



**ASSEMBLEA DEI SINDACI - DISTRETTO ABBIATENSE**  
**VERBALE DELLA SEDUTA DEL 17 OTTOBRE 2025**

Luogo incontro: Comune di Albairate – Aula Consiliare

Ordine del Giorno:

1. Approvazione verbale precedente seduta;
2. Adesione al progetto Workplace Health Promotion (WHP);
3. Aggiornamento situazione MMG/PLS Distretto Abbiatense;
4. Aggiornamento sulle strutture territoriali ex PNRR - Distretto Abbiatense;
5. Aggiornamento Ospedale di Abbiategrasso;
6. Varie ed eventuali

Componenti presenti: Sindaci del territorio e loro delegati, come da foglio presenze allegato.

- Dr. Flavio Crivellin, Sindaco di Albairate – Presidente;
- Dr. Giuseppe Gandini, sindaco di Calvignasco – Vicepresidente;
- Dr.ssa Cesare Nai, Sindaco di Abbiategrasso – Componente e Presidente della Conferenza dei Sindaci;
- Dr. Ilaria Mora, Sindaco di Cislano – Componente (da remoto);
- Dr.ssa Eleonora Bortolotto – Assessore Comune di Gaggiano - Componente;
- Dr. Nunzio Omar Cirulli – Sindaco di Gudo Visconti - Componente;
- Dr.ssa Maria Luisa Possi, vicesindaco di Motta Visconti, Componente;
- Dr. Claudio Chiesa, Assessore Servizi sociali, Servizi alla persona, Digitalizzazione, Commercio, Costituzione Distretto del commercio, Edilizia residenziale pubblica del Comune di Rosate, Componente;
- Dr. Luigi Baroni, Assessore Comune di Ozzero;

Partecipanti senza diritto di voto:

- Dr. Francesco Laurelli, Direttore Generale di ASST Ovest Milanese;
- Dr. Giovanni Guido Guizzetti, Direttore Sociosanitario di ASST Ovest Milanese;
- Dott.ssa Simonetta Stefanoni, Direttore del Distretto Abbiatense;
- Dr.ssa Paola Garavaglia, Responsabile area rete territoriale Distretto Abbiatense;
- Dr. Carlo Cassani – Ufficio Comunicazione ASST Ovest Milanese;
- Dott.ssa Susanna Fedele, Direzione Sociosanitaria di ASST Ovest Milanese;
- Arch. Margherita Marelli, Servizio Prevenzione e Protezione di ASST Ovest Milanese;
- Dr.ssa Sara Sciortino, Servizio Prevenzione e Protezione di ASST Ovest Milanese;
- Dr. Simone Loglisci, Promozione della Salute di ATS Città Metropolitana di Milano;
- Ing. Valentina Lacitignola, Ufficio Tecnico Patrimoniale di ASST Ovest Milanese;
- Dr. Vanessa Turri, Università degli Studi di Milano-Bicocca;
- Ing. Eduardo Longobardi – Direzione Sociosanitaria, con funzioni di assistenza tecnico professionale e verbalizzazione ASST Ovest Milanese



Il Presidente dell'Assemblea, Dr. Flavio Crivellin, Sindaco di Albairate, alle ore 15.20, constatata la presenza dei Sindaci per una popolazione totale rappresentata di 72.383 su 83.084 abitanti, pari al 87%, dichiara la seduta validamente costituita, ricorrendo il numero legale richiesto dal Regolamento di funzionamento della Conferenza dei Sindaci, del Collegio dei Sindaci, del Consiglio di Rappresentanza dei Sindaci e dell'Assemblea dei Sindaci del Distretto ai sensi della DGR 6762/2022.

