

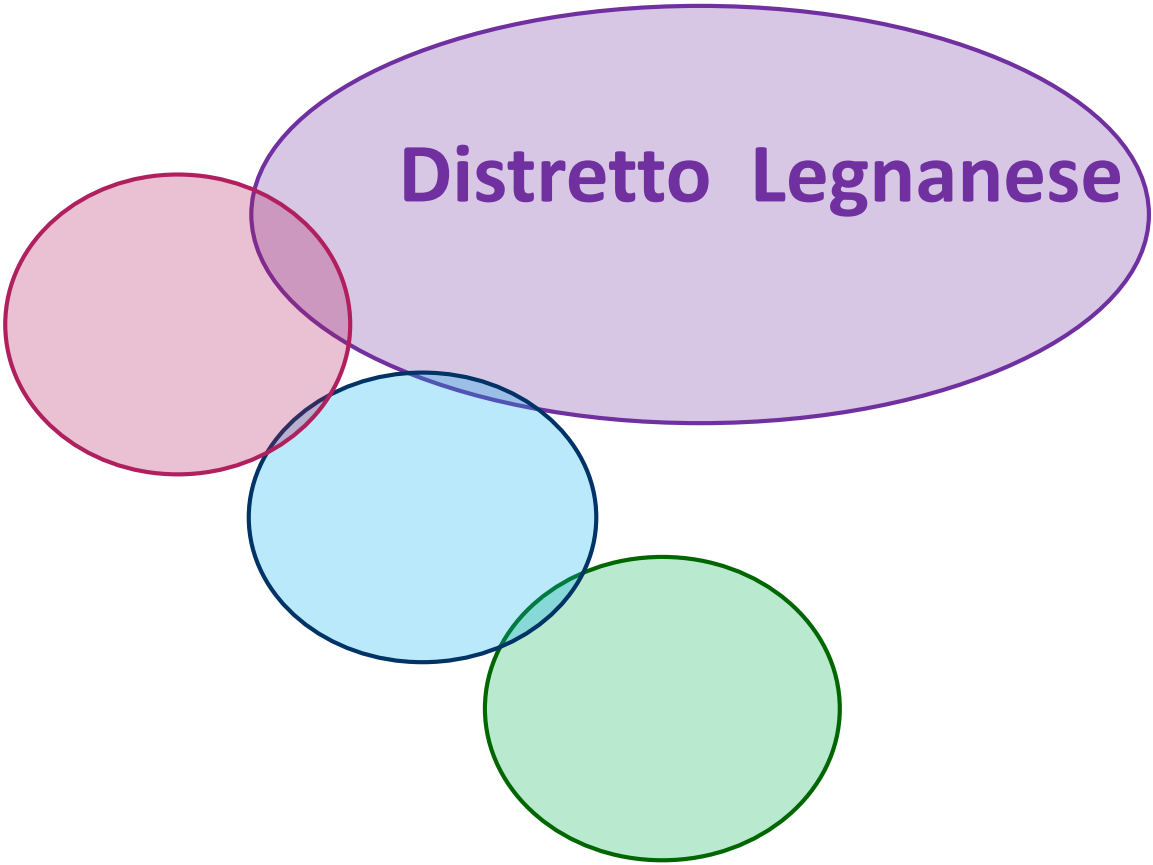
ASSEMBLEA DEI SINDACI

Sistema Socio Sanitario



Regione
Lombardia

ASST Ovest Milanese



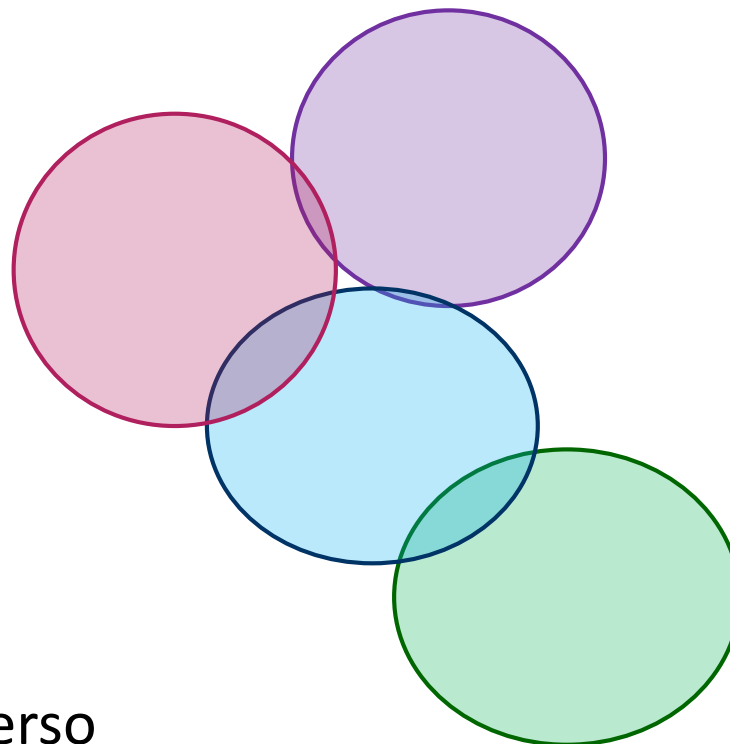
Distretto Legnanese

28/11/2022

L.R. 22 del 14/12/2021

I DISTRETTI

I DISTRETTI afferiscono direttamente al **polo territoriale delle ASST** e interagiscono con tutti i soggetti erogatori insistenti sul territorio di competenza al fine di realizzare la rete di offerta territoriale anche attraverso il coinvolgimento, per i servizi di competenza delle **autonomie locali, delle assemblee dei sindaci dei piani di zona**. Assume quindi un ruolo strategico di gestione e coordinamento organizzativo e funzionale della rete dei servizi territoriali. Rappresenta altresì il punto organizzativo dedicato alla continuità assistenziale ed all'integrazione dei servizi sanitari, ospedalieri e territoriali, e sociosanitari.



DISTRETTI ASST OVEST MILANESE (n. 4):

Sistema Socio Sanitario



Regione
Lombardia

ASST Ovest Milanese

DISTRETTO CASTANESE

Popolazione 68835 abitanti
Densità abitativa 583,84 ab/Km2
N. Comuni 11

DISTRETTO LEGNANESE

Popolazione 187590 abitanti
Densità abitativa 1884,37
ab/km2
N. Comuni 11

DISTRETTO MAGENTINO

Popolazione 130115 abitanti
Densità abitativa 948,49 ab/km
N. Comuni 13

DISTRETTO ABBIATENSE

Popolazione 82975 abitanti
Densità abitativa 399,20
ab/km2
N. Comuni 14



