoriale.
- Percorso oncologico sperimentale: Coinvolgerà i soggetti con ipergammaglobulinemia e riguarderà patologie oncologiche a basso impatto. Si lavorerà sulle ipergammopatie per distinguere i pazienti che possono rimanere nel percorso di primo livello territoriale da quelli che necessitano di passare al secondo livello, con l'obiettivo di riservare le risorse adeguate ai pazienti più gravi (appropriatezza delle cure).
- Screening per donne fragili: Un progetto nato dalla richiesta del Distretto Visconteo e di una RSD per includere donne fragili negli screening. In collaborazione con ATS, si porterà il "servizio di screening"

direttamente nelle residenze o nelle case delle pazienti, unendo percorsi di invito di ATS con i servizi di ASST.

- Pazienti diabetici: È stato riscontrato un problema di scarsa aderenza alla cura per alcuni controlli programmati, per cui si sta lavorando su una scheda operativa che guida l'assistenza anche in carenza di specialisti. Si prevede di utilizzare il retinogramma come controllo di primo livello ,per indirizzare al fondo oculare solo i pazienti che ne hanno reale necessità.
- Pazienti cardiopatici: Il progetto per questa categoria è avviato ma attualmente sospeso in attesa di reclutare il personale specialistico.Tutti questi progetti saranno sperimentati e valutati nel prossimo triennio per decidere se estenderli o meno ad altri distretti della azienda negli anni successivi.

Informa che sono stati attivati e coinvolti, secondo gli indirizzi regionali, gli organismi preposti, per presentare il progetto del Piano di Sviluppo del Polo Territoriale (PPT) destinato alla Regione. Le principali novità riguardano la presa in carico dei pazienti e i piani assistenziali individualizzati (PAI), con un'integrazione di risorse per migliorare organizzazione e programmazione.

Viene segnalata ed enfatizzata l'importanza della organizzazione e coordinamento delle iniziative del distretto a tutti i livelli (associazioni, comuni, case di comunità) senza una corretta organizzazione, i progetti utili potrebbero trasformarsi in criticità, con il rischio di disperdere risorse preziose.

Viene segnalata la necessità di utilizzare indicatori di performance rispetto a quanto viene proposto, se non misurati e verificati gli interventi risultano mancanti di forza per il procedere.

È stato convocato l'organismo consultivo distrettuale, che comprende rappresentanti di associazioni come Auser Melegnano, Acli Vizzolo e l'associazione Salute Ma Non Solo.

Sono attivi tavoli tecnici con gli ambiti territoriali e con una parte della direzione socio-sanitaria di ASST; alcune schede sono condivise con i piani di zona e saranno presenti nel PPT. L'analisi dei bisogni ha portato alla selezione dei progetti, sopra esposti.

Il centro oncologico di Vizzolo rappresenta un'attrattiva importante per il nostro distretto e per pazienti extra distretto , il progetto pilota ideato valorizzerà e sosterrà questa preziosa realtà. Per le vaccinazioni, sono stati sviluppati progetti per incrementare l'offerta, e si è lavorato su target specifici per migliorare la copertura vaccinale. Con la Dr.ssa Nardi direttrice del servizio abbiamo lavorato in sinergia per ottimizzare offerta. L'adesione agli screening da parte dei cittadini è bassa e la copertura vaccinale per anziani è particolarmente critica, con attenzione posta ai vaccini pneumococcici e per l'herpes, gestiti anche dai medici di medicina generale.

Per le cure domiciliari, l'obiettivo è di raggiungere una presa in carico del 10% entro il 2026, ma i livelli attuali restano bassi. Inoltre, si registra una criticità nelle vaccinazioni pediatriche, con uno sforzo richiesto ai pediatri per promuovere il vaccino HPV, data la rilevanza oncogena dimostrata per il papillomavirus (così come anche se in altro ambito per il virus dell'epatite C).

Per la campagna vaccinale, vengono forniti ai comuni tutte le indicazioni che dovranno essere resi accessibili ai cittadini per facilitare l'accesso alle informazioni. Sono previste sessioni vaccinali aggiuntive, con apertura di punti di somministrazione anche il sabato o la domenica, alternandosi per coprire una maggiore fascia di pubblico. In occasione della Giornata dei Diabetici, è previsto una offerta aggiuntiva che propone inoltre di offrire la vaccinazione alla popolazione più fragile, sfruttando l'evento per raggiungere i soggetti con maggiori necessità di protezione vaccinale.

4) Varie ed eventuali

La Dr.ssa Codazzi prosegue specificando che il sito aziendale è aggiornato continuamente per fornire informazioni utili ai cittadini.

È stato aperto un servizio di guardia medica pediatrica a Rozzano.

Inoltre si è avviato, da parte della direzione socio sanitaria e di concerto con le direzioni di distretto, un percorso di avvicinamento verso le strutture private accreditate del territorio, per riuscire ad avviare progetti di collaborazione futura così come per le dimissioni protette.

Il Sindaco Bellomo esprime apprezzamento per il lavoro svolto dalla direzione di distretto sottolineando l'importanza dei nuovi servizi di prossimità attivati. Raccomanda, inoltre, di porre attenzione al progetto della realizzazione della CdC di Melegnano.

