

ASSEMBLEA DEI SINDACI DEL DISTRETTO DI CARATE BRIANZA

VERBALE N. 2/2024

In data **16 ottobre 2024** alle ore 18,00, presso lo Spazio Formazione dell'Ospedale di Carate Brianza (via Mosè Bianchi, 9), si è riunita l'Assemblea dei Sindaci del Distretto di Carate Brianza, con il seguente ordine del giorno:

- 1) Aggiornamento sviluppo PNRR Case di Comunità
- 2) Attivazione Centrale Unica e riorganizzazione delle sedi di Continuità Assistenziale
- 3) Ambulatorio Pediatrico del Sabato
- 4) Stato avanzamento documento Piano di Sviluppo Polo Territoriale (PPT) dell'ASST Brianza
- 5) Varie ed eventuali

Sono presenti i seguenti componenti, rappresentanti dei Comuni:

Sindaco Albiate - Vanessa Gallo
Sindaco Besana in Brianza - Emanuele Pozzoli
Sindaco Briosco - Antonio Verbicaro
Sindaco Macherio - Franco Redaelli
Sindaco Renate - Claudio Zoia
Sindaco Triuggio - Pietro Giovanni Cicardi
Sindaco Veduggio con Colzano - Luigi Alessandro Dittonghi
Sindaco Verano Brianza - Samuele Consonni - Vice Presidente dell'Assemblea dei Sindaci di Carate

Assessore Albiate - Filippo Viganò
Assessore Biassono - Daniela Casiraghi
Assessore Briosco - Rosangela Viganò
Assessore Carate Brianza - Luca Cesana
Assessore Lissone - Ignazio Lo Faro
Assessore Sovico - Pulici Simona
Assessore Triuggio - Claudia Cattaneo
Assessore Veduggio al Lambro - Patrizia Lissoni - Presidente dell'Assemblea dei Sindaci di Carate,

Sono inoltre presenti per ASST Brianza:

Dr. Carlo Alberto P. Tersalvi - Direttore Generale
Dr. Antonino Zagari - Direttore Socio-Sanitario
Dr. Corrado Guzzon - Direttore del Distretto di Carate Brianza
Dr.ssa Victoria Pittelli - Dirigente Medico Distretto di Carate Brianza
Dr.ssa Claudia Toso - Dipartimento delle Cure Primarie
Dr.ssa Marina Casati - Responsabile Struttura Coordinamento e integrazione territoriale

Il dr. Guzzon apre la seduta illustrando brevemente i punti all'ordine del giorno come sopra riportati:

I lavori per la sistemazione ed ammodernamento delle Case di Comunità stanno proseguendo:

- nella CdC di Besana Brianza da fine luglio sono iniziati i lavori che riguardano un piano alla volta iniziando dalla Radiologia e la Fisiatria, e proseguiranno con gli ambulatori della Casa di Comunità che verranno spostati al piano sotto per consentire i lavori al piano terra.
- Nella sede di Lissone dovranno essere sostituiti tutti gli infissi e si procede per lotti, prima il corridoio e la parte anteriore poi sarà la volta di quella posteriore. Si prevede il termine dei lavori relativi al primo lotto per i primi mesi del 2025.
- A Macherio i lavori hanno riguardato la sicurezza degli impianti, le porte antincendio nei locali magazzino ed il rifacimento delle vetrate anteriori e posteriori della struttura, che si prevede avverranno nel prossimo mese.

La **Centrale Unica Territoriale di Continuità Assistenziale**, viene attivata chiamando il Numero Europeo Armonizzato (NEA) 116117. E' situata presso il Poliambulatorio del Presidio Ospedaliero di Carate Brianza, ed è operativa tutti i giorni dalle ore 19:00 alle ore 08:00 e 24 ore su 24 il sabato e la domenica. Verrà illustrata nel dettaglio dalla Dottoressa Toso del Dipartimento delle Cure Primarie.

Dal 24 agosto 2024 è stato avviato anche un nuovo **Ambulatorio Pediatrico del Sabato**, per gli assistiti di età tra 0-14 anni presso la Casa di Comunità di Macherio.