DISTRIBUZIONE TERRITORIALE MMG/PLS

Sistema Socio Sanitario



Regione
Lombardia

ASST Ovest Milanese

DISTRETTO	Centri di Riferimento Territoriale - CRT	Comuni dell'Ambito elementare	ASSISTITI ADULTI	M M G	ASSISTITI per MMG	ASSISTITI PEDIATRICI	PLS	ASSISTITI per PLS
LEGNANESE	818.1	Legnano - Rescaldina	62.262	48	1297	11703	9	1300
	818.3	Parabiago - Nerviano - Cerro Maggiore - San Vittore Olona	57.113	42	1359	10795	8	1349
	818.2	Busto Garolfo - San Giorgio - Villa Cortese - Dairago - Canegrate	45.717	29	1576	7190	5	1438
			165.092	119		29688	22	
CASTANESE	805.1	Robecchetto - Turbigo - Nosate - Castano Primo - Magnago - Vanzaghella	31.887	22	1449	6037	5	1207
	805.2	Arconate - Buscate - Cuggiono - Bernate - Inveruno	25.985	20	1299	4926	3	1642
			57.872	42		10963	8	
MAGENTINO	819.1	MAGENTA-BOFFALORA SOPRA TICINO-CORBETTA-MARCALLO CON CASONE-MESERO-ROBECCO SUL NAVIGLIO	53.608	42	1276	10511	6	1751
	819.2	ARLUNO-BAREGGIO-CASOREZZO-OSSONA-SANTO STEFANO TICINO-SEDRIANO-VITTUONE	54.625	37	1476	11198	7	1599
			108.233	79		21709	13	
ABBIATENSE	801.1	Abbiategrosso - Ozzero - Morimondo - Besate - Motta Visconti	37.716	26	1450	7508	6	1251
	801.2	Albairate - Cassinetta di L. - Cislano - Gaggiano - Vermezzo - Zelo Surrigone - Gudo Visconti - Rosate - Bubbiano - Calvignasco	31.088	22	1413	6663	6	1110
			68.804	48		14171	12	
TOTALE			400.001	288	1388	76.531	55	1391