### **Punto 1: Approvazione verbale precedente seduta:**

Dopo i saluti istituzionali del dr. Francesco Laurelli, Direttore Generale di ASST Ovest Milanese, e del Direttore Sociosanitario, ing. Giovanni Guido Guizzetti, il Presidente Crivellin, in accordo con gli altri componenti dell'Assemblea, dichiara il verbale approvato, prendendo atto dell'astensione del Sindaco di Bubbiano, non presente a tale riunione.

Il DG ringrazia il Presidente per aver messo a disposizione la Sala Consiliare del Comune.

### **Punto 2: Adesione al progetto Workplace Health Promotion (WHP):**

Il Dr. Simone Loglisci, della SC Promozione della Salute di ATS Città Metropolitana di Milano, introduce il tema del Programma WHP, finalizzato alla promozione della salute nei luoghi di lavoro, coinvolgendo attivamente aziende e lavoratori; il programma nasce per contrastare le malattie croniche non trasmissibili, intervenendo sui principali fattori di rischio modificabili: alimentazione scorretta, sedentarietà, tabagismo e dipendenze.

Il dr. Loglisci manifesta ai Sindaci la possibilità di aderire al Programma WHP con i loro Comuni, sottolineando come anche gli enti locali siano considerati luoghi di lavoro e possano quindi partecipare attivamente alla promozione della salute, diventando esempi virtuosi per il territorio e contribuendo agli obiettivi del Piano Nazionale e Regionale di Prevenzione.

In particolare, viene evidenziato come l'adesione al programma rappresenti un'opportunità concreta per migliorare il benessere organizzativo interno e rafforzare il senso di comunità tra amministratori e dipendenti. A tal fine viene evidenziato che il Team WHP di ATS Milano può fornire supporto teorico e metodologico in tutte le fasi del programma; il dr. Loglisci esorta dunque i Comuni potenzialmente interessati a contattare la SC Promozione della Salute di ATS ([PromozioneSalute@ats-milano.it](mailto:PromozioneSalute@ats-milano.it)) al fine di fissare un incontro per una presentazione più accurata del programma.

E' possibile approfondire il progetto sul sito <https://www.ats-milano.it/ats/carta-servizi/guida-servizi/prevenzione/promozione-della-salute/programma-whp-imprese-che-promuovono-salute>

L'Arch. Marelli del Servizio di Prevenzione e Protezione di ASST Ovest Milanese passa ad illustrare le iniziative promosse da ASST Ovest Milanese nell'ambito del programma WHP – Workplace Health Promotion, evidenziando le buone pratiche attuate nelle sei aree tematiche: alimentazione, contrasto al fumo, attività fisica, mobilità sicura, contrasto alle dipendenze e benessere vita-lavoro.

L'intervento ha messo in luce l'impegno dell'ASST nel promuovere ambienti di lavoro sani e sostenibili, anche attraverso percorsi formativi e campagne di sensibilizzazione rivolte ai dipendenti. Viene inoltre segnalata la possibilità per i dipendenti, accedendo tramite intranet aziendale, di strumenti e risorse utili per la promozione della salute nei luoghi di lavoro, tra cui: video formativi, pillole informative, corsi FAD, accesso a documentazione WHP e link ai centri antifumo.

### **Punto 3: Aggiornamento situazione MMG/PLS Distretto Abbiatense**

La dr.ssa Stefanoni illustra apposito schema riepilogativo della situazione MMG aggiornato al 09/10/2025, dal quale non si evincono criticità significative associate alla disponibilità di posti all'interno del territorio distrettuale.



Nell'ambito di Abbiategrasso operano 26 MMG (di cui 1 incaricato), mentre in quello di Gaggiano sono presenti 20 MMG (di cui 3 incaricati provvisori). Sebbene alcuni Comuni siano privi di medici residenti, la maggior parte degli assistiti risulta assegnata ad un medico. Le 286 persone prive di medico non rappresentano una criticità, dato l'ampio numero di posti disponibili.

La dr.ssa Stefanoni comunica che, laddove possibile, sono state agevolate domande di scelta in deroga per venire incontro alle esigenze dei cittadini più fragili.