Il Piano di Sviluppo del Polo Territoriale dell'ASST BRIANZA (documento composto da 220 pagine e 70 schede progetto) che prevede una stretta collaborazione ed integrazione tra Ambiti, ASST e Comuni.

Si inizia la discussione dal punto 4 all'ordine del giorno per consentire al Direttore Socio Sanitario di recarsi anche all'Assemblea dei Sindaci del Distretto di Seregno.

Punto 4: Stato avanzamento documento Piano di Sviluppo Polo Territoriale (PPT) dell'ASST Brianza

Il Dr. Zagari espone il Piano di Sviluppo del Polo Territoriale, che prevede il confronto con gli Ambiti territoriali, Sindaci e gli enti del terzo settore per valutare le eventuali problematiche legate anche all'aspetto sociale.

Il documento è stato già inviato ad ATS, ai Sindaci dei Comuni afferenti all'Ambito territoriale per la loro lettura: si sottolinea la possibilità per i Sindaci di effettuare valutazioni ed eventuali osservazioni/integrazioni, che verranno prese in considerazione per la redazione del documento finale che si prevede di inviare in Regione entro il 31 dicembre 2024 dopo l'approvazione di ASST.

Il Direttore Socio Sanitario espone sinteticamente alcune progettualità che saranno presenti nel Piano di Sviluppo Polo Territoriale e che coinvolgono in modo integrato anche gli Ambiti Territoriali (domiciliarità, residenze fittizie, pronto intervento sociale ecc.).

Un particolare affondo viene fatto anche sulla collaborazione avvenuta con il Terzo Settore, che ha sviluppato uno specifico capitolo nel PPT con la previsione di 3 progetti in sinergia con ASST e gli Ambiti.

Cita come esempio di sviluppo lo spostamento delle sedi di Continuità Assistenziale all'interno delle Casa di Comunità, dove i Medici di Continuità Assistenziale avranno la possibilità di utilizzare anche alcuni strumenti già in dotazione agli specialisti ambulatoriali (ad. esempio il cardiografo, ecografo...) utili per effettuare valutazioni e diagnosi più complete.

Il Direttore Generale comunica che il Documento Programmatico Triennale, presentato alla Conferenza dei Sindaci, è un documento strategico in continua evoluzione, che viene redatto anche grazie alla collaborazione e suggerimenti pervenuti dai Comuni, Ambiti, ed Enti del terzo settore, per

poter dare una risposta concreta alle necessità di salute dei cittadini, ed una soluzione alle problematiche riscontrate anche dalle Istituzioni.

Il Dr. Tersalvi ritiene che il presidio Ospedaliero di Carate possa essere utilizzato come una risorsa di supporto agli altri Ospedali del territorio già strutturati (es. Seregno specializzato nella Riabilitazione cardiologica e neurologica, mentre Desio e Vimercate sono presidi con reparti di degenza per i ricoveri più complessi ed accertamenti clinici più specializzati).

Occorre rafforzare il territorio (Continuità Assistenziale, Case di Comunità, Adi ed altre risorse territoriali) per sgravare i Pronto Soccorso e poterli utilizzare solo per i casi più gravi.

E' necessario comprendere i bisogni della popolazione ed agire nell'orientamento delle risorse in relazione ai bisogni della popolazione.

Il Direttore Generale conferma l'ipotesi di costituire un tavolo tecnico insieme a ATS Brianza, Regione, ASST e gli Amministratori Comunali, per sviluppare un progetto di raccolta e analisi di dati finalizzato a comprendere le più efficaci e efficienti progettualità per lo sviluppo del Presidio ospedaliero di Carate.

L'assemblea prende positivamente atto delle informazioni acquisite e procede all'esame del punto 1 dell'o.d.g.

Punto 1: Aggiornamento sviluppo PNRR Case di Comunità

La Dr.ssa Gallo, sindaca di Albiate chiede se le risorse del PNRR sono sufficienti per coprire i costi per il completamento dei progetti previsti.

