

Convocazione Assemblea dei Sindaci del Distretto Visconteo

07/07/2025

Protocollo ASST/Comune Pieve Emanuele: illustrazione accordo e azioni conseguenti

referente AFT Pieve/Opera/Locate Triulzi dott. Cristiano Gandini MMG



IL PROGETTO HUB SPOKE: UN GIOCO DI SQUADRA

**Dott. Cristiano Gandini, M.M.G. e referente A.F.T Pieve, Locate e Opera
Dr. Vincenzo Chiantia, Sociologo**

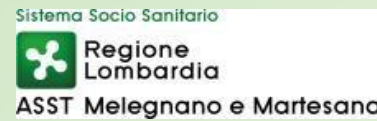


HUB-SPOKE LA DELIBERA

Asst Melegnano Martesana

Deliberazione del direttore generale n° 362 del 12-05-2025

Oggetto: sottoscrizione di un protocollo di intenti e azioni operative per l'implementazione del modello "hub and spoke" nel territorio del distretto visconteo.



HUB-SPOKE OBIETTIVI

- Apertura di un Punto Unico di Accesso (PUA) *spoke* presso la sede di Pieve Emanuele, collegato con la sede hub di Rozzano, con presenza coordinata di infermiere, assistente sociale e psicologo di comunità;
- Attivazione di uno sportello per la documentazione amministrativa, interconnesso con il CUP di Rozzano;
- Condivisione di dati epidemiologici e di attività per orientare l'offerta territoriale;
- Utilizzo della piattaforma tecnologica aziendale per attività di telemedicina, teleconsulto e telemonitoraggio con specialisti e IFEC162 dell'ASST;
- Co-progettazione di eventi e campagne di prevenzione e promozione della salute;
- Collaborazione formativa e addestrativa con specialisti ospedalieri in discipline di particolare impatto (diabetologia, cardiologia, oncologia, neurologia, ecc.);
- Sviluppo di un modello di Ospedale di Comunità, gestito clinicamente dai MMG e operato infermieristicamente.



CCSS: LA STORIA DELLA NASCITA

Pandemia del 2020:

Scarsità di medici a Pieve Emanuele con pazienti senza assistenza da almeno 6 mesi (8 pensionamenti di medici di medicina generale)

Problemi emergenti:

- SARS Covid 19 variante delta
- cronicità domiciliata e transizioni
- trattamento del panico sociale covid e ansia generata dai vaccini
- trattamento di altri eventi acuti

FORMAZIONE DEL PRIMO NUCLEO SOCIOSANITARIO CON RIUNIONI DA REMOTO OGNI GIOVEDI' SERA

AMBULATORIO INTEGRATO MEDICO E SOCIOLOGO

DESIGN CONCETTUALE: CCSS E LA SUA FILOSOFIA

- Lotta all'isolamento del medico di medicina generale: da un mondo fatto di cose a un mondo fatto di relazioni
- Necessita' di creare (non di cambiare) nuove condizioni
- Importanza del design concettuale

2021 COME SIAMO ARRIVATI QUI ? DALLA DISTRUZIONE ALLA RINASCITA DELLA FIGURA DEL MEDICO

1. Modalità di azione: dalla logica alla statistica, dal sillogismo alla media
2. Inutilità del medico in quanto parte intellettuale della medicina a favore delle linee guida statisticamente costruite
3. In caso di situazioni note possibile usare gli algoritmi. Cosa succede quando la situazione non è nota e gli algoritmi non esistono (pandemia?)
4. Chi è il medico: è la parte costituente della medicina che cerca di dare risposte nell'ignoranza

ALCUNE SPECIFICITA' (e non) DEL MEDICO DI MEDICINA GENERALE

1. Riferimento sociale di salute per la prevenzione e la cura della cronicità
2. Trattamento clinico della persona (non più paziente) con la sua malattia nella sua società
3. Sintesi clinica nel passaggio ospedale territorio (indicazioni visite specialistiche - dimissioni)
4. Riaggiustamenti di terapie (dalle linee guida al NNT)
5. Ripscrizione
6. Burocrazia (consensi informati di ospedali – certificati di malattia)

2021 COME CI RIMANIAMO? FONDAZIONE DELLA POLIS SOCIOSANITARIA E AMMINISTRATIVA

1. Incontro e la conoscenza degli attori presenti
2. Metodologia di design e costruzione relazionale non cosale (bottom-up)
3. Formazione di una rete territoriale socio sanitaria amministrativa di supporto alla popolazione



CENTRO DI CULTURA SOCIO SANITARIA:

1. Crescere in povertà
2. Aumentare la socialità
3. Arricchire la società

Esperienza bottom up basata sulle relazioni interpersonali per indirizzare un processo di costruzione di una rete costruita sulle esigenze del territorio di una casa di comunità a pieve Emanuele

Nucleo costruttivo relazione fra medici, sanitari, società (pazienti e sociologi), amministrazione comunale e ASST



LA NASCITA, L'INTEGRAZIONE E LA TRASFORMAZIONE

Con D.G.C. n. 40 del 14/03/2022 viene accolto il progetto di Cultura Sociosanitaria che prevede lo sviluppo di attività socioassistenziali e sociosanitarie nel perseguimento del benessere fisico, psichico e sociale dei cittadini di Pieve Emanuele

Centro di Cultura Sociosanitaria – assistenza e formazione –

9 aprile 2022 si apre l'ala A che ospita i MMG e la Continuità Assistenziale
19 novembre 2022 si apre l'ala B che ospita le libere professioni sociosanitarie a tariffe calmierate

Riconoscimento forma associativa avanzata dei medici di assistenza primaria dal marzo 2023

EQUIPE GIOVANE, ALLARGATA ED INTEGRATA

- 6 M.M.G. (3 under 35 e 1 under 40) e 1 P.L.S (under 40)
- 1 Fisioterapista
- 1 Infermiere di comunita' (under 35)
- 4 Psicologhe/psicoterapeute (under 35) – prima infanzia, adolescenza, età adulta e geriatrica
- 1 Logopedista
- 1 Dietista (under 30)
- 2 Counsellor professionali
- 2 Segretarie di studio medico
- 1 Sociologo
- 10 Volontari



LA NASCITA, L'INTEGRAZIONE E LA TRASFORMAZIONE

Il Direttivo del CCSS è così composto:

- Margherita Mazzuoccolo (Assessore Servizi Sociali – Comune di Pieve Emanuele)
- Dr. Giuseppe Nettis (Resp. Servizi Sociali – Comune di Pieve Emanuele)
- Dott. Cristiano Gandini (MMG e referente AFT)
- Dr. Vincenzo Chiantia (Sociologo-Comune di Pieve Emanuele)

N.B.: Il CCSS non è stato riconosciuto come Casa di Comunità da parte di Regione Lombardia (anche dopo ricorso del 2022)

Assistenza e Informazione: dalla medicina passiva alla costruzione attiva della salute

Problemi assistenziali futuri: invecchiamento dei *boomer* e conseguente aumento del numero e delle necessità dei pazienti, riduzione ulteriore del numero dei medici

PREVENZIONE: migliorare lo stile di vita della società per ridurre il numero dei pazienti e migliorare il rapporto numerico curanti/pazienti

INTEGRAZIONE: aumentare le dimensioni del corpo curante attraverso i rapporti e le modalità di funzionamento delle relazioni all'interno dei gruppi di curanti

CULTURA: miglioramento e potenziamento culturale di tutti i gruppi di curanti a seconda delle competenze

Assistenza: una evoluzione del sistema ospedaliero o una trasformazione ?