Il Sindaco di Gudo Visconti segnala che, da circa quattro anni, il Comune è privo di un medico di medicina generale, situazione che sta causando notevoli disagi alla popolazione. Chiede quindi che venga individuata una possibile soluzione.

La dr.ssa Stefanoni spiega che, in quanto liberi professionisti convenzionati, i medici di medicina generale hanno ampia autonomia nella scelta della sede in cui esercitare, tendendo a preferire i Comuni con una popolazione più numerosa. Ribadisce tuttavia l'impegno dell'ASST nel sensibilizzare i nuovi medici affinché valutino l'apertura di un secondo ambulatorio anche nei Comuni più piccoli, come già avvenuto ad esempio a Ozzero, auspicando che in futuro ciò possa realizzarsi anche a Gudo Visconti.

Il Sindaco Crivellin osserva che anche ad Albairate si è vissuta una situazione simile, con l'assenza di un medico di base, e sottolinea come i cittadini siano sempre molto attenti e solleciti nel rivolgersi ai propri sindaci per chiedere soluzioni concrete; auspica pertanto che in futuro si possa intervenire anche a favore degli altri Comuni che si trovano nella stessa condizione.

#### **Punto 4: Aggiornamento sulle strutture territoriali ex PNRR - Distretto Abbiatense**

Il Direttore Sociosanitario passa ad illustrare slide contenente il cronoprogramma delle Casa e Ospedale di Comunità di Abbiategrasso e Casa di Comunità di Gaggiano e delle fotografie dei cantieri.

L'ing. Guizzetti rammenta che i lavori hanno subito qualche rallentamento a causa di alcune criticità legate al subappalto; aggiunge che la stessa ditta ha in totale 4 cantieri in ASST, oltre a seguire anche altri interventi in Lombardia, essendo risultata vincitrice di una gara nazionale su più lotti territoriali; evidenzia che i lavori sono costantemente monitorati da ASST Ovest Milanese.

Il Direttore Sociosanitario, anche in seguito ai recenti incontri avvenuti tra la ditta appaltatrice e la Direzione Strategica, auspica che gli interventi in corso siano effettuati nel pieno rispetto del cronoprogramma PNRR.

Il DSS aggiunge che per la CdC di Gaggiano, di cui viene mostrata la foto del completamento dell'impianto elettrico, essendo una nuova costruzione è anche prevista una fase di collaudo, seguirà poi una fase di trasferimento dei servizi dalle sedi provvisorie ed aggiunge che sono già in corso dei bandi per reperire le risorse umane necessarie al loro funzionamento, tenendo anche conto del fatto che il DM 77, contenente anche i requisiti organizzativi delle CDC HUB è attualmente in corso di revisione presso il Ministero della Salute.

Il Direttore Sociosanitario evidenzia la differenza tra la CdC di Abbiategrasso, che sorge nello stesso complesso della sua piastra ambulatoriale dell'Ospedale e quella di Gaggiano, costruita ex novo; in tal senso riferisce che sono recentemente entrati in servizio nuovi medici specialistici, tra cui cardiologi, attualmente impegnati nel polo ospedaliero, ma con la prospettiva di turnare sui servizi territoriali.



## **Punto 5: Aggiornamenti Ospedale di Abbiategrasso**

Il Direttore Generale ricorda che l'Ospedale di Abbiategrasso, con una dotazione di circa 100 posti letto, è principalmente dedicato alla riabilitazione, ai subacuti, alla medicina generale e all'Ospedale di Comunità, con una saturazione completa dei posti disponibili. A queste attività si affianca il day surgery, rivolto a pazienti provenienti sia dalla medicina che da chirurgie a bassa e media intensità, reso possibile grazie alle sale operatorie rinnovate negli ultimi anni e oggi pienamente operative. Inoltre, da giugno 2025 sono state avviate nuove attività di Chirurgia Plastica, compatibili con il modello del day surgery, sia in ambito ambulatoriale che chirurgico, grazie alla collaborazione di professionisti provenienti dagli ospedali di Magenta e Legnano, in un'ottica di sinergia tra i diversi presidi aziendali.