PIANI DI ZONA – AMBITI (n. 3)



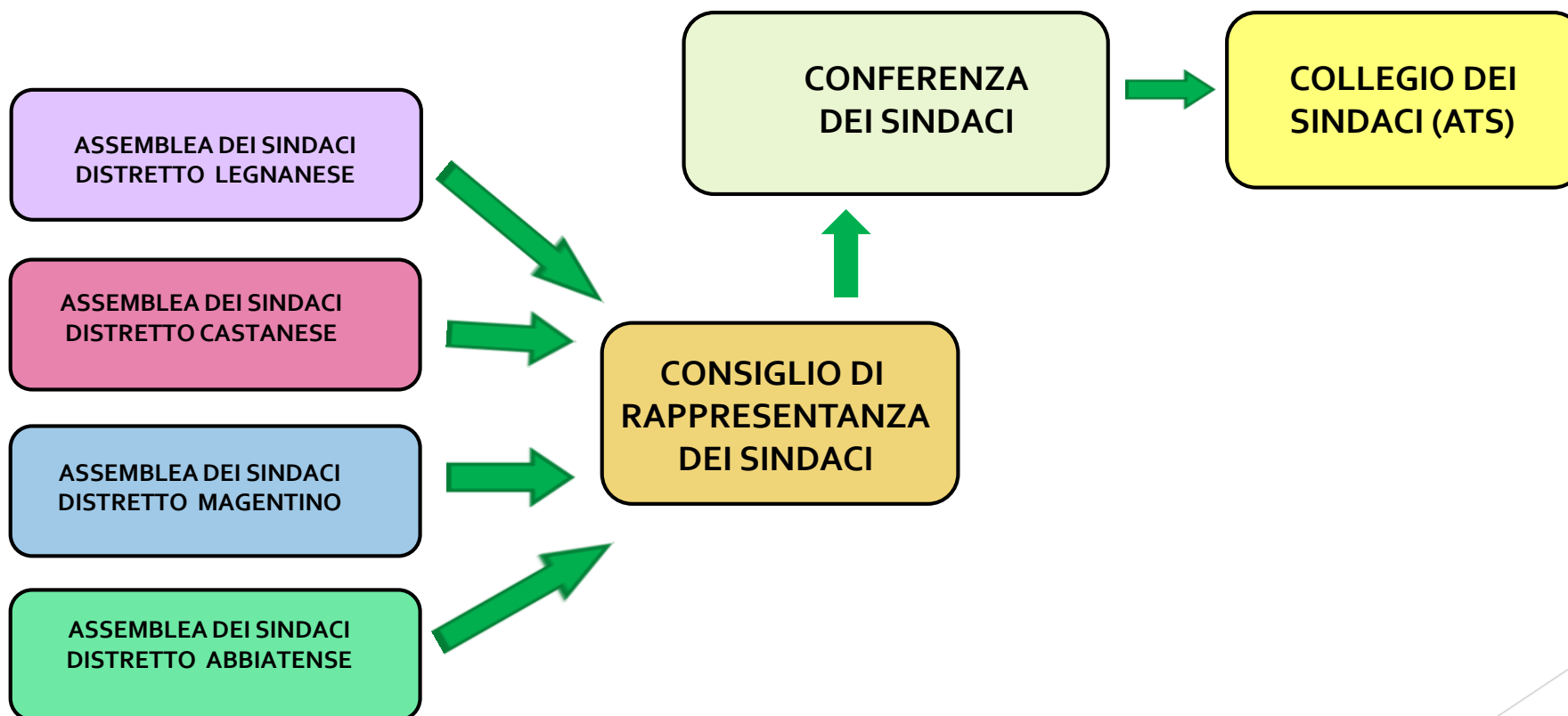
ALTO MILANESE

Distretto Legnanese +
Distretto Castanese

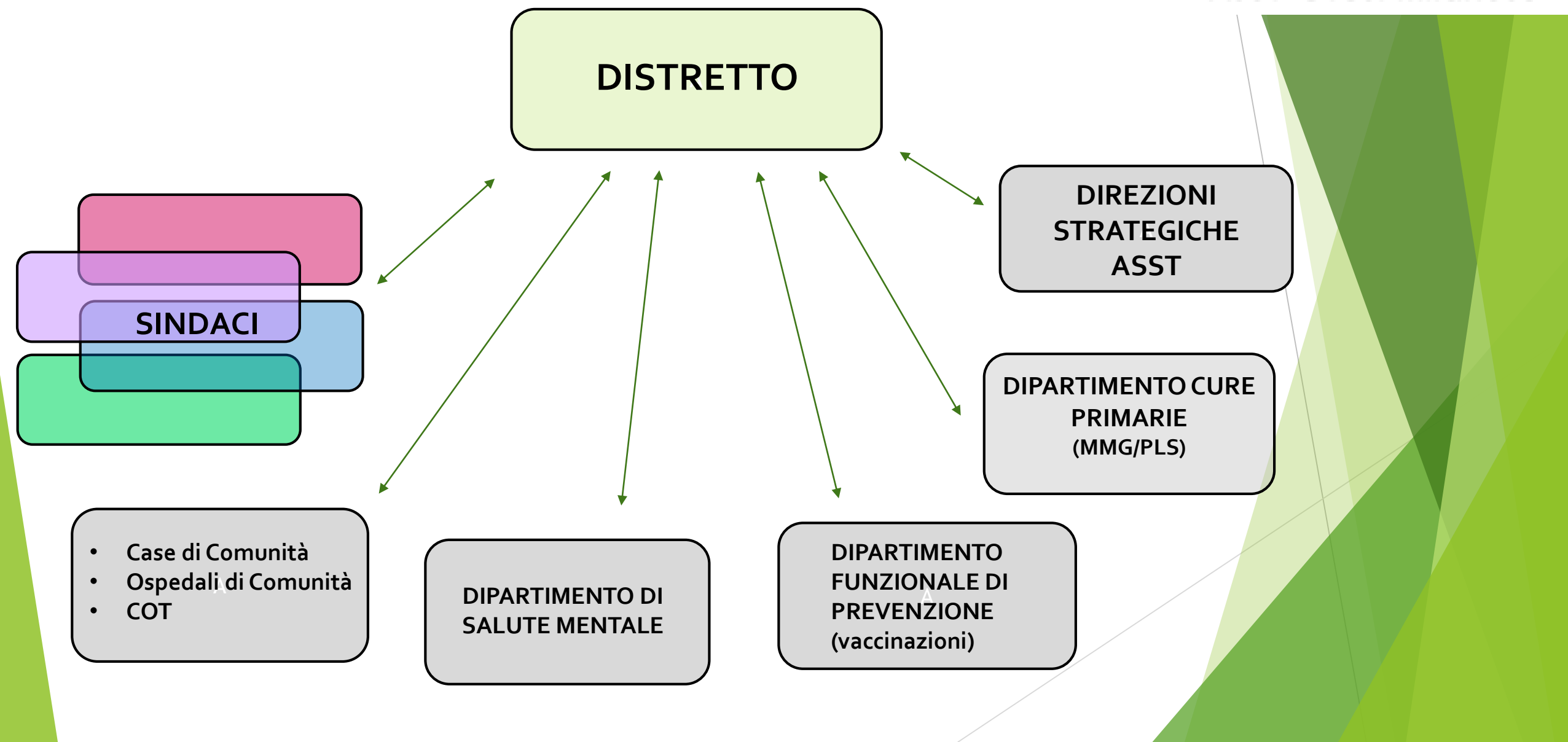
MAGENTA

ABBIATEGRASSO

Attuazione L.R. 22/2021