OSPEDALE. Trattamento della malattia: modello di cura *find it and fix it*
(linearità – conformità – scarsa compliance) - scarsa autonomia decisionale del paziente

TERRITORIO. Transizione dalla malattia alla salute: trattamento del paziente, della sua
malattia nel suo contesto sociale modello di cura basato sui rapporti, i valori (fiducia) e la
cultura - elevata autonomia decisionale del paziente



L'INNOVAZIONE: MEDICINA INTEGRATA NEGLI AMBULATORI APERTI

Per una presa in carico globale dei cittadini/pazienti: il progetto prevede una modalità innovativa di “ambulatori aperti”, all’interno dei quali le visite (previa autorizzazione del paziente) possano avvenire in modalità congiunta tra il personale medico, paramedico e sociale (visite integrate)

Gruppi di trattamento (es. mindfulness e respiro, consapevolezza corporea, gruppi di cammino)



L'INTEGRAZIONE SOCIALE

Introduzione del sociologo sui casi sociali di interesse: pazienti che hanno chiesto invalidità civile, benefici ai sensi della L. 104/92, segnalazione delle condotte d'abuso e dipendenze, dimissioni ospedaliere protette, problemi psichici, ritirati sociali, casi di indigenza, povertà conclamata...

Informazione costante ai pazienti sulle attività culturali- ludiche-ricreative-sportive promosse dal Comune facilitandone e promuovendone la partecipazione



IL COMITATO AMICI DEL CCSS

Nel marzo 2024 si è costituito formalmente il «Comitato Amici del Centro di Cultura Socio Sanitaria».

Il Comitato si prefigge di raccogliere fondi per acquistare apparecchiature sanitarie e componenti di arredo per il CCSS oltre a realizzare campagne di sensibilizzazione/informazione finalizzate a reclutare volontari per la gestione delle sale di attesa e supporto alla segreteria.



IL COMITATO AMICI DEL CCSS

Grazie ai fondi raccolti dai cittadini e alle donazioni di alcuni benefattori sono stati acquistati e donati al Comune di Pieve Emanuele:

- 1 Sterilizzatore, giugno 2024
- 1 Defibrillatore Semiautomatico Esterno (DAE), settembre 2024
- 1 Elettrocardiografo, dicembre 2024
- 1 Spirometro primavera 2025
- 1 ecografo con sonde



LA RETE CON IL TERZO SETTORE

Aggregazione delle forze sociali sul territorio perseguendo lo scopo di “salute sociale”

Collaborazione con:

- Associazione Donne Insieme contro la violenza
- Associazione Carabinieri
- Croce Rossa
- Protezione Civile
- AVIS
- Comitato Amici del Centro di Cultura Socio Sanitaria



EVENTI FORMATIVI E INFORMATIVI

In collaborazione con

ASST

UNIVERSITA' STATALE DI MILANO

POLITECNICO DI MILANO

UNIVERSITA' STATALE DI TORINO

ISTITUTO MARIO NEGRI



EVENTI FORMATIVI E INFORMATIVI

- Presentazione del Centro di Cultura Socio Sanitaria ai cittadini di Pieve Emanuele, aprile 2022 e novembre 2022
- Convegni Case di Comunità: 2022 Lissone e febbraio 2023 Università Milano Bicocca, *Cristiano Gandini*
- «lo somatizzo e tu?» Le conseguenze dello stress sul corpo, Pieve Emanuele, maggio 2022; Opera, ottobre 2022, *Cristiano Gandini*
- Il futuro della nostra salute, Pieve Emanuele, dicembre 2022, *Silvio Garattini*
- Le cadute negli anziani rischi prevenzione e conseguenze, Pieve Emanuele, febbraio 2023, *Vittoria Trepiccione-Cristiano Gandini- Gianluca Ruggiero- Vincenzo Chiantia*
- Medicina di genere: obiettivo equità, Pieve Emanuele, marzo 2023, *Rita Banzi, Silvia De Francia, Cinzia Ballesio e Cristiano Gandini*



EVENTI FORMATIVI E INFORMATIVI

- Nonni : un sostegno fondamentale per la genitorialità, Pieve Emanuele, aprile 2023
Giancarlo Brandolini, Ylenia Pozzessere, Giorgia Nidasì, Silvio Garattini
- Lotta allo spreco alimentare, Pieve Emanuele, maggio 2023, *Maria Chiara Gadda, SAI, Il Melograno*
- La terapeutica artistica: un'arte condivisa, Pieve Emanuele, maggio 2023
- CCSS Itinerante: punto di ascolto in collaborazione con Arka. Festa dei Popoli, Pieve Emanuele, maggio 2023
- Contrasto alla ludopatia, Pieve Emanuele, *Silvano Gallus, Cristiano Gandini, Distretto Sanitario, giugno 2023*
- La salute spiegata ai ragazzi, Pieve Emanuele, lezione magistrale del *prof. Silvio Garattini*, gennaio 2024



EVENTI FORMATIVI E INFORMATIVI

- Al cuor non si comanda: rischi, prevenzione e cure delle malattie cardiovascolari, Pieve Emanuele, febbraio 2024, *Mansour Attia, Cristiano Gandini, Filippo Scalise*
- L'intelligenza artificiale: tra tabù e realtà innovativa, Pieve Emanuele, febbraio 2024, *Cristiano Gandini, Marzio De Corato, Francesca Io Iacono, Gianluca Fioravanti*
- Aver cura di sè: promuovere l'educazione alimentare e la corretta postura, Afol Pieve Emanuele, gennaio-aprile 2024, *Cristiano Gandini, Mirco Bonaccorso, Vittoria Trepiccione, Giorgia Nidasi, Martino Sala*
- Open Day con ambulatori aperti e medici disponibili ad illustrare alla cittadinanza i servizi proposti, settembre 2024



LA COLLABORAZIONE CON L'ISTITUTO MARIO NEGRI

- Dicembre 2022 – Silvio Garattini incontra la cittadinanza e i medici del territorio
- Gennaio 2023 - Visita al CCSS da parte di Alessandro Nobili e Angelo Barbato
- Dicembre 2024 – Partecipazione al progetto di ricerca CVRISK-it sulla prevenzione dei rischi cardiovascolari
- Costante confronto e collaborazione con esperienze analoghe al Centro di Cultura Sociosanitaria e Case di Comunità



IL FUTURO PROSSIMO

- Entrare nel mondo del socio-sanitario virtuale per avvicinare i giovani
- Potenziare la rete dei contatti e delle collaborazioni:

Istituto Mario Negri, ASST / ATS, Farmacie Comunali, Comunità Pastorale, Centro Psico Sociale, Ospedali del territorio, Enti del terzo settore, Case di comunità, Amministrazioni comunali dei Comuni limitrofi

- Promuovere un percorso di «Prevenzione Donna» attraverso iniziative di prevenzione specificamente pensate per monitorare lo stato di salute e il benessere femminile
- Promuovere un ciclo di incontri aperto alla cittadinanza sulle seguenti tematiche: che fine ha fatto il Covid?, diabete, disturbi alimentari, alimentazione e sport, fibromialgia/dolore cronico



IL FUTURO PROSSIMO: UTOPIE RAGGIUNGIBILI

UNA PROPOSTA DEL CCSS: DIFFONDERE IL «MODELLO PIEVE»

CREARE IL PARCO SUD SALUTE

Stato di avanzamento progetto PNRR CdC/OdC di Rozzano via Perseghetto

RUP Arch. Carlo Cislighi UT ASST

Stato di avanzamento dei progetti di sviluppo della Sanità Territoriale



Filippo Bozzi – Dirigente delle Professioni Sanitarie – Distretto Visconteo, ASST Melegnano Martesana

Nella **Cabina di Regia Integrata dell'ASST Melegnano e della Martesana** tenutasi presso la Sala Consigliare del Comune di Cernusco sul Naviglio il **15/05/2024**, sono state presentate le linee guida per la stesura dei Piani di Sviluppo del Polo Territoriale (PPT) e per i Piani di Zona (PdZ).

