

CONFERENZA DEI SINDACI
Verbale della seduta del 21.01.2025
1^a convocazione

L'anno duemilaventicinque addì ventuno del mese di gennaio alle ore 10.00, presso la Sala Consiliare, del comune di Piofello – via Carlo Cattaneo n. 1 - sono riuniti i sindaci facenti parte della Conferenza dei Sindaci dell'ASST Melegnano e della Martesana, per procedere al seguente ordine del giorno:

1. Case di Comunità:
 - a) Piano di realizzazione
 - b) servizi attivati e da attivare;
2. Medici di famiglia:
 - a) Situazione attuale copertura e prossime procedure di reclutamento;
 - b) AMT e ambulatori territoriali;
3. dati delle prestazioni territoriali/distrettuali erogate
4. Servizi disabili: bandi di accreditamento in ASST.
5. Varie ed eventuali.

Sono presenti:

- Ivonne Cosciotti – Sindaco del Comune di Piofello, in qualità di Presidente
- Giulio E.M. Guala – Sindaco del Comune di Colturano, in qualità di Vicepresidente
- Lidia Reale – Sindaco del Comune di Basiglio
- Giacomo Serra – Assessore del comune di Zibido San Giacomo, delegato
- Leo Rossella – Assessore del Comune di Binasco, delegato
- Massimo Vadori – Sindaco del Comune di Bussero
- Maria Grazia Mangiagalli – Sindaco del comune di Cambiagio
- Loris Carmagnani – Sindaco del Comune di Carpiano
- Nicola Infante – Sindaco del Comune di Dresano
- Lucia Mantegazza – Sindaco del Comune di Gessate
- Maria Scaccabarozzi – Sindaco del Comune di Gorgonzola, Assessore Servizi Sociali Nicola Basile del Comune di Gorgonzola
- Natale Pulici – Sindaco del Comune di Grezzago
- Lorenzo Fucci – Sindaco del Comune di Liscate
- Davide Serranò - Sindaco del Comune di Locate di Trilizi
- Giovanni Fabiano – Sindaco del Comune di Mediglia
- Gianna Felicità Zeini - Assessore del Comune di Pantigliate, delegato
- Luigi A. Giannoli – Sindaco del Comune di Paullo
- Claudia Bianchi – Assessore del Comune di Peschiera Borromeo, delegata
- Massimo Zuin – Assessore del Comune di San Donato M.se, delegato
- Barbara Bianco – Assessore del Comune di Segrate, delegato
- Maurizio Poggioni – Assessore del Comune di Settaia, delegato

- Diego Torri - Sindaco del Comune di Trezzo sull'Adda delegato a rappresentare la Sindaca Stefania Solcia del Comune di Basiglio
- Marco Galli - Sindaco del Comune di Vaprio d'Adda
- Roberto Gabriele - Sindaco del Comune di Tribiano
- Franco De Gregorio - Sindaco del Comune di Truccazzano
- Dario Veneroni - Sindaco del Comune di Vimodrone
- Michele Avola - Sindaco del Comune di Bellinzago Lido
- Luisa Salvatori - Sindaco del Comune di Vizzolo Predabissi
- Elisa Balconi - Sindaco del Comune di Cassina de' Pecchi
- Sabrina Cagnardi - Assessore del Comune di Inzago
- Antonella Vioi - Sindaco del Comune di Lacchiarella
- Pamela Tumiati - Sindaco del Comune di Masate, in aggiunta delegata a rappresentare il Comune di Basiglio
- Alberto Villa - Sindaco del Comune di Pessano con Bornago, delegato a rappresentare il Sindaco Luca Maggioni del Comune di Carugate
- Antonio Fusè - Sindaco del Comune di Melzo
- Vito Bellomo - Sindaco del Comune di Melegnano
- Gianluca Di Cesare - Sindaco del Comune di Cerro al Lambro
- Andrea Fumagalli - Sindaco del Comune di Inzago
- Margherita Mazzuoccolo - Assessore ai Servizi Sociali del Comune di Pieve Emanuele, delegato
- Rodolfo Corazzo - Sindaco del Comune di Rodano
- Marco Segala - Sindaco del Comune di San Giuliano M.se
- Diego Cataldo - Sindaco del Comune di Trezzano Rosa
- Diego Boscaro - Sindaco del Comune di Vignate

Sono altresì presenti:

ASST Melegnano e della Martesana:

- Dr.ssa Roberta Labanca - Direttore Generale dell'ASST di Melegnano e della Martesana
- Dr.ssa Paola Maria Piroia - Direttore Socio Sanitario dell'ASST Melegnano e della Martesana
- Dr. Samuel Dal Gesso - Direttore del Distretto Adda e ad interim del Distretto Visconteo dell'ASST Melegnano e della Martesana
- Dr.ssa Daniela Codazzi - Direttore del Distretto Sud-Est Milano dell'ASST Melegnano e della Martesana
- Dr.ssa Daniela Invernizzi - Direttore del Distretto Alta Martesana, ASST Melegnano e della Martesana
- Dr.ssa Maddalena M.T. Minoja - Direttore S.C. Bassa Martesana Paullese e Direttore Dipartimento Cure Primarie dell'ASST Melegnano e della Martesana
- Dr. Federico Durbanò - Direttore Dipartimento Salute Mentale e Dipendenze, dell'ASST Melegnano e della Martesana
- Dr.ssa Francesca Pierazzuoli - Direttore S.S. Rete Aziendale Consultori Familiari e dell'Adolescenza, dell'ASST Melegnano e della Martesana
- Dr.ssa Rosa Dulcetti - Direttore S.C. Protesica Fragilità e ADI, dell'ASST Melegnano e della Martesana
- Dr.ssa Alessandra Nardi - Direttore Dipartimento Prevenzione dell'ASST Melegnano e della Martesana; Martesana;
- Dr.ssa Francesca Sala - S.S. Funzioni Igienico-Sanitarie Territoriali dell'ASST di Melegnano e della Martesana
- Dr.ssa Carmela Montasio - Direttore S.C. Neuropsichiatria infantile e dell'adolescenza dell'ASST Melegnano e della Martesana

- Dr.ssa Michela Mancini – Direzione Assistenziale e delle Professioni Socio-sanitarie - Dirigente Polo Territoriale dell'ASST Melegnano e della Martesana Dr. Filippo Bozzi - Dirigente del Distretto Adda e del Distretto Visconteo dell'ASST Melegnano e della Martesana
- Dr.ssa Rocio Cabarcas – Dirigente del Distretto Bassa Martesana dell'ASST Melegnano e della Martesana
- Dr.ssa Caterina Lo Presti - Dirigente del Distretto Alta Martesana, ASST Melegnano e della Martesana
- Dr.ssa Irene Colombo – Responsabile DAPSS Area Omogenea Assistente Sociale, dell'ASST Melegnano e della Martesana

CITTADINI:

- Paolo Bergamaschi – Sportello Sanità Acil
- Capelli Giovanna – Coordinamento per il diritto alla salute Melegnano e della Martesana
- Angelo Golin – SPI Segrate/Piolello
- Arturo Geromini – SPI Trezzo sull'Adda
- Melissa Oliviero – CGIL Milano
- Michele Lo Monaco – SPI CGIL Milano
- Da Rozze Guido – PD Rodano
- Franca Andreoni – AUSER Milano
- Roberto Gironi – Associazione Anziani
- Roberto Moretti – Associazione Anziani
- Mario Palermo – Associazione Sanità Vimodrone

La Sindaca Coscioti, Presidente della Conferenza dei Sindaci, introduce i punti all'ordine del giorno concordati con l'ASST per rispondere alle richieste emerse dalla raccolta firme consegnata il 26.11.2024, relative alle problematiche sanitarie territoriali. Evidenzia come la sanità rappresenti una priorità per il territorio e come gli amministratori locali lavorino congiuntamente per fornire risposte concrete. Sottolinea che, a seguito della recente riforma sanitaria, la territorialità diventa cruciale e sia necessario anche affrontare il tema dei trasporti tramite una riorganizzazione mirata. Annuncia che la Direzione Strategica di ASST presenterà i punti all'ordine del giorno e, successivamente, interverranno le Associazioni e i comitati secondo quanto concordato. Conclude ringraziando l'ASST per la disponibilità al confronto, i Sindaci per il loro impegno e sottolineando l'importanza di questa convocazione pubblica con la partecipazione dei cittadini.