Il Dr. Zagari risponde che tutti i lavori di ristrutturazione delle varie sedi dell'Azienda sono stati avviati grazie ai fondi stanziati dal PNRR per i vari progetti, e che tali lavori dovranno essere conclusi entro il 2026.

Il numero degli operatori sul territorio, nel 2024, è stato implementato di circa 200 persone rispetto allo scorso anno e da fine ottobre la presenza nelle Case di Comunità verrà arricchita dagli infermieri ADI.

E' stata richiesta a Regione la possibilità di aumentare ulteriormente il numero di operatori, in particolare gli Amministrativi, per consentire lo spostamento delle incombenze amministrative a carico dei sanitari (per l'attività di accettazione, pagamento ticket...) per consentire loro di occuparsi prevalentemente ad attività sanitarie.

E' stato inoltre attivato l'utilizzo degli OSS per la fase di accoglienza presso i centri vaccinali.

Per la sede della CdC di Besana Brianza la Fisiatria viene temporaneamente spostata nella parte anteriore dello stabile, negli spazi precedentemente occupati dagli ambulatori di Odontoiatria, con ingresso da Via Viarana.

Nella sede di Besana non è prevista la riapertura dell'ambulatorio di Odontoiatria.

Verranno realizzati 4 nuovi studi medici da destinare al Centro Psico Sociale ed all'ambulatorio psichiatrico.

E' previsto un incremento del numero di Psicologi per supportare il lavoro degli Psichiatri e dei Neuropsichiatri.

A Lissone, presso la palazzina di Via Don Minzoni, prosegue il progetto che prevede la parziale ristrutturazione da parte del Comune del 2° piano, volta a consentire l'attivazione di un ambulatorio psichiatrico che potrà seguire gli utenti residenti nei Comuni limitrofi, al fine di alleggerire il carico di pazienti seguiti presso l'ambulatorio del CPS di Besana Brianza.

Sempre all'interno della CdC di Lissone, è stato riaperto l'ambulatorio di Odontoiatria gestito da 2 Odontoiatri specialisti ambulatoriali.

Il Dr. Guzzon in seguito a richiesta di informazioni da parte del Sindaco di Verano Brianza, conferma che l'accesso alle Case di Comunità non è legato a vincolo di territorialità.

Gli assistiti possono liberamente rivolgersi a qualsiasi Casa di Comunità sia per la prenotazione, che per effettuare le visite con Specialisti Ambulatoriali la cui presenza può essere differente tra le varie sedi. Ricorda altresì che l'accesso al PUA (Punto Unico di Accesso) può avvenire presso qualunque Casa di Comunità e con "libero accesso" da parte dell'utenza interessata.

L'assemblea prende positivamente atto delle informazioni acquisite e procede all'esame del punto 2 dell'o.d.g.

Punto 2: Attivazione Centrale Unica e riorganizzazione delle sedi di Continuità Assistenziale

La **Dottoressa Toso** del Dipartimento Cure Primarie prende la parola ed illustra, la gestione dell'Urgenza Territoriale Differibile nel territorio di ATS della BRIANZA, come da direttive ricevute da Regione Lombardia.

Dal 10 settembre presso la sede del Poliambulatorio di Carate è stata istituita la Centrale Unica UniC.A. collegata alla Centrale Medica Integrata (CMI) istituita da AREU - che consente un accesso all'assistenza sanitaria guidato.

L'operatività dei diversi soggetti interessati prevede un lavoro in sequenza ed una relazione di fiducia tra i professionisti coinvolti, in allineamento con il piano di sviluppo del polo territoriale.

Sono presenti 10 medici che ricevono le telefonate ed effettuano un primo filtro sulla base di quanto segnalato dai pazienti, utilizzano un Applicativo per la registrazione dati con campi prestabiliti a compilazione guidata per la classificazione delle richieste.

In questa sede i Medici possono:

- Rilasciare un consulto telefonico risolutivo ed eventuale rinvio al Medico curante;
- Smistare le chiamate presso le sedi di Continuità Assistenziale (attualmente sono attive 12 postazioni) aperte nei giorni feriali dalle 20.00 alle 24:00 - il sabato e nei giorni festivi dalle 08:00 alle 24:00;
- Inviare il paziente in Pronto Soccorso;
- Attivare AREU per l'invio di un'ambulanza al domicilio del paziente.