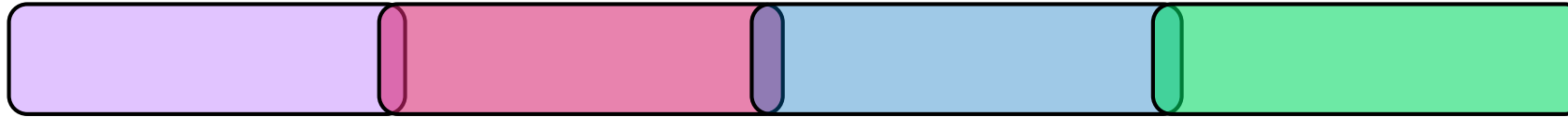


Relazioni funzionali





L'Assemblea dei Sindaci del Distretto -1

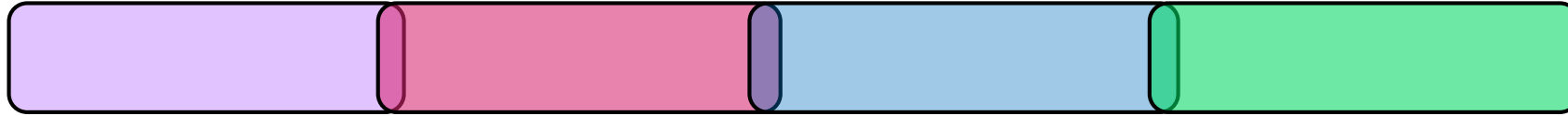


L'Assemblea dei Sindaci del Distretto provvede, nell'area del territorio di competenza, a:

- **Verificare** l'applicazione della programmazione territoriale e dei progetti di area sanitaria e sociosanitaria posti in essere nel territorio del Distretto ASST;
- **Contribuire** ai processi di integrazione delle attività sociosanitarie con gli interventi socioassistenziali degli ambiti sociali territoriali;
- **Formulare** proposte e pareri alla Conferenza dei Sindaci per il tramite del Consiglio di Rappresentanza dei Sindaci, dandone comunicazioni anche al Direttore Generale di ASST, in ordine alle linee di indirizzo e di programmazione distrettuale dei servizi sociosanitari e di integrazione con la programmazione sociale territoriale;
- **Contribuire** a definire modalità di coordinamento tra Piani di Zona afferenti allo stesso territorio per la costruzione di un sistema integrato di analisi del bisogno territoriale e l'individuazione di potenziali progettazioni condivise per la programmazione sociale di zona e il suo aggiornamento



L'Assemblea dei Sindaci del Distretto -2



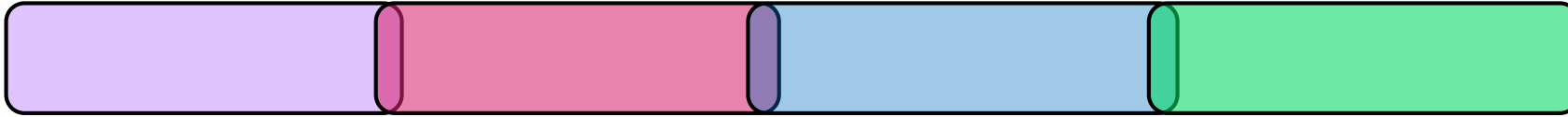
L'Assemblea dei Sindaci svolge altresì le funzioni del **Comitato dei Sindaci del Distretto** nel concorrere alla verifica del raggiungimento dei risultati di salute definiti dal programma delle attività territoriali.

Attraverso l'Assemblea dei Sindaci del distretto i Comuni **formulano proposte e pareri alla Conferenza dei Sindaci**, dandone comunicazione al direttore generale dell'ASST, in ordine alle linee di indirizzo e di programmazione dei servizi sociosanitari; l'Assemblea esprime il proprio parere obbligatorio entro 30 giorni sulla finalizzazione e sulla distribuzione territoriale delle risorse finanziarie.

L'Assemblea dei Sindaci del Distretto promuove, almeno una volta l'anno un incontro pubblico con i cittadini in cui illustra l'attività svolta.

Le funzioni di assistenza tecnico-professionale, verbalizzazione e pubblicazione degli atti sono svolte da un funzionario incaricato dal Direttore Generale di ASST.