L'Assessore Mazza informa che un'associazione del terzo settore, che aveva collaborato con il Comune di Melegnano per organizzare una giornata dedicata alla prevenzione, per domenica 20.10.2024, ha annullato l'iniziativa la mattina stessa dell'evento, senza fornire alcuna comunicazione al riguardo. I cittadini si sono presentati a chiedere informazioni ed il comune con la Dr.ssa Codazzi si sono ritrovati a rispondere di fatti che non dipendevano da loro.

La Dr.ssa Codazzi sottolinea ancora che il lavoro di pianificazione ed organizzazione che viene svolto dalla direzione di distretto è pensato per creare una rete completa e integrata che tiene conto di bisogni offerti e risorse inviti quindi tutti (Enti Locali compresi) a coordinarsi nelle iniziative.

L'Assessore Mazza chiede la disponibilità da parte di ASST a organizzare incontri specifici sui servizi delle CdC nei vari territori, in modo trasversale, per garantire un'informazione capillare.

La Dott.ssa Codazzi riprende la proposta che ha già fatto propria, ha già chiesto alla responsabile infermieristica territoriale di organizzare per il 2025 con gli IFEC un calendario di incontri in ogni comune. L'idea è che un rappresentante dei servizi della CdC presenti ai cittadini il servizio, spiegando cosa offre e come accedervi. Questi incontri devono essere organizzati in momenti specifici, dedicati a informare chi ha necessità di approfondire argomenti specifici. Pur avendo già offerto più volte di realizzare tali incontri nei comuni, non sono mai stati effettivamente attuati; è fondamentale contestualizzarli gli incontri affinché rispondano ai bisogni informativi specifici della comunità.

Il Sindaco Di Cesare descrive una situazione complessa, fatta di luci e ombre, in cui emerge chiaramente il tema dell'attrattività dei servizi, un obiettivo difficile da raggiungere, soprattutto nell'ambito dell'ASST e del servizio pubblico. Sottolinea l'importanza di garantire una vigilanza adeguata sul territorio e di prestare attenzione a questioni che in passato non erano considerate prioritarie. Con la mancanza di attrattività, c'è il rischio di perdere un equilibrio tra centro e periferia, generando preoccupazioni su possibili centralizzazioni in nome di una razionalizzazione dei servizi. I sindaci hanno un ruolo fondamentale nella comunicazione, soprattutto in comunità che non hanno un facile accesso ai servizi. Si sta lavorando molto sulla prevenzione, cercando di ottenere un controllo territoriale più efficace per ridurre le emergenze, liberando così risorse per le persone più fragili. Infine, evidenzia la necessità di una convergenza tra i servizi sociali e sanitari, attraverso un linguaggio condiviso e una cooperazione più integrata. Si interroga su come il settore pubblico possa diventare più attrattivo per rispondere alle sfide del territorio e migliorare l'offerta per la comunità.

La Dott.ssa Codazzi riflette sul ruolo delle CdC nei piccoli centri, considerando la possibilità di introdurre un Punto Unico di Accesso (PUA) itinerante. Questo servizio, pur non essendo sempre presente, potrebbe spostarsi tra i comuni minori per raccogliere i bisogni dei cittadini e indirizzarli ai servizi appropriati. Il secondo obiettivo è realizzare attività di prevenzione e una chiara selezione del bisogno, per orientare con precisione i cittadini verso le risposte più adeguate. Il nuovo accordo nazionale dei medici prevede la presenza oraria sia nelle CdC che negli ambulatori, offrendo risposte concrete, seppur piccole, che possono fare la differenza.

L'Assessore Masseroni evidenzia il problema culturale e di attrattività dei servizi sanitari, sottolineando la necessità di salvaguardare l'accesso per le persone fragili, soprattutto nei piccoli comuni, dove gli anziani hanno difficoltà negli spostamenti. Per rispondere a queste esigenze, si fa affidamento su risorse territoriali come volontari, associazioni come Auser, e servizi di terzo settore per facilitare l'accesso ai servizi sanitari. All'interno del modello delle CdC, sono riconosciuti due principi fondamentali come la collaborazione tra le parti e la prossimità, che assume particolare rilevanza nei comuni dove lo spostamento rappresenta una barriera significativa. Propone di riflettere su soluzioni per coprire i costi del trasporto e per migliorare l'organizzazione dei servizi secondari, entrambi elementi cruciali. È essenziale diffondere il principio previsto dal DM77 di portare l'assistenza sanitaria nelle case delle persone. Resta inoltre un problema di comunicazione verso la popolazione, che non può essere gestito dal solo sindaco di riferimento, poiché è una questione ampia e trasversale che richiede un approccio coordinato.

La Dott.ssa Codazzi chiarisce la proposta, suggerendo un modello dedicato alle fragilità individuate in specifici contesti. L'idea è quella di adottare un "PUA migrante" nei piccoli comuni, portando eventualmente per tematiche precise direttamente i servizi ai cittadini più fragili. Questo approccio mira a raggiungere persone che altrimenti non accedrebbero ai servizi, come il caso delle 15 donne di Rozzano che altrimenti non parteciperebbero allo screening. Il sistema deve garantire equità. Sottolinea l'importanza di collaborare con i sindaci per valutare lo stato di salute dei cittadini e identificare progetti utili e mirati.

