



Collegio di Direzione Dipartimento di Cure Primarie

29 ottobre 2025 – ASST Brianza

Claudia Toso



Premessa e contesto normativo

Regione Lombardia, in coerenza con gli indirizzi strategici del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (**PNRR**) – **Missione 6** – e il **Piano Sociosanitario Regionale 2023–2027**, ha avviato una riforma profonda dell'organizzazione territoriale del Servizio Sanitario Regionale.

Due le novità centrali:

- Il trasferimento **del Dipartimento di Cure Primarie** dalle 8 ATS alle 25 ASST, dal 1° gennaio 2024
- La **costituzione del Dipartimento Funzionale di Prevenzione**, con un ruolo trasversale sul territorio.

Queste trasformazioni rispondono agli obiettivi europei di rafforzamento della **Medicina Territoriale, presa in carico integrata e prevenzione proattiva**, oltre a valorizzare l'integrazione tra professionisti sanitari, in particolare **MAP** (Medici di Assistenza Primaria) e **PLS** (Pediatri di Libera Scelta).



STRUTTURA DEL DIPARTIMENTO DI CURE PRIMARIE

DIPARTIMENTO CURE PRIMARIE

S.C. CURE PRIMARIE – Claudia Toso

Chiara Geroli – Salvatore Verzi

S.S. Cure Domiciliari, Fragilità e Percorsi Ospedale Territorio
Sabina Aloe – Nadia Montani

S.S. Progetti Cure Primarie e Telemedicina Territoriale
Barbara Bronzino

S.S. Psicologia delle Cure Primarie e di Comunità
Luisa Meroni

S.C. GESTIONE

AMMINISTRATIVA CONVENZIONI

MAP e PLS

Andreina Pirola

S.S. Monitoraggio, Convenzioni e Flussi
Andrea Fascendini

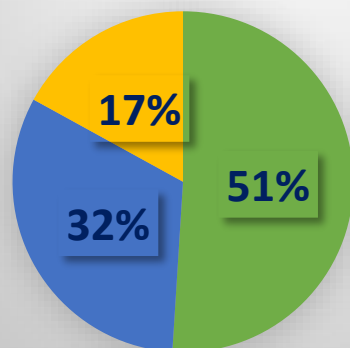
COT CURE PRIMARIE
Silvio Alborghetti



| N. MAP a ciclo di scelta attivi | N. MAP con attività su base oraria | N. PLS attivi |
|---|---|---|
| 446 (di cui 8 con incarico a tempo determinato) | 349 (di cui solo 6 titolari, i restanti con incarico a tempo determinato) | 113 (di cui 8 con incarico a tempo determinato) |



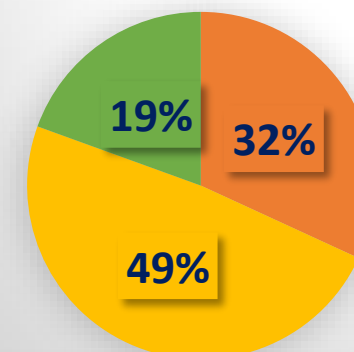
DISTRIBUZIONE % MAP IN FORMA ASSOCIATIVA



- MAP in FA sede unica
- MAP in FA rete
- MAP in forma singola

| |
|---|
| AMBULATORI DI CONTINUITA' ASSISTENZIALE |
| CENTRALE UNICA ★ |
| AMBULATORI MEDICI TEMPORANEI |
| VISITE IDONEITA' CENTRI PER IL REIMPATRIO ★ |
| TEAM DI RISPOSTA RAPIDA DOMICILIARE ★ |

DISTRIBUZIONE % PLS IN FORMA ASSOCIATIVA



- PLS in FA sede unica
- PLS in FA rete
- PLS in forma singola



**N. MAP a ciclo di
scelta attivi**

446 (di cui 8 con
incarico a tempo
determinato)



**S.C. Cure Primarie
Claudia Toso**

- Le Forme Associative (FA)
- Le Aggregazioni Funzionali Territoriali (AFT) – DGR 4817 del 28/07/2025
Approvazione linee di indirizzo regionali per l'adozione dei regolamenti di funzionamento interno delle Aggregazioni Funzionali Territoriali (AFT) da parte delle Aziende Socio-Sanitarie Territoriali (ASST)

