

VERBALE DI RIUNIONE

Sistema Socio Sanitario



Regione
Lombardia

ATS Milano
Città Metropolitana

COLLEGIO DEI SINDACI DELL'ATS MILANO CITTÀ METROPOLITANA Verbale del 16 gennaio 2023 - dalle ore 14.30 alle ore 16.30 sede ATS Via Conca del Naviglio, 45 Milano

Con nota del 27 dicembre 2022 è stato convocato il Collegio dei Sindaci dell'ATS Milano Città Metropolitana.

Presenti

COGNOME E NOME	COMUNE
Bertolè Lamberto (<i>collegato con teams</i>)	Milano
Di Stefano Roberto (<i>collegato con teams</i>)	Sesto S. Giovanni
Lesma Valeria (<i>collegata con teams</i>)	Cusano Milanino
Cosciotti Ivonne (<i>collegata con teams</i>)	Pioltello
Balconi Elisa (<i>collegata con teams</i>)	Cassina De' Pecchi
Nai Cesare Francesco (<i>collegato con teams</i>)	Abbiategrasso
Colombo Linda (<i>collegata con teams</i>)	Bareggio
Belotti Maria Rosa	Pero
Santagostino Pretina Sara	Settimo Milanese
Felissari Lino Osvaldo (<i>collegato con teams</i>)	Lodi Vecchio
Gargioni Giovanna (<i>collegata con teams</i>)	Borghetto Lodigiano

Assente:

COGNOME E NOME	COMUNE
Minniti Santo	Milano

Presente anche la direzione strategica di ATS Milano Città Metropolitana.

Ordine del giorno:

1. Campagna vaccinale antinfluenzale
2. Campagna vaccinale anticovid
3. Stato avanzamento PNRR
4. Riscontro Cabine di Regia
5. Varie ed eventuali
 - a. Attivazione e lavori del tavolo famiglie – minori

5.a Attivazione e lavori del tavolo famiglie – minori

Alle 14.30 la seduta è validamente costituita, la Presidente di ATS, propone di invertire l'ordine del giorno su richiesta di alcuni partecipanti, partendo dal punto 5.a) e avvia la discussione.

VERBALE DI RIUNIONE

Il **Sindaco Cosciotti** evidenzia la difficoltà del raggiungimento della diagnosi funzionale, da parte di ATS, per i minori, questo genera nelle difficoltà nel supporto da parte dei servizi sociali e crea diversi contenziosi. Sollecita la pronta presa in carico del tema.

Prende la parola il **Dott. Mosca**, annuncia che il Tavolo Famiglie-Minori è stato attivato e ha iniziato a lavorare. I lavori si sono bloccati a causa di una divergenza tra il Comune di Trezzo e l'ASST Melegnano Martesana in merito alla competenza ad effettuare la psicodiagnosi. Il Dott. Mosca illustra che ha formulato una proposta di protocollo per trovare una situazione.

Il **Sindaco Cosciotti** chiede una copia del documento ed evidenzia che nel caso in cui la diagnosi venisse fatta dallo psicologo del Comune potrebbe emergere un conflitto d'interessi. Inoltre, chiede sul resto del territorio quale sia la procedura.

Il **Dott. Mosca**, in riferimento al protocollo, puntualizza che manca da definire la parte operativa, mentre per quanto riguarda le altre ASST hanno accordi già esistenti e che funzionano. Quello del Comune di Milano è datato 2010 e andrà aggiornato ma è stato un po' il modello adottato anche dalle altre ASST.

Interviene il **Direttore Generale** il tema coinvolge le ASST, questi tavoli devono essere collegati ai consigli di rappresentanza. Aspetti operativi che tengono in conto anche i tempi di riscontro al tribunale dei minori. L'auspicio è creare omogeneità sul territorio dell'ATS per tutti gli aspetti, in particolare per i tempi.

4. Riscontro Cabine di Regia

Il Direttore passa alla trattazione del punto 4) chiedendo un riscontro sulle Cabine di Regia.

Il **Dott. Mosca** informa che il 12 e 13 dicembre si sono tenute le Cabine di Regia per aggiornamento in particolare sull'integrazione nelle CdC dei servizi sociosanitari e illustra le slide (allegate).

Interviene il Sindaco **Belotti** evidenziando che deve essere inserita anche la CdC di Pero.

Prende la parola il **Direttore Generale Bergamaschi** e ribadisce che ci sono delle CdC che RL si è impegnata a finanziare direttamente. Per quanto riguarda i modelli all'interno delle CdC non può esserci uniformità perché il territorio e i Comuni tra loro sono disomogenei. Un punto importante è l'integrazione tra la cartella sociale e quella sanitaria, per la risoluzione è stato chiesto un Tavolo di confronto con il Garante della Privacy.

In riferimento alle slide illustrate, il **Sindaco Gargioni** fornisce un aggiornamento: è stato trovato l'accordo con l'ASST Lodi per l'Assistente sociale e su alcune tematiche si sta già lavorando in sinergia.

L'Assessore Bertolè evidenzia che è stato avviato un percorso importante che deve essere portato avanti con determinazione, superando le difficoltà pratiche, l'auspicio è che le ASST comprendano questa priorità. Indica necessario accelerare il trasferimento dei servizi nelle diverse CdC.

Prende la parola il **Sindaco Cosciotti** per un chiarimento sul perché i dati non possono essere utilizzati dagli Assistenti Sociali che sono pubblici Ufficiali.

Per il chiarimento interviene l'**Avv. Cialone** che ribadisce che la raccolta dei dati viene fatta con finalità, l'utilizzo per finalità diverse anche se simili si sta affrontando ma non ancora dipanato dal Legislatore nazionale.

VERBALE DI RIUNIONE

Prende la parola la **Presidente Santagostino**, ribadendo che ci sono esperienze diverse nei territori. Il Collegio deve tener monitorato le buone pratiche e gli strumenti. L'obiettivo è fornire omogeneità di panorama pur nelle eterogeneità territoriali.

3. Stato avanzamento PNRR

Prende la parola il **Direttore Generale Bergamaschi** e illustra gli aggiornamenti sulle CdC con l'ausilio delle slide. Precisa che alcune CdC hanno avviato le attività anche senza inaugurazione formale, le strutture avviate già erano poliambulatori. Buccinasco e Pero vengono mantenute nella programmazione complessiva per l'impegno annunciato da RL sul finanziamento.

Il **Sindaco Nai**, aggiorna la situazione di Abbiategrasso, in quanto il Comune ha partecipato al CdA del Golgi, le questioni critiche sono state sistemate pertanto si procede.

Il **Direttore Generale Bergamaschi** puntualizza che per Cesano e Paderno si sono fatti passi avanti; anche se per Cesano resta il timore per garantire l'esecuzione nei tempi previsti.

Prende la parola il **Sindaco Belotti** chiedendo soluzioni per fronteggiare la carenza dei MMG, e ipotizza delle soluzioni come un servizio ambulanza per gli ultra settantenni che devono recarsi dal MMG. Infatti la vera criticità sul tema riguarda in particolare gli anziani.

Interviene il **Direttore Generale Bergamaschi** ed evidenzia che i MMG non andranno tutti a lavorare nelle CdC ma supportano in alcuni momenti della settimana le attività nella CdC. La CdC non è la soluzione alla mancanza dei MMG, l'auspicio è che all'interno delle strutture trovino supporto con gli altri attori del SSR e che si inneschi così un circolo virtuoso. Ricorda che il Bando fatto per reperire i MMG all'interno delle CdC ha avuto una risposta bassa, la professione in questo momento non risulta attrattiva, per questo in alcuni Comuni ci sono attività per favorire l'attrattività del territorio.