Il Direttore Generale riferisce che l'attività dell'Unità del Piede diabetico è stata potenziata a livello aziendale, con l'obiettivo di garantire percorsi di cura personalizzati e sicuri per i pazienti. Ogni caso viene valutato da un'équipe multidisciplinare che, in base alla complessità, indirizza l'assistito verso la struttura più idonea, coinvolgendo il chirurgo vascolare o ortopedico. I casi più complessi vengono gestiti presso gli ospedali di Legnano o Magenta, quest'ultimo recentemente integrato nella presa in carico del III livello.

Dal mese di giugno, presso l'Ospedale di Abbiategrasso, sono stati attivati due nuovi ambulatori: uno infermieristico dedicato al Piede diabetico, operativo tre giorni a settimana con circa 4.000 prestazioni già erogate, e uno con il chirurgo vascolare, attivo due giorni a settimana. A supporto di queste attività, sono disponibili 26 posti letto nell'area di Medicina, è stata avviata l'attività di pre-ricovero e vengono effettuati interventi chirurgici in base alla complessità dei casi. Il Direttore segnala inoltre che è in fase di apertura l'ambulatorio geriatrico e che, da ottobre, è entrato in servizio un nuovo allergologo, potenziando l'offerta specialistica. È garantita anche la presenza settimanale del neurologo, ogni mercoledì. Restano confermate le attività ambulatoriali già attive, tra cui neurochirurgia, maxillofacciale, cardiologia, riabilitazione, MAC reumatologia, odontoiatria e somministrazione di intravitreali.

In merito all'odontoiatria, avviata come progetto pilota nei mesi scorsi, il dr. Laurelli comunica che è stato rinnovato e potenziato con l'estensione dell'attività anche al lunedì, includendo il servizio di protesi. Da ottobre 2024 è operativa un'équipe multidisciplinare che garantisce prestazioni di protesica, conservativa, pedodonzia, igiene dentale (anche con possibilità di affiancamento studenti) e ortodonzia.

Il DG aggiunge che attualmente il centro prelievi dell'Ospedale di Abbiategrasso è attivo anche il sabato mattina dalle 8.00 alle 10.00.

Il Direttore Generale riferisce che dopo una prima fase di sperimentazione, è entrata in funzione presso la Radiologia la nuova Risonanza Magnetica aperta; si tratta di un modello di ultima generazione, il primo installato in Lombardia e il secondo in Italia, particolarmente adatto per esami muscolo-scheletrici e neurologici anche su pazienti fragili, come claustrofobici, disabili e anziani; precisa inoltre che per altri esami più complessi gli utenti vengono indirizzati presso le apparecchiature presenti negli altri Ospedali della ASST.

Il DG comunica che stanno proseguendo gli investimenti strutturali sull'Ospedale di Abbiategrasso. Per l'Ospedale di Comunità è previsto un investimento di circa 3,3 milioni di euro, con lavori già avviati e conclusione prevista per marzo 2026. Il progetto comprende la ristrutturazione del terzo piano dell'edificio Bossi e interventi di riqualificazione generale.



Parallelamente, è in fase di realizzazione la struttura definitiva della Casa di Comunità, con un investimento di 2,5 milioni di euro. Per quanto riguarda il Monoblocco, l'abbattimento è stato completato e i lavori di ristrutturazione ultimati; è in corso la richiesta di finanziamento a Regione Lombardia per la rifunzionalizzazione dei singoli piani.