23 AFT per la Medicina Generale e **5 AFT** (1 AFT per distretto) per la Pediatria di Famiglia

- Le Case di Comunità



| | DISTRETTO | cod | DESCRIZIONE AFT | MMG affendenti | Assistiti in carico | assistiti in carico AMT | FAA 1/2 SEDI | n. mmg affendenti FAA 1/2 sedi | FAA SSU | n. mmg affendenti FAA SSU | GRUPPO | n. mmg affendenti Gruppo | RETE | n. mmg affendenti Rete | mmg non in F.A. | Casa di Comunità (CDC) |
|----|-----------|-----|--|-------------------|------------------------|-------------------------------|-----------------|---|------------|---------------------------------|--------|--------------------------------|------|------------------------------|--------------------|----------------------------------|
| 1 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | CARATE | 169 | BRIOSCO- RENATE - VEDUGGIO- BESANA BRIANZA | 16 | 25.698 | 298 | 5 | 16 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | BESANA BRIANZA |
| 3 | CARATE | 170 | CARATE- VERANO | 13 | 21.470 | 0 | 3 | 12 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | BESANA BRIANZA |
| 4 | CARATE | 171 | LISSONE | 21 | 33.115 | 2.716 | 0 | 0 | 2 | 20 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | LISSONE |
| 5 | CARATE | 172 | MACHERIO- SOVICO- BIASSONO- VEDANO AL LAMBRO - ALBIATE- TRIUGGIO | 27 | 44.106 | 0 | 3 | 18 | 1 | 3 | 1 | 2 | 0 | 0 | 4 | MACHERIO |
| 6 | DESIO | 174 | CESANO MADERNO - BOVISIO MASCIAGO | 32 | 51.960 | 0 | 3 | 14 | 1 | 5 | 1 | 4 | 1 | 3 | 5 | CESANO MADERNO |
| 7 | DESIO | 175 | DESIO | 20 | 32.766 | 2.358 | 1 | 5 | 2 | 14 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | DESIO |
| 8 | DESIO | 176 | LIMBIATE- VAREDO | 19 | 29.907 | 9.119 | 3 | 16 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | LIMBIATE |
| 9 | DESIO | 177 | NOVA MILANESE- MUGGIO | 25 | 39.922 | 0 | 2 | 18 | 1 | 6 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | NOVA MILANESE |
| 10 | MONZA | NEW | MONZA 1 | 20 | 31.489 | 0 | 0 | 0 | 3 | 15 | 0 | 0 | 0 | 0 | 5 | SOLFERINO |
| 11 | MONZA | NEW | MONZA 2 | 10 | 15.577 | 0 | 1 | 6 | 1 | 3 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | SOLFERINO |
| 12 | MONZA | NEW | MONZA 3 | 15 | 20.904 | 0 | 2 | 10 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 5 | LUCA DELLA ROBBIA |
| 13 | MONZA | NEW | MONZA 4 | 20 | 31.502 | 0 | 2 | 11 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 4 | 5 | BORGAZZI (ATTUALMENTE SOLFERINO) |
| 14 | MONZA | NEW | MONZA 5 - VILLASANTA | 12 | 19.031 | 0 | 1 | 8 | 1 | 4 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | LUCA DELLA ROBBIA |
| 15 | MONZA | NEW | BRUGHERIO | 17 | 27.669 | 1.364 | 1 | 4 | 1 | 3 | 0 | 0 | 0 | 0 | 8 | BRUGHERIO |
| 16 | SEREGNO | 179 | BARLASSINA- CERIANO L. - COGLIATE- LAZZATE- MISINTO- LENTATE SUL SEVESO | 25 | 42.765 | 3.573 | 2 | 11 | 3 | 11 | 0 | 0 | 1 | 2 | 1 | LENTATE SUL SEVESO |
| 17 | SEREGNO | 180 | GIUSSANO | 13 | 20.814 | 953 | 1 | 6 | 1 | 5 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | GIUSSANO |
| 18 | SEREGNO | NEW | MEDA | 13 | 21.820 | 210 | 2 | 10 | 1 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | GIUSSANO |
| 19 | SEREGNO | NEW | SEREGNO - SEVESO | 29 | 45.836 | 3.961 | 5 | 18 | 1 | 1 | 0 | 0 | 2 | 4 | 6 | SEREGNO |
| 20 | VIMERCATE | 184 | AGRATE - CAPONAGO - CONCOREZZO | 20 | 30.908 | 2.283 | 3 | 10 | 2 | 4 | 0 | 0 | 0 | 0 | 6 | AGRATE BRIANZA |
| 21 | VIMERCATE | NEW | BERNAREGGIO - AICURZIO SULBIATE - RONCO BRIANTINO | 11 | 17.137 | 0 | 1 | 4 | 1 | 4 | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 | VIMERCATE |
| 22 | VIMERCATE | 185 | CAVENAGO - BELLUSCO - MEZZAGO - ORNAGO - BUSNAGO - CORNATE D'ADDA - RONCELLO | 22 | 36.627 | 1.335 | 2 | 6 | 3 | 12 | 0 | 0 | 0 | 0 | 4 | BELLUSCO |
| 23 | VIMERCATE | 186 | LESMO - CAMPARADA - CORREZZANA - ARCORE - CARNATE - USMATE | 28 | 41.229 | 780 | 1 | 5 | 3 | 9 | 2 | 7 | 0 | 0 | 7 | VIMERCATE |
| 24 | VIMERCATE | NEW | VIMERCATE - BURAGO MOLGORA | 16 | 25.732 | 1.089 | 1 | 6 | 1 | 5 | 0 | 0 | 0 | 0 | 5 | VIMERCATE |



| N. MAP a ciclo di scelta attivi | N. PLS attivi |
|--|--|
| 446 (di cui 8 con incarico a tempo determinato) | 113 (di cui 8 con incarico a tempo determinato) |

| | |
|------------------------|------------------------|
| BPE 2025 (TOT.) | Euro 90.639.261 |
| MAP | Euro 74.769.308 |
| PLS | Euro 15.869.953 |

L'attività di Assistenza Primaria si svolge nell'alveo del rapporto «fiduciario» tra Medico e Assistito; a tale rapporto il vigente Accordo Collettivo Nazionale (ACN) per la Medicina Generale accosta l'attività su base oraria.