Al fine di migliorare la programmazione dei servizi socio – sanitari, è stata formalizzato nella stessa data un gruppo di lavoro misto (denominato **Gruppo Operativo Progettazione Integrata**), che aveva il compito di elaborare i protocolli d'integrazione previsti da entrambi i riferimenti legislativi (DGR 2084/2024 e DGR 2167 / 2024).



Il Gruppo Operativo Progettazione Integrata (GOPI) è composto da:

- Michela Mancini – Coordinatore (*ASST Melegnano Martesana*);
 - Caterina Lo Presti (*ASST Melegnano Martesana*);
 - Filippo Bozzi (*ASST Melegnano Martesana*);
 - Irene Colombo (*ASST Melegnano Martesana*);
- Rocio del Carmen Cabarcas (*ASST Melegnano Martesana*);
- Ambito di Trezzo sull'Adda – Az. Speciale Offerta Sociale;
 - Ambito di Melzo;
- Ambito di Cernusco sul Naviglio – Capofila Gorgonzola;
 - Ambito di Pioltello;
- Ambito di Paullo – Capofila Peschiera Borromeo;
- Ambito di San Giuliano Milanese – Az. Speciale Assemi;
 - Ambito Visconteo Sud Milano – Capofila Rozzano



PIANO DI ZONA
Distretto Sociale Est Milano
COMUNI DI: Pioltello, Rodano, Segrate, Vimodrone



Ambito Territoriale 5

offertasociale



Ambito Distrettuale
Visconteo Sud Milano



AMBITO 4 ATS Milano Città Metropolitana
Bellinzago Lombardo, Bussero, Cangiago, Carugate, Cassina del Pecchio,
Cernusco sul Naviglio, Gessate, Gorgonzola, Pessano con Bornago

Progetto 1.2 – «PUA integrati ASST / Ambiti Territoriali Sociali»

Al momento è presente l'Assistente Sociale di Ambito nel Distretto Adda (all'interno della Casa di Comunità di Vaprio d'Adda) e nel Distretto Bassa Martesana (nella Casa di Comunità di Peschiera).

Le principali funzioni sono:

- Partecipazione alla prima valutazione integrata del bisogno;
- Supporto al PUA e connessione al Segretariato Sociale comunale;
 - Partecipazione al processo di Dimissione Protetta;
 - Referente per l'invecchiamento Attivo;
 - Referente per i servizi sociali del territorio.



PIANO DI ZONA
Distretto Sociale Est Milano
COMUNI DI: Pioltello, Rodano, Segrate, Vimodrone



Ambito Territoriale 5



AMBITO 4 ATS Milano Città Metropolitana
Bellinzago Lombardo, Bussato, Cologno, Carugate, Cassina del Pecchio,
Cernusco sul Naviglio, Gessate, Gorgonzola, Pessano con Bornago

Progetto 1.3 – «*Equipe Integrate di valutazione in ambito di tutela minori*»

Convocazione della prima seduta del tavolo di lavoro che si occuperà della tematica nel mese di Luglio cui parteciperanno rappresentanti degli Ambiti sociali Territoriali, dei Servizi Tutela minori e dell'ASST Melegnano e Martesana (DSMD, Consulenti e DAPSS)

Progettazione aggiuntiva - "*Formazione sul profilo di funzionamento per inserimento scolastico alunni con disabilità*"

Corso di formazione a favore di operatori dei Comuni/Ambiti/Scuole/Terzo Settore sulla nuova modalità di compilazione del profilo di funzionamento dell'alunno con disabilità per facilitare la corretta valutazione ai fini dell'assegnazione del personale in assistenza scolastica e/o domiciliare. I comuni che hanno aderito sono Rozzano, Opera, Noviglio, Basiglio e Zibido S. Giacomo.



Progetto 1.4 – «*Valutazione Multidimensionale integrata tra ASST e Ambiti Territoriali Sociali*»

Il gruppo ha incontrato la struttura complessa Fragilità, Protesica e ADI (Direttore Dott.ssa Dulcetti) per la revisione del protocollo.

E' stato deciso di individuare una **UVM di BASE** (o di primo livello) che verrà effettuata presso i PUA delle CdC e una **UVM SPECIALISTICA** (o di secondo livello) che rimarrà in capo alla SC Fragilità, Protesica e ADI per i casi complessi e alcune misure specifiche (ES. Misura B1, Dopo di Noi, Progetti di vita...).

E' stata avviata la sperimentazione delle UVM di BASE per la valutazione multidimensionale delle richieste di Misura B2 anno 2025 pervenute Comuni/Ambiti Sociali Territoriali secondo criteri concordati tra ASST/Ambiti.



PIANO DI ZONA
Distretto Sociale Est Milano
COMUNI DI: Pioltello, Rodano, Segrate, Vimodrone



Ambito Territoriale 5



AMBITO 4 ATS Milano Città Metropolitana
Bellinzago Lombardo, Bussero, Cangiago, Carugate, Cassina del Peccò,
Cernusco sul Naviglio, Gessate, Gorgonzola, Pessano con Bornago

Progetto 2.1 – «Dimissioni protette pazienti psichiatrici e / o con Disturbi Comportamentali»

Stesa Bozza di Procedura che andrà armonizzata con le nuove indicazioni di ATS Milano rispetto alla dimissione con C-Dom. Successivamente si procederà alla creazione di sinergie con ASST Santi Paolo e Carlo che gestiscono il DSM Adulti nell'Area del Distretto Visconteo.

Progetto 2.2 – «Dimissioni e Ammissioni Protette»

In corso progetto formativo promosso dagli Ambiti Sociali Territoriali nell'ambito del Finanziamento PNRR del LEPS "Dimissioni Protette" a cui partecipano rappresentanti degli Ambiti, Comuni, ASST Melegnano e della Martesana e Ospedali Privati Accreditati del territorio (Humanitas Rozzano, Ospedale San Donato M.se e San Raffaele del Gruppo San Donato) per la stesura di un protocollo unico di dimissioni protette da Ospedale a domicilio.

Armonizzazione del percorso di dimissione protetta con C-Dom sulla base del Protocollo emesso da ATS Milano.



Progetto 5.2 – «Prevenzione del disagio minorile, adolescenziale e giovanile»

Azioni organizzative mirate interne ai Consultori:

- Estensione a tutte le sedi consultoriali della presa in carico dell'utenza adolescente;
- In corso ricomposizione dell'organico delle due sedi del Consultorio Adolescenti (Cernusco e S. Donato);
- Estensione dell'attività sanitaria anche alla sede distaccata di S. Donato;
- Attivazione in ogni sede consultoriale di uno spazio settimanale a libero accesso dedicato alla fascia 13/19 (Consul-Teen).