ATS è al lavoro per definire il numero di pazienti senza MMG ed individuare delle soluzioni. Contestualmente vengono incentivate le medicine di gruppo per le sostituzioni. RL, nelle Regole di Sistema, ha indicato la costruzione di ambulatori diffusi per sopperire alla carenza di medici.

Incentiviamo le medicine di gruppo per le sostituzioni. Regione ha indicato la costruzione di ambulatori diffusi per sopperire alla carenza di medici.

Prende la parola il **Dott. Cassavia** e annuncia che all'interno dei nuovi accordi il MMG deve garantire la presenza in tutto il territorio. È previsto il turno negli ambulatori temporanei, ma questo non genera una presa in carico del paziente. La situazione è in evoluzione e entro gennaio ci sarà il nuovo accordo regionale con distribuzione più equa.

Il **Sindaco Belotti** evidenzia come risulti difficile difendere la posizione di fronte ai cittadini che manifestano il bisogno.

Prende la parola il **Direttore Generale Bergamaschi** e ricorda che i MMG sono liberi professionisti che non possono essere costretti ad aprire in determinati orari ed in determinati luoghi. Segnala però che il lavoro fatto in sinergia con le Amministrazioni Comunali in molti casi ha permesso di risolvere le situazioni più critiche. Ribadisce che gli ambulatori medici temporanei sono l'estrema ratio perché fanno perdere la continuità dell'Assistenza.

1. Campagna vaccinale antinfluenzale

Il **Direttore Generale Bergamaschi** passa ad illustrare le slide riferite alla campagna vaccinale antinfluenzale ed evidenzia il ruolo strategico delle farmacie, in questa campagna. Ricorda l'importanza delle Amministrazioni Comunali nel promuovere e favorire la campagna vaccinale.

VERBALE DI RIUNIONE

2. Campagna vaccinale anticovid

Il Direttore Generale prosegue illustrando i dati della campagna vaccinale anti covid.

Terminata la discussione nel merito di quanto previsto dall'agenda dei lavori, la **Presidente Santagostino** ringrazia per la presentazione e per la partecipazione dei colleghi. Preannuncia l'appuntamento di febbraio che avrà come tema principale le "Regole di Sistema" approvate da RL a dicembre, e chiede inoltre ai Colleghi un riscontro in merito ai lavori delle singole Assemblee.

Infine, ricorda per eventuali urgenze di scrivere nella chat dedicata, questo permetterà eventualmente di convocare un collegio prima di quanto previsto.

L'incontro termina alle 16.15.

Presidente Collegio dei Sindaci
Sara Santagostino Pretina

Allegati:

- Presentazione

Sistema Socio Sanitario



Regione
Lombardia

ATS Milano
Città Metropolitana

Collegio dei Sindaci

16 gennaio 2023

Agenda

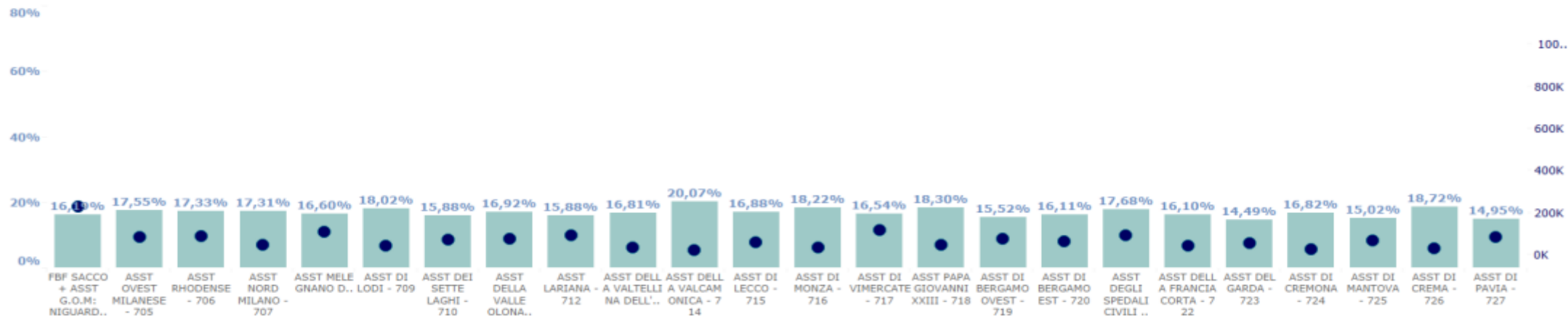
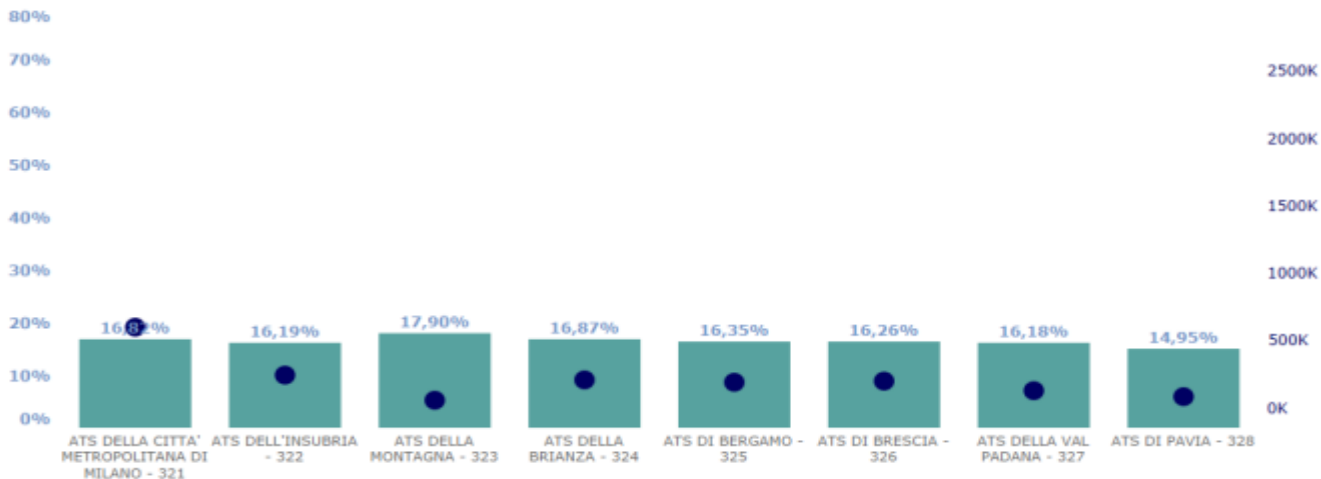
1. Campagna vaccinale antinfluenzale
2. Campagna vaccinale anticovid
3. Stato avanzamento PNRR
4. Riscontro Cabine di Regia
5. Varie ed eventuali
 - a. Attivazione e lavori del tavolo famiglie – minori

VACCINAZIONI ANTIFLU

COPERTURA VACCINALE TOTALE (RESIDENTI + DOMICILIATI) PER ATS E ASST

ALL - Domiciliati: Tot. RL 1.672.311 (**16,50%** del target 10.135.843)

