



**ASSEMBLEA DI DISTRETTO ALTA MARTESANA**

**Verbale della seduta del 19.11.2025**

**1^ convocazione**

L'anno duemilaventicinque addì diciannove del mese di novembre dalle ore 14.00, presso la Sala Riunioni del Centro Intergenerazionale di via Oberdan, sito nel comune di Gorgonzola, sono riuniti i Sindaci facenti parte dell'Assemblea di Distretto Alta Martesana, del territorio dell'ASST Melegnano e della Martesana per procedere al seguente ordine del giorno:

- Provvedimenti adottati dalla nostra ASST per l'emergenza Cure Primarie - aggiornamento situazione MMG;
- Aggiornamento attività specialistiche e iniziative delle Case di Comunità;
- Stato avanzamento lavori previsti dal PNRR;
- Campagna vaccinale;
- Progetti Piano Polo Territoriale- aggiornamento;
- Progetto WHP (Workplace Health Promotion) presentato da ATS Milano;
- Varie ed eventuali.

Sono presenti:

- Ilaria Scaccabarozzi – Sindaca del comune di Gorgonzola, in qualità di Presidente
- Luca Maggioni – Sindaco del comune di Carugate, in qualità di Vice-Presidente
- Paola Colombo – Sindaca comune di Cernusco sul Naviglio e Giacomo Cavalletti Assessore alle politiche sociali del comune di Cernusco sul Naviglio
- Elisa Balconi – Sindaca del Comune di Cassina de' Pecchi, in qualità di componente
- Maria Grazia Mangiagalli – Sindaco del Comune di Cambiago, in qualità di componente
- Elisabetta Gilardelli – Assessore del comune di Bussero, in qualità di componente delegato

Sono altresì presenti:

- Dott.ssa Paola Maria Saffo Pirola, Direttore Socio-Sanitario dell'ASST di Melegnano e della Martesana
- Dott.ssa Daniela Invernizzi – Direttrice Distretto Alta Martesana dell'ASST di Melegnano e della Martesana
- Dott.ssa Caterina Lo Presti – Dirigente Sanitaria Distretto Alta Martesana dell'ASST di Melegnano e della Martesana
- Dr.ssa Albani – ATS Milano
- Elisabetta Servida – Segreteria Distretto Alta Martesana – ASST Melegnano e della Martesana

Verbalizzante: Dott.ssa Roberta Vergani

La Sindaca Scaccabarozzi, in qualità di Presidente dell'Assemblea, saluta i presenti e avvia la riunione introducendo il primo punto all'ordine del giorno.

- Provvedimenti adottati dalla nostra ASST per l'emergenza Cure Primarie - aggiornamento situazione MMG

La Dr.ssa Pirola evidenzia che la criticità delle cure primarie è un problema strutturale diffuso in tutta la Regione Lombardia, con numerosi posti disponibili nella formazione in medicina generale che rimangono vacanti. Molti medici attualmente in servizio (fascia 58–68 anni) sono prossimi al pensionamento. Sottolinea la necessità di un ripensamento del percorso formativo e del contratto, a livello nazionale, per riuscire a risolvere alcune criticità e rendere più attrattiva la figura di questa tipologia di formazione. Osserva che soluzioni organizzative come assegnare in via prioritaria i pazienti cronici e fragili ai medici di famiglia, lasciando i pazienti più giovani agli AMT, potrebbero alleviare il problema, ma non sono praticabili alla luce del principio della libera scelta del medico; ritiene tuttavia utile favorire accordi con i medici uscenti affinché segnalino per tempo i pazienti più critici, consentendo iscrizioni preventive.

Precisa che, nella nostra ASST, circa 24.000 assistiti su 650.000 non hanno il medico di medicina generale e sono seguiti dai medici degli ambulatori AMT. Sono in corso azioni di reclutamento di ulteriori medici da destinare alle Case di Comunità, anche tramite bandi per liberi professionisti (medici e infermieri) che operino nelle CdC e a domicilio. Riferisce che l'ASST ha acquistato un sistema informatico per la gestione della cartella ambulatoriale AMT, accessibile a tutti i medici del servizio, che prevede anche un'APP per appuntamenti e richieste di prescrizioni, mantenendo comunque il canale telefonico per i cittadini meno digitalizzati. Il medesimo strumento verrà esteso alla continuità assistenziale, con cartella condivisa anche con i medici di famiglia, così da facilitare l'accesso e ridurre la pressione sugli ambulatori AMT. L'avvio è previsto dall'inizio di dicembre nei Distretti Alta e Bassa Martesana, con estensione agli altri Distretti nel corso del 2026.