L'Assemblea dei Sindaci del Distretto -3

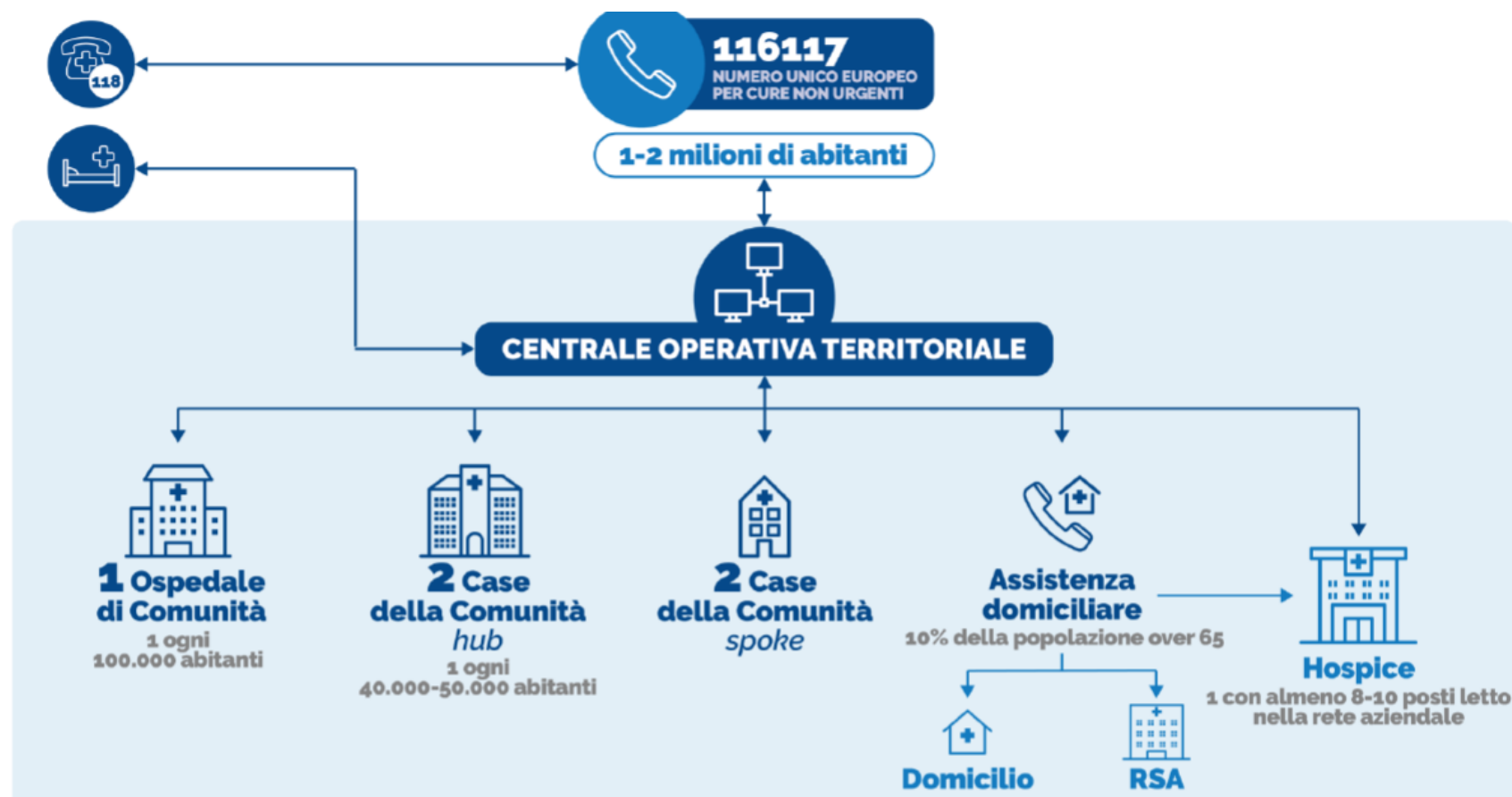


Alle sedute dell'Assemblea partecipano senza diritto di voto:

- a) il Direttore Generale dell'ASST;
- b) il Direttore Amministrativo dell'ASST;
- c) il Direttore Sanitario dell'ASST;
- d) il Direttore Sociosanitario dell'ASST;
- e) il Presidente della Conferenza dei Sindaci;
- f) il Direttore di Distretto dell'ASST;

NB) il Direttore Generale dell'ASST o il Presidente, previa intesa tra gli stessi, possono invitare a partecipare chi ritengano utile per la disamina degli atti all'ordine del giorno;

Il Distretto: funzioni e standard



Casa di Comunità: standard minimi



Servizi	CdC hub	CdC spoke
Servizi di cure primarie erogati attraverso équipe multiprofessionali (MMG, PLS, SAI, IFoC, ecc.)		OBBLIGATORIO
Punto Unico di Accesso		OBBLIGATORIO
Servizio di assistenza domiciliare		OBBLIGATORIO
Servizi di specialistica ambulatoriale per le patologie ad elevata prevalenza		OBBLIGATORIO
Servizi infermieristici		OBBLIGATORIO
Sistema integrato di prenotazione collegato al CUP aziendale		OBBLIGATORIO
Integrazione con i Servizi Sociali		OBBLIGATORIO
Partecipazione della Comunità e valorizzazione della co-produzione		OBBLIGATORIO
Collegamento con la Casa della Comunità hub di riferimento	-	OBBLIGATORIO
Presenza medica	OBBLIGATORIO H24, 7/7 gg	OBBLIGATORIO H12, 6/7 gg
Presenza infermieristica	OBBLIGATORIO H12, 7/7 gg	OBBLIGATORIO H12, 6/7 gg
	FORTEMENTE RACCOMANDATO H24, 7/7 gg	
Servizi diagnostici di base	OBBLIGATORIO	FACOLTATIVO
Continuità Assistenziale	OBBLIGATORIO	FACOLTATIVO
Punto prelievi	OBBLIGATORIO	FACOLTATIVO
Attività Consultoriali e attività rivolta ai minori		FACOLTATIVO
Interventi di Salute Pubblica (incluse le vaccinazioni per la fascia 0-18)		FACOLTATIVO
Programmi di screening		FACOLTATIVO
Servizi per la salute mentale, le dipendenze patologiche e la neuropsichiatria infantile e dell'adolescenza		RACCOMANDATO
Medicina dello sport		RACCOMANDATO