Fascia d'età
ALL

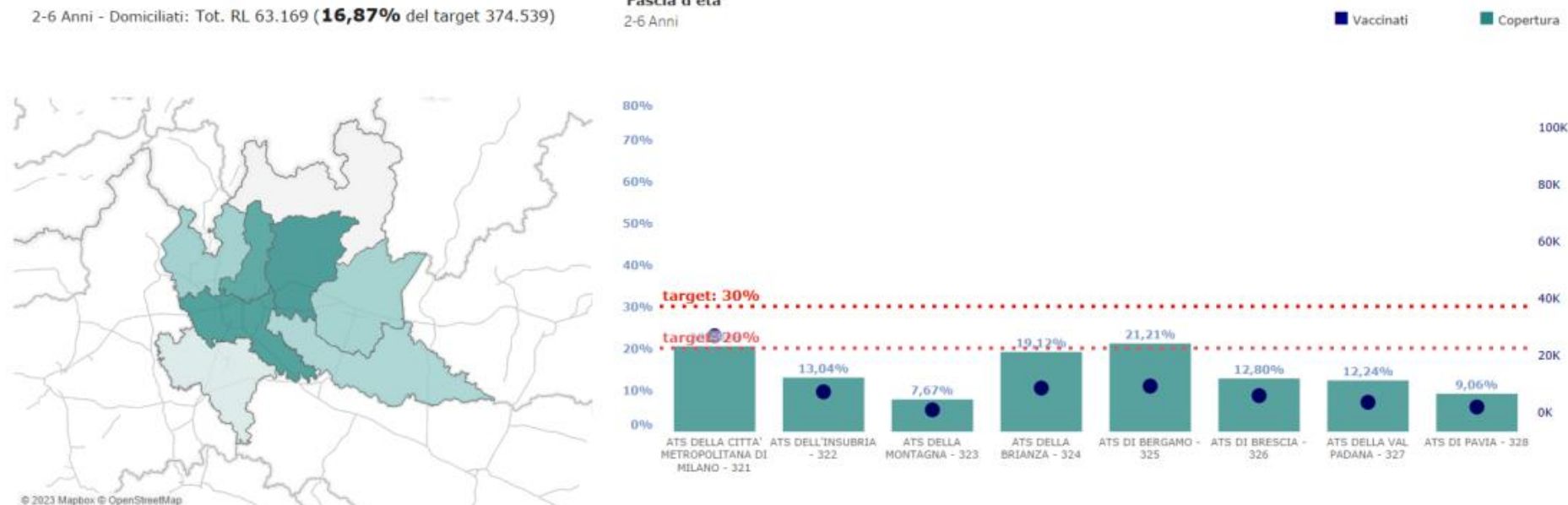


VACCINAZIONI ANTIFLU

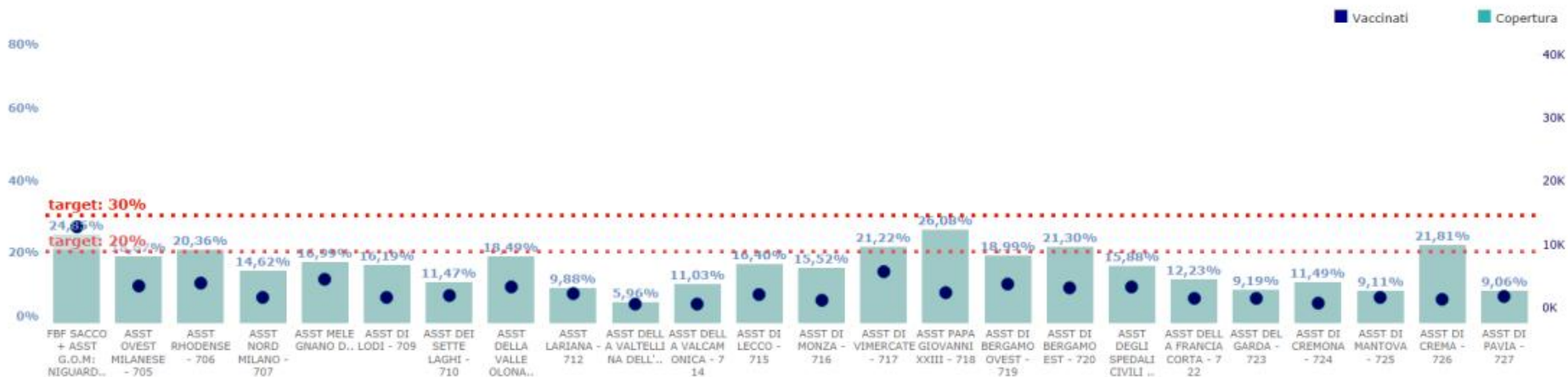
COPERTURA VACCINALE 2-6 ANNI (RESIDENTI + DOMICILIATI) PER ATS E ASST

2-6 Anni - Domiciliati: Tot. RL 63.169 (**16,87%** del target 374.539)