Aggiunge che il Dipartimento di Cure Primarie è costantemente impegnato nel reclutamento di figure mediche: Regione ha bandito un secondo avviso per medici titolari, con colloqui fissati al 2 dicembre, dai quali sono emerse 8 scelte a favore della nostra ASST, numero tuttavia non sufficiente rispetto al fabbisogno. Sul sito aziendale è inoltre attiva una ricerca di laureati in medicina disponibili a svolgere sostituzioni e ad iscriversi al corso di formazione in medicina generale, in vista di un possibile futuro inserimento in azienda. Precisa che il calcolo delle aree carenti è effettuato tramite un algoritmo complesso che restituisce valori sovrastimati rispetto alla realtà, con la conseguenza che anche la città di Milano ambiti carenti, risultando sempre più attrattiva rispetto al territorio limitrofo.

Evidenzia inoltre che, così come avviene in molti Comuni, anche nelle Case di Comunità vengono messi a disposizione ambulatori a canoni calmierati, offrendo spazi sia ai medici sostituiti sia ai medici AMT, in modo da facilitare l'accettazione delle sostituzioni.

La Sindaca Scaccabarozzi chiede se un cittadino di Gorgonzola abbia la possibilità di trovare un medico anche in altri Comuni del Distretto, evidenziando come ciò ponga problemi di spostamento, soprattutto per le persone anziane.

La Dr.ssa Invernizzi risponde che in tutto il distretto non ci sono medici disponibili; prosegue facendo un'analisi dettagliata del Distretto Alta Martesana composto da n. 3 AFT:

- AFT Cernusco/Carugate:

in data 1° ottobre il dott. De Marco ha rassegnato le dimissioni ed è stato individuato quale sostituto il dott. Rocchi; i pazienti sono transitati automaticamente senza ulteriori disagi.

Sempre a Cernusco sul Naviglio, dal 1° ottobre il dott. Nisi ha cessato l'attività; sono state attivate le UCA tramite apposito bando rivolto anche a medici non specializzati. Ha preso servizio per un mese la dott.ssa Ferrari, che in CdC ha aperto un AMT per ambulatorio vaccinale, servizio molto apprezzato pur se temporaneo. È stata sostituita dal dott. Barbero, quale incaricato, e i pazienti del dott. Nisi sono passati automaticamente in carico a quest'ultimo.

La dott.ssa Garanzelli ha presentato le dimissioni; da settembre è stato individuato un sostituto, il dott. Suscetta, ospitato in CdC, che ha tuttavia già comunicato le proprie dimissioni a decorrere dal 1° gennaio 2026.

Si evidenzia, in ogni caso, che l'AFT di riferimento non risulta attualmente in situazione di sofferenza.

- AFT Bellinzago L.do/Pessano c/B/Cambiago:

Si informa che la dott.ssa Celeste, operativa su Bellinzago L.do, ha rassegnato le dimissioni. Per i 1.120 pazienti rimasti orfani è stato attivato un AMT per 48 ore settimanali, grazie alla disponibilità di un medico di medicina generale che da Melzo si reca a Bellinzago Lombardo.

Si precisa che negli altri Comuni non risultano pazienti orfani di medico.

- AFT Gorgonzola/Cassina d/P. e Bussero:

Si riferisce che sono cessati dall'incarico due medici di medicina generale (dott. Nava e dott.ssa Chapovalenko), entrambi operativi a Gorgonzola. Presso la CdC di Gorgonzola è stato attivato un AMT da settembre e un secondo dal 1° novembre; nel mese di novembre sono state complessivamente assegnate 64 ore di attività a favore di 2.276 pazienti orfani.

Per il mese di dicembre si punta a garantire ulteriori 64 ore complessive, in attesa di conferma di disponibilità di due figure mediche. Tali medici operano con incarico ad impegno orario (visite, prescrizioni e certificazioni di malattia).

Le ulteriori necessità assistenziali vengono intercettate tramite i PUA, dove altre figure sanitarie prendono in carico la persona per orientarne adeguatamente il bisogno.