La Dr.ssa Labanca saluta i presenti e sottolinea l'importanza della partecipazione dei Responsabili dei principali servizi del territorio. L'incontro mira a dare concretezza alle iniziative e ai servizi offerti, evidenziando i punti di riferimento chiari e utili per associazioni, cittadini e Sindaci. Il confronto odierno è un'opportunità per rispondere a istanze dei cittadini trovando soluzioni praticabili. Si procede con l'ordine del giorno, affrontando i temi principali emersi da richieste e segnalazioni di associazioni e cittadini, con particolare attenzione ai progetti PNRR relativi alle Case della Comunità (CdC). È evidenziato che i fondi assegnati superano i 70 milioni di euro, con la sede di Piolello già definitiva, gli altri interventi sono stati avviati nel 2024. Le CdC rappresentano un elemento cardine per l'erogazione dei servizi sanitari: vengono illustrati i lavori in corso, (come da slide riassuntiva allegata) le tempistiche previste per il completamento e le sedi delle CdC ponte, create per garantire la continuità dei servizi. Un focus è posto sui poliambulatori come quello di Paolo, che, pur senza specifici finanziamenti, offrono un supporto fondamentale nell'integrazione tra ospedale e territorio. Si menziona l'inserimento tra le attività previste a San Donato M.se quella della rete diabetologica. I direttori di distretto lavorano in continuità per promuovere una maggiore conoscenza dei servizi disponibili delle CdC, già oggi significativi e con margini di ulteriore espansione.

Sul tema delle risorse umane, si registra un incremento sul territorio nel 2024, con l'assunzione di 188 nuove unità, tra cui infermieri di famiglia e comunità (Ifec) e altre figure professionali, portando il totale del personale dedicato alle Cdc a 456 unità. Questo numero risulta cruciale per rispondere alle esigenze di un territorio che comprende 53 comuni.

Infine, vengono presentati alla Conferenza i direttori di distretto dell'ASST e i Direttori di Strutture Complesse e Dipartimento che operano sul territorio, a conferma dell'impegno condiviso nella gestione territoriale.

La Dr.ssa Piroia sottolinea come attraverso le slide si sia cercato di sintetizzare le attività e i servizi attivati all'interno delle Cdc, evidenziando l'incremento degli orari degli sportelli e la presenza diffusa degli ambulatori infermieristici in tutte le strutture, con orari ampliati per garantire una maggiore accessibilità. Le attività sono soggette a possibili integrazioni e modifiche, con l'obiettivo di estendere ulteriormente i servizi offerti.

Si sottolinea la composizione del personale attivo sul territorio, suddiviso per figure professionali, per mettere in evidenza la multi-professionalità e l'ampiezza delle competenze presenti, elemento chiave per assicurare una risposta efficace e integrata ai bisogni della comunità.

Il Dr. Dal Gesso illustra il piano di sviluppo 2025-2027, sottolineando l'avvio di numerosi progetti condivisi con i comuni e sviluppati con il supporto dei tecnici degli ambiti locali. Attualmente, sono operativi una decina di progetti con specifiche aree di intervento di cui alle slide allegate.

Questi interventi mirano a migliorare la qualità e la capillarità dei servizi offerti sul territorio, rispondendo alle esigenze emergenti della popolazione.

Il Sig. Rusnati Curzio, rappresentante del Comitato Cittadini per la Salute Adda Martesana, pone la domanda su quale sia la strategia adottata per reperire le risorse finanziarie e il personale necessari al funzionamento dei progetti illustrati sul territorio. Pur riconoscendo l'impegno e la professionalità dimostrati da tutti i presenti, sottolinea che, senza un adeguato reperimento di risorse, le criticità esistenti non potranno essere risolte in modo efficace.

La Dr.ssa Labanca, sottolineando il ruolo tecnico e non politico nella gestione aziendale, evidenzia i risultati ottenuti nel 2024 e la pianificazione dei progetti per il 2025, basata sulle risorse umane e professionali disponibili. Nonostante il personale non sia ancora pienamente sufficiente, si è avviata un'inversione di tendenza rispetto agli anni precedenti, caratterizzati da un turnover elevato non adeguatamente compensato. Nel 2024, l'organico complessivo (area ospedaliera e area territoriale) è stato incrementato di 114 nuove risorse del comparto e 15 della dirigenza (oltre la copertura del turn over che è stata tutta garantita con le assunzioni intervenute nel corso dell'esercizio).

A seguito di questa crescita, la Regione ha riconosciuto le risorse effettivamente utilizzate, consentendo un assestamento di bilancio in incremento, rispetto all'assegnazione del budget per il personale previsto a preventivo 2024. Per il 2025, il budget per il personale prevede un margine positivo di 4 milioni di euro, con una disponibilità residua di 1,5 milioni, considerata la spesa su base minima delle assunzioni incrementate intervenute nel corso del 2024.

In risposta alla domanda sulla strategia aziendale, la Dr.ssa Labanca conferma l'impegno a proseguire con le assunzioni nel 2025, andando a reclutare tutto il personale che risponde ai bandi, anche se fosse necessaria la richiesta a Regione di un ulteriore riconoscimento di budget per il personale. Sono già stati banditi 15 concorsi per la dirigenza medica e 11 per il comparto, per un totale di 70 nuove unità. Questo approccio mira a contrastare il turnover e a rafforzare la dotazione organica, garantendo una maggiore copertura delle carenze e un sostegno più efficace alle attività aziendali.

La Sindaca Cosciotti esprime il proprio ringraziamento alla direzione dell'ASST, riconoscendo l'impegno profuso e le diverse attenzioni dedicate alle problematiche del territorio, con soluzioni mirate. Si sottolinea l'ampio numero di concorsi banditi e l'attivazione dei servizi delle Cdc, che stanno registrando un buon riscontro tra i cittadini. Tuttavia, viene evidenziato come il tema dei medici di medicina generale (MMG)

rimanga una questione critica per il territorio, auspicando un approfondimento su questo argomento per poi passare agli interventi previsti. Ricorda che questa è un'assemblea dei sindaci, un'occasione importante affinché i primi cittadini, nel loro ruolo istituzionale, abbiano una conoscenza dettagliata delle situazioni e delle iniziative in corso. Sottolinea inoltre che questo contesto non è destinato alla discussione diretta con le associazioni, ma alla condivisione di temi e criticità rilevanti per la *governance* territoriale.

La D.ssa Labanca illustra i dati relativi al massimale complessivo dei medici di medicina generale (MMG) e dei pediatri di libera scelta. Attualmente, il totale dei pazienti in carico è di 535.472. Si evidenzia un gap tra il massimale dei MMG in servizio e il numero di assistiti, mentre questo problema non riguarda i pediatri di libera scelta. Viene inoltre mostrata una slide relativa alle cessazioni e agli incarichi del 2024. Si sottolinea che l'attuale contratto prevede un ruolo unico per i MMG, aprendo la possibilità, in futuro, di destinare ore specifiche alle attività nelle CdC. L'aumento del massimale deve essere volontario da parte dei MMG e non può essere imposto.

Il Sindaco Serrano sottolinea come, dai dati presentati, sembri che i pediatri abbiano una disponibilità superiore rispetto alla realtà percepita. Specifica che, per i territori di Opera e Pieve Emanuele, la disponibilità dei pediatri risulta invece inferiore alle necessità della popolazione. Chiede quindi quali siano i criteri adottati per l'assegnazione dei medici sul territorio.