Fascia d'età
2-6 Anni

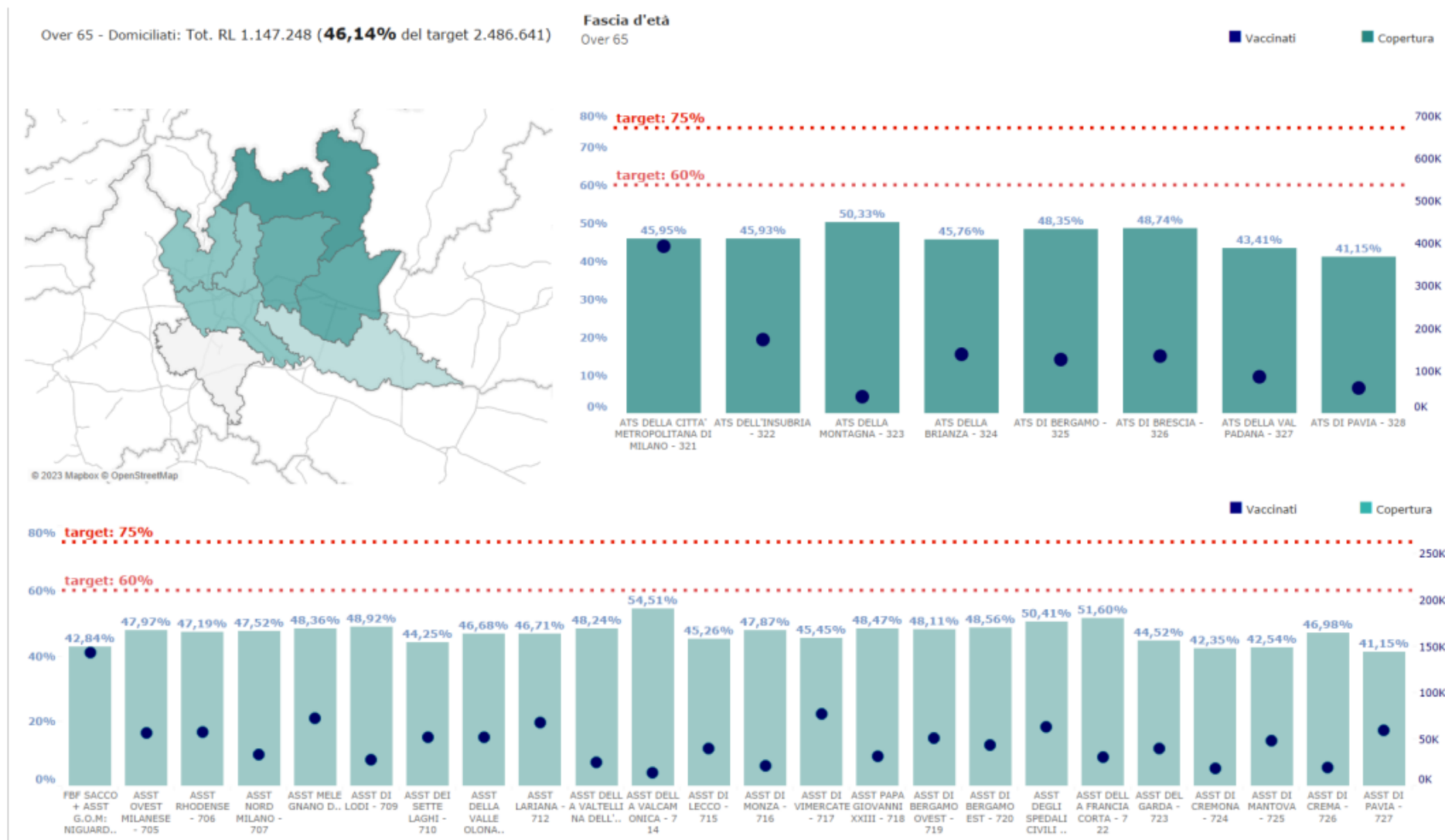


© 2023 Mapbox © OpenStreetMap



VACCINAZIONI ANTIFLU

COPERTURA VACCINALE OVER 65 (RESIDENTI + DOMICILIATI) PER ATS E ASST



CONFRONTO CAMPAGNA VACCINALE 21/22 e 22/23

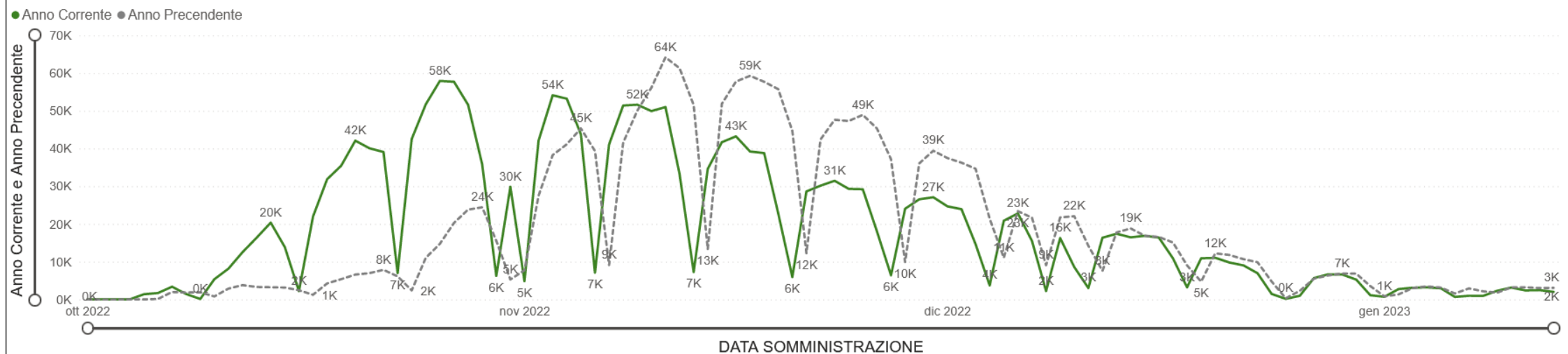
21/22

FAMIGLIA VACCINO	#	%
Vaccino Antinfluenzale	657.812	94,97%
Vaccino Anti-Pneumococco	34.804	5,03%
Totale	692.616	100,00%

22/23

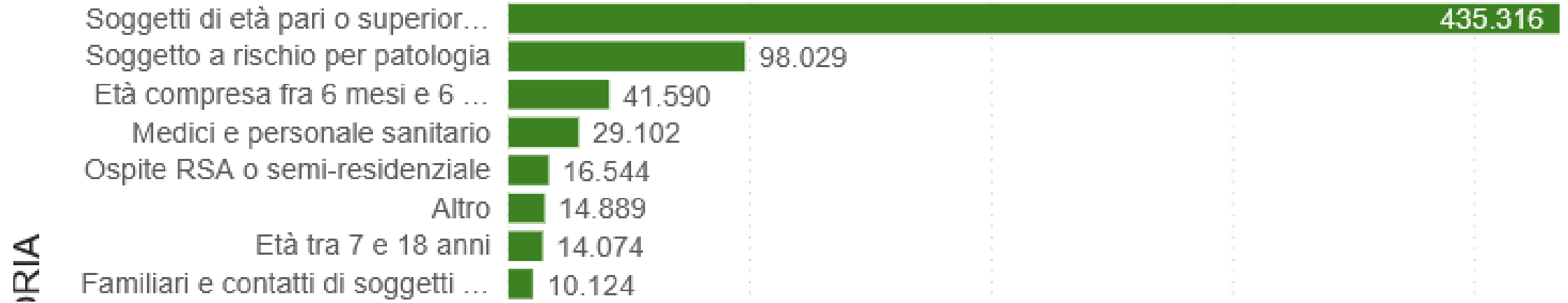
FAMIGLIA VACCINO	#	%
Vaccino Antinfluenzale	642.292	93,83%
Vaccino Anti-Pneumococco	42.239	6,17%
Totale	684.531	100,00%

