



Verbale riunione del 24.10.2024

Casa di Comunità di Vimercate

**Convocazione: PROTOCOLLO in Uscita, N.40467, data: 14/10/2024 10:19 - oggetto: Convocazione
Assemblea dei Sindaci del Distretto di Vimercate**

Ordine del giorno:

1. presentazione della dott.ssa Papotti, nuovo Direttore F.F. del Distretto di Vimercate;
2. PPT;
3. comunicazioni in merito all'attività di screening sul territorio;
4. aggiornamenti in merito alle seguenti attività:
 - Guardia medica e Guardia pediatrica;
 - UNICA;
 - lavori edili in corso (Polivalente di Usmate, CdC Bellusco e Agrate Brianza);
5. varie ed eventuali.

Sono presenti i componenti i (titolari e supplenti) dell'Assemblea dei Sindaci del Distretto di Vimercate, in presenza, come da elenco presenze allegato (all. 1) per un totale di 9 sindaci e 114.111 abitanti rappresentati.

Sono altresì presenti per l'ASST Brianza il Direttore Sociosanitario, dott. Antonino Zagari, il Direttore F.F. della S.C. Distretto di Vimercate, il Direttore della S.C. NPJA, dott.ssa Paola Dellacasa, il responsabile della S.S. Monitoraggio Convenzioni e Flussi, la dott.ssa Chiara Geroli, specializzanda, il RAD del Dipartimento di Prevenzione, dott. Stefano Ponzoni, e la dott.ssa Paola Lucchini della segreteria del Distretto di Vimercate con il ruolo di verbalizzante.

Il Presidente, Giacomo Biffi, dichiara aperta la seduta alle ore 17:15. Evidenzia che le elezioni del mese di giugno scorso hanno modificato diversi componenti dell'Assemblea e si presenta.

Informa che la presentazione dei primi due punti dell'argomento 4 dell'Ordine del giorno saranno anticipati rispetto al punto 2 per consentire al dott. Fascendini ed alla dott.ssa Geroli la partecipazione anche ad altro impegno istituzionale pregresso.

Passa alla trattazione degli argomenti all'ordine del giorno dando la parola al dott. Zagari.

Punto 1 - presentazione della dott.ssa Papotti, nuovo Direttore F.F. del Distretto di Vimercate

Il dott. Zagari presenta brevemente la dott.ssa Papotti, Direttore FF del Distretto di Vimercate e medico con grande esperienza territoriale già impegnata a dirigere altra struttura aziendale, e Le passa la parola. La dott.ssa Papotti illustra brevemente la struttura territoriale aziendale suddivisa in cinque aree

distrettuali ed in particolare il Distretto di Vimercate con l'ausilio di alcune slide (all. 2). Evidenzia la novità costituita dalla Casa di Comunità.

Si anticipa il Punto 4 – Aggiornamenti in merito alle seguenti attività:

- Guardia medica e Guardia pediatrica;
- UNICA;
- Guardia medica e Guardia pediatrica:
- UNICA:

Il dott. Fascendini introduce e la dott.ssa Geroli presenta il servizio con alcune slide (all. 3).

Il nuovo servizio di Continuità Assistenziale che ha sostituito la Guardia Medica ed è partito dal 10/9 attraverso la centrale telefonica UNICA al n. 116117, per prestazioni che richiedono l'intervento di un medico e per le quali non è possibile attendere la ripresa dell'attività del proprio curante (Medico di Medicina Generale o Pediatra di Famiglia).

La Centrale UNICA è gestita da Medici che, mediante il ricorso a televisita/teleconsulto gestiscono in prima istanza le chiamate e se necessario provvedono all'invio del paziente presso la sede di Continuità Assistenziale di competenza territoriale per l'effettuazione di visita medica ambulatoriale.

Se necessario possono anche attivare della sede di Continuità Assistenziale di competenza territoriale per la visita al domicilio del paziente.

Attraverso questo sistema viene garantita l'assistenza sanitaria della medicina generale e della pediatria di famiglia nelle ore notturne, nei giorni prefestivi e nei giorni festivi.

L'accesso alla Continuità Assistenziale è tramite contatto telefonico.

L'analisi dei dati di questo primo periodo dimostra che la metà dei casi viene gestita telefonicamente.

La CA Pediatrica è organizzata in maniera analoga e con lo stesso numero telefonico cui è presente anche il pediatra.

Il dott. Fascendini riprende la parola per sottolineare che il messaggio che deve passare ai cittadini è che l'accesso diretto alle postazioni è da sconsigliare. L'accesso deve essere effettuato tramite l'apposito canale 116117 perché il servizio è in grado di organizzare al meglio, nell'interesse di tutti l'assistenza. A breve, terminata la fase di test, si effettueranno le apposite azioni informative massive.

Interviene il dott. Zagari sul tema della comunicazione spiegando che stiamo anche attendendo le indicazioni regionali in merito. Invita in ogni caso i comuni a fornire solo indicazioni generiche sui propri siti rinviando poi a quello di ASST al fine di evitare che le stesse possano risultare non aggiornate ai cambiamenti che dovessero intervenire e generare situazioni di disagio e confusione nella cittadinanza.

Terminato all'intervento alle ore 17:50 circa il dott. Fascendini e la dott.ssa Geroli lasciano l'incontro.

Punto 2 – PPT - Piano di Sviluppo del Polo Territoriale (PPT) di ASST Brianza 2025-2027

Il dott. Zagari presenta il PPT spiegando il processo seguito per la sua redazione e chiedendo che le proposte dei Comuni siano concrete (all. 4).

Le osservazioni che perverranno saranno sintetizzate ed inserite nel PPT se possibile, ed in caso

contrario sarà spiegato il motivo del mancato inserimento.

Si rende personalmente disponibile a partecipare anche alla redazione dei piani di zona.

Segnala che la peculiarità del PPT di ASST Brianza è aver inserito le aree della salute mentale e materno infantile cosa che non tutte le aziende hanno fatto.

Tutti i progetti saranno monitorati per verificare la loro attuazione.

Interviene l'assessore Abouri, rappresentante del Comune di Bernareggio, che chiede chiarimenti circa la sostenibilità economica dei singoli progetti inseriti nel PPT.

Il dott. Zagari risponde che in ogni singola scheda sono indicate le risorse (spesso isorisorse). Assicura che i progetti sono tutti concreti e che saranno realizzabili. Non tutti ma almeno il 90% di essi sarà realizzato.

Punto 3 – Comunicazioni in merito all'attività di screening sul territorio

Prende la parola Stefano Ponzoni, e presenta attraverso alcune slide l'attività di screening (all. 5) dei due progetti del territorio Prostata e Cervice Uterina.

Lo screening per la cervice uterina è volto ad individuare la presenza dei ceppi cancerogeni di HPV ed è offerto a due classi di età e con metodologie differenti:

PAP TEST: 25-29 anni

HPV DNA: 46-64 anni

Nel caso di individuazione di profili di rischio ATS attiva le ASST per ulteriori approfondimenti.

Passa a parlare dello screening prostata e sottolinea in particolare la sua assoluta novità: sarà offerto da Regione Lombardia per prima in tutta Europa. È destinato ai 50enni e si prevede in futuro l'estensione alla fascia fino a 69aa. Non ci sarà chiamata attiva ma solo attività informativa/pubblicitaria ed inizierà attraverso la compilazione di un questionario.

L'assessore Abouri chiede se le informazioni relative agli screening sono sul sito di ASST. Ponzoni risponde che si trovano sul sito ATS (<https://www.ats-brianza.it/it/screening-oncologici.html>) che gestisce gli screening. ASST è solo erogatore.

Punto 4 – Aggiornamenti in merito alle seguenti attività:

-
 -
 - **lavori edili in corso (Polivalente di Usmate, CdC Bellusco e Agrate Brianza);**
-
- **lavori edili in corso (Polivalente di Usmate, CdC Bellusco e Agrate Brianza)**
 - CdC di Bellusco: la dott.ssa Papotti informa che la prossima settimana sarà recintata l'area di cantiere per consentire l'inizio dei lavori.
 - CdC di Agrate la dott.ssa Papotti comunica che la cantierizzazione sarà effettuata nel mese di novembre presumibilmente nella prima metà.
 - Polivalente Usmate La dott.ssa Papotti rende noto che i lavori all'interno sono piuttosto avanzati e

che, approfittando dell'assenza dei ragazzi per le vacanze di fine anno, la ditta prevede di concluderli. La parte esterna, invece, ha ancora bisogno dei previsti permessi comunali, richiesti da tempo, non ancora pervenuti per poter avere corso.

Punto 5 – Varie ed eventuali

La dott.ssa Dellacasa presenta l'iniziativa "Costruiamo benessere in età evolutiva" (all. 6) – legata al progetto Indaco, che si svolge in comune con le scuole. L'evento sarà il prossimo 8/11 in orario 14:00 - 17:00.

L'evento, organizzato dalla Neuropsichiatria Infantile, è rivolto a Dirigenti Scolastici e Docenti delle scuole del territorio, in collaborazione con l'Ufficio Scolastico Regionale al fine di far conoscere i diversi progetti a favore dello sviluppo neuropsicologico e presentare il Progetto INDACO, progetto regionale per la costituzione di una rete Scuola-UONPIA finalizzata all'individuazione precoce di alunni a rischio DSA o altri disturbi del neurosviluppo, all'attuazione di attività di potenziamento in ambito scolastico e all'invio mirato a percorsi diagnostici presso le UONPIA dedicato in particolare alle fasce più sensibili (ultimo anno della materna e primi due anni della scuola primaria). Il progetto è già stato attivato in altre ASST con grandi benefici e riduzione degli accessi in NPIA.