Azioni innovative in atto o in programmazione:

- attivazione di gruppi sulla regolazione emotiva rivolti ai genitori di adolescenti;
- Attivazione gruppi sulla contracccezione, salute relazionale e affettiva per adolescenti (13/19);
- Accoglienza in piccoli gruppi per conoscenza del servizio e dell'offerta di prevenzione dedicata per utenti adolescenti anche in co-progettazione con i Servizi Tutela Minori comunali e ETS (progetto pilota Comune di Gorgonzola);
- Collaborazione ad iniziative dedicate all'adolescenza (Festival Adolescenza e Politiche Giovanili organizzato dal Comune di Vimodrone e Spazio Giovani Martesana);

Azioni specifiche di contrasto del bullismo:

- Proposta agli Istituti del territorio della progettualità PIL/Scuole che promuovono Salute (ATS);
- Avvio progetto EXTRA TEAM* (bando ATS);
- Coordinamento gruppo aziendale sulla segnalazione delle emergenze all'interno della scuola (Team Emergenze);
- Partecipazione rete Bullout.



Progetto 5.4 – «*Piano Integrato per l'invecchiamento attivo*»

- E' iniziata la collaborazione con il Consorzio CSeL per le iniziative correlate al progetto, in condivisione con tutti gli Ambiti Territoriali Sociali di ASST.
- Nel mese di Aprile sono stati attivati tre nuovi gruppi di cammino (Binasco, Melzo e Melegnano).
- In corso la Mappatura delle attività fisiche promosse sul Territorio, a cura del Laboratorio Locale Permanente di ASST con il contributo delle CDC e delle realtà locali.
- E' in fase di progettazione un convegno aziendale sul tema dell'invecchiamento attivo, previsto per il 18 Ottobre 2025 (rivolto a operatori socio – sanitari sui temi dell'invecchiamento attivo, dalla gravidanza alla vecchiaia).

1. PUA Itineranti (Progetto 1.6)

Il PUA è uno sportello polifunzionale, volto a promuovere processi di integrazione sanitaria, sociosanitaria e sociale con riferimento al complesso dei servizi presenti nell'area locale di riferimento. Abitualmente si trova all'interno delle Case di Comunità dell'ASST Melegnano Martesana.

L'ASST è composta da 53 Comuni: al fine di migliorare la prossimità dei servizi, si è convenuto di sviluppare un progetto che avvicinasse le cure ai cittadini e favorisse l'integrazione ai servizi sociali comunali. Il PUA itinerante rappresenta la modalità con cui i professionisti sanitari e sociali della Casa di Comunità (IfeC e Assistente Sociale) si recano presso gli spazi dei Comuni che ne fanno richiesta, per la presa in carico degli utenti che ne fanno autonoma richiesta. Il servizio è attivo in giorni e orari stabiliti a priori, in accordo con gli Enti Locali.

Ad oggi sono stati attivati i seguenti **PUA itineranti**:

- **Distretto Adda:** PUA a Trezzo sull'Adda e Liscate;
- **Distretto Alta Martesana:** Ad Ottobre 2025 apertura di un PUA SPOKE itinerante, presso la RSA Golgi di Vimodrone, per i pazienti con deterioramento cognitivo e per i loro caregiver, in coproduzione con l'associazione del terzo settore Ascolom;
- **Distretto Bassa Martesana:** San Bovio;
- **Distretto Sud-est:** Vizzolo;
- **Distretto Visconteo:** Pieve Emanuele a Settembre 2025

Progetti d'interesse e stato di avanzamento

2. Integrazione della psicologia di comunità con gli attori istituzionali del territorio (Progetto 2.3)

Il progetto nasce per la necessità di avere un maggior coordinamento e integrazione delle attività della Psicologia di Comunità con le AFT, i Servizi Sociali dei Comuni e il Servizio di Salute Mentale attraverso momenti di confronto che facilitino la conoscenza della specificità delle varie competenze.

Al momento è stato attivato un gruppo di lavoro informale con i Pediatri di Famiglia finalizzato alla costruzione di un protocollo di rete tra la Psicologia di Comunità. Nel secondo semestre del 2025 si sta programmando un Gruppo di Miglioramento con i Medici di Assistenza Primaria per gli sviluppo dell'applicazione del protocollo.

E' stato siglato un accordo di collaborazione con l'Ambito Visconteo Sud Milano per i corretti invii: quest'ultimo accordo è stato condiviso con gli altri Ambiti ed è in attesa di essere recepito.

Per favorire il lavoro di integrazione, è previsto un Gruppo di Miglioramento a partire da Settembre 2025.

3. Riorganizzazione della Continuità Assistenziale (Progetto 4.1)

A fronte dei recenti sviluppi normativi in materia di Continuità Assistenziale, il progetto prevede l'istituzione di una centrale unica per tutto il territorio di ATS Milano, in sinergia con il numero armonizzato 116117.

Al momento, non essendo ancora definita la Centrale Unica, si sta procedendo ad una riorganizzazione delle sedi di Continuità Assistenziale di ASST Melegnano Martesana: sarà prevista una postazione per ciascun Distretto, che risponderà esclusivamente alla Centrale Unica. Inoltre, si passerà a 14 ambulatori sul territorio aziendale e, ove possibile, verranno internalizzati presso le Case di Comunità (nell'immediato Pioltello).

4. Promozione delle sinergie per rafforzare la governance e la formazione nel contrasto al GAP /DGA (Progetto 5.3)

Il progetto mira, attraverso l'istituzione di un tavolo programmatico coordinato dall'ETS Fondazione Somaschi Onlus, a implementare le azioni di prossimità per rafforzare la governance, il sostegno alle famiglie, strutturare attività di collaborazione condivise tra tutti i partner coinvolti (Servizio Dipendenze, Uffici di Piano, Consulenti, ETS) e sviluppare attività rivolte agli esercenti e alla Polizia Locale.

- 1) Durante il 2024 si sono realizzati quattro incontri in cui hanno partecipato ATS Milano, ASST Melegnano Martesana, Fondazione Somaschi, Arti e Mestieri sociali, UdP Trezzo sull'Adda, UdP Melzo, UdP S. Donato, UdP Peschiera Borromeo, UdP Pioltello, UdP Visconteo;
- 2) Nel 2025 si sono realizzati tre incontri di coprogrammazione con presentazione all'assemblea dei Sindaci, con avvio degli incontri formativi rivolti agli amministratori locali. Questi incontri sono stati organizzati da Padri Somaschi, in collaborazione con il DSMD;
- 3) Si sono svolti n° 2 percorsi formativi rivolti alle Polizie Locali (il primo a Melzo – Trezzo – Cernusco – Pioltello e il secondo a Peschiera – San Donato – Visconteo);
- 4) Check list dedicata e condivisa con interventi di polizia locale e presentazione dell'applicativo SMART;
- 5) Nel 2026 è prevista la stesura di un protocollo condiviso di buone pratiche.

Ad integrazione del progetto, 5.3, tra le misure di contrasto al GAP, **ASST ha attivato due Sportelli di ascolto e orientamento** (uno a Rozzano e uno a Pessano con Bornago), gestiti da psicologi psicoterapeuti che operano in connessione con gli Operatori del SERD.