Il Sindaco Bellomo chiude la seduta alle ore 17:50.

Il Presidente dell'Assemblea di
Distretto Sud Est Milano
Sindaco Vito Bellomo

Il verbalizzante
Dr.ssa Roberta Vergani

ASSEMBLEA DI DISTRETTO SUD EST 24-10-24 (quarto incontro - aperta cittadini)

ORDINE DEL GIORNO

- Aggiornamento progetti PNRR;
Cantieri
ORGANISMO CONSULTIVO DISTRETTUALE incontro avuto 26 Settembre
come «partecipare», le associazioni (risorsa e/o criticità ?)
PPT Bozza Proposte ... in collaborazione con gli Enti Locali (manifestazione di interesse)
DELIBERAZIONE N° XII / 2089 Seduta del 25/03/2024 LINEE DI INDIRIZZO PER I PIANI DI SVILUPPO DEL POLO TERRITORIALE DELLE ASST
- Analisi del bisogno progetti sanità
dati alla mano
- Ripensare ad MMG PLS numeri alla mano
- Varie ed eventuali ... PROSSIME CALENDARIZZAZIONI assemblee di distretto 2025

STATO DELL'ARTE CdC

CdC DIFFUSA Melegnano CdC San Giuliano via Cavour

Melegnano

Via 8 Giugno

spostato ambulatorio IFeC in Via Pertini (appuntamento)

ACCREDITAMENTI Spazi ambulatoriali (sala attesa – veterinaria)

Via Pertini

Incremento offerta Centro Vaccinale (campagna influenza Covid)

CdC Via San Francesco

aree consegnata ad impresa 30 Settembre 2024 fine lavori 31 Marzo 2026 (alcune criticità con impresa)

San Giuliano

Via Trieste

Avviata attività completa (Prelievi Cup SeR COT PUA)

Via Cavour

Lavori procedono spediti

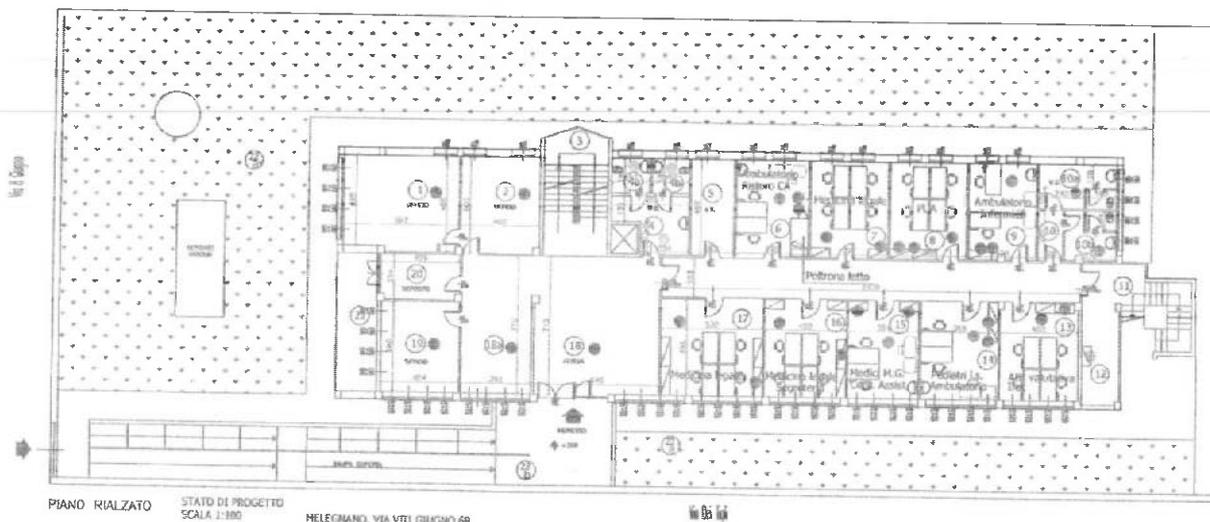
attività diabetologia criticità di cantiere

San Donato

Via Fermi

Via Sergnano

Melegnano via 8 Giugno



ATS per accreditamento ambulatorio (dialettica aperta)

Melegnano via 8 Giugno

Ambulatorio PLS

Ambulatorio MMG

Psicologa di comunità

Assistente sociale

PUA (Lun e Ven ore 8-15.30 accesso spontaneo Appuntamento sino alle ore 20 Sab e Dom 8.00-15.30)

Ambulatorio infermieristico (ore 16-18 spostato in via Pertini)

Ambulatorio specialistico (accreditamento ??? Spazio in comune sala di attesa)

Melegnano via Pertini

Sportello CUP già attivo (orario esteso alle 18)
Piena operatività primi mesi 2024 (ore 8-18)

Confermati Scelta e Revoca

Centro Vaccinale –

Ambulatorio infermieristico (ore 16-18 spostato – appuntamenti)

Consultorio

Ricordo al sindaco rampa di accesso «pericolosa»

Inizio lavori Via San Francesco Melegnano
Ottobre 2024

NUOVA CdC + OdC

Fine lavori 2026

Cominciare a pensare alle attività/servizi

Confronto con Castelfranco Emilia

(realtà consolidata) Invitare sindaco ?