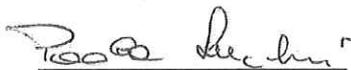
Il Presidente Biffi riprende la parola e dichiara chiusa la seduta alle ore 18.32

Letto, confermato e sottoscritto

Presidente
Giacomo Biffi



Il verbalizzante
Paola Lucchini



All.:

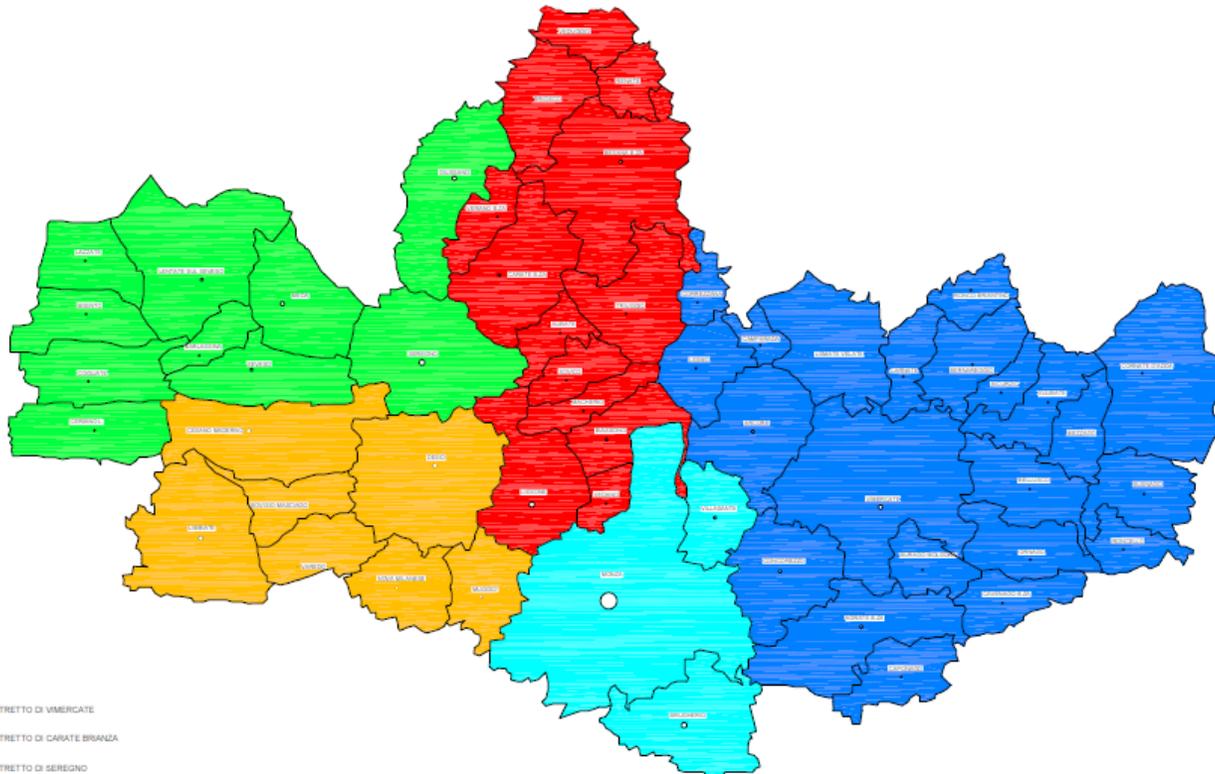
1. elenco presenze;
2. ASST Brianza assetto territoriale;
3. CA, CA Pediatrica e UNICA;
4. PPT;
5. Screening;
6. Costruiamo benessere in età evolutiva.

**ASSEMBLEA DEI SINDACI DEL DISTRETTO DI VIMERCATE****24 OTTOBRE 2024**

NOME COGNOME	COMUNE di APPARTENENZA	FIRMA
BENEDETTA MISSAGLIA	Agrate Brianza	
	Aicurzio	
	Arcore	
MARIA DENNENTI	Bellusco	
JAMIA ABARI	Bernareggio	
	Burago di Molgora	
	Busnago	
	Camparada	
	Caponago	
	Carnate	
	Cavenago di Brianza	
DELLA BOSCA LAURA	Concorezzo	
MORONA RADAVELLI	Cornate d'Adda	
	Correzzana	
SARA BOSSOLA	Lesmo	
	Mezzago	
SCACCIABAROZZI EGLE	Ornago	
	Roncello	
	Ronco Briantino	
	Sulbiate	
OLETA REDAELLI	Usmate Velate	
MARCO CARA	Vimercate	

ASST della Brianza

- Assemblea dei Sindaci
- 24.10.2024



- DISTRETTO DI VIMERCATE
- DISTRETTO DI CARATE BRIANZA
- DISTRETTO DI SEREGNO
- DISTRETTO DI DESIO
- DISTRETTO DI MONZA

- Direttore del Distretto Vimercate
- Dr.ssa Carmen Papotti

Sistema Socio Sanitario



Regione
Lombardia
ASST Brianza

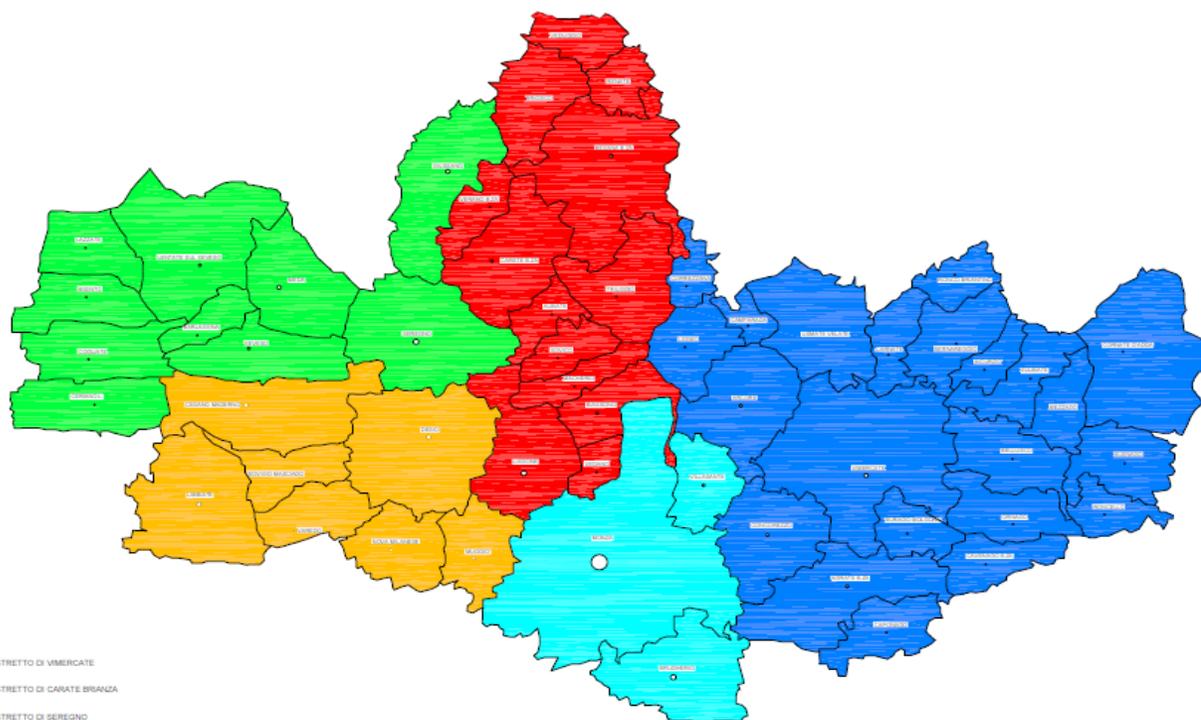
L' ASST della Brianza è

costituita da una

popolazione di circa 900.000

abitanti ed è articolata in 5

Distretti



DISTRETTO DI CARATE

• 154.000

DISTRETTO DI DESIO

• 192.000

DISTRETTO DI MONZA

• 171.000

DISTRETTO SEREGNO

• 169.000

DISTRETTO DI VIMERCATE

• 184.000

Sistema Socio Sanitario



Regione
Lombardia
ASST Brianza

■ DISTRETTO DI VIMERCATE
■ DISTRETTO DI CARATE BRIANZA
■ DISTRETTO DI SEREGNO
■ DISTRETTO DI DESIO
■ DISTRETTO DI MONZA

La popolazione del Distretto di Vimercate

Il Distretto di Vimercate comprende **22 comuni**: Agrate, Aicurzio, Bellusco, Bernareggio, Burago, Busnago, Camparada, Caponago, Carnate, Cavenago, Concorezzo, Cornate, Correzzana, Lesmo, Mezzago, Ornago, Roncello, Ronco Briantino, Sulbiate, Usmate Velate, Vimercate.

La popolazione dell'ASST della Brianza è costituita da 870.112 abitanti di cui il 51% sono femmine. Oltre **200.000 cittadini hanno più di 65 anni** e di questi oltre **30.000 hanno più di 85 anni**.

Il numero degli assistiti **over 65 nel Distretto di Vimercate** è di **42.477** su una popolazione totale di residenti di 184.000 (dati aggiornati al 30.06.2023) pari ad oltre il 23% dei residenti.

Sistema Socio Sanitario



Regione
Lombardia

ASST Brianza

Cos'è il Distretto

- Costituisce la centrale organizzativa e funzionale attorno a cui ruota l'attuazione della riforma territoriale del SSN (DM 77/2022 e successive deliberazioni).
- E' chiamato a garantire una risposta assistenziale integrata nel contesto della rete d'offerta, con particolare attenzione alla presa in carico delle persone in condizioni di cronicità e/o fragilità.
- Si occupa dell'analisi dei bisogni di salute, programma gli interventi e monitora gli outcome (esiti di salute).
- Garantisce l'accesso alle cure di tutti i cittadini.
- E' il contesto dell'integrazione e dell'interfaccia con i cittadini.