Lo sportello si rivolge alla popolazione globale, giovani, adulti e anziani, giocatori d'azzardo occasionali o abituali, operatori sociali e insegnanti e volontari, operatori della Polizia Locale e esercenti.

Gli sportelli saranno aperti 12 ore a settimanali con accesso libero, garantiranno informazione, ascolto, diagnosi precoce, orientamento e invio ai servizi presenti sul territorio, incontri informativi e formativi con gli attori della rete sociosanitaria.

Sarà garantito il lavoro di rete, incontri con le realtà territoriali per invio, confronto, segnalazione, monitoraggio e programmazione degli interventi, nonché il periodico lavoro di equipe.

I risultati attesi sono relativi all'immediato invio e accompagnamento di pazienti e familiari ai servizi, facilitando interventi terapeutici tempestivi, in rete e mirati per fasce deboli.

Inoltre, verrà implementata l'integrazione ospedale – territorio.

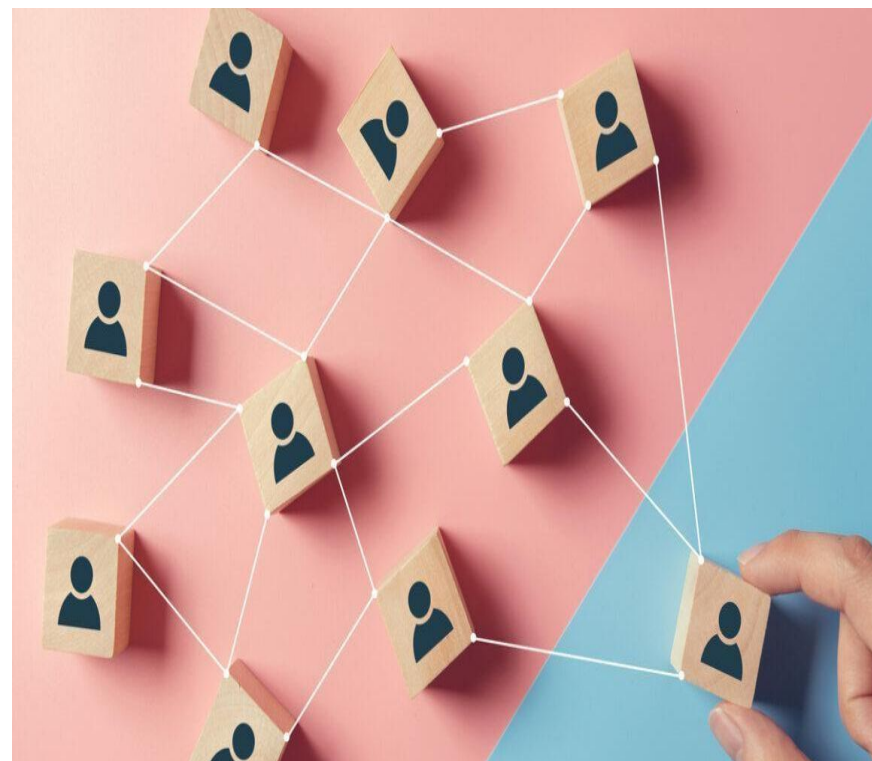
Situazione delle Cure primarie negli ambiti del Distretto

dott.ssa Maddalena Minoja direttore Dipartimento Cure primarie

REPORT ATTIVITA' DI SCREENING GLICEMICO E VALUTAZIONE DEL RISCHIO METABOLICO

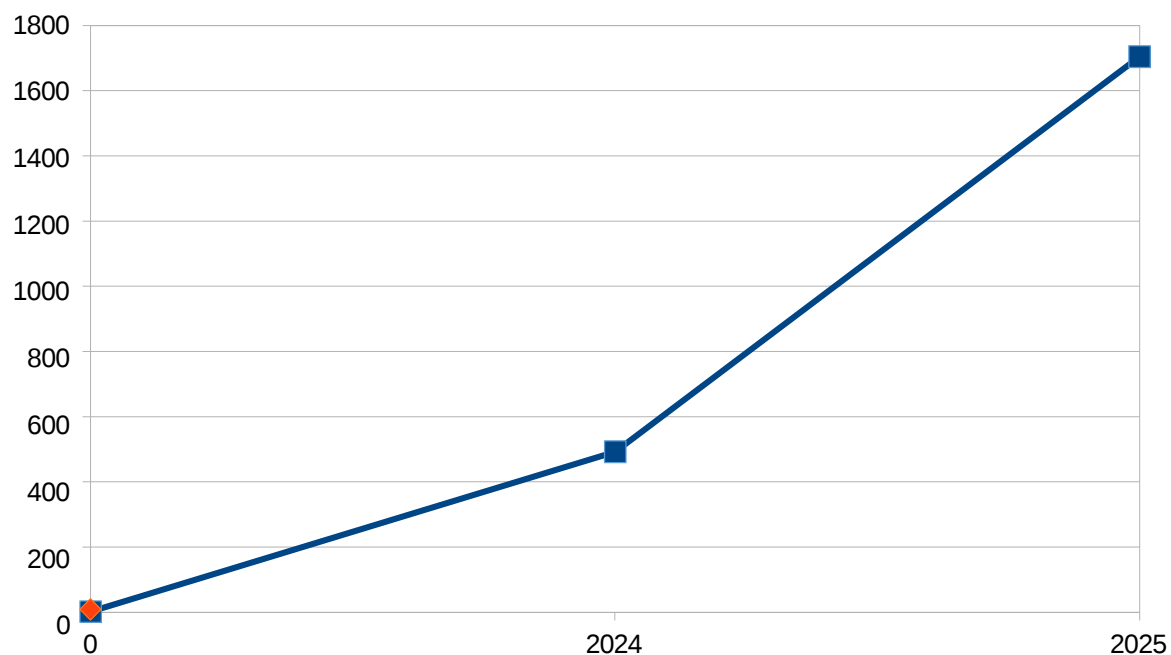
1 GENNAIO - 31 MAGGIO 2025

Case di Comunità:
il tuo punto di accesso
ai servizi sanitari
e sociosanitari.