CdC San Giuliano

Ristrutturazione via Cavour in corso, ha comportato :
Temporaneo trasferimento dei servizi

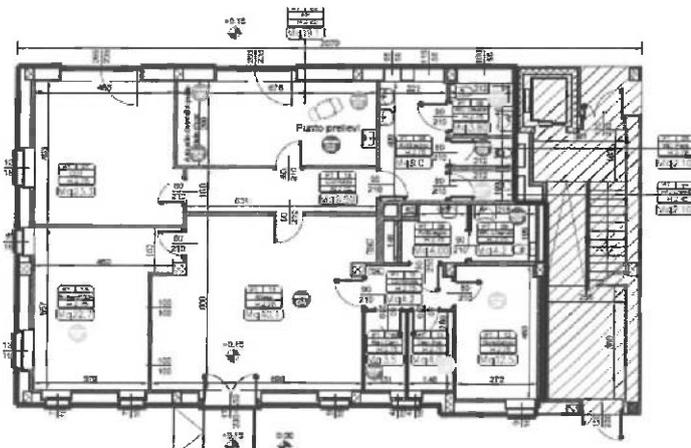
Via Cavour

diabetologia non pochi problemi legati a cantiere

Via Marconi Via Trieste

OK COT, Prelievi, SeR, PUA,

San Giuliano Via Trieste



Cod.	Stanza	Descrizione Requisito	
SSCPBR001		Il cantiere protetto ha una succursale di servizio come anche a uso non esclusivo?	SI
SSCPBR002	02	È possibile un locale per i prelievi? Il locale è ad uso esclusivo ed è coperto dalle attività di cantiere, avendo il personale di cantiere non autorizzato ad avere accesso all'attività di prelievi?	SI
SSCPBR003	02	Il locale dedicato all'attività di prelievi riceve completo materiale e prodotti di alta privacy dell'attività?	SI
SSCPBR004	11	È presente un'area o locale di attesa per gli utenti, con in di posti a sedere adeguati ai picchi di affluenza degli utenti?	SI
SSCPBR005	05, 07	È presente un luogo per i clienti, anche a uso non esclusivo, adatto per prodotti di banking?	SI
SSCPBR006	10	È presente un'area o locale per le attività amministrative o di attività attive non ad uso esclusivo in collaborazione con l'Università/istituzioni della struttura?	SI
SSCPBR007	03	È presente un'area per la raccolta dei campioni, anche non ad uso esclusivo?	SI
SSCPBR008	12	È presente un locale spogliatoio adatto per personale non ad uso esclusivo con il personale indispensabile presente? Il locale è spogliatoio pulito, igienizzato a tutti gli effetti.	SI
SSCPBR009	06, 08	È disponibile un bagno per gli Operatori, anche a uso non esclusivo?	SI
SSCPBR010		È presente un'area o locale per il deposito del materiale pulito?	SI
SSASAD01	02	Esiste uno spazio, o dei locali per il deposito del materiale sporco?	SI
SSASAD05	13	Esiste uno spazio, o dei locali per il deposito del materiale sporco, della struttura, della struttura?	SI
SSASAD06	02	Esiste uno spazio, o dei locali per il deposito del materiale sporco, della struttura, della struttura?	SI
SSASAD07		In tutti i locali sono assicurati, di regola, l'illuminazione e la ventilazione naturale?	SI

Via Sergnano San Donato piano primo

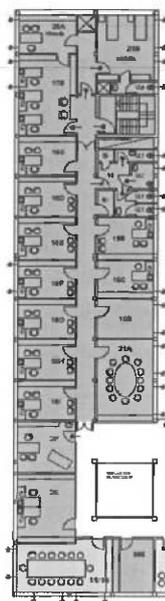


TABELLA TRASFERIMENTI ALLA SEDE DI VIA SERGNANO, SAN DONATO MILANESE

Piano Primo

IDENTIFICAZIONE SERVIZI	STANZE DEFINITIVE	DE. NUMERALE	RIFERIMENTO ELAB.
Interventi di Famiglia e di Comunità (FEC)	21-2E	San Donato Milanese - Piano 0 Locali n. 13-14-17	TAV. 1A
Attività Associazione (Etiologia)	1108	San Donato Milanese - Piano 2 Locali n. 75	TAV. 1G
Locali Associazioni	0-0C	San Donato Milanese - Piano 0 Locali n. 7	TAV. 1A
Uffici PMA e DDT	20-20C	Nuova collocazione di Ufficio Unico di Assistenza (P.A.A.) e Centrali Operative Territoriali (C.O.T.)	-
Assistenza Diagnostica (A.D.I.)	300	San Donato, via Martiri di Orléans Piano 1	-
Consulenza Genetica	30-100-100A	Trasferimento in 2 Centrali, oltre al servizio già presente, da San Donato via Martiri di Orléans, piano 1, e da San Donato Milanese, piano 1	TAV. 1B