ANDAMENTDO SOMMINISTRAZIONI

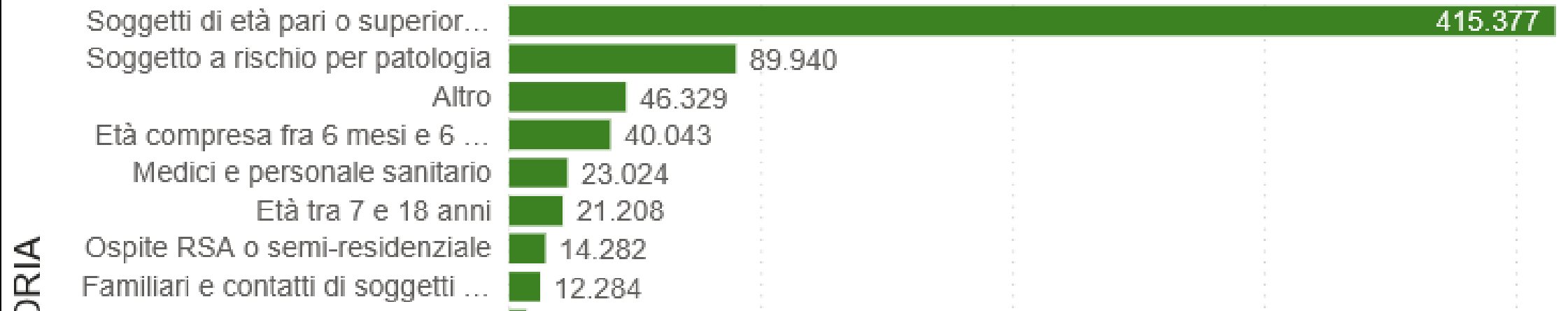


CONFRONTO PER CATEGORIA

CATEGORIA 21/22



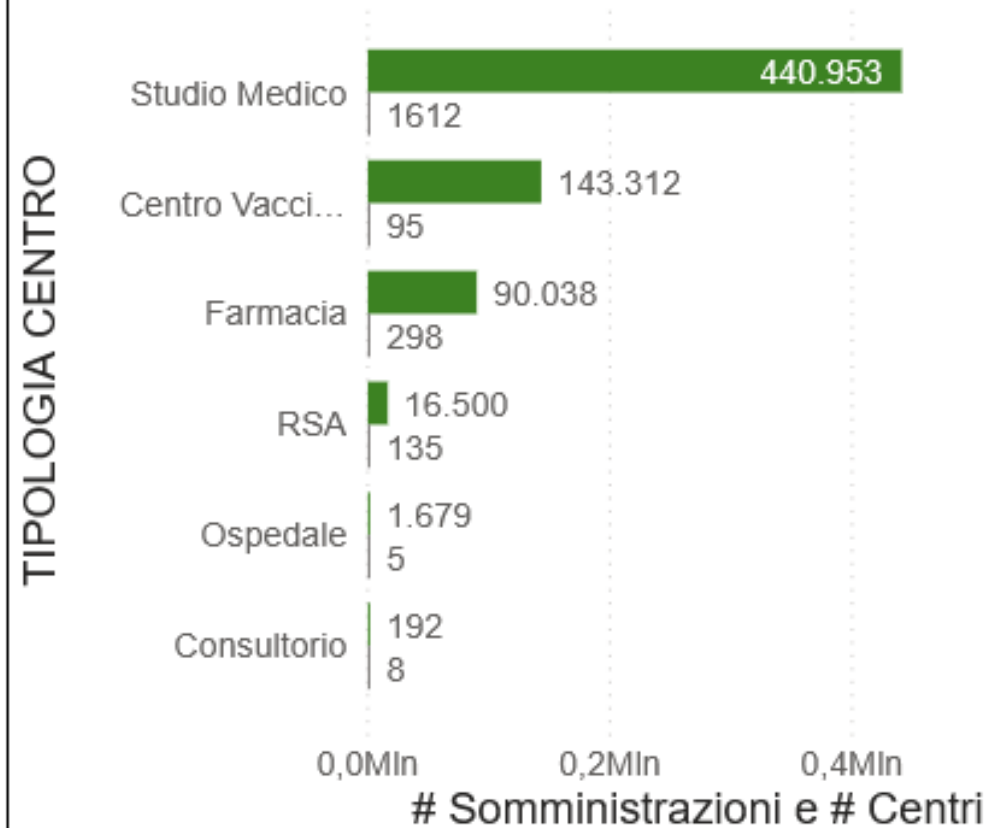
CATEGORIA 22/23



CONFRONTO FRA TIPOLOGIA CENTRI

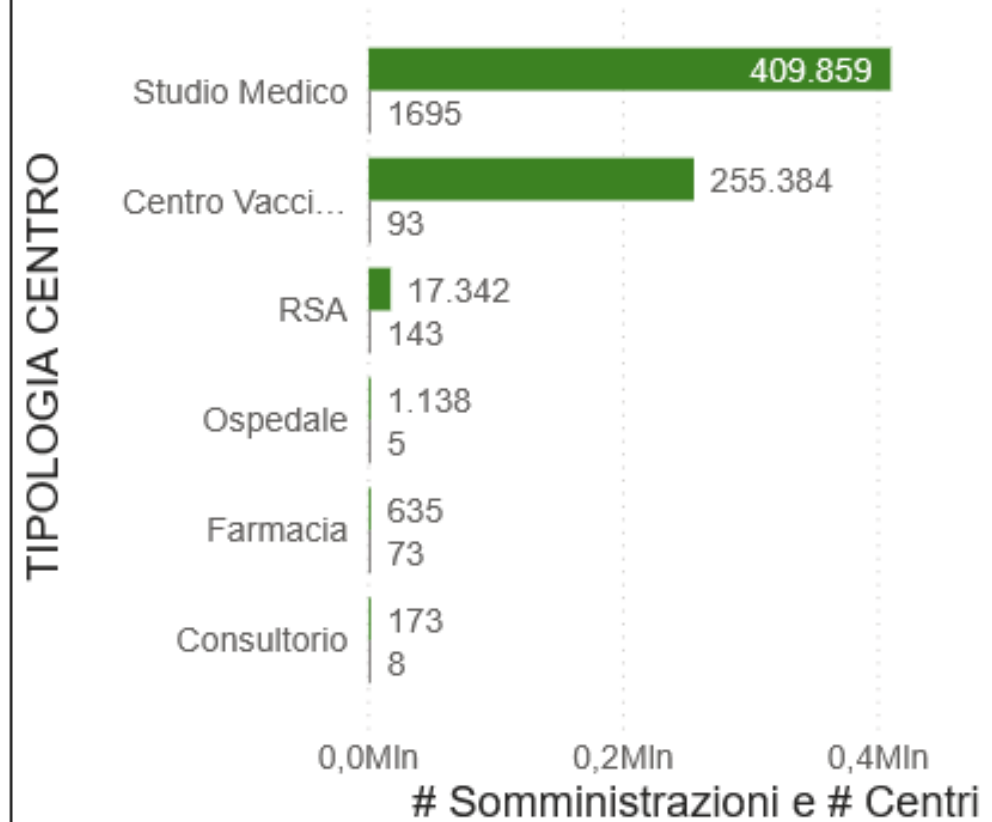
TIPOLOGIA CENTRO 22/23

● # Somministrazioni ● # Centri

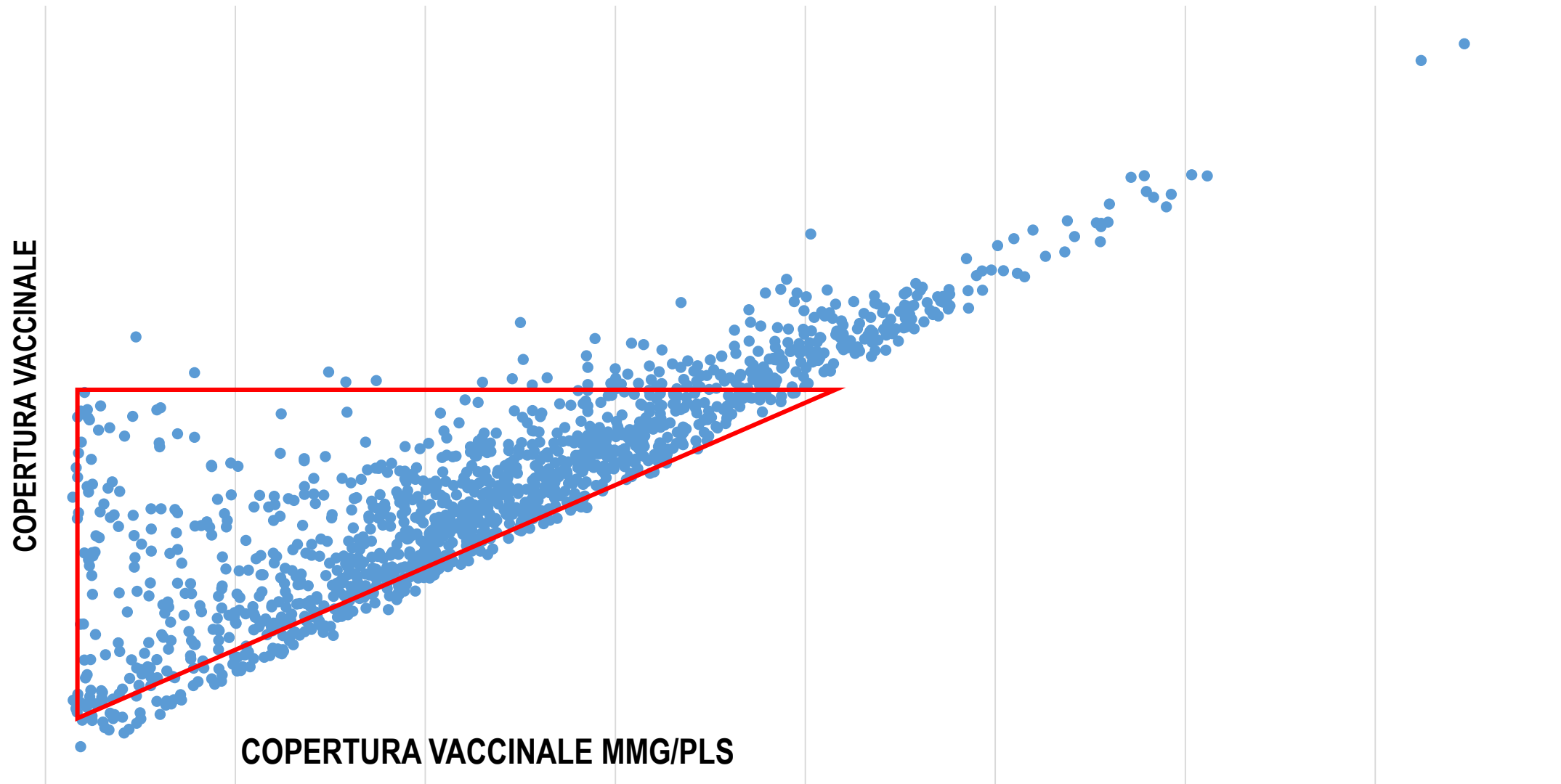


TIPOLOGIA CENTRO 21/22

● # Somministrazioni ● # Centri



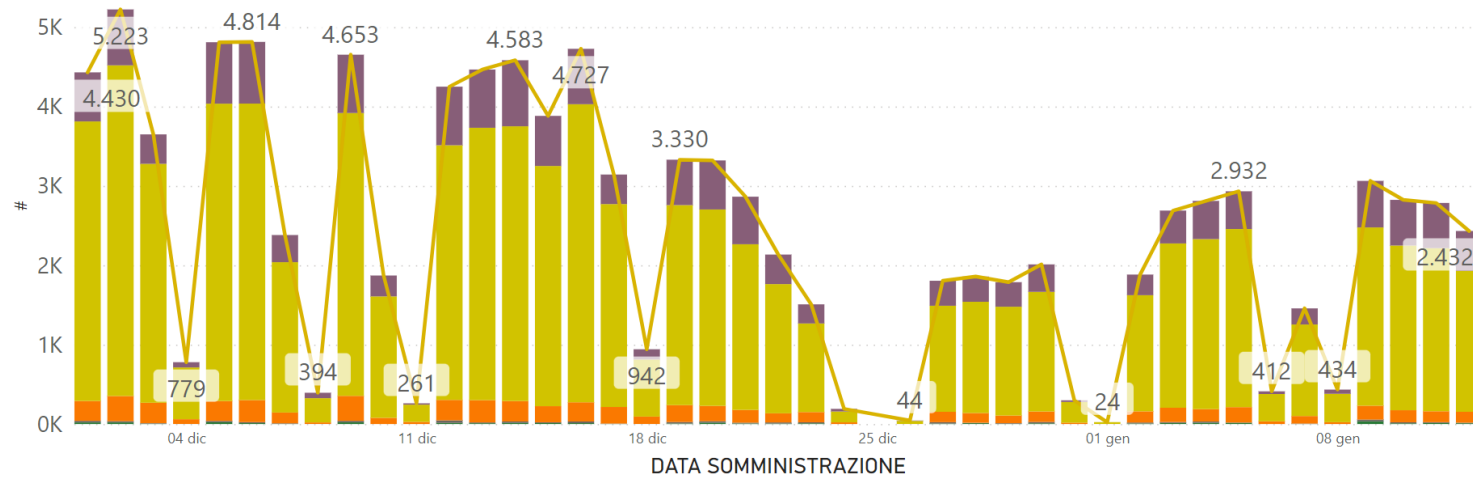
COPERTURE VACCINALI 2022: 60+



VACCINAZIONI ANTICOVID

Somministrazioni 1/12-12/1

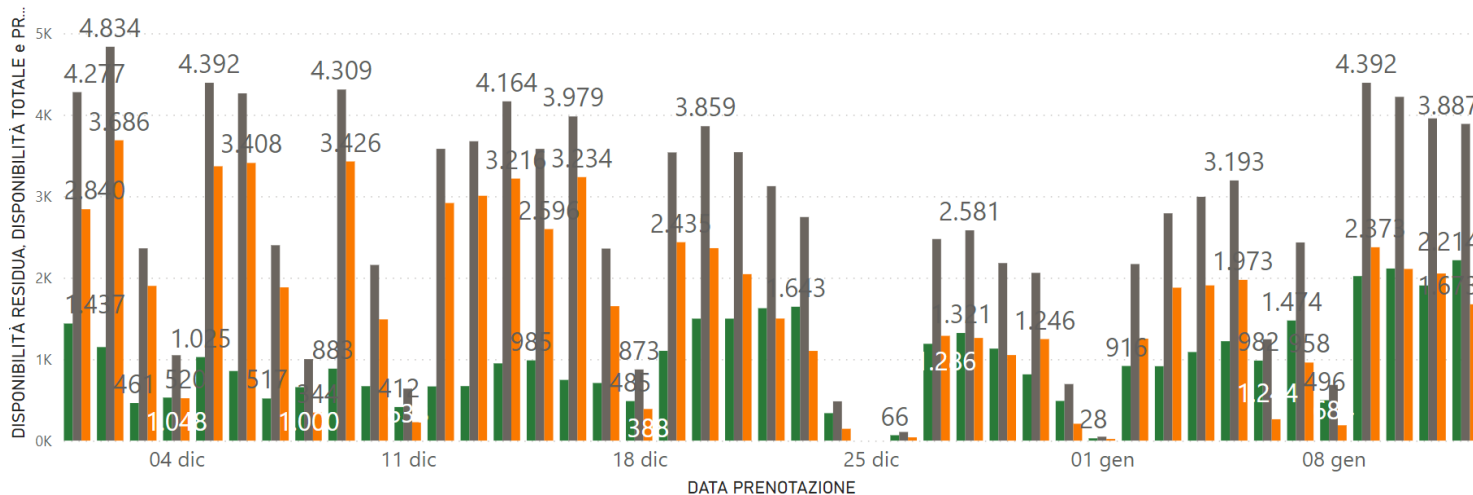
FASE SOMMINISTRAZIONE ● 1 ● 2 ● 3 ● 4 ● 5 ● #



Il **55%** delle somministrazioni sono state eseguite in **FARMACIA**

Disponibilità 1/12-12/1

● DISPONIBILITÀ RESIDUA ● DISPONIBILITÀ TOTALE ● PRENOTAZIONI



Il **68%** delle disponibilità sono presso le **FARMACIE**

PNRR Missione 6

COMUNE DI MILANO - CdC attive

NOME	ASST	MUN	INDIRIZZO
"CdC Rugabella"	ASST FBF Sacco	1	Via Rugabella, 4