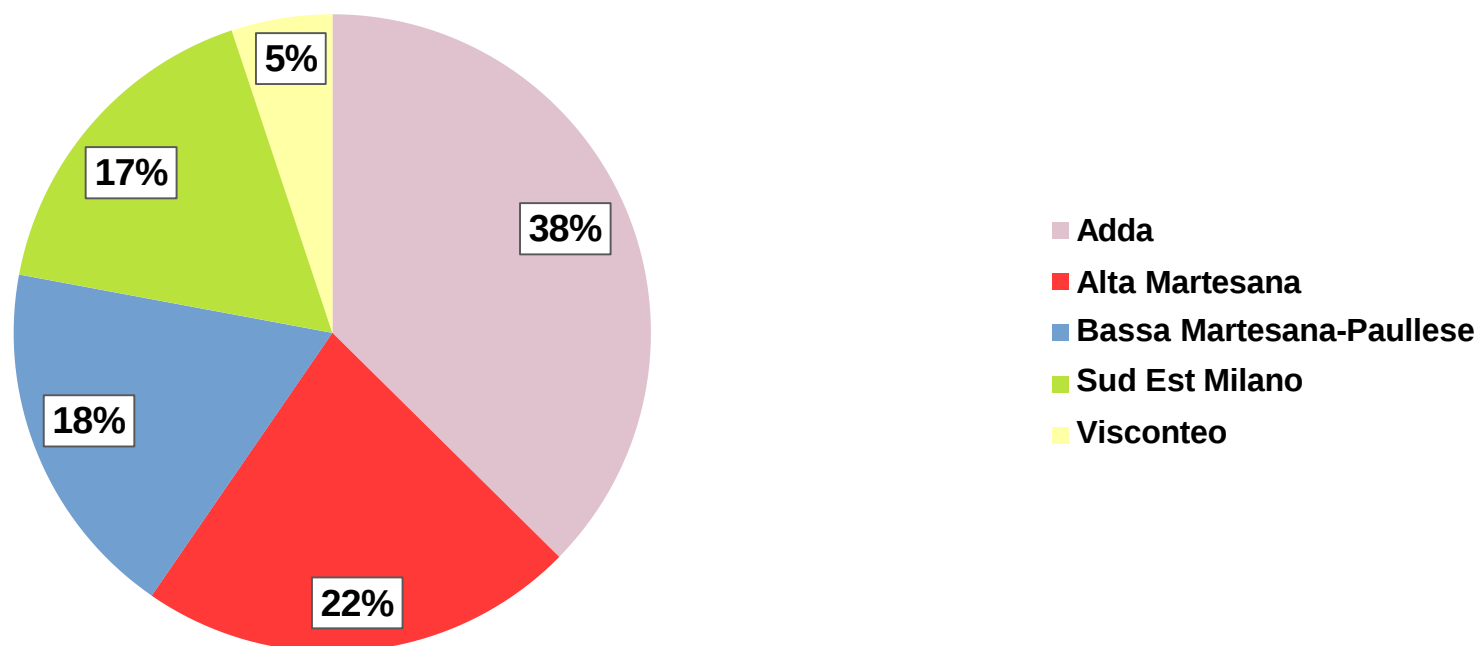
DATI DI PARTECIPAZIONE AGLI SCREENING IN TUTTI I DISTRETTI DELL' ASST MELEGNANO E DELLA MARTESANA

2024	483 UTENTI
2025	1705 UTENTI



DATI DI PARTECIPAZIONE AGLI SCREENING 1 GENNAIO- 31 MAGGIO 2025 NELL' ASST MELEGNANO E DELLA MARTESANA

SUDDIVISIONE DEL CAMPIONE PER DISTRETTO



DATI DI PARTECIPAZIONE AGLI SCREENING

1 GENNAIO- 31 MAGGIO 2025

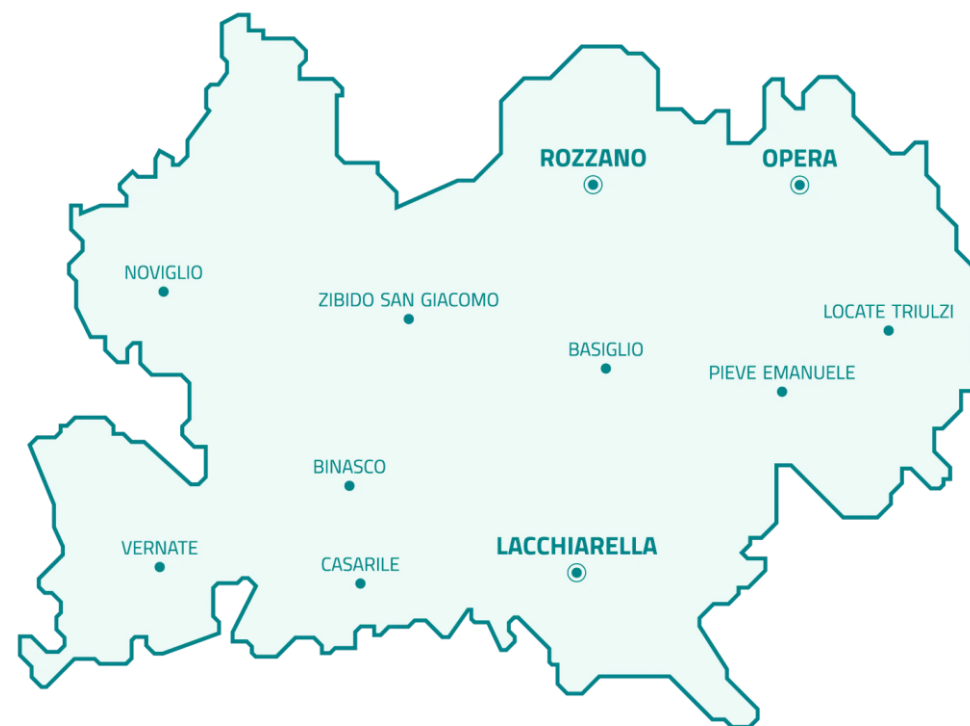
DISTRETTO VISCONTEO

DIRETTORE

Dott. Samuel Dal Gesso

COMUNI AFFERENTI

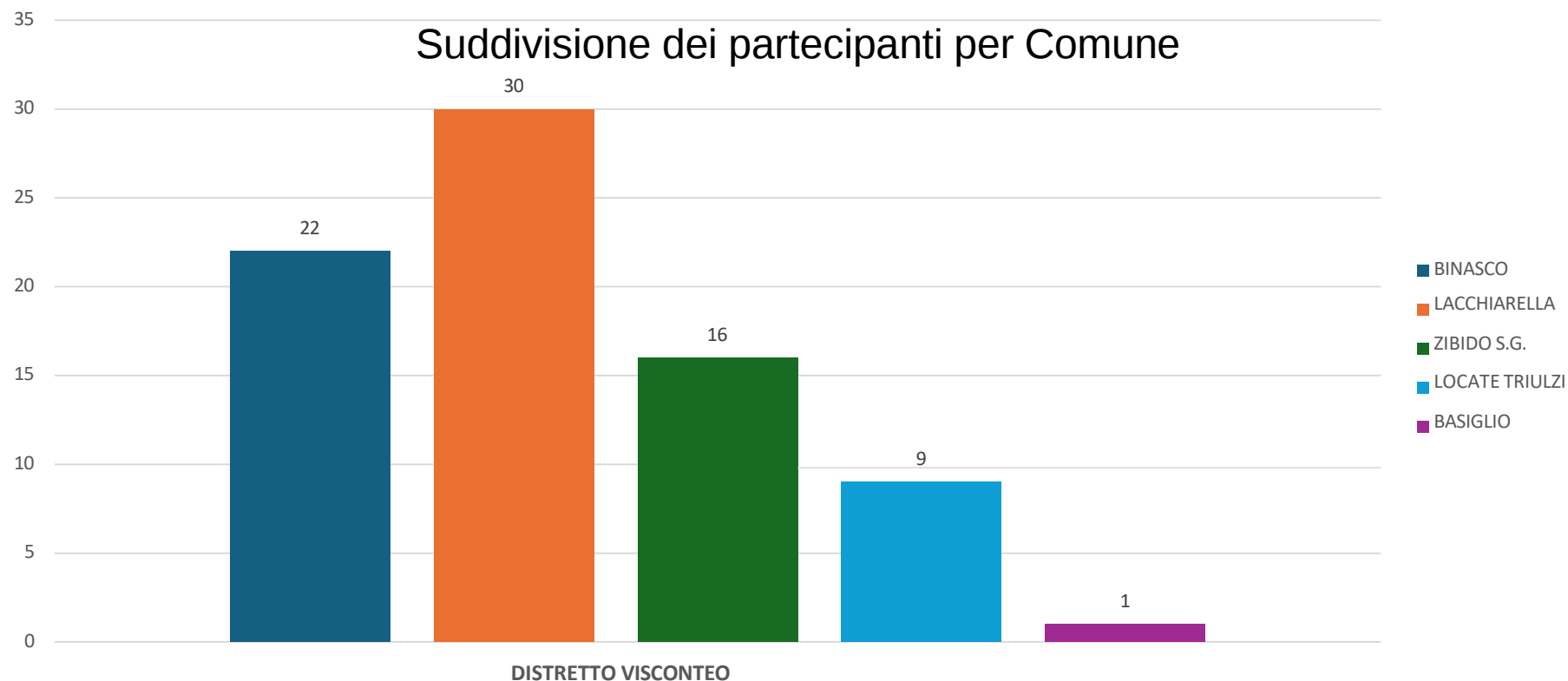
Binasco, Casarile, Lacchiarella,
Noviglio, Vernate, Zibido San
Giacomo, Basiglio, Rozzano, Locate
di Triulzi, Opera, Pieve Emanuele