TABELLA ATTIVITÀ ESISTENTI

DESCRIZIONE ATTIVITÀ	DE. NUMERALE	STANZE	NUMERO
Centro Polivalente (C.P.S.)	20A-17B-18C-18D-18E-18F-18G-18H-18I-18J-18K-18L-18M-18N-18O-18P-18Q-18R-18S-18T-18U-18V-18W-18X-18Y-18Z	20A	1733
Consulenza Genetica	30-100-100A	30A	150

Contratti
Permessi Implantistica
Accreditamento

Disponibilità capienza MMG al 08-10-24

COMUNE	MEDICO	NUMERO POSTI LIBERI	Totali disponibili
CARPIANO			/
CERRO AL LAMBRO	SH	41	41
COLTURANO	MO DA	159	159
DRESANO			/
MELEGNANO			/
SAN GIULIANO M.SE	CA EL	149	1733
	CA AL	80	
	CH	80	
	CH	452	
	FA VI	204	
	MA	206	
	ME	126	
	RE	10	
	SU	59	
	TA	181	
TU	176		
SAN DONATO M.SE	BO	53	915
	DI	9	
	MI	108	
	MO A	451	
	RO	110	
	SI AL	34	
ST	150		
SAN ZENONE AL LAMBRO			/
VIZZOLO PREDABISSI	MI	74	74
tot		2515	

Se guardiamo i numeri ...

MMG non ci servirebbero ma:

Prossimi pensionamenti

Comuni piccoli – mobilità cittadini

Abitudini consolidate « medico di paese e non di CdC »

Cambio culturale

Cambio tipologia di offerta « presa in carico-PAI »

Esigenze – Offerta

Nuova opportunità ed occasione

Lavorare tanto di prevenzione e non di cura della malattia

Approfittare delle opportunità « screening »

NB +1 Nuovo MMG inserimento Ottobre 2024 Melegnano

- 2 MMG (1 San Donato 1 Vizzolo Dicembre 2024)

- Carenze MMG : sistemi «attrattivi» studi aggregati spazi a prezzi «simbolici»
sicurezza (forze dell'ordine telecamere), rispetto ed educazione dei cittadini, informative circa doveri e fattibilità ,incontri con la cittadinanza . altre idee???

Situazione ASST :
Carenza di MMG , spazi CdC Melegnano San Giuliano

nei COMUNI :

Prossime difficoltà :

N -2 MMG (sostituzione pensionamenti Melegnano)
N -3 MMG (prossimi Pensionamenti San Donato)
N -2 MMG Carpiano (Ambulatorio temporaneo spazio comunale a breve chiuso per MMG sostituto)

SPECIALISTI RECLUTABILI/MANCANTI

N 2 Cardiologi(assunti 2024 -1 da luglio - 1 da ottobre = Zero specialisti)
N 1 Oculista (Humanitas rinunciato)
N 1 Reumatologo (rinunciato)
N 1 Ginecologo (non idoneo per comitato zonale)
N 1 Dermatologo (carenza storica)
N 1 Pneumologo (carenza storica)

N 8 IFeC
N 1 Psicologo
N 1 Assistente sociale

PROGETTI operativi 2025-2027 secondo bisogni e PPT

Progetti pilota nel Distretto Sud Est

- Pazienti malnutriti (DNA- Anziani screening)
- Pazienti oncologici Procedura MAGS
- HPV screening + I.O.♀ fragili
- Pazienti Diabetici PDTA (aderenza ematochimica fundus)
- Pazienti cardiopatici

Scadenze

- 2024 progetti GdL per PTT
- PPT Attuativi 25-27 con indicatori di processo e di risultato
- Programmi di prevenzione vaccinazioni – screening oncologici

Indirizzi regionali

A. Attivazione **organismo consultivo distrettuale**

B. **Assemblea dei sindaci del distretto**

C. Piano di sviluppo del Polo Territoriale DSS + Distretti+ Ambiti piano+ cure primarie (triennale)

D. Cabina di regia (ATS, ASST, Ambiti)

E. Specifiche procedure aziendali (progetti sperimentali - aspetti nutrizionali - HPV♀fragili – Oncologici - Diabetici - Scopenso cardiaco)

F. Work in progress

Efficace **presa in carico** (PIC e PAI) **integrazione risorse, strumenti e competenze**

Attivazione e coordinamento UCA MMG PLS

Programmazione e organizzazione CdC

Programmazione e organizzazione OdC

Programmazione e organizzazione COT

Calendarizzare incontri 2024

ASSEMBLEE DI DISTRETTI almeno 3 (prossima 5(? Andrei al 2025)

(Convoca il Sindaco)

ORGANISMO CONSULTIVO DISTRETTUALE almeno 5 (-2)

(Convoca il DD delibera .)