I Servizi del Distretto

Sportelli amministrativi di Scelta e Revoca

Assistenza Protesica e Integrativa

Cure Domiciliari

Hospice e Cure Palliative Domiciliari

Salute Mentale e Dipendenze

Vaccinazioni

Centri Odontoiatrici

Alunni disabili e integrazione scolastica

Casa di Comunità – *11 CdC in tutta ASST*

Centrali Operative Territoriali (COT) – *8 COT in tutta ASST*

Cure Primarie (CA, CA pediatrica, AMT)

RSA, CDI, etc.

Consultori familiari

Farmacie dei Servizi

Associazioni di Volontariato (terzo settore)

CdC di Vimercate attiva e in fase di realizzazione

le CdC di Agrate e Bellusco

Sistema Socio Sanitario



ASST Brianza

La riorganizzazione dell'assistenza territoriale

Case della Comunità

Struttura fisica in cui opereranno team multidisciplinari di medici di medicina generale, pediatri di libera scelta, medici specialisti, infermieri di comunità, assistenti sociali, potrà ospitare anche altre figure professionali.

Ospedali di Comunità

Strutture sanitarie a ricovero breve, destinate a pazienti che richiedono bassa intensità clinica, **intermedie** tra la rete territoriale e l'ospedale

Centrali Operative Territoriali (COT)

Modello organizzativo che svolge una **funzione di coordinamento della presa in carico** della persona e raccordo tra servizi e professionisti coinvolti nei diversi setting

Sistema Socio Sanitario



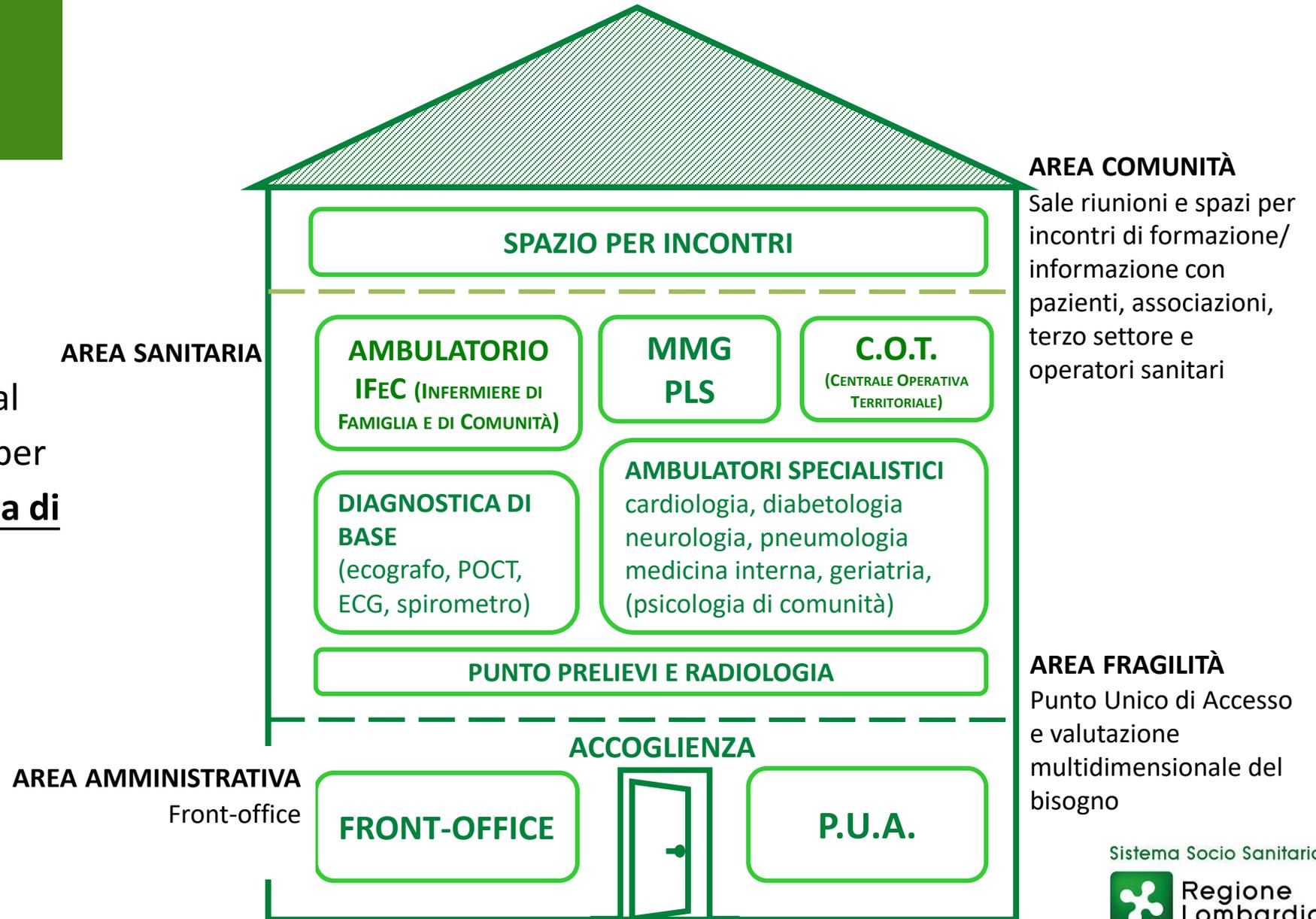
Regione
Lombardia

ASST Brianza

Le Case di Comunità

Concetti chiave:

- **Assistenza di prossimità** per la popolazione di riferimento
- Luogo di facile individuazione al quale il cittadino può accedere per entrare in contatto con il **sistema di assistenza sanitaria e sociosanitaria**
- Punto di riferimento per la **risposta ai bisogni di salute**
- Luogo dell'**integrazione**
- **Presenza in carico** dei bisogni del cittadino



Sistema Socio Sanitario



ASST Brianza



PUNTO UNICO DI ACCESSO





AMBULATORIO INFERMIERISTICO





AMBULATORI SPECIALISTICI





CENTRALE OPERATIVA TERRITORIALE





CONTINUITÀ ASSISTENZIALE

Hai un problema di salute ma non puoi aspettare la risposta del tuo medico o pediatra di famiglia? Se non è un'emergenza chiama il

 **116117**

Numero Europeo Armonizzato



QUANDO?

Giorni feriali:
dalle 19:00 alle 8:00

Sabato, domenica
e festivi: 24/24 ore

COME?

Contatta il 116117 prima di presentarti in un ambulatorio di Continuità Assistenziale.

PERCHÉ?

Gli operatori del 116117 sapranno indirizzarti verso il servizio più idoneo.

Il medico EROGA:

- Consulenza telefonica con l'eventuale supporto di videochiamata
- Visita medica ambulatoriale o domiciliare
- Prescrizioni farmaceutiche per una terapia non differibile e/o per coprire un ciclo di terapia
- Certificazioni di malattia per i lavoratori turnisti, limitatamente ai giorni coincidenti con le aperture della Continuità Assistenziale

Il medico NON EROGA:

- Ripetizioni di ricette in terapie croniche
- Trascrizioni di prescrizioni di altri medici esterni al Sistema Sanitario Nazionale
- Certificati per attività sportiva
- Prescrizioni di visite ed esami non inerenti alla problematica acuta in atto
- Certificazioni per riammissione a scuola/asilo nido

In caso di emergenza o situazione pericolosa per la vita, chiama il

 **112**

 **AREU**
AGENZIA REGIONALE
EMERGENZA URGENZA

 **Regione Lombardia**

Assemblea Sindaci

NUOVO MODELLO DI GESTIONE DELL'URGENZA TERRITORIALE IN ASST BRIANZA

[Azienda Socio-Sanitaria Territoriale \(ASST\) della Brianza \(asst-brianza.it\)](http://asst-brianza.it)

Del 18 settembre presso il Polambulatorio del Presidio Ospedaliero di Carate Brianza viene attivata una Centrale UNICA di Continuità Assistenziale 7 giorni su 7 dalle ore 19:00 alle ore 08:00 e 24 ore su 24 il sabato e la domenica.

L'attivazione della Centrale UNICA avviene chiamando il Numero Europeo Armonizzato (NEA) 116117.

Peraltro, TUTTI i cittadini residenti e non residenti ma con domiciliazione sanitaria in provincia di Monza e Brianza, in caso di problemi di salute per i quali è possibile attendere la risposta del proprio Medico o Pediatra di Famiglia (data la fascia oraria di erogazione dei servizi) possono contattare il 116117, dalle ore 19:00 alle ore 08:00 e 24 ore su 24 il sabato e la domenica.

La Centrale UNICA è gestita da Medici addepreazione proprii che, mediante il ricorso a telemedicina/teleconsulto gestiscono in prima linea le richieste al NEA 116117. In base a quanto emerge dalla telemedicina/teleconsulto con il paziente, si possono presentare le seguenti situazioni:

1. Qualora della richiesta con consulto medico da remoto istantaneo e rilascio di eventuale prescrizione farmaci demeritarizzata con direzione di SMS Numero di Sicurezza Dietronica da parte dell'assistito.
2. Invio del paziente presso la sede di Continuità Assistenziale di competenza territoriale per l'effettuazione di visita medica ambulatoriale.
3. Attivazione della sede di Continuità Assistenziale di competenza territoriale per la visita al domicilio del paziente.

Tutti gli assistiti riceveranno via SMS specifico link a cui accedere per scaricare la relazione sanitaria di Continuità Assistenziale.

La visita ambulatoriale di Continuità Assistenziale è gratuita solo con chiamata al 116117 da parte delle persone interessate.

Nel caso in cui i cittadini al momento senza prevenzione telefonata al 116117 presso le sedi di Continuità Assistenziale, l'indicazione che verrà fornita dal Medico sarà quella di contattare il 116117.

Le visite ambulatoriali presso le sedi di Continuità Assistenziale sono garantite 7 giorni su 7 dalle ore 20:00 alle ore 24:00 e dalle ore 08:00 alle ore 24:00 la domenica.

Le visite domiciliari sono garantite 7 giorni su 7 dalle ore 20:00 alle ore 08:00 e 24 ore su 24 il sabato e la domenica.