In riferimento alle attività di screening glicemico nel periodo in analisi, nei comuni afferenti al Distretto Visconteo la partecipazione è stata di 78 utenti.

DATI DI PARTECIPAZIONE AGLI SCREENING 2025

DISTRETTO VISCONTEO



A novembre 2024 eseguito screening su 38 utenti nella CdC di Rozzano.
A giugno 2025 eseguito screening su 17 utenti nel Comune di Vernate (Moncucco)

DATI DI PARTECIPAZIONE AGLI SCREENING 2025

IN FASE DI PROGRAMMAZIONE GLI SCREENING PRESSO IL COMUNE DI PIEVE EMANUELE E DI NOVIGLIO.

IN ATTESA DI RISPOSTA DA PARTE DEL COMUNE DI CASARILE CHE NON HA ANCORA ADERITO.

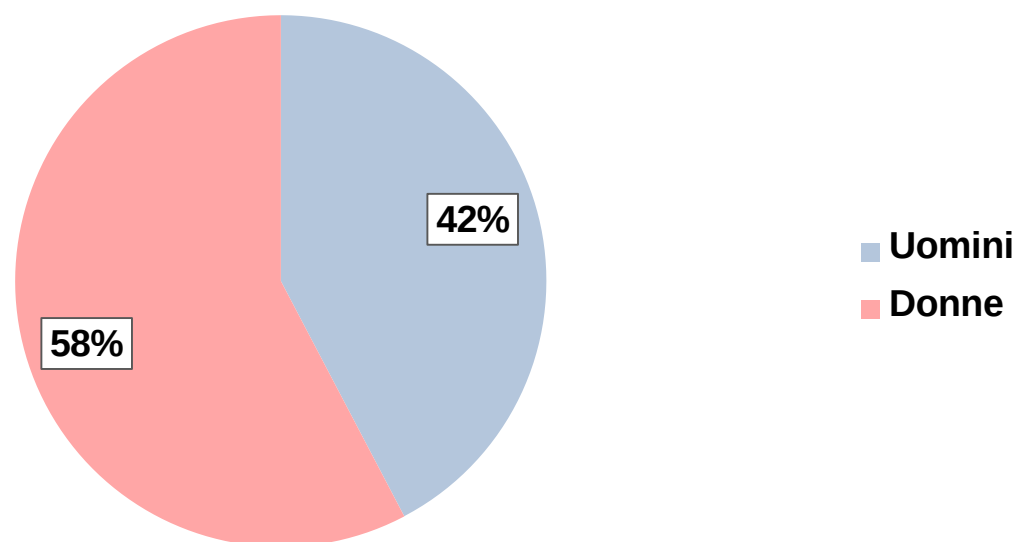
DA CONTATTARE IL COMUNE DI OPERA PER PROPORRE L'ADESIONE.



DATI DI PARTECIPAZIONE AGLI SCREENING 2025

DISTRETTO VISCONTEO

SUDDIVISIONE IN BASE AL GENERE



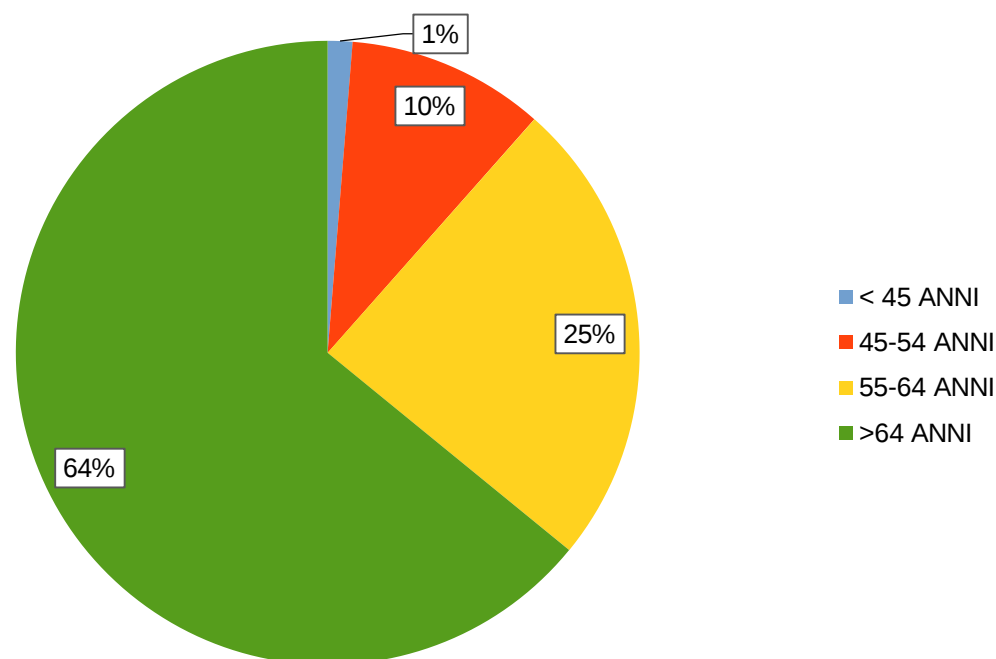
Rispetto al genere: dei 78 utenti 33 uomini e 45 donne.

DATI DI PARTECIPAZIONE AGLI SCREENING 2025

DISTRETTO VISCONTEO

Rispetto alle fasce di età: 1 utente ha meno di 45 anni, 8 utenti hanno tra 45 e 54 anni, 19 utenti hanno tra 55 e 64 anni e 50 utenti hanno più di 64 anni.