Il Direttore Generale comunica la propria partecipazione ad incontri promossi dal Distretto Abbiatense con i Medici di Medicina Generale, finalizzati ad approfondire i servizi e le prestazioni offerte dall'Ospedale di Abbiategrasso. Tra i progetti in corso, si evidenziano quelli legati al PNRR, in particolare la telemedicina e il teleconsulto, strumenti che favoriscono l'interazione tra professionisti e il miglioramento della continuità assistenziale.

Il Direttore Laurelli, aggiornando sulla situazione della Ginecologia presso l'Ospedale di Magenta, riferisce che la fase critica è stata superata anche grazie al prezioso contributo dei professionisti in comando provenienti da Varese e dal Policlinico, che hanno garantito continuità assistenziale e supporto operativo. Attualmente stanno entrando in servizio nuovi specialisti, affiancati proprio da questi professionisti esperti, favorendo così un passaggio graduale e stabile. È stato inoltre bandito il concorso pubblico per la nomina del nuovo Primario.

Nel reparto di Oculistica di Abbiategrasso, in attesa di espletamento del concorso per la selezione del nuovo Primario, la fase transitoria è attualmente gestita dal personale in servizio.

Il Direttore Generale sottolinea che il tema delle liste d'attesa è costantemente monitorato dalla Direzione di ASST. Sebbene permangano alcune criticità, come nel caso delle visite dermatologiche e oculistiche, i tempi di attesa risultano comunque in linea con quelli di altre strutture della Regione Lombardia. La difficoltà nel reperire dermatologi e la crescente domanda in ambito oculistico rendono complessa la gestione dell'offerta, che si sta cercando di potenziare senza chiudere le agende, attraverso un'attenta analisi dei flussi e dei bisogni.

È inoltre in corso un lavoro con le cooperative dei Medici di Medicina Generale per consentire loro un accesso diretto alle prenotazioni delle prestazioni rivolte ai pazienti più fragili, favorendo così una presa in carico più efficace. A partire dal 2026, ASST Ovest Milanese aderirà al CUP unico regionale, che integrerà l'offerta pubblica e privata, con l'obiettivo di ottimizzare l'accesso alle prestazioni e ridurre i tempi di attesa.

Il Direttore ribadisce infine l'importanza di intervenire non solo sull'offerta, ma anche sulla domanda, che negli ultimi anni è cresciuta in modo significativo. È fondamentale garantire trasparenza nell'organizzazione delle prestazioni, evitare dispersioni e assicurare che ogni paziente possa accedere correttamente al proprio percorso di cura, con la presenza del professionista e la coerenza rispetto al bisogno clinico. In quest'ottica, diventa essenziale costruire percorsi condivisi tra ospedale e territorio, per evitare prestazioni inappropriate e migliorare la continuità assistenziale.

L'assessore Chiesa, del Comune di Rosate, evidenzia come i servizi di base previsti dalle Case di Comunità tendano a concentrarsi nei Comuni più popolosi, con il risultato che i costi legati agli spostamenti dei cittadini fragili, spesso impossibilitati a muoversi autonomamente, ricadono sui Comuni più piccoli. Segnala inoltre che, nel proprio territorio, la società che gestiva il punto prelievi ha cessato l'attività, lasciando un disagio importante.

In merito, il Direttore Socio Sanitario chiarisce che la riduzione dei punti prelievo è legata, tra le altre cause, all'introduzione della nuova tariffa nazionale, che ha reso alcune prestazioni meno sostenibili per i privati, spingendoli a riconvertirsi verso altri servizi. A ciò si aggiunge la sospensione temporanea, da parte di Regione Lombardia, dei nuovi accreditamenti, con una forte spinta verso



l'erogazione di prestazioni domiciliari. In questo contesto, per i pazienti in condizioni di particolare fragilità segnalati dal medico di base, è possibile attivare l'intervento degli Infermieri di Famiglia e Comunità. Il DSS precisa, inoltre, che i nuovi requisiti per l'accreditamento dei punti prelievo risultano più stringenti rispetto al passato. Sebbene le Case di Comunità prevedano tra i propri servizi anche il punto prelievi, la loro assenza in molti Comuni rende necessario valutare soluzioni alternative, che tuttavia non sono sempre di facile attuazione.