Consultare alle istruzioni della Centrale UNICA e in caso il trasferimento delle sedi di Continuità Assistenziale all'interno delle Case di Comunità di appartenenza del DM 77/2022.

Nella tabella seguente si riporta la mappa (in evoluzione) delle singole sedi di Continuità Assistenziale.

Distretto	Postazione	Indirizzo
Carate	BESANA	Via Manzoni, 21 Besana
	LEGNONE	Via A. da Giussano, 56 Legnone Croce Verde
	MACHERIO	Casa di Comunità Via Italia 12 - Macherio
Decio	CESANO	Via P. Soga, 8 Cesano Croce Bianca
	LIMBIATE	Casa di Comunità Via Moste Grappa, 19 Limbiate
	NOVA	Via Croce Rossa 2 Nova (CR) Nova
Monza	BRUGHERIO	Casa di Comunità Viale Lombardia, 270 Brugherio
	MONZA	Via Pacinotti 2, Monza (CR) Monza
Seregno	SEREGNO	Via Verdi, 2 Seregno Ospedale di Seregno
	SEVESO	Via Moste Grappa, 10 Seveso (al confine con Sesto)
Vimercate	VIMERCATE	Casa di Comunità Via Giuditta Bembilla, 11 Vimercate
	BELLUSCO (solo il sabato e la domenica)	Via Rona, 9 Bellusco

CONTINUITÀ ASSISTENZIALE

Hai un problema di salute
ma non puoi aspettare la risposta
del tuo medico o pediatra di famiglia?
Se non è un'emergenza chiama il

 **116117**
Numero Europeo Armonizzato



Assemblea Sindaci

NUOVO MODELLO DI GESTIONE DELL'URGENZA TERRITORIALE IN REGIONE LOMBARDIA

Con specifico provvedimento - **DGR XII/2588 del 21 giugno 2024** ad oggetto: **Determinazioni in ordine al modello di funzionamento delle Centrali Operative Territoriali (COT)** – è stato dato avvio ad una riorganizzazione del modello di Continuità Assistenziale in attuazione del **Decreto Ministero della Salute 23 maggio 2022, n. 77**: “Regolamento recante la definizione di modelli e standard per lo sviluppo dell’assistenza territoriale nel Servizio sanitario nazionale” e in coerenza con il vigente **ACCORDO COLLETTIVO NAZIONALE PER LA DISCIPLINA DEI RAPPORTI CON I MEDICI DI MEDICINA GENERALE AI SENSI DELL’ART. 8 DEL D.LGS. N. 502 DEL 1992** puntando in via prioritaria sui seguenti fondamenti:

- ✓ Definizione dei criteri e delle modalità di attivazione del **numero europeo armonizzato** a valenza sociale **116117** da parte della popolazione generale a favore di un accesso programmato alle sedi ambulatoriali da parte dell’utenza
- ✓ Introduzione di un **triage professionale medico supportato da percorsi formativi dedicati**, tra gli altri, dall’impiego di **flow-chart decisionali costruite sul consenso clinico**
- ✓ **Razionalizzazione** della presenza medica in orario notturno avanzato (**24.00 - 8.00**)
- ✓ **Soddisfacimento del requisito di presenza medica h 24 nelle Case di Comunità HUB**, in coerenza con le recenti norme in materia di cure primarie e con la necessità di offrire **adeguata risposta alla domanda di cura urgente dei cittadini, che spesso viene inappropriatamente convogliata verso i servizi di emergenza** (chiamata al 112/118 o autopresentazione in pronto soccorso).



CONTINUITÀ ASSISTENZIALE

Hai un problema di salute ma non puoi aspettare la risposta del tuo medico o pediatra di famiglia? Se non è un'emergenza chiama il

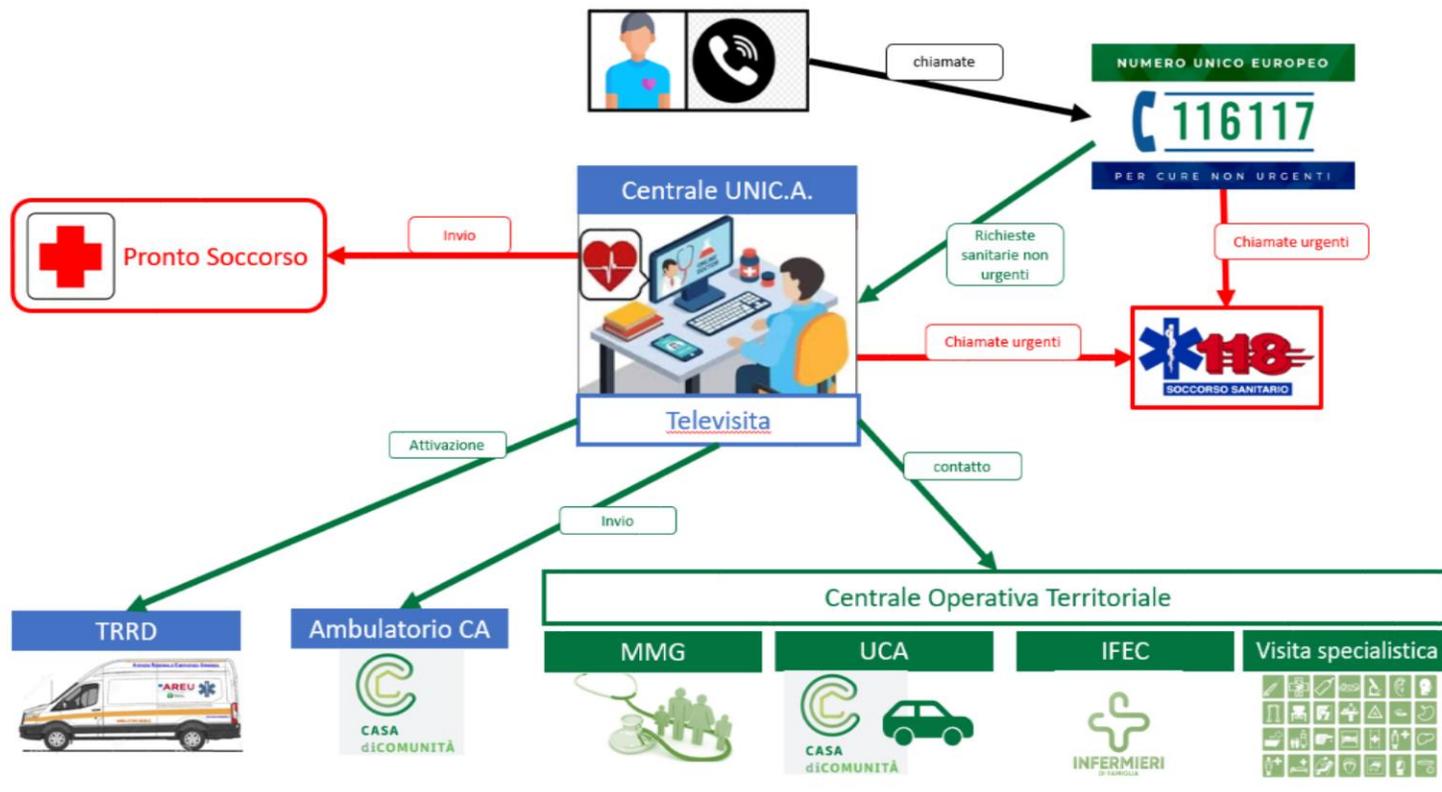
116117
Numero Europeo Armonizzato



NUOVO MODELLO DI GESTIONE DELL'URGENZA TERRITORIALE IN REGIONE LOMBARDA

Assemblea Sindaci

- ✓ ACCESSO ALL'ASSISTENZA SANITARIA PRIMARIA GUIDATO
- ✓ LAVORO IN SEQUENZA → RELAZIONE DI FIDUCIA TRA PROFESSIONISTI
- ✓ L'UNIVERSO DEI SAPERI E DELLE COMPETENZE
- ✓ L'ALLINEAMENTO CON IL PIANO DI SVILUPPO DEL POLO TERRITORIALE (PPT) 2025-2027



CONTINUITÀ ASSISTENZIALE

Hai un problema di salute ma non puoi aspettare la risposta del tuo medico o pediatra di famiglia? Se non è un'emergenza chiama il

 **116117**
Numero Europeo Armonizzato



Assemblea Sindaci

NUOVO MODELLO DI GESTIONE DELL'URGENZA TERRITORIALE IN REGIONE LOMBARDIA

La Centrale UNICA è gestita da Medici adeguatamente preparati che, mediante il ricorso a video chiamata/consulto telefonico gestiscono in prima istanza le chiamate provenienti dal NEA 116117.

In base a quanto emerge dalla video chiamata/consulto telefonico con il paziente, si possono presentare le seguenti situazioni:

1. Evasione della richiesta con consulto medico da remoto istantaneo e rilascio di eventuale prescrizione farmaci dematerializzata con ricezione di SMS contenente il Numero di Ricetta Elettronica da parte dell'assistito

2. Invio del paziente presso la sede di Continuità Assistenziale di competenza territoriale per l'effettuazione di visita medica ambulatoriale

3. Attivazione della sede di Continuità Assistenziale di competenza territoriale per la visita al domicilio del paziente

4. Invio dei pazienti ai sistemi di gestione dell'emergenza

Tutti gli assistiti riceveranno via SMS specifico link a cui accedere per scaricare la relazione sanitaria di Continuità Assistenziale.