La D.ssa Labanca chiarisce che i calcoli sono effettuati sulla base del numero di assistiti, considerando un massimale standard di 1.500 pazienti per i medici di medicina generale e di 1.000 pazienti per i pediatri. Tuttavia, per i titolari è possibile estendere su base volontaria il massimale fino a 1.800 pazienti, o 1400 per i pediatri. Gli ambiti carenti vengono pubblicati dalla Regione, e i candidati hanno la possibilità di iscriversi e scegliere l'ambito a cui aderire. Il calcolo per i medici di medicina generale viene fatto considerando la popolazione oltre i 14 anni con un rapporto ottimale medico/paziente di 1.200, mentre per i pediatri si considera la popolazione 0-5 anni + il 70% della popolazione 6-13 anni. Nel caso in cui nessun medico accetti l'incarico, si cercano soluzioni temporanee per garantire il servizio. I medici possono scegliere liberamente la sede nell'ambito dove desiderano operare. Per far fronte alla criticità, la Regione ha emesso tre avvisi straordinari nell'ultimo anno per coprire gli ambiti carenti. Parallelamente, l'ASST può continuare a pubblicare bandi per sostituzioni temporanee. Proprio recentemente è stato pubblicato un nuovo bando per sostituti declinato a livello comunale per andare incontro ad una richiesta dei Sindaci. Un'ulteriore misura adottata sono gli ambulatori temporanei, gestiti con il supporto di medici di continuità assistenziale. Tuttavia, questi ambulatori non garantiscono una presa in carico individuale e continuativa del cittadino. Offrono invece un servizio orario dove i cittadini possono rivolgersi per necessità quotidiane, coprendo così almeno in parte le esigenze del territorio.

La Sindaca Cosciotti invita Giovanna Capelli, Giuseppe Crepaldi all'intervento programmato.

La Sigr. Giovanna Capelli ringrazia per la disponibilità mostrata durante l'assemblea e rivolge il suo intervento ai sindaci, proponendo un'analisi della situazione sanitaria. Sottolinea la gravità della crisi, non solo a livello nazionale ma anche specifica dell'ASST locale, descritta come una "Cenerentola" rispetto ad altre ASST. Con una media di 4 unità di personale ogni 1.000 abitanti, nettamente inferiore alla media regionale di 8, e una capacità di copertura delle carenze mediche pari all'11% contro il 90% di altre ASST, emerge una criticità strutturale importante.

Capelli richiama i sindaci a un ruolo attivo nella risoluzione dei problemi, non limitandosi al controllo. Ricorda l'iniziativa del coordinamento da lei rappresentata durante la pandemia, che ha avviato sportelli di salute in diverse località, con ulteriori aperture in corso, nonostante le difficoltà nel reperire sedi adeguate. Un punto centrale riguarda le liste d'attesa, che spesso violano il diritto costituzionale alla salute, costringendo i cittadini a ricorrere per ottenere prestazioni nei tempi previsti. Segnala inoltre il declino delle prestazioni pubbliche, non solo per la carenza di personale ma anche per la concorrenza delle strutture sanitarie private, un fenomeno confermato da studi che evidenziano la chiusura di reparti pubblici a favore di

servizi privati. Chiede ai sindaci di collaborare con i comitati locali per aprire nuovi sportelli di salute, utili a raccogliere informazioni sui bisogni e le difficoltà dei cittadini. Tra le urgenze segnala la neuropsichiatria infantile, dove le diagnosi per bambini con DSA possono richiedere fino a due anni, con costi privati che superano i 1.200 euro. Gli sportelli, una volta operativi, offrono un quadro realistico e immediato delle problematiche.

Conclude ribadendo che il suo intervento non nasce da contrapposizioni, ma dal desiderio di garantire il pieno rispetto dell'articolo 32 della Costituzione, che tutela il diritto alla salute di tutti i cittadini.

Il Sig. Giuseppe Crepaldi evidenzia che, da cittadino, ha apprezzato ricevere i dati presentati in anticipo, sottolineando come l'apertura al pubblico della conferenza rappresenti un'importante opportunità, data la presenza dei sindaci, responsabili della tutela della salute territoriale. Prosegue criticando la discrepanza tra la narrazione proposta e la realtà percepita dai cittadini, testimoniata da iniziative popolari come la raccolta firme e i presidi organizzati per denunciare la grave situazione dell'ASST. Ricorda la partecipazione di numerosi cittadini a queste attività, che hanno portato alla raccolta di migliaia di firme con il supporto di associazioni locali, ACLI e organizzazioni sindacali. Le firme, presentate alla sindaca il 26 novembre e successivamente depositate a Vizzolo a dicembre, testimoniano il disagio causato da liste d'attesa interminabili, carenza di medici e difficoltà di accesso ai servizi sanitari.

Cita il presidio del 9 dicembre a Cernusco sul Naviglio come esempio concreto dell'efficacia della mobilitazione collettiva. Grazie all'impegno di partiti sensibili ai temi della sanità, è stato possibile scongiurare il trasferimento del pronto soccorso pediatrico da Cernusco a Melegnano, dimostrando l'importanza di un'azione coordinata per difendere i servizi sanitari locali.

La D.ssa Labanca interviene per precisare che non era mai stata presa alcuna decisione formale circa la chiusura del servizio di pronto soccorso pediatrico presso il P.O. di Cernusco. Sottolinea che si è semplicemente valutata la situazione in vista delle festività, ma nessuna chiusura è stata programmata. Riconosce l'importanza delle manifestazioni per portare attenzione sui piccoli presidi sanitari a livello anche sovrazionale, ma chiarisce che la direzione dell'ASST non ha modificato alcuna decisione poiché non era stata prevista alcuna chiusura.

Il Sig. Crepaldi richiama l'attenzione sulle numerose mozioni presentate nei consigli comunali e sottolinea l'urgenza di azioni concrete per affrontare le criticità del sistema sanitario. Ribadisce l'intento di contrastare la narrazione ufficiale, evidenziando una realtà fatta di tagli alla spesa sanitaria e carenze strutturali. Segnala, in particolare, che il taglio al budget 2024 ha compromesso le assunzioni previste e che il bilancio 2025 mostra una riduzione di oltre 375.000 euro, con gravi conseguenze sul personale e sui servizi. Crepaldi sottolinea che la carenza di personale rappresenta la principale causa dei problemi del sistema sanitario, come dimostrato dalle statistiche. Nel caso dei medici di medicina generale (MMG), riferisce che 11.000 cittadini sono senza assegnazione, con copertura solo parziale garantita dai medici di continuità assistenziale. Inoltre, gli ambiti carenti nell'ASST sono aumentati da 47 nel 2021 a 63 nel 2024, con numeri significativamente peggiori rispetto ad altre ASST. A Cernusco, ad esempio, i posti vacanti sono passati da 3 nel 2021 a 6 nel 2022, con 4 ancora non coperti nel 2024, compromettendo la qualità del servizio.

Affronta poi il tema delle liste d'attesa, che spingono sempre più cittadini verso il settore privato, con una conseguente riduzione delle visite per patologie diffuse come quelle cardiovascolari e il diabete. Nelle CdC, l'assenza di un'assistenza primaria adeguata mina la loro stessa funzione. Anche l'assistenza psichiatrica soffre di gravi carenze, costringendo i cittadini a rivolgersi a strutture esterne come il San Raffaele o l'ospedale di Vizzolo Predabissi.

Crepaldi conclude ribadendo che la carenza di personale è il problema centrale, senza il quale ogni discussione rischia di essere inutile. Richiama l'articolo 32 della Costituzione, sottolineando l'obbligo di garantire solidarietà, equità e accesso universale ai servizi sanitari per ridurre le disuguaglianze e garantire opportunità ai più fragili. L'accesso alla salute, come diritto fondamentale, deve essere garantito a tutti, superando le barriere territoriali che ostacolano questo obiettivo.

La D.ssa Labanca sottolinea che è già stata data la risposta con i dati relativi agli ambiti carenti e alle risorse di personale. Riguardo alla CdC di Cernusco, ribadisce che le decisioni operative sono state prese in conformità

alle scelte del PNR. La Cdc ponte di Cernusco, pur non essendo finanziata, è stata mantenuta aperta come struttura definitiva grazie a una scelta concordata con l'ATS, e sarà aggiuntiva rispetto alle 10 strutture previste.

In merito alla ristrutturazione del Reparto Psichiatria di Melzo, informa che i lavori di ristrutturazione sono in corso e si prevede il loro completamento entro giugno 2025, seguiti dal collaudo e dall'accreditamento della struttura. L'azienda ha già iniziato a pianificare con l'ATS la possibile riapertura di un servizio compatibile con le risorse umane disponibili, immaginando ricoveri di media intensità.