Suddivisione dei partecipanti in base alla fascia d'età

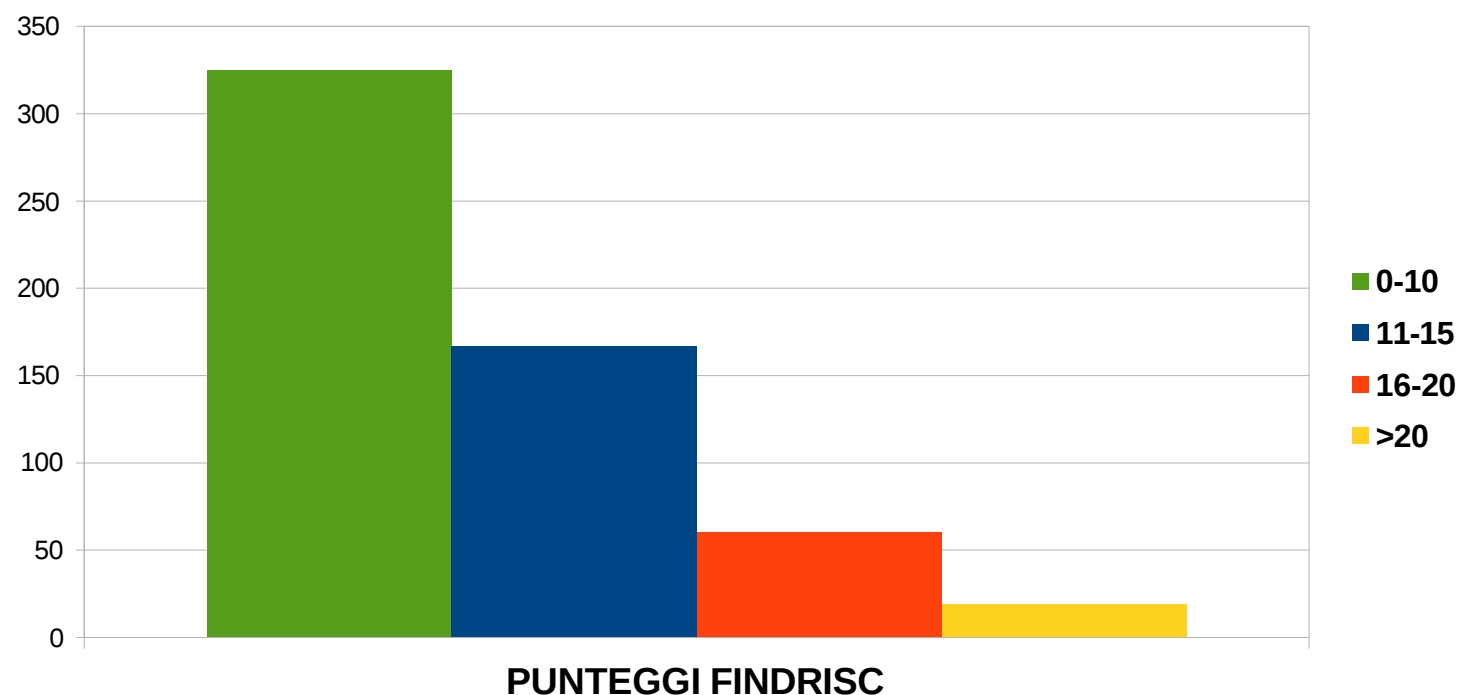


DATI DI PARTECIPAZIONE AGLI SCREENING 2025

DISTRETTO VISCONTEO

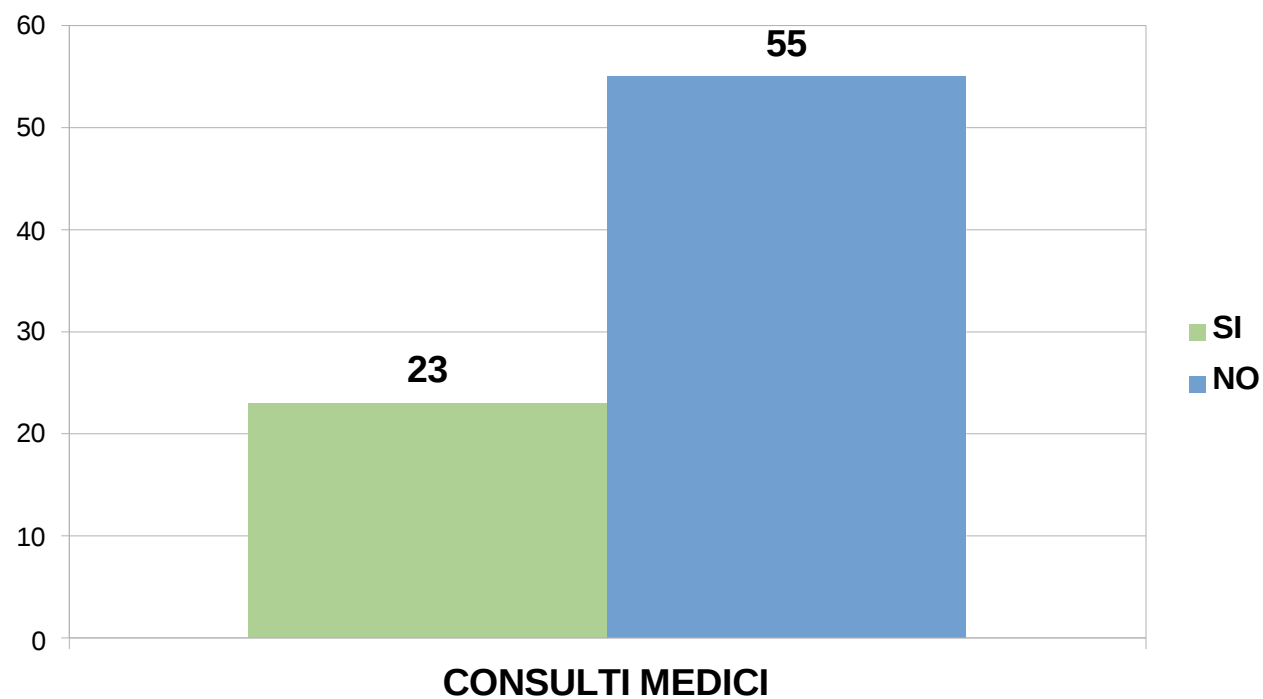
Per quanto riguarda i punteggi del questionario FINDRISC dei 78 utenti 35 hanno ottenuto un punteggio nell'intervallo 0-10, 21 utenti un punteggio tra 11 e 15, 17 utenti un punteggio tra 16 e 20 e 5 utenti un punteggio $>$ di 20.

Punteggi questionario Findrisc del campione in esame nel Distretto Visconteo



DATI DI PARTECIPAZIONE AGLI SCREENING 2025

DISTRETTO VISCONTEO



CONSIDERAZIONI

Dai dati raccolti grazie al questionario Findrisc è emerso che 11 utenti su 78 (14% del campione) presenta un valore di pressione arteriosa superiore ai range di normalità ($> 139/89$ mmHg). Di questi 11 utenti, 6 utenti (55% del campione) risultava già in trattamento con farmaci antipertensivi.

Valori pressori non controllati sono associati a diversi **rischi** tra cui lo sviluppo di

patologie quali:

ICTUS

CECITA'

ARTERIOSCLEROSI

INFARTO E INSUFFICIENZA CARDIACA

INSUFFICIENZA RENALE

Cosa può fare la rete Comuni-Casa della Comunità (CdC)?.....

AGIRE SUI FATTORI DI RISCHIO!

- Incentivare i progetti di promozione dell'attività fisica sul territorio per tutte le fasce d'età (es. gruppi del cammino)
- Organizzare giornate di screening pressorio con educazione all'autorilevazione della pressione arteriosa
- Incontri informativi sui temi dell'alimentazione e sull'ipertensione
- Giornate di sensibilizzazione contro il fumo



GRAZIE PER L'ATTENZIONE



A presto con nuovi progetti...