ATTUAZIONE DEL PNRR



Case di Comunità attive nel 2022

- Busto Garolfo
- Cuggiono
- Magenta
- Legnano

Case di Comunità attive successivamente

- Parabiago
- Castano Primo
- Vittuone
- Abbiategrasso
- Gaggiano
- Motta Visconti

Ospedali di Comunità attivi nel 2022

- Legnano
- Cuggiono

Ospedali di Comunità attivi successivamente

- **Abbiategrosso**

**Centrali Operative Territoriali attive
successivamente**

- Legnano
- Cuggiono
- Parabiago
- Magenta
- Abbiategrasso

ATTUAZIONE DEL PNRR - Distretto Legnanese



**POLO TERRITORIALE
ASST OVEST MILANESE**

DISTRETTO LEGNANESE
Legnano via Candiani, 2

Case di Comunità

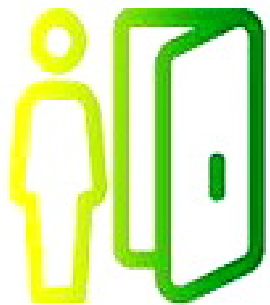
- Legnano via Candiani 2
- Busto Garolfo via XXIV Maggio 17
- Parabiago via F.lli Rosselli 12

COT

- Legnano via Candiani 2
- Parabiago via XI Febbraio 31

Ospedali di Comunità

- Legnano via Candiani 2



PUNTO UNICO di ACCESSO

PUA

Cos'è?

Il **PUA** si caratterizza come luogo privilegiato per accompagnare il cittadino nella rete dei servizi sociosanitari, facilitandone l'accesso alle informazioni, il successivo orientamento e presa in carico dei bisogni di salute della persona e delle famiglie in situazione di fragilità e cronicità, promuovendo l'integrazione sociosanitaria.

E' garantita l'accettazione di richieste cure domiciliari, assistenza protesica e integrativa, supporto per fragilità sociale (vi confluiranno, tra i servizi, gli ex Sportelli Voucher e Fragilità).





CASA
diCOMUNITÀ

Cos'è?

La CdC è un luogo fisico dove l'équipe multiprofessionale e multidisciplinare, eroga cura ed assistenza con attività **ambulatoriale**, **domiciliare** e con aiuto della **medicina digitale**.

Prevede funzioni di 5 aree:

1. Accesso e amministrativa (CUP, PUA, scelta e revoca, accettazione, ecc)
2. Assistenza primaria (MMG/PLS, IFeC, Continuità Assistenziale, ADI)
3. Specialistica ambulatoriale e della diagnostica di base
4. Prevenzione e promozione della salute (integrazione con Dipartimento Prevenzione)
5. Integrazione con i servizi sociali e con la comunità (servizi sociali, volontariato, terzo settore, ecc.)



Cosa fa?

Si rivolge a:

1. Persone con cronicità, fragilità, disabilità
2. A persone sane e quindi alla comunità

Finalità a medio/lungo termine

- Garantire cure ed assistenza appropriate e continuative
- Contrastare gli accessi al pronto soccorso impropri ed evitabili
- Contrastare i ricoveri ospedalieri per acuti impropri o evitabili
- Prediligere la casa e il territorio in genere come luogo di cura ed assistenza

Nell'ottica di

- Sanità di iniziativa (proattività)
- Prossimità
- Continuità dei percorsi di cura e di assistenza
- Integrazione sanitario/sociale, ospedale/territorio, tra professionisti, della rete sociosanitaria



OSPEDALE
diCOMUNITÀ

Cos'è?