La Dr.ssa Labanca conclude segnalando che il bilancio 2025 già firmato prevede un incremento di diversi milioni di euro nella voce relativa a beni e servizi, evidenziando un investimento significativo per il miglioramento delle attività e delle risorse a disposizione.

Il Sindaco Guala richiama l'attenzione dei presenti, sottolineando che sindaci e cittadini condividono le stesse preoccupazioni riguardo alle problematiche sanitarie. Pur avendo ciascuno un proprio ruolo, questa conferenza, insieme alle assemblee di distretto, rappresenta uno spazio in cui le esigenze del territorio possono essere portate all'attenzione in una logica di confronto costruttivo.

Riguardo alle Cdc, il Sindaco evidenzia che queste strutture sono operative e offrono una prima risposta ai bisogni della popolazione, pur riconoscendo che le soluzioni attuali non sono ancora sufficienti. Tuttavia, sta lavorando con l'ASST, ciascuno nel rispetto delle proprie competenze, per garantire risposte adeguate. Sul tema della carenza dei medici di medicina generale (MMG), molti sindaci si sono impegnati attivamente nella ricerca di soluzioni concrete per affrontare questa criticità.

Sottolinea l'importanza di svolgere il proprio compito nel miglior modo possibile e ribadisce che le richieste dei cittadini vengono portate avanti con l'obiettivo di ottenere risposte concrete. Auspica che l'incontro abbia offerto una prima risposta alle istanze sollevate e ricorda che i servizi non devono essere percepiti come in contrasto tra loro, ma come strumenti di supporto per trovare soluzioni condivise e migliorare l'assistenza sul territorio.

La Sindaca Cosciotti invita il Sig. Palermo per l'ultimo intervento programmato.

Il Sig. Mario Palermo ringrazia per l'opportunità di intervenire e sottolineare, da cittadino, l'importanza di cercare soluzioni concrete per i problemi del sistema sanitario. Porta l'esempio di Vimodrone, dove la mobilitazione della comunità, culminata nella raccolta di 1.100 firme, ha spinto le amministrazioni locali, come Segrate e Vimodrone, a sollecitare interventi alla Regione per promuovere un modello sanitario più territoriale. Sebbene la situazione sia migliorata, avverte che le dimissioni previste tra il personale medico rischiano di aggravare nuovamente la carenza.

Evidenzia uno squilibrio strutturale legato al tetto di spesa e alla carenza di personale sanitario: l'ASST di riferimento registra solo 4 unità di personale ogni 1.000 abitanti, contro le 6-8 unità di altre aree. Questo divario, consolidato nel tempo, richiede un impegno comune per tutto il territorio. La disparità si riflette anche nel calo delle prestazioni offerte dall'ASST Martesana e della Martesana. Palermo sottolinea la necessità di un progetto a lungo termine per recuperare e potenziare le strutture esistenti, come i poliambulatori.

Riguardo alle Case di Comunità (CdC), ribadisce l'importanza di rafforzare la sanità territoriale e sottolineare che tutti i servizi previsti nelle Cdc debbano essere attivati e completati. Inoltre, segnala l'assenza di un ospedale di comunità nel distretto, nonostante sia una richiesta esplicita dei cittadini. Invita le amministrazioni a colmare questa lacuna, affermando che non si tratta solo di rispettare la normativa, ma di rispondere concretamente ai bisogni del territorio.

La Dr.ssa Labanca sottolinea l'aspetto positivo legato alle prestazioni poliambulatoriali del territorio, che hanno registrato un incremento del 6% nel 2024 rispetto al 2023, evidenziando un trend di miglioramento nell'offerta di servizi.

L'Assessore Nicola Basile, del Comune di Gorgonzola, interviene esprimendo il sostegno del Partito Democratico ai temi della sanità e del welfare. Manifesta preoccupazione per le problematiche legate alla conformazione geografica del territorio e alla difficoltà di fornire risposte adeguate. Riconosce l'importanza

dei dati presentati durante l'assemblea e propone di creare un flusso di lavoro condiviso, invitando i comuni interessati ad aprire un tavolo di confronto per valutare nuove attività.

Basilie pone particolare attenzione alla neuropsichiatria infantile (NPI), segnalando le difficoltà in questo ambito, soprattutto per gli adolescenti, e sottolinea la necessità di potenziare i consultori, integrandoli con i servizi sociali per affrontare questioni come le competenze genitoriali. Propone, inoltre, di avviare un dialogo con i comuni della bassa Martesana per individuare uno spazio adeguato per l'apertura di un ospedale di comunità, fondamentalmente per rafforzare la sanità territoriale.

Affronta il tema delle risorse e del personale, osservando che la Regione Lombardia ha individuato quasi tutte le Cdc come hub, e invita a sostenere gli sforzi regionali per garantirne un funzionamento efficace. Pur riconoscendo i progressi evidenziati, sottolinea la necessità di continuare a lavorare congiuntamente per risolvere le criticità ancora aperte.

Infine, pone l'attenzione sui medici di medicina generale (MMG), evidenziando la difficoltà nel coinvolgerli nelle Cdc. Propone di creare condizioni favorevoli, attraverso incentivi e supporto, per facilitarne l'adesione. Conclude ringraziando per l'opportunità di confronto e confermando la disponibilità a collaborare per affrontare le sfide del territorio.

La Sindaca Cosciotti interviene sottolineando l'ora tarda e ringrazia tutti i partecipanti per il confronto. Come sindaco, dichiara di voler raccogliere e approfondire tutte le informazioni emerse durante l'incontro. Esprime gratitudine all'ASST per la disponibilità dimostrata e ai comitati presenti per il loro contributo. Sottolinea l'importanza di questo primo incontro, definendolo un momento significativo di dialogo e condivisione. Conclude ringraziando tutti i presenti e chiude la seduta alle ore 13:00.

Il Presidente della Conferenza dei Sindaci
ASST Melegnano e della Martesana
Ivonne Cosciotti

Ivonne Cosciotti
18.03.2025
15:38:35
GMT+01:00



Il Verbalizzate
Dr.ssa Roberta Vergani

CONFERENZA SINDACI ASST Melegnano e della Martesana

Comune di Pioltello

21/01/2025

Ordine del Giorno

1. **Case di Comunità**
 - Piano di realizzazione
 - Servizi attivati e da attivare
2. **Medici di Famiglia**
 - Situazione attuale copertura e prossime procedure di reclutamento
 - AMT e Ambulatori Territoriali
3. **Dati delle Prestazioni Territoriali/distrettuali erogate**
4. **Servizi disabili: bandi di accreditamento in ASST**
5. **Varie ed eventuali**

Case di Comunità : Piano di realizzazione

Sede	Tipologia	Contratto con il Comune	Inizio lavori	Fine lavori prevista	IMPORTO COMPLESSIVO INTERVENTO
PIOLTELLO Via san Francesco, 16	CdC, COT	n.a.	avviato e concluso	concluso	313.208,00 €
CASSANO D'ADDA Via Quintino di Vona, 41	CdC, OdC, COT	n.a.	19/02/2024	31/08/2025	3.552.087,00 €
SAN GIULIANO MILANESE Via Cavour, 15	CdC, COT	Contratto di comodato firmato.	11/03/2024	30/11/2025	6.623.006,00 €
SEGRATE Via Amendola snc	CdC	Contratto di comodato firmato.	18/03/2024	18/03/2025 (*)	5.647.482,00 €
GORGOZZOLA Via Bellini, 5	CdC, OdC, COT	n.a.	03/04/2024	31/03/2026	13.445.077,00 €
TREZZO SULL'ADDA P.le Gertza, 2	CdC, COT	n.a.	16/05/2024	16/06/2025 (**)	3.682.585,67 €
LISCATE Via Brambilla, 4/6	CdC	Contratto di comodato firmato	19/06/2024	30/09/2025	7.036.472,00 €
MELEGNANO Via San Francesco / Via Campanini snc	CdC, OdC (Nuova costruzione)	Dritto di superficie stipulato	08/06/2024	31/03/2026	12.017.071,00 €
ROZZANO Via Pereghetto / Via Guido Rossa snc	CdC, OdC, COT (Nuova costruzione)	Dritto di superficie stipulato	30/09/2024	31/12/2025	12.467.317,00 €
VAPRIO D'ADDA Via Don Moletta, 22	CdC, OdC, COT	n.a.	30/07/2024	31/12/2025	6.477.346,00 €
Somma					70.919.041,67 €