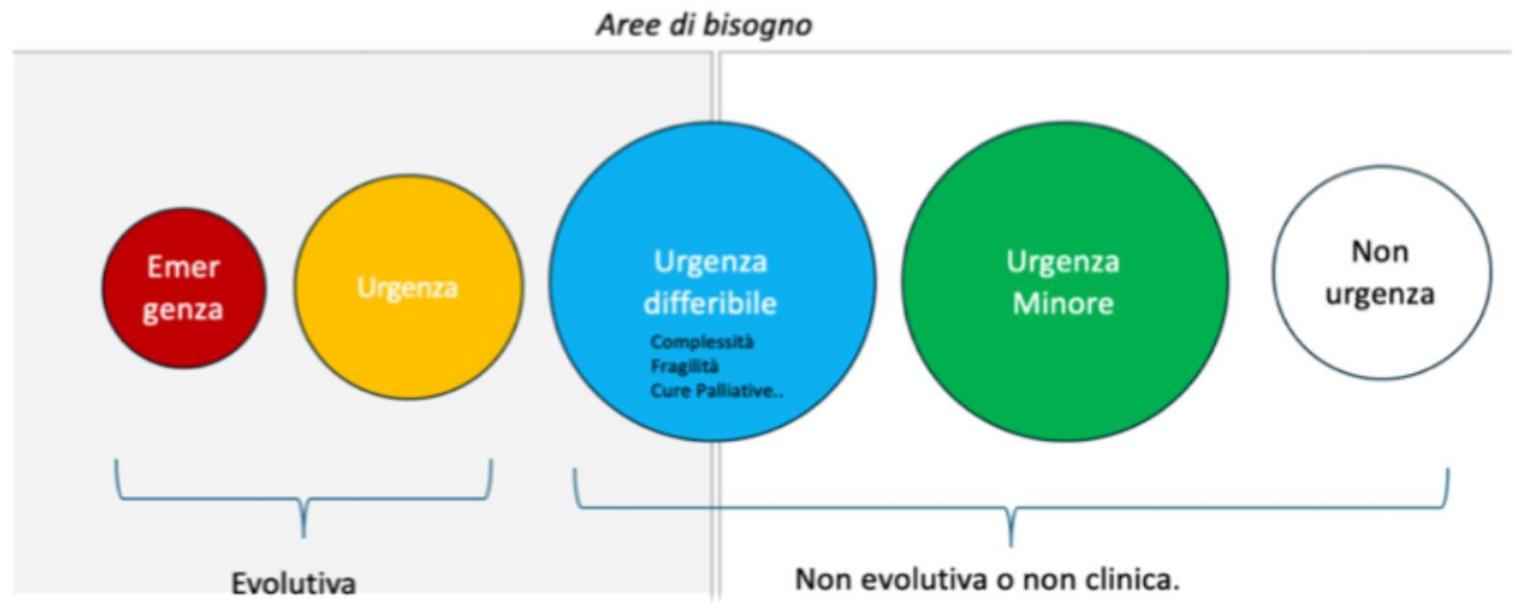
DA DOVE VENIAMO

Nuovo modello di triage di Regione Lombardia a 5 codici

CODICE DI PRIORITA'	DESCRIZIONE	DEFINIZIONE	TEMPO MASSIMO DI PRESA IN CARICO
1	EMERGENZA	Assenza o rapido deterioramento di uno o più funzioni vitali	IMMEDIATO
2	URGENZA INDIFFERIBILE	Rischio di compromissione delle funzioni vitali Condizione stabile con rischio evolutivo	ENTRO 15 min
3	URGENZA DIFFERIBILE	Condizione stabile senza rischio evolutivo con sofferenza e ricaduta sullo stato generale che solitamente richiedo più di due risorse	ENTRO 60 min
4	URGENZA MINORE	Condizione stabile s rich	
5	NON URGENZA	Condizione stabile : di minima rilevanza	

Tabella 2 1-1 Codici Triage

Il Bisogno di salute che afferisce oggi in PS



IL NUOVO MODELLO DI OFFERTA: PROGETTAZIONE DELL'ACCESSO E PROGETTAZIONE DEI SERVIZI

Stratificazione esito attività UNICA

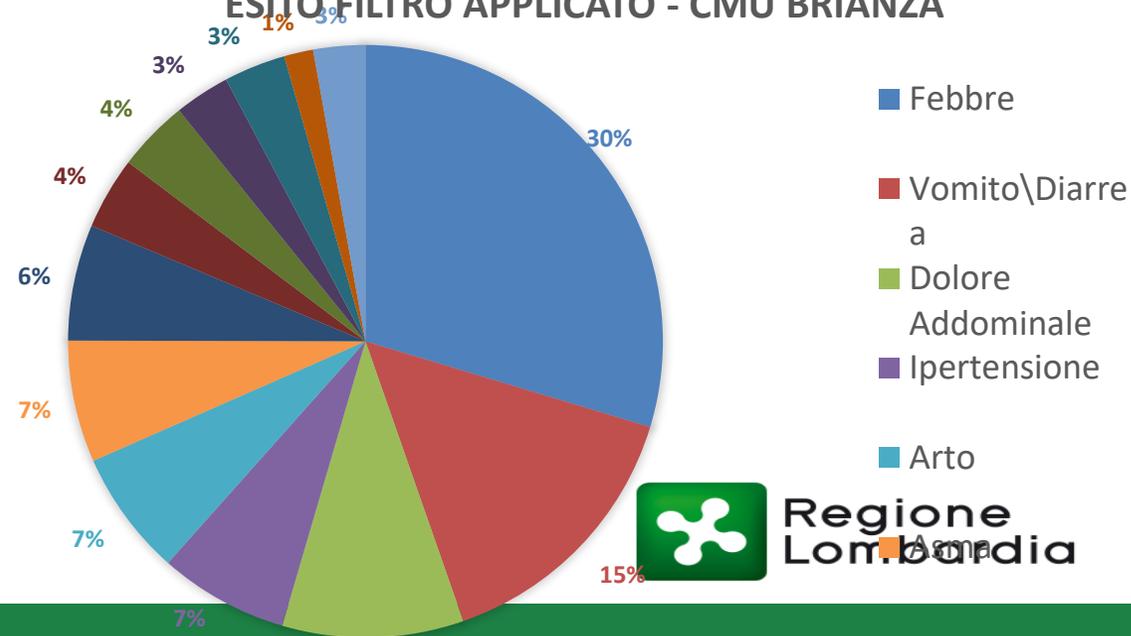
dal 10/09/2024 al 14/10/2024

ATS della Brianza - ASST Brianza	set-24	ott-24	TOTALE	% TOT
UniCa	1.475	1.081	2.556	53%
Ambulatori CA	974	717	1.691	35%
Invio autonomo in PS	224	150	374	8%
Invio 118	86	53	139	3%
Visita domiciliare	40	22	62	1%
Altro	-	-	-	0%
TOTALE	2.799	2.023	4.822	/

Esito filtro applicato - CMU Brianza

Etichette filtro	N°
Febbre	768
Vomito\Diarrea	388
Dolore Addominale	255
Ipertensione	182
Arto	177
Asma	172
Rachide	164
Allergia	102
Trauma	101
Cefalea	78
Psichiatrico	87
Vertigini	41
Covid	73

ESITO FILTRO APPLICATO - CMU BRIANZA



CONTINUITÀ ASSISTENZIALE

Hai un problema di salute
ma non puoi aspettare la risposta
del tuo medico o pediatra di famiglia?
Se non è un'emergenza chiama il

 **116117**

Numero Europeo Armonizzato



Assemblea Sindaci

LA PROSSIMITA' TERRITORIALE PER LE VISITE AMBULATORIALI E GLI ACCESSI AL DOMICILIO

UNICA

CARATE

PCA/AMBULATORI

BELLUSCO

BESANA BRIANZA

BRUGHERIO

CESANO MADERNO

LIMBIATE

LISSONE

MACHERIO

MONZA

NOVA MILANESE

SEREGNO

SEVESO

VIMERCATE

L'IMPORTANZA DEGLI AMBULATORI NELLE CASE DI COMUNITA':

- ✓ PPT 2025-2027
- ✓ IMPLEMENTAZIONE DELLA
CAPACITA' DIAGNOSTICA
(ECO FAST/POCT/ECG)



Regione
Lombardia

CONTINUITÀ ASSISTENZIALE PEDIATRICA

Il tuo bambino ha un problema di salute ma non puoi aspettare la risposta del pediatra di famiglia? Se non è un'emergenza chiama il

 **116117**

Numero Europeo Armonizzato



QUANDO?

Sabato: dalle 9.00 alle 14.00

COME?

Contatta il 116117 prima di presentarti in un ambulatorio di Continuità Assistenziale.

PERCHÉ?

Gli operatori del 116117 sapranno indirizzarti verso il servizio più idoneo.

Il pediatra EROGA:

- Consulenza telefonica con l'eventuale supporto di videochiamata
- Visita medica presso gli ambulatori dedicati
- Prescrizioni farmaceutiche per una terapia non differibile e/o per coprire un ciclo di terapia

Il pediatra NON EROGA:

- Ripetizioni di ricette in terapie croniche
- Trascrizioni di prescrizioni di altri medici esterni al Sistema Sanitario Nazionale
- Prescrizioni di visite ed esami non inerenti alla problematica acuta in atto

In caso di emergenza o situazione pericolosa per la vita, chiama il

 **112**

 **AREU**
AGENZIA REGIONALE
EMERGENZA URGENZA

 **Regione Lombardia**

Direzione Generale Welfare

NUOVO MODELLO DI GESTIONE DELL'URGENZA TERRITORIALE PEDIATRICA IN REGIONE LOMBARDIA

L'Accordo Integrativo Regionale (AIR) 2024 della Pediatria di Famiglia dà ulteriore sviluppo all'esperienza del c.d. *Ambulatorio Pediatrico del Sabato* verso una vera e propria *Continuità Assistenziale Pediatrica (CAP)*

- Le finalità dell'esperienza di CAP si collocano all'interno del macro obiettivo nazionale e regionale di **contenimento degli accessi impropri al Pronto Soccorso Ospedaliero**, estendendosi anche alla promozione dell'impiego della **televisita e del teleconsulto**
- Si prevede che venga istituita una Centrale Pediatrica, di norma una per ATS (contemplando comunque diverse soluzioni logistiche sulla base delle specificità territoriali), a valle del Numero Europeo Armonizzato (NEA) 116117 nella giornata di **sabato** (se a livello locale la partecipazione dei PLS lo consente, anche nella giornata di **domenica**), attiva nella fascia oraria diurna (**8-18**)



Regione Lombardia

CONTINUITÀ ASSISTENZIALE PEDIATRICA

Il tuo bambino ha un problema di salute ma non puoi aspettare la risposta del pediatra di famiglia? Se non è un'emergenza chiama il

 **116117**

Numero Europeo Armonizzato



QUANDO?