Sistema Socio Sanitario



**Regione
Lombardia**

ASST Ovest Milanese

L'Ospedale di Comunità (OdC) è una struttura sanitaria di ricovero che svolge una funzione intermedia tra il domicilio e il ricovero ospedaliero e si rivolge prioritariamente al bisogno degli assistiti del distretto in cui è situato.

L'accesso dei pazienti avviene su segnalazione del reparto di dimissione o su segnalazione del medico curante.

Centrali Operative Territoriali (COT)

Cosa sono?

Le Centrali Operative Territoriali (COT) svolgono una funzione di **coordinamento** della presa in carico della persona e di **raccordo** tra servizi e professionisti coinvolti nei diversi setting assistenziali: attività territoriali, sanitarie e sociosanitarie, ospedaliere e dialoga con la rete dell'emergenza-urgenza.

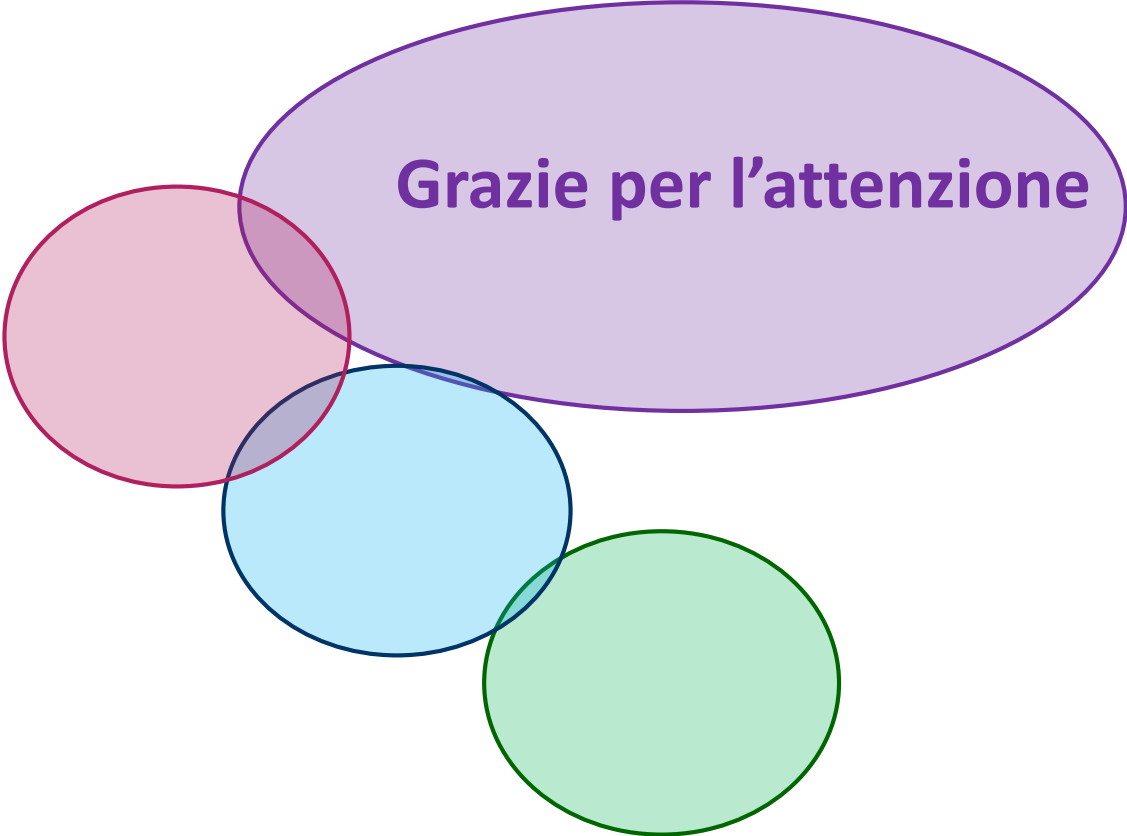
Le COT sono punti di accesso territoriali, fisici e digitali, che facilitano l'orientamento tra i servizi della rete di offerta sociosanitaria.

La COT ha la funzione di **coordinare i servizi domiciliari con gli altri servizi sanitari e socioassistenziali**.

Tutto ciò sarà possibile anche grazie all'introduzione di strumenti di **telemedicina e telemonitoraggio**.

Attualità





Grazie per l'attenzione