Case di Comunità : Strutture Attivate

Distretti	DENOMINAZIONE	SEDE	DATA ATTIVAZIONE
DISTRETTO ADDA	Casa di Comunità di Vaprio d'Adda	Via Don Moletta n. 22	21/12/2022 CdC ponte
	Casa di Comunità di Cassano d'Adda	Via Q. di Vona n. 41	29/09/2022 CdC ponte
	Servizi Territoriali Liscate	Piazza S. Francesco n. 2	07/01/2025
DISTRETTO ALTA MARTESANA	Casa di Comunità di Gorgonzola	Via Bellini n. 5	21/12/2022 CdC ponte
	Casa di Comunità Cernusco S/N	Via A. Uboldo	30/11/2023 CdC ponte
DISTRETTO BASSA MARTESANA-PAULLESE	Casa di Comunità di Peschiera Borromeo	Via Matteotti n. 25	21/12/2022 CdC ponte
	Casa di Comunità di Pioltello	Viale S. Francesco n. 16	18/12/2023 def.
	Casa di Comunità di Melegnano	Via 8 Giugno 67/69/Via Petrioli	12/12/2023 CdC ponte
DISTRETTO SUD EST MILANO	Servizi territoriali San Giuliano	Via Trieste/Marconi	01/10/2024
DISTRETTO VISCONTEO	Casa di Comunità di Rozzano	Via dei Gilichini/Via delle Magnoglie	14/12/2023 CdC ponte

Altre Strutture

altre sedi	DENOMINAZIONE	distretto	SEDE	Servizi presenti
Paullo	Poliambulatorio	Bassa Mantovana Pavlesse	Via Mazzini 17	Scelta e revoca, CLP, Punto Prelievi, Ambulatori specialistici, Consultorio, CPS, NPIA
San Donato Milanese	Poliambulatorio	Sud Est Milano	Via Fermi	Scelta e revoca, CLP, Punto Prelievi, Ambulatori specializzati NPIA, CPS, Consultorio adolescenti
San Donato Milanese	Centro sociosanitario	Sud Est Milano	Via Serrignano	
Binasco	Centro socio sanitario	Viscontea	Via Matteotti n° 32 - 34	Scelta e Revoca, NPIA, MMG (4 studi), Sportello associazioni, Sportello CV, Vaccinazioni stagionali

SAN DONATO			
CENTRO DI RESPONSABILITA'	Num Presi 2023	Num Presi 2024	
SC Medicina San Donato	704	492	
SC Cardiologia San Donato	2.790	2.636	
SC Neurologia San Donato	443	417	
SC Oncologia e Rete Diab. Terr. San Donato			
SC Chirurgia San Donato	2.648	22.875	
SC Ortopedia e Traumatologia San Donato	152	190	
SC Ortopedia e Traumatologia San Donato	400	425	
SC Oncologia e Rete Diab. Terr. San Donato	967	772	
SC Oncologia San Donato	876		
SSD Breast Unit	90	557	
Poliambulatorio San Donato Cardiologia	2.790	3.770	
Poliambulatorio San Donato Oncologia	5.052	2.161	
Poliambulatorio San Donato	862	488	
Dermatologia			
Totale complesso	17.744	34.793	

PAULLO			
CENTRO DI RESPONSABILITA'	Num Presi 2023	Num Presi 2024	
SC Cronica e Rete Diab. Terr. Paullo	699	919	
SC Chirurgia Generale Paullo	157	141	
SC Ortopedia e Traumatologia Paullo	382	284	
SC Oncologia Paullo	599	-	
SSD Breast Unit	-	252	
Poliambulatorio Paullo Cardiologia	1.027	-	
Poliambulatorio Paullo Endocrinologia	127	774	
Poliambulatorio Paullo Neurologia	532	818	
Poliambulatorio Paullo CRT	1.597	2.092	
Poliambulatorio Paullo Dermatologia	882	488	
Totale complesso	5.952	5.788	



Case di Comunità : Servizi Attivi

Personale operante nei diversi servizi della CdC	CdC Gonzola	CdC Cernusco	CdC Vespio	CdC Cassano	CdC Pioltello	CdC Peschiera	CdC Melegnano	CdC Rozzano	totale
MMG	3	0	0	2	0	4	0	0	10
PLS	4	1	0	0	0	0	1	0	6
Fec	9	8	10	11	7	8	9	6	68
Infermieri	35	4	15	9	22	15	5	15	120
Assistenti Sociali	9	1	1	2	6	1	2	3	24
Ass. (o altro personale oncologico)	2	1	6	2	3	3	2	5	24
Amministrativi	14	si	11	9	23	7	7	13	84
Specialisti ambulatoriali	15	0	7	1	1	2	1	11	38
Specialisti ospedalieri	5	si	2	6	0	0	0	0	18
Terapisti della riabilitazione	0	1	2	0	1	0	1	1	6
Educatore	3	0	0	0	0	0	0	1	4
Radiologo	13	2	1	1	3	2	2	6	30
Tecnici Radiologia	2	0	2	0	0	0	0	0	4
Terp	6	0	0	0	0	0	0	3	9
Ostetriche	3	1	0	1	1	0	2	1	9
Assistenti Sanitarie	0	0	0	0	1	0	1	0	2
totali	123	19	62	43	68	42	34	65	456

medici di Continuità Assistenziale	Distretto Viscontea	Distretto Sud-Est Mantovana Pavlesse	Distretto Bassa Mantovana	Distretto Adda
	26	23	26	22
				17



Cos'è il Piano di Sviluppo del Polo Territoriale



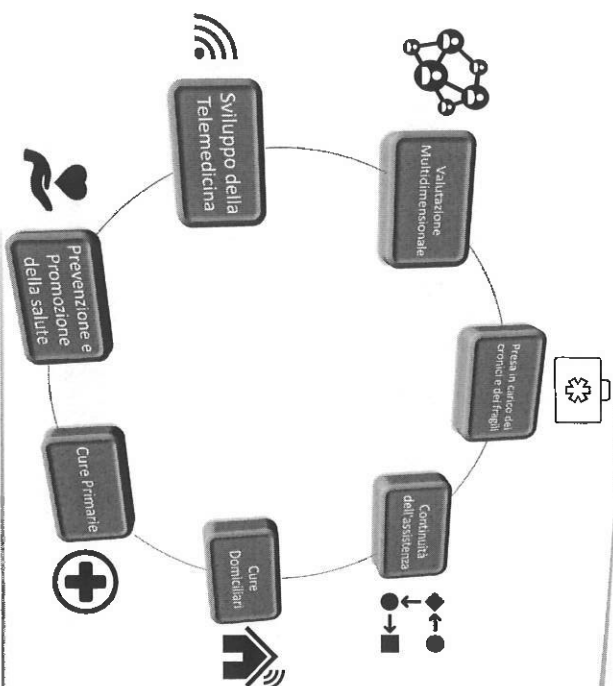
- ✓ E' un documento di programmazione socio - sanitaria territoriale a valenza triennale, aggiornato annualmente;
- ✓ Prevede l'integrazione con i Piani di Zona definiti dagli Ambiti Sociali Territoriali;
- ✓ Parte dall'analisi dei bisogni della popolazione e, sulla base dell'offerta aziendale, stabilisce le diverse linee d'intervento;
- ✓ Le diverse schede progettuali sono allegate al documento, suddivise per aree tematiche.