"CdC Don Orione"	ASST FBF Sacco	2	Via Don Orione, 2
"CdC Ricordi - Doria"	ASST FBF Sacco	3	Via Ricordi,1 (via Doria,52)
"CdC Redaelli"	ASST SS. Paolo e Carlo	6	Via Caterina da Forlì, 55 (PONTE - BANDE NERE)
"CdC Stromboli"	ASST SS. Paolo e Carlo	7	Via Stromboli, 19
"CdC Baggio Masaniello"	ASST SS. Paolo e Carlo	7	Via Valsesia (PONTE - VIA MASANIELLO)
"CdC Monreale"	ASST SS. Paolo e Carlo	7	Via Monreale, 13
"CdC Farini"	ASST FBF Sacco	8	Via Farini, 9
"CdC Villa Marelli"	ASST G.O.M. Niguarda	9	V.le Zara, 81 (Villa Marelli)
"CdC Jenner	ASST G.O.M. Niguarda	9	V.le Jenner, 44 (PONTE - VIA LIVIGNO)

intervento non finanziato PNRR

PNRR Missione 6

COMUNE DI MILANO – Nuove funzioni attivate

Personale sanitario



21 MMG
214 Specialisti
49 IFeC

8 CdC su 10 erogano prestazioni afferenti a +10 aree specialistiche/diagnostica

Servizi Sociali



In 3 CdC (Rugabella, Ricordi, Villa Marelli) saranno trasferiti a breve i servizi sociali del Comune