TAVOLI TECNICI almeno 5 (fatti con ambiti DSS per PTT)

(Convoca il delegato da DD prossimi per PTT progetti)

Documenti Procedure Protocolli documenti condivisi validati sistema qualità

Proposte incontri 2025

Calendarizzare Assemblea Sindaci distretto (

apertura ai cittadini almeno 25% sedute)

Calendarizzare O.C.D

Calendarizzazioni Incontri per associazioni e cittadini per aggiornamenti ed informative servizi

(anno 2025 almeno 1 per comune organizzata e gestita da IFeC anche prevenzione e formazione su tematiche sanitarie)

Calendarizzazione e programmazione eventi delle associazioni

(Rappresentanti associazioni all'interno dell'OCD)

Analisi del bisogno Cardio Vascolare 2023

PRESIDI OSPEDALIERI PRESSO I QUALI SONO STATI RICOVERATI 2023:

Codice	Nome Ospedale	Ricoveri	%	% Cumul.
03094700	I.r.c.c.s. policlinico san donato (SAN DONATO MILANESE)	605	89,43	89,43
03007201	Ospedale di vizzolo predabissi (VIZZOLO PREDABISSI)	295	18,71	57,13
03093400	Centro cardiologico "fond. monzino" - milano (MILANO)	164	10,4	67,53
03093500	Ircs s. raffaele - milano (MILANO)	76	4,82	72,35
03094900	Ist. scientifica di riabilitazione - mi (MILANO)	62	3,93	76,28

Insufficienza Cardiaca Cronica			Insufficienza Cardiaca Acuta/Cronica riacutizzata			Sede di ricovero
N. Totale pz 634			N. Totale pz 610			
Scompenso Cardiaco 316	Angina Cardiopatia 58+250	Altro ipertensione e 10	Aritmie 233+87 IMA 127+43	Cardiomiopatia Endo/Mio/Peri cardite 16+14+11	Altro 79	

Analisi del bisogno

 Regione Lombardia ASST Melegnano e Martesana			
S.C. Gestione Sviluppo e Formazione Risorse Umane	DESCRIZIONE PROGRAMMA FORMAZIONE SUL CAMPO		SGQ ISO 9001:2015
Settore Formazione	Documento n° SM-ATT-04	Data redazione 10/10/2017	N° revisione: 04 Data: 19/07/2024
TITOLO EVENTO: SCOMPENSO CARDIACO PRESA IN CARICO OSPEDALE TERRITORIO Tipologia formativa: Gruppo di miglioramento Codice evento: ID evento: Sede: ASST Melegnano e della Martesana P.O Vizzolo Predabissi Via Pandina,1 20070 Milano			

Diabetici

Indicatore	Anno	Trend	ASST	ATS	Valore (IC99%)
Aderenza alla raccomandazione di controllo dell'emoglobina glicata almeno due volte l'anno dopo la diagnosi (NSG indicatori PDTA) (%)	2023	↔	34,60%	36,30%	33,70%
Assistiti con diabete a gestione territoriale senza fundus oculi (%)	2023	↓	87,10%	83,20%	93,50%
Assistiti con diabete senza fundus oculi (%)	2023	↓	87,60%	83,70%	93,80%

Codice	Nome	Prestaz. n.	%	% Cumul.
97500301	Poliambulatorio specialistico (SAN GIULIANO MILANESE)	7.292	55,64	55,64
97500101	Ospedale predabissi (VIZZOLO PREDABISSI)	1.377	10,59	66,23
97094701	I.c.c.s. policlinico san donato (SAN DONATO MILANESE)	1.053	8,11	74,54
97500301	Poliambulatorio specialistico (SAN DONATO MILANESE)	578	4,45	79,09

Pazienti oncologici

S.C. Gestione Sviluppo e Formazione Risorse Umane	DESCRIZIONE PROGRAMMA FORMAZIONE SUL CAMPO		SGQ ISO 9001:2015
Settore Formazione	Documento n° 8M-ATT-04	Data redazione 10/10/2017	N° revisione:03 Data:25/10/2022

TITOLO EVENTO: PERCORSO CONDIVISO ONCOEMATOLOGIA OSPEDALE-TERRITORIO

Tipologia formativa:
Gruppo di miglioramento

Codice evento: **ID evento:**

Sede: ASST Melegnano Martesana P.O Vizzolo Predabissi Via Pandina,1 20070 Milano

BREVE DESCRIZIONE DEI CONTENUTI DELL'EVENTO:

Attivazione percorso formativo rivolto ai MMG ed agli specialisti ospedalieri per la condivisione ed elaborazione di strategie comuni nella presa in carico dei pazienti affetti da patologia oncematologica quali gammapatie ed anemie di n.d.d.

Codice	Nome Ospedale	Ricoveri	%	% Cumul.
03097201	Ospedale di vizzolo predabissi (VIZZOLO PREDABISSI)	258	24,59	24,69
03094500	Iccs s. raffaele - milano (MILANO)	118	11,29	35,98
03094700	I.c.c.s. policlinico san donato (SAN DONATO MILANESE)	110	10,53	46,51
03092200	Fondacccs "svit. naz. le tumori" milano (MILANO)	93	8,9	55,41
03094100	Istituto europeo di oncologia-milano (MILANO)	83	7,94	63,35
03094300	Ist. clin. humanitas - rozzano (ROZZANO)	77	7,37	70,72
03092500	Fondaz icca di granda - ospedale maggiore policlinico (MILANO)	68	6,51	77,22