Fondo europeo di sviluppo regionale



Le aree tematiche



Fondo europeo di sviluppo regionale



Area Progettuale «Valutazione Multidimensionale»

Progetto 1.2 = PUA integrati ASST / Ambiti Territoriali Sociali

- ✓ All'interno dei Punti Unici di Accesso delle Case di Comunità è prevista l'integrazione con l'Assistente Sociale dell'Ambito Territoriale Sociale;
- ✓ La figura sarà propedeutica per la presa in carico socio – sanitaria degli utenti, garantendo collegamenti più rapidi con il Comune di residenza e con gli enti del terzo settore;
- ✓ Ad oggi è stato attivato presso la Casa di Comunità di Vaprio d'Adda e prossimamente a Peschiera Borromeo.

Progetto 1.6 = PUA itineranti

- ✓ Al fine di facilitare l'accesso degli utenti alle Case di Comunità, sarà implementato un servizio di Punto Unico di Accesso presso i Comuni più distanti dalle Case di Comunità;
- ✓ Il servizio sarà attivo alcuni giorni alla settimana presso i Comuni che ne facciano richiesta;
- ✓ Per ogni anno del triennio 2025-2027 è prevista l'attivazione di un nuovo servizio PUA itinerante in un Comune per ogni Distretto per un totale a regime di 15 PUA itineranti



Area Progettuale «Continuità dell'assistenza»

Progetti 2.1 – 2.2 «Dimissioni Protette»

- ✓ Per «dimissione protetta» s'intende la dimissione da un reparto ospedaliero di una persona non autosufficiente, prevalentemente anziano o disabile, che ha bisogno di una continuità di cura ed assistenza nel delicato passaggio dal ricovero ospedaliero al rientro al domicilio o in un altro contesto di cura;

- ✓ Il Progetto prevede di garantire e uniformare le dimissioni protette dei nostri residenti:

- ❖ All'interno del territorio di ASST e degli Ambiti Sociali;
- ❖ Nei territori aziendali confinanti con altre ASST (ad esempio nell'area nord con ASST Bergamo Ovest o ASST Brianza);
- ❖ Con i privati accreditati (ad esempio S. Raffaele, Humanitas e S. Donato);
- ❖ Per i pazienti psichiatrici o con disturbi comportamentali (con ASST Santi Paolo e Carlo).

N° 4.222 Pazienti Presi in carico nel 2024 per dimissioni protette

Progetto 2.3 – Psicologia di Comunità

✓ Evoluzione della figura dello Psicologo di Comunità presente in ogni Casa di Comunità con la possibilità di:

- ❖ *Effettuare fino a 8+8 colloqui individuali a persone con lieve disagio psicologico e disturbi emotivi;*
- ❖ *Offrire sostegno psicologico ai caregiver;*
- ❖ *Sviluppare interventi in integrazione con i Servizi sociali dei Comuni, con i Medici e i Pediatri di Famiglia e con i Centri Psico-sociali (CPS).*

Progetto 3.1 «Cure Domiciliari»

✓ Nel 2024 sono stati organizzati all'interno delle Case di Comunità dei cicli di incontri denominati «Vicino a te» con l'obiettivo di aiutare i caregiver o i badanti nella gestione delle persone fragili a domicilio con buone prassi, informazioni pratiche e orientamento ai servizi. Gli incontri, tenuti da personale aziendale (Ipec – Infermieri di famiglia di comunità, Assistenti Sociali e Psicologo di Comunità), sono stati implementati in ogni Distretto (Totale 25 incontri – 5 per ogni Distretto);

✓ Tale iniziativa verrà riproposta anche nel 2025 e ulteriormente sviluppata.

Pazienti assistiti al domicilio	2019	2020	2021	2022	2023	2024 (com consolidato)	Delta % over 65 dal 2019 al 2024
Over 65	3755	3896	4370	6253	6899	7677	104,45%

Area Progettuale «Cure primarie e Continuità dell'assistenza»

Progetto 4.1 «Riorganizzazione della continuità assistenziale»

- ✓ Prevista la riorganizzazione della rete della Continuità Assistenziale (Ex Guardia Medica), con una Centrale Unica di risposta per tutto il territorio di ATS Città di Milano chiamando il numero unico 116117: in base alla richiesta, la chiamata esiterà in una consulenza telefonica, una televisita, nell'invito a recarsi presso gli ambulatori periferici o nell'attivazione di una visita domiciliare;
- ✓ In ogni Distretto sarà attiva una postazione collegata con la Centrale Unica per le uscite a domicilio notturne e festive e 2 o 3 ambulatori periferici aperti dalle 20 alle 24 e tutti i giorni prefestivi e festivi per le visite in sede inviate da 116117 (v. tabella seguente).

Area Progettuale «Prevenzione e Promozione della salute»

Progetto 5.3 «Promozione delle sinergie per rafforzare la governance e la formazione nel contrasto al GAP / DGA

- ✓ Sono stati aperti due sportelli di primo accesso per il contrasto al Gioco d'Azzardo Patologico (GAP) a Rozzano e a Pessano con Borrago: il servizio è gestito da uno psicologo in grado di prendere in carico la domanda dell'utente o di un familiare per analizzare la problematica correlata al gioco e supportare la consapevolezza e l'accesso al corretto servizio, favorendo il percorso di guarigione;
- ✓ E' anche attiva una convenzione con una associazione consumatori per attivare un supporto economico-legale per le famiglie con problematiche finanziarie legate al gioco patologico;
- ✓ Nonostante ci sia effettivamente una grave problematica in quasi tutti i Comuni, le persone non ne sono consapevoli ed è difficile reclutarle: sarà quindi necessario promuovere interventi di consapevolezza e aiuto in sinergia con Comuni e Associazioni e andando in tutti i luoghi di aggregazione (circoli per anziani, biblioteche, scuole, palestre, centri culturali e ricreativi, locali pubblici, ecc).



Finanziato
dall'Unione europea

Ministero della Sanità

Ministero della Salute

Ministero della Sanità



Finanziato
dall'Unione europea

Ministero della Sanità

Ministero della Salute

Ministero della Sanità

Area Progettuale «Prevenzione e Promozione della salute» (2)

Progetto 5.4 «Piano Integrato per l'invecchiamento attivo»

- ✓ In collaborazione con gli Ambiti Territoriali Sociali e con il Consorzio CS&L, sono programmati interventi specifici per gli anziani:
 - ❖ Corsi di cucina e di educazione alimentare;
 - ❖ Momenti di lettura e approfondimento culturale;
 - ❖ Laboratori teatrali e iniziative di animazione, ricreazione e socializzazione;
 - ❖ Corsi di alfabetizzazione digitale (uso del computer, richiesta e consultazione documenti on line, prenotazioni on line, ecc.);
 - ❖ Corsi di ginnastica dolce e gruppi di cammino;
 - ❖ Sostegno psicologico agli anziani e ai loro caregiver.



Area Progettuale «Prevenzione e Promozione della salute» (3)

Progetti specifici per le vaccinazioni e gli screening nella popolazione fragile

- ✓ Per «Paziente fragile» si intende un paziente vulnerabile, affetto da una o più malattie croniche complesse, con presenza di comorbidità, instabilità clinica e ridotta autosufficienza. In alcuni casi possono coesistere problematiche di natura sociale;
- ✓ I progetti puntano a migliorare l'accesso alla vaccinazione della popolazione anziana, diabetica, oncologica e negli over 65 con specifici ambulatori dedicati;
- ✓ Inoltre sono si svilupperanno progetti mirati a potenziare l'attività di screening per le patologie oncologiche e nelle donne fragili (nel caso dell'HPV – cervice uterina).



Area Progettuale «Sviluppo della Telemedicina»

Progetto 6.1 «Attività di teleconsulto tra specialista e MAP in diabetologia»

- ✓ Il teleconsulto è l'atto medico in cui il professionista interagisce a distanza con uno o più professionisti per confrontarsi sulla situazione clinica di un paziente, condividendo i dati clinici, i referti e le immagini riferiti al caso specifico;
- ✓ I Medici di Assistenza Primaria (MAP) sono una delle principali risorse territoriali per i pazienti, soprattutto se fragili;
- ✓ L'obiettivo del progetto è potenziare l'assistenza sanitaria territoriale attraverso il teleconsulto per supportare al meglio i medici nella gestione della patologia diabetica;
- ✓ La telemedicina (declinata nelle sue modalità specifiche) permetterà una grande evoluzione della presa in carico territoriale anche per la gestione di tutte le altre patologie croniche.