Sabato: dalle 9.00 alle 14.00

COME?

Contatta il 116117 prima di presentarti in un ambulatorio di Continuità Assistenziale.

PERCHÉ?

Gli operatori del 116117 sapranno indirizzarti verso il servizio più idoneo.

Il pediatra EROGA:

- Consulenza telefonica con l'eventuale supporto di videochiamata
- Visita medica presso gli ambulatori dedicati
- Prescrizioni farmaceutiche per una terapia non differibile e/o per coprire un ciclo di terapia

Il pediatra NON EROGA:

- Ripetizioni di ricette in terapie croniche
- Trascrizioni di prescrizioni di altri medici esterni al Sistema Sanitario Nazionale
- Prescrizioni di visite ed esami non inerenti alla problematica acuta in atto

In caso di emergenza o situazione pericolosa per la vita, chiama il

 **112**

 **AREU**
AGENZIA REGIONALE
EMERGENZA URGENZA

 **Regione Lombardia**

Direzione Generale Welfare

NUOVO MODELLO DI GESTIONE DELL'URGENZA TERRITORIALE PEDIATRICA IN REGIONE LOMBARDIA

- La Centrale Pediatrica deve gestire telefonicamente, anche per il tramite della televisita, i pazienti in età evolutiva (fino al compimento del 18esimo anno di età)
- Le sedi per gli accessi ambulatoriali a valle della Centrale Pediatrica devono essere stabilite all'interno delle **CdC** in coerenza con il PPT
- La **CAP** si deve svolgere in piena coerenza con l'assetto generale della Continuità Assistenziale definito da specifico provvedimento di Regione Lombardia - **DGR XII/2588 del 21.6.2024** ad oggetto: Determinazioni in ordine al modello di funzionamento delle Centrali Operative Territoriali (COT)
- Le ASST che attivano la **CAP** pongono a supporto gli spazi all'interno delle **CdC** (come sopra indicato) e **contribuiscono allo svolgimento delle attività con personale amministrativo e infermieristico**

 **Regione Lombardia**



I DATI DI CONTINUITA' ASSISTENZIALE E ALCUNE RIFLESSIONI (I dati qui rappresentati sono da riferirsi a fascia oraria 20:00-08:00 e h 24 sabato/domenica)

Distribuzione % delle attivazioni 116117 per fascia d'età annualità 2023 e
primi nove mesi 2024



ACCESSIBILITA'

PACE SOCIALE

Il tema "dell'**accessibilità** al Medico" nel momento della manifestazione acuta della sintomatologia in questa fascia d'età è delicato:

- le famiglie "occidentali" con genitori occupati potrebbero fare fatica a rivolgersi al PLS in fascia oraria convenzionale, così come le famiglie di origine extra UE per ragioni di carattere culturale (il padre deve presenziare alla visita medica oppure è l'unico soggetto capace di accompagnare il figlio a visita)
- Anche il segno clinico più comune, come la febbre, può generare uno **stato d'ansia nelle famiglie** che non sanno attendere il contatto con il proprio PLS

Sistema Socio Sanitario



Regione
Lombardia

ASST Brianza

**PIANO DI SVILUPPO DEL POLO TERRITORIALE
ASST BRIANZA
DGR 2089/24**

**Antonino Zagari
Direttore Socio Sanitario**

Indice

Prefazione.....	5
Introduzione	5
Descrizione dell’Azienda	6
L’applicazione del DM 77/ 2022: il modello per lo sviluppo dell’assistenza territoriale	20
La Rete Territoriale di ASST Brianza: strutture, funzioni e personale	32
Analisi del contesto	39
La domanda di salute sul territorio di ASST Brianza.....	43
La rete territoriale di offerta socio-sanitaria in ASST Brianza	64
Le criticità rilevate	73
Il Piano di sviluppo del Polo Territoriale	76
Linee programmatiche generali per lo sviluppo del Polo Territoriale.....	76
La partecipazione della Comunità e del Terzo Settore	80

Le aree di intervento	90
L'integrazione socio-sanitaria e sociale.....	90
La valutazione multidimensionale.....	94
La continuità dell'assistenza (<i>setting</i> assistenziali)	99
Lo sviluppo delle cure domiciliari.....	104
La presa in carico dei cronici e dei fragili	113
Lo sviluppo della telemedicina	115
Lo sviluppo dell'area materno-infantile	124
Lo sviluppo dell'area della salute mentale	141
I percorsi di integrazione a livello territoriale con la rete delle cure primarie	185
La prevenzione e la promozione della salute	198
La prevenzione in ambito vaccinale	199
La promozione della salute	204
Progetti specifici trasversali di ASST Brianza.....	208
Interventi formativi	211
Il monitoraggio e la verifica degli interventi	216
Cronoprogramma: il processo di implementazione del PPT	217
Riferimenti normativi	219
Schede progetti specifici ASST.....	222

Con DGR 2089 del 25 marzo sono state approvate le Linee di indirizzo per le ASST per la stesura dei **Piani di Sviluppo del Polo Territoriale**, sotto la regia delle ATS, «quali driver per l'attuazione del processo di community building a livello territoriale, funzionale a concorrere all'attuazione della nuova sanità territoriale prevista dal D.M. 77/2022».

Le LG puntano a massimizzare l'integrazione dell'intero sistema dei Servizi a vantaggio di una **presa in carico integrata**

Particolare attenzione è dedicata al coinvolgimento del Terzo Settore, sia nella fase programmatoria che in quella di attuazione degli interventi.

Le ASST, con il supporto delle ATS, devono indicare nel PPT **strumenti e strategie di co-progettazione per un welfare di prossimità** (es: strumenti condivisi per una lettura integrata del bisogno, attivazione di equipe allargate, eventuali accordi di programma che formalizzino in modo stabile gli obiettivi comuni da raggiungere).

INTEGRAZIONE CON LA PROGRAMMAZIONE SOCIALE

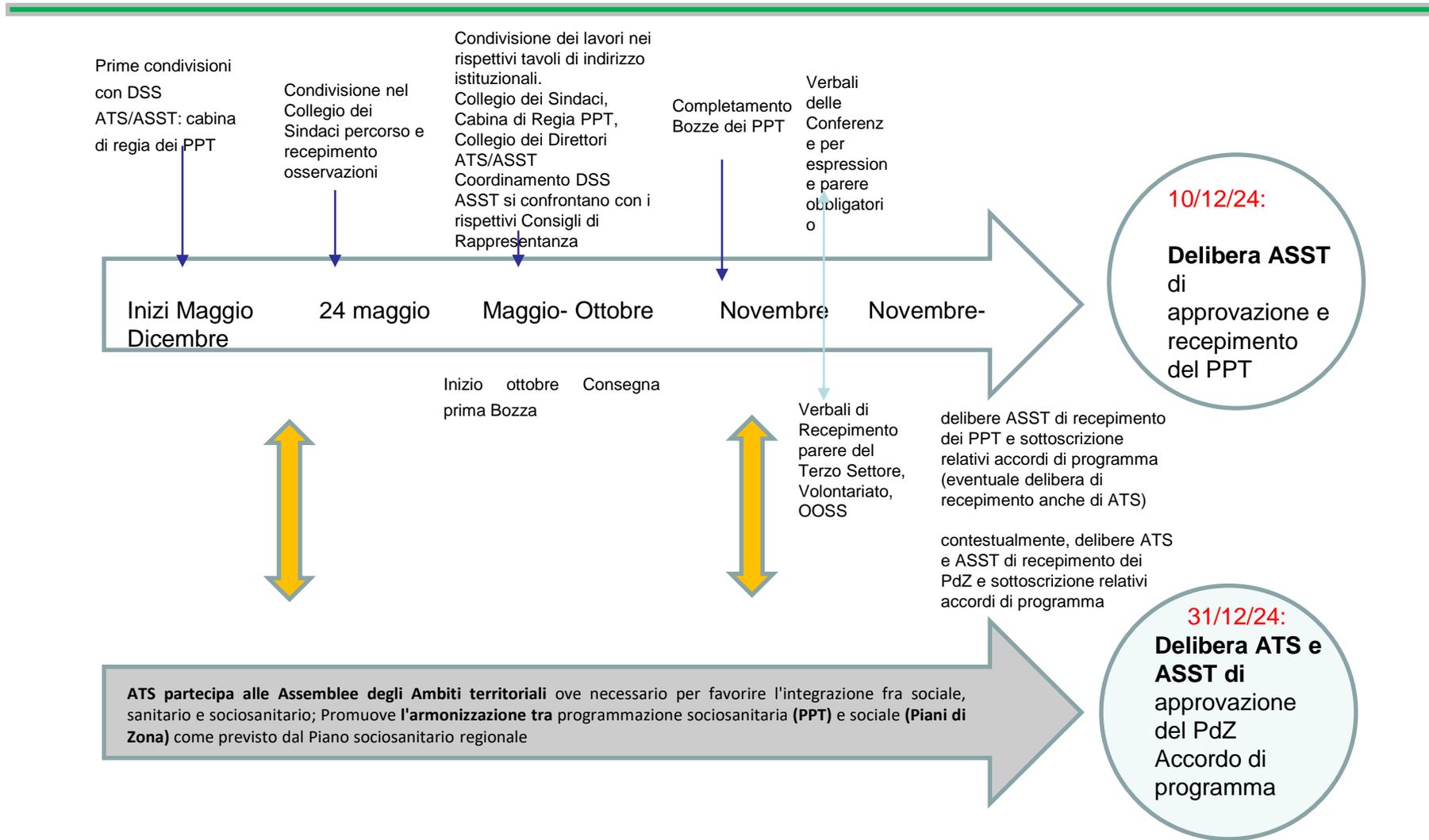
DGR XII/1518/2023 - PIANO SOCIOSANITARIO INTEGRATO LOMBARDO 2023 - 2027

«Occorre **armonizzare la programmazione dei Piani di Zona (PDZ) con i nuovi Piani di Sviluppo del Polo Territoriale (PPT)** (LLRR 33/2009 e 22/2021) anche attraverso la co-programmazione e co-progettazione col terzo settore (l.r. 33/2009 e d.lgs. 117/2017)»

DGR XII/1473/2023 - INDICAZIONI IN MERITO ALLA PROGRAMMAZIONE SOCIALE TERRITORIALE PER L'ANNO 2024

«opportuno **allineare la programmazione sociale territoriale dei Piani di Zona e quella di ASST** con il Piano di Sviluppo del Polo Territoriale, affinché nel triennio 2025-2027 si possa perseguire lo sviluppo integrato dei servizi territoriali a carattere sociosanitario e sociale»

«Garantire la possibilità di **avviare un confronto fattivo tra le due programmazioni** tale da rafforzare l'integrazione delle funzioni e delle prestazioni sociali con quelle sanitarie e sociosanitarie distrettuali».