Si evidenzia che la situazione è complessa, con utenti spesso esasperati e difficili da gestire, e che la soluzione non è di immediata definizione; si sottolinea tuttavia la grande disponibilità dei medici coinvolti e la necessità, da parte di tutti, di mantenere i toni il più possibile contenuti, ricordando che l'ASST sta mettendo in atto tutte le misure possibili.

Il Sindaco Maggioni chiede chiarimenti in merito alla tempistica di emissione dei bandi regionali per gli ambiti carenti.

La Dr.ssa Pirola precisa che il bando straordinario è quello previsto per il 2 dicembre, dal quale però non ci si attendono risultati significativi.

La Sindaca Colombo domanda quale sia la situazione relativa alle figure pediatriche.

La Dr.ssa Pirola evidenzia che, per tale profilo, le domande pervenute risultano in esubero rispetto ai posti disponibili.

La Sindaca Scaccabarozzi chiede se sia possibile orientare le domande verso gli ambiti più critici.

La Dr.ssa Pirola sottolinea che, per la natura del contratto, i medici sono liberi di scegliere dove insediarsi. L'ASST può tentare di orientarli, ma la copertura dei Comuni carenti dipende dalla disponibilità e dalla volontà di collaborazione dei professionisti.

- Progetto WHP (Workplace Health Promotion) presentato da ATS Milano;

La dott.ssa Albani illustra il programma regionale di promozione della salute nei luoghi di lavoro dei dipendenti comunali (slide allegate al verbale), finalizzato a ridurre l'incidenza delle malattie croniche non trasmissibili, che incidono in maniera significativa sui costi sanitari e aziendali. Sottolinea la possibilità di agire sui fattori di rischio modificabili: alimentazione, attività fisica, fumo, consumo di alcol e sostanze, gioco d'azzardo. Ricorda che, nel territorio di ATS Milano, una quota rilevante di cittadini presenta almeno una patologia cronica.

Evidenzia che ATS dispone di un servizio dedicato alla promozione della salute e che il programma WHP, attivo dal 2014 e supportato da un manuale operativo, dovrà essere implementato in tutte le Regioni entro il 2025.

Il programma, volontario e gratuito, prevede l'iscrizione a una piattaforma regionale tramite autocertificazione del datore di lavoro, la raccolta di un profilo di salute dei dipendenti, la pianificazione e la rendicontazione annuale delle azioni realizzate. Le aziende aderenti possono inoltre beneficiare di uno specifico sgravio fiscale.

Le “buone pratiche” riguardano, tra l’altro, corretta alimentazione, attività fisica, contrasto al fumo, promozione degli screening oncologici e delle vaccinazioni, con la possibilità per i Comuni di attivare iniziative (convenzioni con palestre, eventi, rastrelliere per biciclette, policy antifumo, ecc.). ATS si propone come consulente scientifico e operativo, sottolineando come il Comune, in quanto luogo di lavoro, possa rappresentare un esempio virtuoso per il territorio e contribuire a migliorare il benessere interno e le relazioni organizzative.

Si precisa il contatto per ottenere supporto, informazioni e accompagnamento nel percorso di adesione al programma: [promozionesalute@ats-milano.it](mailto:promozionesalute@ats-milano.it)

- Aggiornamento attività specialistiche e iniziative delle Case di Comunità;

Viene evidenziato che, al momento, la medicina specialistica presenta due principali criticità:

- Dermatologia, per la quale sono state pubblicate ore difficili da coprire;
- Otorinolaringoiatria (ORL), ambito sul quale è in corso una trattativa per recuperare ore, sia tramite dipendenti che mediante specialisti liberi professionisti.

Si comunica l’acquisizione di un neurologo e di una neuropsicologa, con l’obiettivo di potenziare la presa in carico dei pazienti con deterioramento cognitivo, nonché la presenza di un dietista che segue sia i pazienti afferenti all’ambulatorio diabetologico sia quelli cronici e fragili. È stato inoltre attivato un secondo livello di diabetologia, comprensivo di ambulatorio per il piede diabetico.

Tutte le attività specialistiche già presenti prima dell’avvio dei lavori sono rientrate nella CdC di Gorgonzola e sono in corso trattative per l’apertura di un ambulatorio di ginecologia. Si registra un generale apprezzamento da parte dell’utenza, con riscontri positivi anche in relazione all’Ospedale di Cernusco, a conferma del concreto impegno della Direzione Strategica sul versante della medicina territoriale.