## **Punto 6: Varie ed eventuali**

### *Progetti DGR XII/4891/2025 – ASST Ovest Milanese*

Il Direttore Sociosanitario presenta i progetti approvati per il potenziamento dell'assistenza domiciliare rivolta a persone fragili over 65. Durante l'incontro sono stati illustrati gli obiettivi principali: migliorare la continuità assistenziale, ridurre i ricoveri inappropriati e favorire la presa in carico a domicilio attraverso interventi innovativi.

Le progettualità comprendono: la gestione dei pazienti dimessi dal pronto soccorso, l'erogazione di prestazioni diagnostiche a domicilio (ad esempio elettrocardiogrammi ed esami del fondo oculare), il corretto utilizzo di ausili e presidi, l'implementazione di sistemi di telemonitoraggio e teleriabilitazione. L'ing. Guizzetti precisa che il progetto inerente i pazienti dimessi del P.S. è già in corso; gli altri sono in partenza nelle prossime settimane.

### *Progetto C.I.S. – Comunità in Salute*

La Dr.ssa Turri presenta le slide del progetto C.I.S. – Comunità in Salute, illustrando un'iniziativa di ricerca promossa da ATS Milano per valutare l'efficacia delle Case di Comunità nel rispondere ai bisogni di salute della popolazione.

Il progetto si sviluppa in tre distretti scelti per rappresentare contesti territoriali differenti: il Distretto 7, urbano e ricco di servizi; il Distretto Parco Nord, situato nell'hinterland milanese ed il Distretto Abbiatense, che si distingue per la sua natura periferica, meno popolata e con un accesso più limitato ai poli urbani ed include ad oggi la sola Casa di Comunità di Abbiategrasso, offrendo una prospettiva utile per comprendere le sfide legate alla marginalità territoriale.

La dr.ssa Turri parla dell'osservazione partecipata come parte integrante dell'attività di analisi dell'adeguatezza dei servizi offerti dalle Case di Comunità. Questo metodo viene utilizzato per comprendere in profondità le esperienze vissute dagli utenti e dagli operatori all'interno delle CdC, affiancando l'analisi quantitativa dei dati con strumenti qualitativi come interviste e focus group, consentendo di cogliere i bisogni emergenti e le dinamiche relazionali nei contesti reali, contribuendo a costruire un quadro conoscitivo più ricco e aderente alla realtà territoriale.

La Ricercatrice manifesta la propria disponibilità ad incontrare i Sindaci del Distretto Abbiatense, al fine di approfondire bisogni e difficoltà dei cittadini, soprattutto anziani, in questo territorio caratterizzato da una distanza fisica molto importante tra i vari Comuni; invita pertanto a contattarla alla mail [vanessa.turri@unimib.it](mailto:vanessa.turri@unimib.it).

Viene rammentata l'iniziativa del PUA diffuso, che sta registrando un forte apprezzamento da parte della cittadinanza; oltre che ad Abbiategrasso il servizio viene erogato con frequenza settimanale anche nei Comuni di Gaggiano e Motta Visconti.

La dr.ssa Stefanoni precisa che Gaggiano è stata individuata in quanto sede della futura Casa di Comunità, mentre Motta Visconti è il Comune più distante geograficamente dai servizi di ASST Ovest Milanese.



La dr.ssa Stefanoni comunica infine ai Sindaci l'iniziativa Vax Day organizzato dall'ASST Ovest Milanese nei centri vaccinali di Legnano, Magenta, Abbiategrasso e Cuggiono per domenica 19 ottobre.

\*\*\*\*\*

L'assemblea si conclude alle ore 17.35.

Il Presidente dell'Assemblea dei Sindaci

Il verbalizzante

Dott. Flavio Crivellin

Ing. Eduardo Longobardi