Linee programmatiche generali per lo sviluppo del Polo Territoriale

Gli “**elementi di valore**” che ispirano le scelte della programmazione strategica della ASST della Brianza, indicati nel Documento strategico e patto territoriale, sono:

- Essere un partner del territorio (alimentando una proficua collaborazione con istituzioni, enti locali, università, terzo settore, mondo produttivo, benefattori);
- Consolidare un’identità in comune con il territorio extra-aziendale (sposando i principi del fare e dell’innovazione);
- Generare convergenze per fare sistema (valorizzando le individualità in un disegno unitario);
- “Mantenere in salute” prima di curare e assistere (attivando un cambiamento di paradigma centrato, per esempio, in un passaggio da medicina reattiva a proattiva e di iniziativa);
- Gestire con managerialità e amministrare con diligenza (favorendo una crescente cultura del “servizio” secondo i principi di lean management, con approccio data driven).

Definito il sistema valoriale, I **principali indirizzi** del piano strategico che si integrano con gli indirizzi successivi che provengono dai diversi portatori di interesse (Ambiti- Comuni- ATS- ETS-Sindacati ecc) sono:

- Riorganizzazione delle attività e delimitazione delle aree di responsabilità sul territorio e gestione dell'urgenza differibile focalizzando l'attenzione su UNICA, 116117, COT, Guardia pediatrica, potenziamento dei Distretti, riorganizzazione delle attività domiciliari e IFeC, gestione della transizione tra i diversi *setting* assistenziali;
- Favorire l'integrazione con gli attori territoriali e ospedalieri (terzo settore, MMG\PLS e specialisti -, Farmacie territoriali);
- Favorire l'efficientamento operativo e le decisioni tramite digitalizzazione delle procedure e semplificazione dei processi;
- Innovare i processi assistenziali tramite: approccio basato sui dati (*data-driven*), revisione delle funzioni (*task-shifting*), collaborazione con le Università e altre agenzie formative, coinvolgimento di pazienti e le associazioni di volontariato nell'innovazione dei processi;
- Porre l'attenzione sui professionisti della salute;
- Piano PNRR- Investire sul polo territoriale in infrastrutture e dotazioni tecnologiche (tramite riqualificazione delle sedi territoriali, sviluppo di CdC - OdC - COT e fornitura di apparecchiature a media e bassa tecnologia).

Le aree su cui sono state sviluppate le linee programmatiche sono le seguenti:

- **Area fragilità, continuità dell'assistenza e valutazione multidimensionale**
- **Area cure domiciliari e percorsi di integrazione a livello territoriale con la rete delle cure primarie**
- **Prevenzione e promozione della salute e co-progettazione ETS**
- **Area telemedicina e presa in carico dei cronici**
- **Area materno infantile e consultoriale**
- **Area salute mentale**

Indice Schede Intervento

SCHEDA INTERVENTO 1 - POSTI LETTO IN CURE INTERMEDIE E CONTINUITA' DELL'ASSISTENZA	73
SCHEDA INTERVENTO 2 - SPORTELLO DELLA SOLIDARIETA'	87
SCHEDA INTERVENTO 3 - TUTOR DELLA SALUTE	88
SCHEDA INTERVENTO 4 - LA PREVENZIONE NELLA COMUNITA'	89
SCHEDA INTERVENTO 5 - ASSEGNO DI INCLUSIONE	90
SCHEDA INTERVENTO 6 - PRONTO INTERVENTO SOCIALE	91
SCHEDA INTERVENTO 7 - PROTOCOLLO CONDIVISO IN TEMA DI RESIDENZA FITTIZIA	93
SCHEDA INTERVENTO 8 - REVISIONE PROCEDURA INTEGRATA VALUTAZIONE MULTIDIMENSIONALE	96
SCHEDA INTERVENTO 9 - POTENZIAMENTO INTEGRAZIONE SOCIO SANITARIA-SOCIALE	97
SCHEDA INTERVENTO 10 - PROCEDURA OPERATIVA INTEGRATA PER MONITORAGGIO PERCORSI DI CURA	98
SCHEDA INTERVENTO 11 - POTENZIAMENTO EQUIPE EVM IN RELAZIONE ALL'INCREMENTO DEL BISOGNO PSICOLOGICO	99
SCHEDA INTERVENTO 12 - PROTOCOLLO DIMISSIONE PROTETTA / PRESA IN CARICO COT	102
SCHEDA INTERVENTO 13 - INTERCETTAZIONE PRECOCE SITUAZIONI DI FRAGILITA'	103
SCHEDA INTERVENTO 14 - ISTRUZIONE OPERATIVA PASSAGGIO CURE DOMICILIARI/CURE PALLIATIVE - DOM	108
SCHEDA INTERVENTO 15 - PROTOCOLLO PRIORITA' DI RICOVERO IN OSPEDALE DI COMUNITA'	109
SCHEDA INTERVENTO 16 - ATTIVAZIONE SERVIZIO OSS	109
SCHEDA INTERVENTO 17 - VALUTAZIONE QUALITA' DEL SERVIZIO	111
SCHEDA INTERVENTO 18 - Sviluppo Cure domiciliari e presa in carico ultra 65	111
SCHEDA INTERVENTO 19 - TRATTAMENTO TELE-RIABILITATIVO DSA	117
SCHEDA INTERVENTO 20 - PRESA IN CARICO INTEGRATA DEL PAZIENTE RESPIRATORIO CRONICO FRAGILE E DIFFICILMENTE TRASPORTABILE	118
SCHEDA INTERVENTO 21 - PRESA IN CARICO INTEGRATA DEL PAZIENTE AFFETTO DA ICTUS ISCHEMICO	119
SCHEDA INTERVENTO 22 - PRESA IN CARICO INTEGRATA DEL PAZIENTE CON DIABETE MELLITO	120
SCHEDA INTERVENTO 23 - IL MODELLO REGIONALE DI PRESA IN CARICO DEL PAZIENTE CRONICO	121
SCHEDA INTERVENTO 24 - ABBATTIMENTO LISTE D'ATTESA PAZIENTI CRONICI CON LA TELEMEDICINA	122
SCHEDA INTERVENTO 25 - SUPPORTO ALLA GENITORIALITA' _IRCCS PROGETTO ESCLUSIVO IRCCS SAN GERARDO	129
SCHEDA INTERVENTO 26 - GENERARE RELAZIONI NON VIOLENTE _IRCCS PROGETTO ESCLUSIVO IRCCS SAN GERARDO	129
SCHEDA INTERVENTO 27 - NON DA SOLI NELL'ESPERIENZA DEL LUTTO _PROGETTO ESCLUSIVO IRCCS SAN GERARDO	130
SCHEDA INTERVENTO 28 - PROGRAMMA P.I.P.P.I. - PROGRAMMA DI INTERVENTO PER LA PREVENZIONE DELL'ISTITUZIONALIZZAZIONE IRCCS / ASST BRIANZA	132
SCHEDA INTERVENTO 29 - PROGETTO DI ASSISTENZA ALLA GRAVIDANZA A BASSO RISCHIO (BRO)	133
SCHEDA INTERVENTO 30 - 1000 DAYS: THE WE CARE GENERATION ESCLUSIVO ASST BRIANZA	133
SCHEDA INTERVENTO 31 - CENTRI PER LA FAMIGLIA: NONNI E NIPOTI: UN'IMMENZA RICCHEZZA FAMILIARE E SOCIALE - PROGETTO ESCLUSIVO ASST BRIANZA	134
SCHEDA INTERVENTO 32 - OSPEDALE TERRITORIO INSIEME ALLE DONNE VITTIMA DI VIOLENZE E AI LORO FIGLI: UN PROGETTO SPERIMENTALE PROGETTO ESCLUSIVO ASST BRIANZA	133
SCHEDA INTERVENTO 33 - NEO GENITORI ALL'APERTO- PROGETTO ESCLUSIVO ASST BRIANZA	136
SCHEDA INTERVENTO 34 - # UP- PERCORSI PER CRESCERE ALLA GRANDE IN COLLABORAZIONE ASST BRIANZA E IRCCS SAN GERARDO	137
SCHEDA INTERVENTO 35 - PROGETTO GIOVANI 14-25 PROGETTO ESCLUSIVO ASST BRIANZA	139
SCHEDA INTERVENTO 36 - PROGETTO CENTRO DIURNO (CD) ADOLESCENTI	143
SCHEDA INTERVENTO 37 - IMPLEMENTAZIONE CD LISSONE E BESANA CON GRUPPI MINORI CON DISTURBO DELLO SPETTRO AUTISTICO (ASD)	145
SCHEDA INTERVENTO 38 - PROGETTO ACCREDITAMENTO CENTRO DIURNO DESIO ... Errore. Il segnalibro non è definito.	
SCHEDA INTERVENTO 39 - Ambulatorio ADHD minori	147
SCHEDA INTERVENTO 40 - PERCORSI DI ARTETERAPIA	147
SCHEDA INTERVENTO 41 - COSTITUZIONE NUCLEO FUNZIONALE DSA	148
SCHEDA INTERVENTO 42 - AMBULATORIO ADHD ADULTO	152
SCHEDA INTERVENTO 43 -D.N.A.: AMBULATORIO INTEGRATO E POTENZIAMENTO PEDIATRIE	154
SCHEDA INTERVENTO 44 - IMPLEMENTAZIONE TAVOLI SALUTE MENTALE AMBITI	155
SCHEDA INTERVENTO 45 - PUNTI DI ASCOLTO NELLE CDC	165
SCHEDA INTERVENTO 46 - PROGETTO TELEMEDICINA APPLICATA AL TRATTAMENTO DELLE DIPENDENZE PATOLOGICHE	166
SCHEDA INTERVENTO 47 - AMBULATORIO DISABILITA' - AUTISMO A BASSO FUNZIONAMENTO (ADABF)	171
SCHEDA INTERVENTO 48 - SERVIZIO DAMA	172
SCHEDA INTERVENTO 49 - AMBULATORIO DI PSICOTERAPIA DIPARTIMENTALE INTEGRATO E TRASVERSALE	177
SCHEDA INTERVENTO 50 - AMBULATORIO DI PSICOPATOLOGIA DIGITALE (APD)	178
SCHEDA INTERVENTO 51 - PROGETTO INDIVIDUAZIONE PRECOCE FRAGILITA' LINGUISTICHE COLLABORAZIONE PLS - PSICOLOGIA DI COMUNITA'	181
SCHEDA INTERVENTO 52 - EDUCARCI AL RISPETTO NELLE RELAZIONI - INTERVENTO DI PREVENZIONE "A"	182
SCHEDA INTERVENTO 53 - INIZIATIVE DI SENSIBILIZZAZIONE SUI TEMI DELLA SALUTE E DEL BENESSERE PSICOFISICO	183
SCHEDA INTERVENTO 54 - PREVENZIONE DELLE COMPLICANZE DEL PIEDE DIABETICO	186
SCHEDA INTERVENTO 55 - GESTIONE INTEGRATA DELLA VULNOLOGIA IN AMBITO TERRITORIALE - SORVEGLIANZA POST-CRITICA DI LESIONI CUTANEE E MEDICAZIONI COMPLESSE PRESSO LO STUDIO DEL MEDICO DI MEDICINA GENERALE	188
SCHEDA INTERVENTO 56 - CENTRALE UNICA E GESTIONE URGENZA TERRITORIALE	192
SCHEDA INTERVENTO 57 - TEAM RAPIDO DI RISPOSTA DOMICILIARE (TRRD) - GESTIONE URGENZA TERRITORIALE	197
SCHEDA INTERVENTO 58 - CAMPAGNA DI IMMUNIZZAZIONE CONTRO IL VIRUS RESPIRATORIO SINCIZIALE (INTEGRAZIONE TERRITORIO E PLS)	201
SCHEDA INTERVENTO 59 - PROMOZIONE DELLA SALUTE: SVILUPPO LABORATORIO ATTIVITA' FISICA E MOVIMENTO	206
SCHEDA INTERVENTO 60 - REALIZZAZIONE E ATTIVAZIONE DEFINITIVA CDC-ODC-COT	208
SCHEDA INTERVENTO 61 - S.C. AREA ACCOGLIENZA - CUP (1)	209
SCHEDA INTERVENTO 62 - S.C. AREA ACCOGLIENZA - CUP (2)	209
SCHEDA INTERVENTO 63 - FORMAZIONE ASST SUI DIVERSI TEMI DA INSERIRE NEI PIANI FORMATIVI AZIENDALI 2025-2026-2027	212
SCHEDA INTERVENTO 64 - FORMAZIONE CONGIUNTA AMBITI E CDC	214