Le richieste pervenute alla Centrale Unica vengono gestite attraverso l'utilizzo di un apposito programma, che consente al Medico di inserire i dati del paziente, di inviare tramite SMS un link attraverso il quale il paziente potrà scaricare il relativo referto, oppure inviare il numero della ricetta elettronica per l'acquisto dei farmaci prescritti.

Si sta lavorando affinché anche i dati sanitari gestiti attraverso la Centrale Unica possano venire inseriti nel fascicolo sanitario, tenendo traccia di tutti gli accessi effettuati dai pazienti per agevolare le successive consultazioni ed avere un quadro completo della situazione sanitaria dei pazienti.

Con l'ausilio di alcune slides, vengono forniti i dati relativi all'attività svolta dalla Centrale Unica durante il primo mese di funzionamento:

- la maggior parte delle chiamate (oltre il 50%) sono state gestite e risolte direttamente da remoto,
- il 15% dei pazienti è stato inviato presso le sedi di Continuità Assistenziale,
- l'8% è stato inviato autonomamente in Pronto Soccorso,
- per il 3% è stato attivato il 118;

- per l'1% è stata attivata la visita medica domiciliare.

Si prevede la possibilità di attivare in futuro la Centrale Unica, anche durante le ore diurne, come supporto ai Medici di Medicina Generale che potrebbero operare in parte su base oraria, in parte su base fiduciaria.

Il servizio sarà completo quando si attiverà la COT specialistica di Cure Primarie e si potenzierà ulteriormente quando tutti i medici saranno in grado di utilizzare gli strumenti di prima diagnosi messi a disposizione (point of care, elettrocardiografo, ecofast). Dobbiamo immaginare una Continuità assistenziale composta da varie figure in grado di prendere in carico nella sua interezza ogni bisogno di salute.

L'accesso alle Postazioni di Continuità Assistenziale è filtrato dagli operatori della Centrale ed avviene solo dopo aver contattato telefonicamente il NUMERO UNICO 116117.

Le Postazioni di Continuità Assistenziale verranno progressivamente trasferite all'interno delle Case di Comunità, per garantire un più facile accesso ed una presa in carico completa del bisogno di salute dei cittadini, grazie alla collaborazione delle diverse figure professionali presenti nella struttura (Medici di Continuità Assistenziale, Infermieri, Medici Specialisti Ambulatoriali, ...).

L'assemblea prende positivamente atto delle informazioni acquisite e procede all'esame del punto 3 dell'o.d.g.

Punto 3: Ambulatorio Pediatrico del Sabato

La Dottoressa Toso spiega il Servizio di **Continuità Assistenziale Pediatrica**, per gli assistiti di età tra 0-14 anni che è stato attivato dal 24 agosto presso la Casa di Comunità di Vimercate, e risponde telefonicamente il sabato dalle ore 09:00 alle ore 14:00.

La Centrale Pediatrica gestisce telefonicamente, anche per il tramite della tele visita, i pazienti in età 0-14 anni inviati dagli operatori del NEA 116117. Due pediatri di Libera Scelta con maggior esperienza effettuano il triage telefonico e programmano eventuali visite domiciliari che verranno effettuate dalle 13.00 alle 18.00.

L'Ambulatorio Pediatrico è attivo presso le Case di Comunità di Giussano, Macherio e Vimercate.

L'assemblea prende positivamente atto delle informazioni acquisite.

Il Dr. Guzzon ricorda che come Direttore di Distretto è sempre disponibile, insieme ai colleghi che operano nelle CdC, a cogliere eventuali opportunità o inviti a presentare e far conoscere le Case di Comunità, i servizi e le attività che in esse si svolgono a favore dei cittadini.

L'assemblea prende atto delle comunicazioni e degli esiti della discussione così come sopra verbalizzato e conclude l'incontro alle ore 19.45.

Il segretario verbalizzante

Maria Grazia Arrighi

Il Presidente dell'Assemblea

Patrizia Lissoni