Attività progettate di telemedicina in Diabetologia e Cardiologia.

N° 1.388 Pazienti presi in carico nel 2024 in telemedicina



Area Progettuale «Presa in carico dei cronici e dei fragili»

Progetto 7.2 – Progetto Gabbiano J

- Apertura di due centri (area nord – asse della Martesana e area sud – asse via Emilia) di primo livello per l'intercettazione precoce dei bisogni di salute mentale nei giovani
 - Attivato un primo accordo presso sede di Cernusco (Istituto Comprensivo Rita Levi Montalcini, via Don Lorenzo Milani) con presenza pomeridiana (orari da definire a breve)
 - In attesa di definire un adeguato spazio in area sud

Area Progettuale «Presi in carico dei cronici e dei fragili» (2)

Progetto 7.4 – Attivazione dei Posti Tecnici di semi residenzialità nella Neuropsichiatria

- ✓ Il progetto prevede un rafforzamento della presa in carico intensiva semiresidenziale. Saranno attivati n° 10 posti tecnici dedicati alla popolazione minore (età < 18 anni) con necessità di trattamento intensivo territoriale non residenziale (Centro Diurno), a valenza aziendale.
In corso valutazione della sede

Area Progettuale «Presi in carico dei cronici e dei fragili» (3)

Progetti che garantiscono una presa in carico migliore
per i pazienti cronici, diabetici e fragili, anche sfruttando le nuove COT

- ✓ Le Centrali Operative Territoriali (COT) coordinano da remoto la presa in carico delle persone:
 - ❖ Individuando le strutture e i servizi pubblici e privati disponibili sul territorio per i diversi bisogni assistenziali (residenza, degenze, servizi domiciliari, ambulatori, ecc.);
 - ❖ Gestendo agende di prenotazione riservate ai pazienti cronici e fragili ai quali i medici hanno effettuato un Piano Assistenziale Individuale (PAI);
- ✓ Nell'ASST Melegnano – Martesana sono state attivate 7 COT che svilupperanno il tema della Presa in Carico con i MMG:
 - ❖ 1 nel Distretto Alto Martesana;
 - ❖ 1 nel Distretto Sud – Est Milano;
 - ❖ 3 nel Distretto Adda (Cassano d'Adda, Vaprio d'Adda, Trezzo sull'Adda);
 - ❖ 1 nel Distretto Bossa Martesana – Paillese;
 - ❖ 1 nel Distretto Visconteo.



Area Progettuale «Presa in carico dei cronici e dei fragili» (4)

PRESA IN CARICO TERRITORIALE:

Previsto un PAL.

Il gestore è il MMG/PLS

- in cooperativa, gestisce i casi con piattaforma della cooperativa attraverso il loro Centro Servizi e si avvalgono di erogatori territoriali, con i quali stipulano accordi per concordare l'accesso dedicato alle prestazioni
- non in cooperativa, gestisce i casi con piattaforma regionale (SGDT) attraverso le COT della ASST che si avvale prevalentemente di erogatori specialisti interni tramite agende «ad uso interno»
- obiettivo assegnato a MMG/AFT/AST: presa in carico del 15% dei pazienti cronici misurata attraverso la pubblicazione di PAL attivi

N° 8.044 Pazienti cronici Presi in carico nel 2024 con PAL attivo



Area Progettuale «Presa in carico dei cronici e dei fragili» (5)

Progetto 7.10 «Sostegno alle persone vittime di violenza»

- ✓ *L'obiettivo è creare sinergie tra i servizi sanitari dell'ASST Melegnano - Martesana e i Servizi Sociali dei Comuni, le Reti Antiviolenza del territorio e le forze dell'ordine;*
- ✓ *Verranno adottate azioni di protezione coordinate da un punto di vista sociale, psicologico e legale:*
- intervento integrato con la comunità educante (scuola, associazioni sportive, oratorio, genitori) nella scuola primaria sulla promozione della regolazione emotiva e prevenzione dei comportamenti aggressivi, in collaborazione con rete antiviolenza di ambito e Enti target.
- Intervento degli operatori consultoriali con gli insegnanti della scuola superiore sulla tematica della violenza di genere e la gestione di eventuali situazioni di rischio
- Interventi di sensibilizzazione nella scuola da parte degli operatori consultoriali sulla tematica della violenza di genere all'interno dello svolgimento dei programmi PIL "Affettività e sessualità" rivolti alle scuole primarie di II grado e secondarie del territorio
- Collaborazione dei servizi sociosanitari aziendali al Progetto IGEA proposto dalle Reti Antiviolenza territoriali rivolto alla violenza di genere sulle donne in condizioni di fragilità



- 1. Case di Comunità
 - Piano di realizzazione
 - Servizi attivati e da attivare
- 2. Medici di Famiglia
 - Situazione attuale copertura e prossime procedure di reclutamento
 - AMT e Ambulatori Territoriali
- 3. Dati delle Prestazioni Territoriali/distrettuali erogate
- 4. Servizi disabili: bandi di accreditamento in ASST
- 5. Varie ed eventuali

ASST MELEGNANO E MARTESANA
TABELLA RIEPILOGATIVA DISTRETTI 14 GENNAIO 2025

MMG			
Distretto	Numero MMG	Massimale effettivo	Totale pazienti in carico
DISTRETTO ADDA	66	107.200	109.983
DISTRETTO ALTA MARTESANA	67	105.012	102.325
DISTRETTO BASSA MARTESANA	85	124.200	129.988
DISTRETTO SUD EST MILANO	57	91.600	92.266
DISTRETTO VISCONTIO	63	97.950	100.910
Totale complessivo	338	525.962	535.472

PLS			
Distretto	Numero PLS	Massimale effettivo	Totale pazienti in carico
DISTRETTO ADDA	16	16.440	13.744
DISTRETTO ALTA MARTESANA	18	17.610	15.309
DISTRETTO BASSA MARTESANA	19	18.140	17.628
DISTRETTO SUD EST MILANO	13	13.600	11.855
DISTRETTO VISCONTIO	13	14.330	13.252
Totale complessivo	79	80.120	71.386

Medici di Famiglia: attuale copertura

Medici di Famiglia: AMT



BANDI PER TITOLARI DI REGIONE LOMBARDIA	
	MARZO 2024
	GIUGNO 2024
	OTTOBRE 2024
BANDI PER SOSTITUZIONI ASST	
	MARZO 2024 PER MMG
	LUGLIO 2024 PER PLS
	AGOSTO 2024 PER MMG
BANDO PER SOSTITUZIONI ASST	
GENNAIO 2025 PER MMG IMPOSTATO SU COMUNI	

1. Case di Comunità
 - Piano di realizzazione
 - Servizi attivati e da attivare
2. Medici di Famiglia
 - Situazione attuale copertura e prossime procedure di reclutamento
 - AMT e Ambulatori Territoriali
3. Dati delle Prestazioni Territoriali/distrettuali erogate
4. Servizi disabili: bandi di accreditamento in ASST
5. Varie ed eventuali

Dati Prestazioni Territoriali

Prestazioni ambulatoriali

Strutture	Num Prest 2023	Num Prest 2024	Importo 2023	Importo 2024
Distretto Alta Matesana	13.836	16.024	150.216 €	181.854 €
Distretto Sud Est Milano	9.840	6.366	128.440 €	108.838 €
Distretto Bassa Matesana-Paulesse	8.778	10.284	99.759 €	114.630 €
Distretto Visconteo	3.178	4.944	30.439 €	47.490 €
Distretto Adda	8.839	10.476	163.224 €	204.975 €
Odontoiatria	20.593	17.134	325.463 €	264.398 €
Cronicità e Rete Diab. Terr.	49.045	57.514	511.030 €	572.950 €
Totale	114.109	122.732	1.408.572 €	1.495.134 €