PRESENTAZIONE ATTIVITÀ DI SCREENING SUL TERRITORIO

**Assemblea dei Sindaci del Distretto di Vimercate
24/10/2024**

SCREENING CERVICIE UTERINA

Due modalità di OFFERTA:

PAP TEST: 25-29 anni

HPV DNA: 46-64 anni

PAP Test individua eventuali lesioni da HPV; Il DNA-Test individua la presenza dei ceppi cancerogeni di HPV.

Esecuzione nei consultori di Arcore, Concorezzo e Vimercate.
Sedute extra all'ospedale di Vimercate

SCREENING CERVIC UTERINA

Se esito Positivo, ATS attiva le ASST per ulteriori approfondimenti di secondo livello.

SCREENING PROSTATA

- Nuovo screening in partenza in fase sperimentale (primi in tutta Europa) iniziando solo dai 50enni.
- Prevista estensione futura con range di età 50-69 anni.
- Non è previsto un invito attivo tramite lettera consegnata a casa, ma sarà avviata nei prossimi giorni una campagna informativa da parte di Regione Lombardia.

SCREENING PROSTATA

Prima fase: compilazione questionario tramite FSE

oppure

in CdC Vimercate (martedì dalle 14 alle 16 dal 4 al 30 novembre)

per i facilitare i cittadini sprovvisti di credenziali.

La compilazione del questionario anamnestico/familiare preliminare allo screening genera un documento sul FSE che può essere scaricato.

SCREENING PROSTATA

Esiti del questionari:

- Necessità di fare esame ematico per l'antigene prostatico specifico (PSA)
- Non necessario proseguire lo screening perché utente ha dichiarato di essere già portatore di patologia
- Rimandato esame PSA per test già eseguito negli ultimi 2 anni.

Se necessità di fare esame del PSA: presentando il documento che viene generato, si può eseguire il prelievo nei centri prestabiliti (individuabili tramite QR Code riportato sul documento).

ATS valuta l'esito del PSA ed eventualmente fa proseguire l'iter di screening che prevede in prima istanza una visita urologica

NPIA | SCUOLA

COSTRUIAMO BENESSERE IN ETÀ EVOLUTIVA



Presentazione dei progetti della ASST Brianza nell'area del neurosviluppo



21.10.2024 Desio | Ospedale Pio Xi Desio, Aula Magna [60 posti]

08.11.2024 Vimercate | Ospedale di Vimercate, Aula Magna [60 posti]

PROGRAMMA

14.00 Presentazione e accoglienza

Dr. Paola Dellacasa

14.10 Progetti in ASST Brianza a favore dello sviluppo neuropsicologico

*Dr. Orlando Uccellini, Dr. Luisa Graziosa Meroni, Dr. Giovanna Maria Frasca,
Dr. Daniele Gualandris, Dr. Laura Calloni, Dr. Lorenzo Pivanti*

15.00 Progetto G020, presentazione e normativa DGR 2808 del 22 luglio 2024

Dr. Emanuela Viganò

15.20 L'identificazione precoce dei disturbi del neurosviluppo

Professor Cristiano Termine e/o Dr. Giulia Tombini

15.50 Il progetto INDACO a scuola: osservazione e potenziamento

Prof. Luigi Macchi e/o Prof. Simonetta Bralia

16.20 Testimonianza dal progetto INDACO

Dr. Giulia Tombini

16.30 Spazio per domande

17.00 Conclusioni



È necessaria la registrazione scansando il QR-code
o recandosi sul sito: <https://indaco.asst-brianza.it>



NOTA DI SPECIFICA AL MODULO DI ISCRIZIONE

DATA:

- 21/10/2024 (Desio) **OSPEDALE PIO XI DESIO AULA MAGNA (60 posti)**
- 08/11/2024 (Vimercate) **OSPEDALE DI VIMERCATE AULA MAGNA (60 posti)**

ORE: 14.00 – 17.00

Necessita eseguire iscrizione nella sede di competenza territoriale della UONPIA di riferimento per la scuola di appartenenza

SEDE

- **Ospedale di Desio** per i comuni ed i circoli scolastici di:
Barlassina, Besana Brianza, Bovisio Masciago, Cesano, Desio, Giussano, Lentate sul Seveso, Meda, Muggio', Nova Milanese, Seregno, Varedo.
- **Ospedale di Vimercate** per i comuni ed i circoli scolastici di:
Agrate Brianza, Aicurzio, Arcore, Basiano, Bellusco, Bernareggio, Burago, Busnago, Camparada, Caponago, Carnate, Cavenago, Concorezzo, Cornate d'Adda, Correzzana, Grezzago, Lesmo, Masate, Mezzago, Ornago, Pozzo D'Adda, Roncello, Ronco Briantino, Sulbiate, Trezzano Rosa, Trezzo sull'Adda, Usmate, Velate, Vimercate.

Registrarsi al seguente indirizzo : <https://indaco.asst-brianza.it/>

Inserire nel modulo di iscrizione i seguenti campi:

SEDE LAVORATIVA

COGNOME NOME

INDIRIZZO EMAIL

AREA DI APPARTENENZA

PROFESSIONE

- DIRIGENTE SCOLASTICO
- INSEGNANTE RUOLO DA SPECIFICARE
- PEDAGOGISTA
- PEDIATRA
- NEUROPSICHIATRA INFANTILE
- PSICOLOGO
- LOGOPEDISTA
- EDUCATRICE
- ASSISTENTE SOCIALE
- ALTRO (SPECIFICARE)

NOTE:

Con il presente modulo richiedo di essere iscritto all'evento "Costruiamo benessere in età evolutiva" per la sede di Desio o Vimercate (come precedentemente richiesto) e acconsento al trattamento dei miei dati personali per gli scopi consentiti dalla legge.