Vaccinazioni

Proporzione di soggetti con 65 anni o più vaccinati contro l'influenza per campagna vaccinale	2023	↑	49,70%	49,10%	53,50%	Al di sotto del livello di copertura Utile programmare e predisporre campagne ad hoc ingaggio MMG (covax COVID/pneumo/herpes)
Proporzione di soggetti con 65 anni o più vaccinati contro Covid per campagna vaccinale	2023	?	?	?	?	
Proporzione di soggetti con 65 anni o più vaccinati con anti-pneumococcica per campagna vaccinale	2023	↔	17,50%	18,50%	20,60%	
Proporzione di soggetti con diabete mellito vaccinati con anti-pneumococcica (qualunque vaccino)	2023	↑	18,60%	19,60%	19,90%	Al di sotto del livello di copertura Utile programmare e predisporre campagne ad hoc ingaggio MMG e centro riabilitazione
Proporzione di soggetti con diabete mellito ed età 50 anni o più vaccinati contro il virus varicella zoster (VZV)	2023	↔	1,90%	2,30%	1,80%	Al di sotto del livello di copertura Utile programmare e predisporre campagne ad hoc ingaggio MMG e centro

Screening oncologici

Indicatore prevenzione schede Mercurio	Anno	AFT 825.1	AFT 825.2	ATS	intervento
Proporzione di soggetti che NON hanno effettuato test di screening di primo livello, in un programma organizzato, per cervice uterina (PRE025)	2023	78,10%	76,20%	76,20%	campagna di sensibilizzazione cittadine coinvolgendo U.O consultori familiari
Proporzione di soggetti che NON hanno effettuato test di screening di primo livello, in un programma organizzato, per colon retto (PRE027)	2023	59,40%	59,70%	60,80%	campagna di sensibilizzazione cittadine coinvolgendo MMG - farmacie
Proporzione di soggetti che NON hanno effettuato test di screening di primo livello, in un programma organizzato, per mammella (PRE026)	2023	34,00%	32,20%	34,30%	campagna di sensibilizzazione cittadine coinvolgendo MMG - breast unite
Copertura vaccinale antinfluenzale per gli anziani	2023	56,50%	57,70%	52,70%	campagna di sensibilizzazione cittadine coinvolgendo MMG

Si riportano per comune le prese in carico cure domiciliari (flusso SIAD)
(obbiettivo 10 % prese in carico)

Comune	Pop. over 65	Di cui PIC C-DOM % anno 2023	Di cui PIC C-DOM 2024 % (primo semestre)
Carpiano	678	4 %	0,9%
Cerro al Lambro	1250	4,1%	0,5%
Colturano	341	1,4%	0,8%
Dresano	692	4,4%	0,8%
Melegnano	4216	3,9%	0,9%
San Donato M.se	7843	4,6%	1,5%
San Giuliano M.se	7856	4%	0,9%
San Zenone al Lambro	901	3,9%	1,1%
Vizzolo	1035	3,3%	0,7%

Integrazione socio sanitaria

Focus Integrazione socio sanitaria e carico di patologia per cure domiciliari (target >10% al 2026)

Indicatore	Anno	Trend	ASST	ATS	Valore Distretto (IC95%)
Tasso di PIC (Prese in Carico) in assistenza domiciliare integrata per intensità di cura (CIA 1) (Eventi/1.000 ab./anno)	2023	↑	4,00%	4,00%	4,00%
Tasso di PIC (Prese in Carico) in assistenza domiciliare integrata per intensità di cura (CIA 2) (Eventi/1.000 ab./anno)	2023	↑	11,1%	10,3%	11,5%
Tasso di PIC (Prese in Carico) in assistenza domiciliare integrata per intensità di cura (CIA 3) (Eventi/1.000 ab./anno)	2023	↑	4,7%	6,2%	4,3%

Focus pediatrico Vaccinazioni

Indicatore	Anno	Trend	ASST	ATS	Valore Distretto (IC95%)	Proposte programmi intervento PPT
Proporzione di bambini vaccinati entro 24 mesi d'età con la prima dose di vaccino contro morbillo, parotite, rosolia (MPR) (PRE002)	2023	↑	92,50%	91,90%	93,20%	
Proporzione di bambini vaccinati entro 24 mesi d'età con anti-meningococcica C	2023	↑	90,30%	90,30%	91,20%	
Proporzione di bambini vaccinati entro 24 mesi d'età con anti-meningococcica B	2023	↑	83,50%	86,30%	86,70%	
Proporzione di bambine vaccinate nel corso del dodicesimo anno di vita con anti-HPV (ciclo completo)	2023	↓	5,5%	9,7%	4,2%	Utile programmare e predisporre campagne ad hoc Ingaggio PLS
Proporzione di soggetti vaccinati entro 16 anni d'età per tetano (quinta dose)	2023	↑	80,5%	75,6%	84,4%	
Proporzione di bambini vaccinati entro 24 mesi d'età con anti-pneumococcica	2023	↑	91%	91%	92,00%	
Proporzione di bambini vaccinati entro 24 mesi d'età per polio, difterite, tetano, epatite B, pertosse e Haemophilus influenzae B (PRE001)	2023	↑	92,60%	92,00%	93,50%	
Proporzione di bambini vaccinati entro 6 anni d'età con la seconda dose di vaccino contro il morbillo	2023	↔	87,70%	87,10%	87,80%	

La campagna antinfluenzale in Regione Lombardia ufficialmente ha aperto martedì 1° ottobre 2024