Dati Prestazioni Territoriali

Prestazioni Dipartimento Salute Mentale e Dipendenze area Psichiatria

NUMERO PRESTAZIONI EROGATE NEL 2024 VS 2023	UP 34		UP 33		TOTALE		UP 34		UP 33		TOTALE	
	Matesana	Melegnano	Matesana	Melegnano	Matesana	Melegnano	Matesana	Melegnano	Matesana	Melegnano	Matesana	Melegnano
PRIMA VISITA	570	662	1232	601	633	1234	570	662	1232	601	633	1234
VISITA-COLLOQUIO	15942	18455	34397	15008	18303	33311	15942	18455	34397	15008	18303	33311
PSICOTERAPIE	440	7	447	557	15	572	440	7	447	557	15	572
COLLOQUIO CON I FAMILIARI	1289	998	2287	1122	1169	2291	1289	998	2287	1122	1169	2291
VISITA PER ACCERTAMENTO MEDICO-LEGALE	12	8	20	31	20	51	12	8	20	31	20	51
ATTIVITA' DI VALUTAZIONE	136	41	177	149	101	250	136	41	177	149	101	250
SOMMINISTRAZIONE DI FARMACI	4521	3300	7821	4678	3160	7858	4521	3300	7821	4678	3160	7858
INSERIMENTO LAVORATIVO	133	7	140	144	26	170	133	7	140	144	26	170
INT INDIVIDUALE DI RISCOIAZZAZIONE	805	1657	2462	955	1914	2879	805	1657	2462	955	1914	2879
INTERVENTO PSICOEDUCATIVO	67	222	289	50	88	138	67	222	289	50	88	138
INT INDIVIDUALE SULLE ABILITA' DI BASE-SOCIALI ETC.	13683	2551	16234	15155	2657	17812	13683	2551	16234	15155	2657	17812
RIUNIONI CON PERSONE/GRUPPI NON ISTITUZIONALI	111	140	251	76	89	165	111	140	251	76	89	165
RIUNIONI SUI CASI INTERNE ALLA UOP	1524	891	2415	1685	750	2435	1524	891	2415	1685	750	2435
SUPPORTO ALLE ATTIVITA' QUOTIDIANE	4009	3455	8364	4761	2099	6860	4009	3455	8364	4761	2099	6860
SUPPORTO SOCIALE	1574	1011	2585	1850	621	2531	1574	1011	2585	1850	621	2531
TOTALE	589	322	911	607	418	1025	589	322	911	607	418	1025

PRODUZIONE 31 DICEMBRE 2024			
UP 33	UP 34	TOTALE 24	TOTALE 23
VALORE	2.036.684	3.459.582	5.231.767
			264.499

Dati Prestazioni Territoriali

Prestazioni Vaccinali

In tutti i CVT e le CDC:

- Sono presenti ambulatori dedicati ai minori (0-3 anni, 6 anni, 12 anni e 16 anni);
 - Appuntamenti per le donne in stato di gravidanza;
 - Ambulatori periodici bambini e adulti in occasione della campagna antinfluenzale e anti-covid;
- Nei seguenti CVT e CDC sono presenti ambulatori specifici:
- Adulti (Mezo, Pioltello, Peschiera Borromeo, Melegnano e Rozzano);
 - Viaggi Internazionali: (Mezo e Rozzano);

Dati Prestazioni Territoriali

Prestazioni Assistenza Domiciliare

	2023	2024	Aumento%
ADI over 65	4135	4400	+ 6,41%
ADI under 65	558	543	-2,69 %
Cure palliative over 65	863	956	+10,78
Cure palliative under 65	134	140	+4,48%
ADP over 65	1743	2164	+24,14%
ADP under 65	187	146	-21,93%
RSA aperta over 65	158	157	-0,63
TOTALE	7778	8506	+ 9,35 %

Distretto	C Dom 2023	C Dom 2024 over 65	C Dom 2024 under 65	C Dom 2024 tot
Sud Est	1	56	8	64
Visconteo	4	45	1	46
Adda	8	42	11	53
Alta maresana	2	57	4	61
Bassa Maresana	3	76	6	82
Paulliese				
Totale	18	276	30	306

Dati Prestazioni Territoriali

Prestazioni Dietologia

Pazienti seguiti a domicilio dal Servizio di Dietologia e Nutrizione Clinica	
	assistiti anno 2024
Sostituzione PEG a domicilio	101
pazienti in nutrizione enterale domiciliare	251
pazienti in nutrizione parenterale domiciliare	33
paziente supplementazione nutrizione orale domiciliare	417

I pazienti seguiti con supporto nutrizionale domiciliare, ricevono periodicamente al domicilio Tutti i presidi necessari per la gestione della Nutrizione Artificiale e vengono attivate Procedure di addestramento domiciliare.

Dati Prestazioni Territoriali

Progetti di Telemedicina già attivi: Diabetologia e Cardiologia

Pazienti Assistiti in Telemedicina: periodo Gennaio-Ottobre 2024

Servizio di Telemedicina	N. Prestazioni	N. Assistenti Totali	N. Assistenti OVER 65 anni	N. assistiti UNDER 65 anni	N. assistiti ADI OVER 65 anni
Televisita	23	23	3	20	13
Teleconsulto	230	205	102	90	
Telemonitoraggio con DM esterni	950	950	246	105	
Telemonitoraggio con DM impiantati	1111	810	484	322	4
Totale	1714	1388	834	537	17

Dati Prestazioni Territoriali

Pazienti presi in carico dalle COT anno 2024

Distretto	Pazienti provenienti da territorio	pazienti provenienti da ricovero in ASST ma residenti fuori ASST (dimissioni protette)	pz provenienti da ricoveri fuori asst ma residenti in ASST (dimissioni protette)	N° PZ PRESI IN CARICO TOTALI
ADDA (COT Vaprio, Tezzo, Cassano)	44	86	54	184
ALTA MARTESANA	70	109	51	230
BASSA MARTESANA	13	2	0	15
SUD EST MILANO	234	63	7	304
VISCONTI	13	1	0	14
TOTALI	374	261	112	747

Pazienti presi in carico dalle Centrali Dimissioni anno 2024

DIM PROTETTE da ospedali della ASST	N° SEGNALAZIONI
VIZZOLO	1601
MEIZO	853
CERNUSCO	1293
CASSANO	220
VAPRIO	143
TOTALI	4110

Dati Prestazioni Territoriali

Prestazioni Casa di Comunità

DISTRETTO	LUTTI DISTRETTO											
	GENNAIO	FEBBRAIO	MARZO	APRILE	MAGGIO	GIUGNO	LUGLIO	AGOSTO	SETTEMBRE	OTTOBRE	NOVEMBRE	DICEMBRE
Accessi amministrativi PUA	284	242	309	320	381	317	333	221	256	356	564	4274
Accessi socio sanitari PUA	87	33	174	38	37	194	129	72	105	151	215	292
Accessi socio sanitari PUA	83	33	175	51	40	41	59	44	35	55	44	79
Presi in carico FIC nuove gestioni	7	6	19	58	10	35	17	11	23	14	86	310
Presi in carico FIC nuove gestioni	520	582	647	684	790	644	790	696	736	775	813	670
N° accessi ambulatorio infermieristico prestazioni	19	25	41	29	43	66	82	81	91	177	187	130
Incontri di rete	11	20	21	22	25	1	82	2	16	39	22	15
Eventi Promozione/Educazione alla Salute per la collettività	86	42	43	40	46	123	100	67	81	96	109	101
Presi in carico Sociali	30	32	20	16	38	58	80	54	57	68	46	40
Medici domiciliari/ assistente sociale	24	50	30	24	25	94	107	74	70	118	151	115
Incontri di rete	16	20	14	10	12	16	20	7	4	10	4	3
Medici domiciliari/ Psicologo	34	39	35	33	36	43	43	28	37	40	33	26
Incontri di rete	164	211	211	160	219	238	190	134	231	292	308	213
Medici domiciliari/ Psicologo	3	5	10	10	15	10	2	9	11	11	12	8
Progetti di integrazione	1298	1370	1749	1495	1687	1380	1352	1491	1751	2152	2594	2461
Totale												21880



Finanziato
dall'Unione europea
NextGenerationEU



Ministero delle Politiche



italiadamani
Ministero dello Sviluppo Economico



Sistema Socio Sanitario
**Regione
Lombardia**
ASST Melegnano e Moricono