Permangono criticità sui tempi di attesa: sono state richieste ore aggiuntive agli specialisti in regime a pagamento, misura non attuata in alcuni ambiti poiché i tempi di attesa risultano già inferiori agli standard regionali. Le difficoltà maggiori riguardano i controlli. In tale prospettiva è in attivazione, in collaborazione con i medici di medicina generale, la presa in carico (PIC), tramite la quale la COT provvederà a programmare tutti gli appuntamenti necessari.

Si è, infine, in attesa della piattaforma regionale per la telemedicina, che consentirà l’erogazione di visite specialistiche in collegamento con lo specialista, teleconsulti tra specialisti o con i medici di medicina generale, nonché attività di telemonitoraggio e teleassistenza.

- Stato avanzamento lavori previsti dal PNRR

La Dr.ssa Invernizzi riferisce che i lavori procedono in linea con il cronoprogramma: la costruzione del nuovo reparto di dialisi è terminata ed è in corso la fase organizzativa per il trasferimento. Non appena la dialisi sarà trasferita nella nuova sede, i locali dell’attuale reparto verranno sottoposti a ristrutturazione. Allo stato attuale non sono previsti ritardi e la conclusione dei lavori è confermata per il 31 marzo 2026.

La Dr.ssa Pirola aggiunge che si sta procedendo celermente e che ATS sta seguendo l’iter per l’accreditamento; tecnicamente è necessario attendere la delibera di ATS, cui dovrà fare seguito il decreto di Regione Lombardia.

- Campagna vaccinale

La Dr.ssa Pirola riferisce il dato complessivo di ATS, che riflette anche la situazione del Distretto, evidenziando un incremento del 12% della copertura rispetto all’anno precedente. Sottolinea che la valutazione complessiva potrà essere effettuata solo a conclusione della campagna vaccinale, ma che l’offerta risulta ottima, con un’adesione superiore al 95% da parte dei medici presenti sul territorio distrettuale. L’ASST ha organizzato due giornate di open day vaccinali, nel corso delle quali sono state vaccinate numerose persone. Le attività proseguono tramite agende dedicate dell’ASST e con il supporto delle farmacie aderenti.

Sono inoltre attivi ambulatori AMT dedicati alla vaccinazione dei pazienti orfani di medico, che risultano però poco utilizzati in considerazione dell'ampia offerta vaccinale presente sul territorio.

La Dr.ssa Invernizzi precisa che le AFT sono state pienamente coinvolte e hanno sostituito medici di medicina generale mancanti. Sono state attivate anche le UCA per interventi al domicilio dei pazienti. Comunica, infine, che sono pervenute richieste di vaccinazioni anti-Covid a domicilio e che si sta organizzando il relativo servizio.

- Varie ed eventuali

La Dr.ssa Pirola informa che, in data odierna, è previsto il cambio del sistema informatico della centrale unica. Riferisce che i test effettuati hanno avuto esito positivo e rassicura che, qualora dovessero emergere criticità, il servizio di continuità assistenziale garantirà comunque l'erogazione dell'assistenza.

La Sindaca Colombo sottolinea l'importanza del tema della comunicazione, che andrebbe ulteriormente intensificata, privilegiando canali diretti e rafforzando così la vicinanza ai cittadini.

La Dr.ssa Lo Presti segnala che, dai referenti comunali contattati per la mappatura delle attività fisiche presenti sul territorio nell'ambito del progetto di invecchiamento attivo, non è stato finora ricevuto alcun riscontro. Si chiede ai Sindaci di farsi carico di tale criticità e di favorire una risposta da parte dei referenti comunali interessati.

La Sindaca Scaccabarozzi concorda con i presenti di convocare la nuova Assemblea dei Sindaci del Distretto Alta Martesana per il giorno 28 gennaio 2026 alle ore 14.30.

Precisa che all'ordine del giorno saranno inseriti i temi delle dimissioni protette e delle campagne di screening.

Si conclude incontro alle ore 16.00.

Il Presidente dell'Assemblea di  
Distretto Alta Martesana  
Ilaria Scaccabarozzi

Il verbalizzante  
Dr.ssa Roberta Vergani

Allegato: Slide Progetto WHP