•Presentazione della campagna vaccinale anti influenzale2024/2025

Notizie presso :

Sito aziendale <https://www.asst-melegnano-martesana.it/vaccinazioni-3/>

Portale Prenotazioni <https://prenotasalute.regione.lombardia.it/prenotaonline/>

Sito regionale <https://www.wikivaccini.regione.lombardia.it/wps/portal/site/wikivaccini/>

Centri Vaccinali del Distretto sud est Milano :

Melegnano

San Giuliano (in ristrutturazione al momento sospeso)

MMG E PLS vaccinano presso i propri ambulatori (adesione volontaria)

Coinvolgimento Farmacie (adesione volontaria)

accordi con Comuni per vax day o punti vaccinali spot, ecc... (da valutare)

•Iniziativa di apertura straordinaria per il primo fine settimana di ottobre (5-6/10)

•Date per aperture straordinarie Domeniche alternate (nord –sud)

dal 3 Novembre al 3 Febbraio (sec Necessità e disponibilità medici - consultare i siti)

Da Dottssa Nardi.
 Inviata a Sindaco Bellomo per tutti i comuni

Nella seconda fase della campagna antinfluenzale:

- Le donne incinta si possono prenotare tramite il portale prenota salute oppure possono accedere ai centri vaccinali senza appuntamento;
- Per le altre categorie offerte sono stati aperti degli slot sotto elencati.

ADULTI (ANCHE GRAVIDE):

•**MELEGNANO:** Agende aperte dal 21/10/2024, tutti venerdì dalle 9:40 alle 13:00, donne in gravidanza accesso libero e con prenotazione, gli adulti prenotano su prenota salute;

BAMBINI:

•**MELEGNANO:** Agende aperte dal 21/10/2024 tutti venerdì dalle 14:00 alle 16:30, prenotazione su prenota salute;

ALTRE COLLABORAZIONI:

- Sabato 19 e 26 di ottobre CVT Melzo, apertura speciale dedicata ai MMG per i loro assistiti;
- Dal 02/11/2024 fino al 02/02/2025 nelle sedi di Vimodrone, Pioletto, Peschiera/Melegnano e Rozzano,
- aperture sabato e/o domenica gestite con i medici di IML per la somministrazione dell'antinfluenzale;
- Apertura Distretto Visconteo Casa di Comunità Rozzano ambulatorio vaccinale gestito da AMT e Distretto;
- Apertura Distretto sud estNardi (IML)
- Sabato 16/11/2024 Open Day dedicato ai Diabetici, (giornata internazionale del diabete), presso la struttura di Via Fermi a San Donato Milanese, somministrazione vaccinazioni antinfluenzale e anti-covid dalle 8:30 alle 17:00.

ingaggio di Dirigenti medici specialisti assunti (turnover generazionale per pensionamenti)

Lo sforzo e la vera sfida sarà quella di reperire specialisti di settore secondo necessità territoriali

Guardia Medica Pediatrica (continuità assistenziale)

A partire da **sabato 7 settembre**,

l'ASST Melegnano e Martesana ha attivato il servizio di Guardia Medica Pediatrica, aperto a tutta la cittadinanza di età compresa tra 0 e 16 anni residente sul territorio.

Per accedere al servizio è necessario contattare il numero 116117

Il servizio è attivo tutti i sabati dalle ore 14.00 alle ore 19.00

L'ambulatorio si trova a:

ROZZANO - Via dei Glicini snc (c/o Casa di Comunità) - Amb. 8

Sistema Socio Sanitario



Regione
Lombardia

ASST Melegnano e Martesana

Rete di offerta

Reti di offerta territoriale	Tipo	Località	Tipologia	Posti Letto	di cui a contratto
Anziani	CDI	C.D.I presso i Pioppi- Riozzo	Privato Profit	15	15
		C.D.I IL GIRASOLE - Melegnano	Privato Profit	30	30
	RSA	RSA Fondazione Castellini - Melegnano	Privato Profit	350	350
		RSA I Pioppi - Dresano	Privato Profit	75	75
Dipendenze	SERT	Sert Vizzolo	Enti SSR		
	TOX	Madonna della Strada - Borgolombardo	Privato No Profit	33	33
		Centro accoglienza Cascina Mazzucchelli Fondazione Somaschi - San Zenone	Privato No Profit	30	30
		Approdo sicuro - San Zenone	Privato No Profit	4	3
		Cooperativa sociale Promozione Umana Maria Madre di Cristo - San Donato M.se	Privato No Profit	26	26
Disabili	CSS	Fondazione Renato Piatti - Melegnano	Privato no profit	21	21
	CDD	Libera compagnia arti e mestieri sociali - San Donato	Privato no profit	20	20
	CDD	Spazio Autismo San Giuliano M.se	Privato no profit	8	8
	CSS	AGAPE	Privato no profit	10	9
Materno Infantile	CONS	Consultori familiari pubblici Melegnano, San Donato (accorpato San Giuliano)	Enti SSR		
Palliative	Hospice	Hospice Fondazione Castellini - Melegnano	Privato Profit	15	15

Privato accreditato
(risorsa da ingaggiare e coinvolgere)

Humanitas
Gruppo San Donato
San Raffaele
Monzino
IEO