PNRR Missione 6

COMUNE DI MILANO - Programmazione attivazioni

NOME	ASST	MUN	INDIRIZZO	CDC	ODC	Avvio
'OdC-CdC Principessa Iolanda-Sassi"	ASST FBF Sacco	1	Via Sassi, 4	1	1	2024+
'CdC Gorla"	ASST FBF Sacco	2	Mercato di Gorla - V.le Monza ang. Via Monte S. Gabriele	1		2024+
'CdC Mecenate"	ASST FBF Sacco	4	Via Salomone, ang. Bonfadini (PA Taliedo)	1		2024+
'OdC-CdC Melloni"	ASST FBF Sacco	4	Viale Piceno, 60	1	1	2024+
'CdC Rogoredo Santa Giulia"	ASST FBF Sacco	4	Via Polesine 3, via dei Cinquecento	1		2024+
'OdC - CdC Ripamonti"	ASST SS. Paolo e Carlo	5	Via Ghini	1	1	2024+
'CdC Missaglia"	ASST SS. Paolo e Carlo	5	Via dei missaglia	1		2024+
'CdC Gola"	ASST SS. Paolo e Carlo	6	Via Gola, 22	1		2023
'OdC-CdC Barona"	ASST SS. Paolo e Carlo	6	via della Ferrera 14	1	1	2024+
'OdC Baggio Masaniello"	ASST SS. Paolo e Carlo	7	Via Valsesia	A	1	2024+
'CdC Gallaratese"	ASST FBF Sacco	8	Via Betti	1		2024+
'CdC Aldini"	ASST FBF Sacco	8	Via Aldini, 72/74	1		2024+
'OdC-CdC Accursio"	ASST FBF Sacco	8	P.le Accursio, 7	1	1	2024+
'CdC Bicocca"	ASST G.O.M. Niguarda	9	Via Moncalieri 15	1		2024+
'OdC-CdC Ippocrate"	ASST G.O.M. Niguarda	9	Via Ippocrate, 45	1	1	2024+

intervento non finanziato PNRR

A = già attiva in soluzione ponte

PNRR Missione 6

Città Metropolitana e Lodi - CdC e OdC attivi

NOME	ASST	COMUNE	INDIRIZZO
'CdC Casalpusterlengo"	Lodi	Casalpusterlengo	via Flemming, 1
'OdC-CdC Sant'Angelo Lodigiano"	Lodi	Sant'Angelo Lodigiano	via F. Cortese, strada provinciale, 19
'CdC Codogno"	Lodi	Codogno	viale Gandolfi 27/33
'CdC Cassano d'Adda"	Melegnano Martesana	Cassano d'Adda	via Quintino di Vona, 41 (ponte)
'CdC Gorgonzola"	Melegnano Martesana	Gorgonzola	via Bellini, 5 (ponte)
'CdC Vaprio d'Adda"	Melegnano Martesana	Vaprio d'Adda	via Don Moletta, 22 (ponte)
'CdC Peschiera Borromeo"	Melegnano Martesana	Peschiera Borromeo	via Matteotti, 25 (ponte)
'CdC Bresso"	Nord Milano	Bresso	via Centurelli 46
'CdC Cologno Monzese"	Nord Milano	Cologno Monzese	via Boccaccio, 17
'CdC Cusano Milanino"	Nord Milano	Cusano Milanino	via Ginestra 1
'CdC Cuggiono"	Ovest	Cuggiono	via Badi 2/4 e via Rossetti (ponte PO Cuggiono)
'CdC Legnano"	Ovest	Legnano	via Candiani, 2 (ponte via Candiani 2, PAL.1)
'CdC Busto Garolfo"	Ovest	Busto Garolfo	via XXIV Maggio, 19
'CdC Magenta"	Ovest	Magenta	via Donatore di Sangue, 50 (ponte PO Magenta)
'CdC Bollate"	Rhodense	Bollate	via Piave 20 (Pad. 63-70)
'OdC-CdC Passirana di Rho"	Rhodense	Rho	via Settembrini 1 (ponte nel PO passirana sia per OdC che per CdC)
'CdC Corsico"	Rhodense	Corsico	via dei Lavoratori 42
'CdC Settimo M.se"	Rhodense	Settimo Milanese	via Libertà, 33

intervento non finanziato PNRR

PNRR Missione 6

Città Metropolitana e Lodi – Nuove funzioni attivate

Personale sanitario



21 MMG + 6 PLS
Oltre 90 Specialisti
107 IFeC

12 CdC su 17 erogano prestazioni afferenti a +5 aree specialistiche/di diagnostica

Servizi Sociali



In 11 CdC saranno trasferiti a breve i servizi sociali dei Comuni / Ambiti sociali di riferimento

3 Centrali Operative Territoriali (COT)

17 Punti Unici di Accesso (PUA)

12 Unità di Valutazione Multidimensionale

14 ambulatori a gestione infermieristica

14 centri vaccinali

15 ambulatori di continuità assistenziale

PNRR Missione 6

FUORI MILANO - Programmazione attivazioni (1/2)

NOME	ASST	COMUNE	INDIRIZZO	CDC	ODC	AVVIO
"CdC Lodi Einstein"	Lodi	Lodi	via Einstein - loc Cascina Codazza	1		N/A
"CdC Lodi"	Lodi	Lodi	via Massena snc	1		2024+
"OdC Casalpusterlengo"	Lodi	Casalpusterlengo	via Flemming, 1	A	1	2024+
"CdC Zelo Buon Persico"	Lodi	Zelo Buon Persico	piazza Don Pozzoni, 1	1		2024+
"OdC-CdC Melegnano"	Melegnano Martesana	Melegnano	via S. Francesco - via Campania (ponte ex Don Gnocchi)	1	1	2023
"OdC-CdC Rozzano"	Melegnano Martesana	Rozzano	via Guido Rossa - Perseghetto	1	1	2024+
"OdC Cassano d'Adda"	Melegnano Martesana	Cassano d'Adda	via Quintino di Vona, 41 (ponte)	A	1	2024+
"OdC Gorgonzola"	Melegnano Martesana	Gorgonzola	via Bellini, 5 (ponte)	A	1	2024+
"OdC Vaprio d'Adda"	Melegnano Martesana	Vaprio d'Adda	via Don Moletta, 22 (ponte)	A	1	2024+
"CdC Cernusco S/N"	Melegnano Martesana	Cernusco sul Naviglio	via Goldoni/SP 121 (ponte PO Cernusco S/N)	1		2023
"CdC Lacchiarella"	Melegnano Martesana	Lacchiarella	via per Cascina Coriasco	1		2024+
"CdC Liscate"	Melegnano Martesana	Liscate	via Brambilla 4/6	1		2024+
"CdC Opera"	Melegnano Martesana	Opera	via Salvador Allende	1		2024+
"CdC Pioltello"	Melegnano Martesana	Pioltello	via S. Francesco, 16	1		2023
"CdC San Giuliano M.se"	Melegnano Martesana	San Giuliano Milanese	via Cavour, 15 (ponte via Pertini)	1		2023
"CdC Segrate"	Melegnano Martesana	Segrate	via Amendola s.n.c.	1		2024+
"CdC Trezzo d'Adda"	Melegnano Martesana	Trezzo sull'Adda	p.le Gorizia, 2	1		2024+
"OdC Cologno Monzese"	Nord Milano	Cologno Monzese	via Arosio 2		1	2023
"OdC-CdC Cormano"	Nord Milano	Cormano	Via M. Buonarroti Loc. Fornase	1	1	2024+
"CdC Cinisello Balsamo"	Nord Milano	Cinisello Balsamo	via Terenghi 2	1		2023
"CdC Sesto San Giovanni"	Nord Milano	Sesto San Giovanni	via Oslavia, 1	1		2023

intervento non finanziato PNRR

A = già attiva in soluzione ponte; Casalpusterlengo già attivo in soluzione definitiva

PNRR Missione 6

FUORI MILANO - Programmazione attivazioni (2/2)

NOME	ASST	COMUNE	INDIRIZZO	CDC	ODC	AVVIO
'OdC-CdC Abbiategrasso"	Ovest	Abbiategrasso	piazza Lodovici, 5	1	1	2023
'CdC Castano Primo"	Ovest	Castano Primo	via Moroni	1		2024+
'CdC Gaggiano"	Ovest	Gaggiano	Via Marconi	1		2023
'CdC Motta Visconti"	Ovest	Motta Visconti	via Ada Negri 13/15	1		2024+
'CdC Parabiago"	Ovest	Parabiago	via F.lli Rosselli 12	1		2023
'CdC Vittuone"	Ovest	Vittuone	via Isonzo	1		2024+
'OdC Cuggiono"	Ovest	Cuggiono	via Badi 2/4 e via Rossetti (ponte PO Cuggiono)	A	1	2024+
'OdC Legnano"	Ovest	Legnano	via Candiani, 2 (ponte via Candiani 2, PAL.1)	A	1	2024+
'COT Parabiago"	Ovest	Parabiago	Via XI febbraio			2023
'OdC Cesano Boscone"	Rhodense	Cesano Boscone	Piazza Moneta, 1 (ponte PL in Sacra Fam?)		1	2023
'CdC Buccinasco"	Rhodense	Buccinasco	via Vivaldi	1		2024+
'CdC Cornaredo"	Rhodense	Cornaredo	Via Vanzago	1		2024+
'CdC Garbagnate"	Rhodense	Garbagnate Milanese	via per Cesate 62 – Pal. B	1		2023
'CdC Lainate"	Rhodense	Lainate	Via Circonvallazione Ovest	1		2024+
'CdC Paderno Dugnano"	Rhodense	Paderno Dugnano	viale della Repubblica, 13	1		2023
'CdC Pero"	Rhodense	Pero	Via Giovanna D'Arco, 1-3	1		2024+
'CdC Senago"	Rhodense	Senago	via Leonardo Da Vinci	1		2024+
'OdC Bollate"	Rhodense	Bollate	via Piave 20 (Pad. 63-70)	A	1	2023

intervento non finanziato PNRR

A = già attiva in soluzione ponte; Bollate già attivo in soluzione definitiva

RISCONTRO CABINE DI REGIA TERRITORIALI – 12-13 DICEMBRE 2022

(Aggiornamento stato attuazione PNRR 6 – Case di Comunità

- **Rhodense** : ripresa di prassi di integrazione sociosanitaria già consolidate e da estendere e applicare al nuovo contesto organizzativo con percorsi di confronto già avviati con strutturazione avanzata dell'integrazione delle Valutazioni Multidimensionali e dimissioni protette ; richiesta che ATS coordini indicazioni per le ASST (vedi criticità corsichese) ; criticità : Ambito di Corsico per sovrapposizione con ASST Santi Carlo e Paolo, finanziabilità Casa di Comunità spoke di Buccinasco;
- **Ovest Mi** : in fase di predisposizione piano d lavoro da sottoporre a nuova Assemblea Distrettuali Sindaci e Uffici di Piano;
CdC Legnano : previsti spazi per presenza fisica servizi sociali
CdC Busto Garolfo : pur sede temporanea previsti spazi per progettualità condivise con Uffici di Piano
CdC Abbiategrasso: nel Distretto attivato PUA e attivabile condivisione dati per Valutazione Multidimensionale con
Cartella Sociale Informatizzata
CDC Magenta : attivato PUA
(UdP concorda su percorso confronto intrapreso e segnala opportunità/criticità finanziamento PNRR 5 per gestione dimissioni protette da ricondurre in integrazione nella Casa di Comunità)

Presidente Collegio Sindaci ATS : richiamo alla nuova articolazione degli organismi di rappresentanza e alla istituzione e regolamentazione delle Cabine di regia di ATS e ASST con ruolo di raccordo di ATS .

segue

- **Lodi:** previsti spazi per Assistenti sociali Ufficio di Piano in tutte le tre CdC ed è previsto inserimento «itinerante» da gennaio della coordinatrice area disabili dell'UdP; confronto avviato su sviluppo ASST/UdP Cartella sociale informatizzata , su PUA (a parte ipotesi inserimento equipe Reddito cittadinanza) esclusa per carenza risorse integrazione Assistenti Sociali; modalità e metodo confronto impostati su Accordo programma PdZ da articolare in modo dedicato a CdC;
 - criticità : risorse/risorse umane; comunicazione ai cittadini funzioni e servizi CdC;
- **Melegnano Martesana:** nelle CdC attivate e previste assicurata la presenza di IFeC e prevista Assistente Sociale ASST con attivo il confronto su Valutazione Multidimensionale singoli casi complessi ; in sviluppo il collegamento informatico dei dati tra le diverse sedi di CdC; attivo il Tavolo fragilità dell'Accordo di programma e scambi di conoscenza informali ma segnalata l'esigenza e disponibilità per continuità e approfondimento del confronto su PUA e strumenti integrazione con supporto anche di formazione congiunta tra operatori; criticità: raccordo della tempistica di programmazione a attuazione tra ASST e Comuni e su PNRR 5;
 - CdC Gorgonzola : PUA con un Assistente Sociale Comuni;
- **Nord Milano:** attivati PUA con IFeC , Assistenti sociali ASST , utilizzo scheda triage SUNFRENIL (Ambulatori infermieristici, CUP e SR) e confronto con Assistente sociale Comune programmato settimanalmente ; sulla Valutazione Multidimensionale esperienza consolidata ASST/UdP; prevalenza del confronto ASST singoli Comuni il confronto con Ambiti più centrato su progettualità specifiche e dedicate che strutturazione servizi; segnalata in prospettiva esigenza di collegare attivazione pronto intervento sociale (Fondo povertà) con Case di Comunità;
 - CdC di Bresso : presenza stabile Assistente sociale del Comune con cui è in corso di definizione una convenzione;
 - CdC Cologno: in corso definizione accordo per Assistente Sociale in struttura;
 - CdC Cusano : no presenza Assistenti Sociale Comune

SINTESI

- Percorsi di confronto ASST/Ambiti territoriali diversificate e differenziati sulla base di esperienze pregresse e conoscenze/collaborazioni già attive, funzionali sperimentate per la loro adattabilità ai nuovi contesti organizzativi
- Presenza «fisica» di operatori sociali degli Ambiti/Comuni nelle Case di Comunità/PUA limitate quantitativamente, non continuative e promosse sulla base di accordi con singoli Comuni
- L'integrazione sulle Valutazioni Multidimensionali più strutturata e continuativa in esperienze già consolidate e non collegate all'attivazione delle Case di Comunità ; per altre realtà il confronto ASST/Ambiti è avviato ma non programmato con metodo e in modo organico
- In due realtà (Lodi e Magenta) citata attivazione dello scambio di dati attraverso la cartella Sociale informatizzata
- La pianificazione dei confronti per la strutturazione dell'integrazione nelle Case di comunità delle figure (e lavoro) sociali con il sociosanitario/sanitario è avvertita come esigenza e lasciata però all'iniziativa non coordinata delle singole Aziende/Uffici
- È segnalata altresì l'esigenza di pianificare come supporto anche percorsi formativi per le figure sociali e sociosanitarie