Per la Pediatria di Famiglia l'attività su base oraria non è prevista dal pertinente ACN, ma Regione Lombardia dal 2024 ha dato avvio a nuove progettualità il cui svolgimento è su base oraria.

Gli Accordi Integrativi Regionali (AIR) 2025 sia della Pediatria di Famiglia che della Medicina Generale contengono una novità importante: l'esplicita adesione dei Medici agli obiettivi strategici delle ATS e ASST - DGR 4434 del 26.05.2025

Le Aree di interesse per la Pediatria di Famiglia di cui alla DGR 4434 del 26.05.2025 sono così individuate:

- **Nuovo Sistema di Garanzia (NSG)** Si rende opportuno in questa sede un richiamo al Nuovo Sistema di Garanzia (NSG) così come introdotto dal DM 77/2022 all'Art. 2. Monitoraggio comma 3 "Ai fini del monitoraggio degli standard dell'assistenza territoriale, relativamente ai livelli essenziali di assistenza, si rinvia all'Allegato I del decreto del Ministro della salute e del Ministro dell'economia e delle finanze concernente il «Nuovo sistema di garanzia per il monitoraggio dell'assistenza sanitaria» del 12 marzo 2019, ai sensi dell'articolo 5 del medesimo decreto".
- **Prevenzione**
- **Rete territoriale**
- **Telemedicina**

N. PLS attivi

113 (di cui 8
con incarico a
tempo
determinato)

Gli Ambiti core di impegno della Pediatria di Famiglia in tema di Governo Clinico, come da ACN, ricomprendono anche aspetti di prevenzione delle condizioni che possano indurre patologie croniche.

Nel seguito si propongono, in forma tabellare, le **Progettualità/Attività di Governo Clinico** accostate agli obiettivi strategici delle ASST (AREA e DESCRIZIONE OBIETTIVO) e agli indicatori (INDICATORE) di cui ai Decreti del Direttore Generale al Welfare ad oggetto ***DECLINAZIONE DEGLI INDICATORI RELATIVI AGLI OBIETTIVI DELLA ASST – ANNO 2025.***

Per ogni Obiettivo e Indicatore è individuata una specifica Progettualità/Attività.

| DGR 4434 del 26.05.2025 | | | |
|---------------------------------|---|--|---|
| AREA | DESCRIZIONE OBIETTIVO | INDICATORE | PROGETTUALITA' AIR 2025 |
| Prevenzione | Miglioramento degli esiti delle campagne di vaccinazione | Capacità di una regione di garantire un'offerta adeguata in termini di prevenzione della patologia influenzale | Prevenzione della Patologia Influenzale e respiratoria su base virale |
| Nuovo Sistema di Garanzia (NSG) | Raggiungimento target NSG - Area Distrettuale | D14C: Consumo di farmaci sentinella/traccianti per 1.000 abitanti. Antibiotici a. Sono considerati i seguenti farmaci: Classe ATC J01 b. Con riferimento al flusso Distribuzione diretta e per conto (DM 31 luglio 2007) sono esclusi gli anonimi | |
| Nuovo Sistema di Garanzia (NSG) | Raggiungimento target NSG - Area Distrettuale | D04C: Tasso di ospedalizzazione standardizzato in età pediatrica (< 18 anni) per asma e gastroenterite | Sensibilizzazione delle famiglie alla gestione dell'attacco acuto d'asma e all'episodio acuto di gastroenterite |
| Prevenzione | Miglioramento degli esiti delle campagne di sensibilizzazione per prevenire l'insorgere di dipendenze (sostanze, alcol, gioco d'azzardo) in particolare nei giovani | Capacità di una regione di garantire un'offerta adeguata in termini di prevenzione dei disturbi del comportamento in età evolutiva | Visita filtro in età adolescenziale (Bilancio di Salute n. 11) |
| | | | Pediatri Custodi Digitali |
| Telemedicina | Avvio del Teleconsulto tra Medici di Assistenza Primaria/Pediatri di Libera Scelta (MAP/PLS) e Medici Specialisti | Creazione di agende specialistiche dedicate al teleconsulto con MAP/PLS in almeno 2 branche specialistiche e con almeno 2 ore settimanali di disponibilità per ciascuna specialità. | Avvio del Teleconsulto fra PLS e altri Specialisti di branca |



N. PLS attivi

113 (di cui 8
con incarico a
tempo
determinato)

Copertura Anticorpo Monoclonale RSV

Tipo Farmaco

Tipo Popolazione

Copertura **78,87%** su una popolazione di **78.412** nati a partire dal 01/01/2024 al 31/03/2025

I dati sono riferiti all'ultima somministrazione del: 27/09/2025

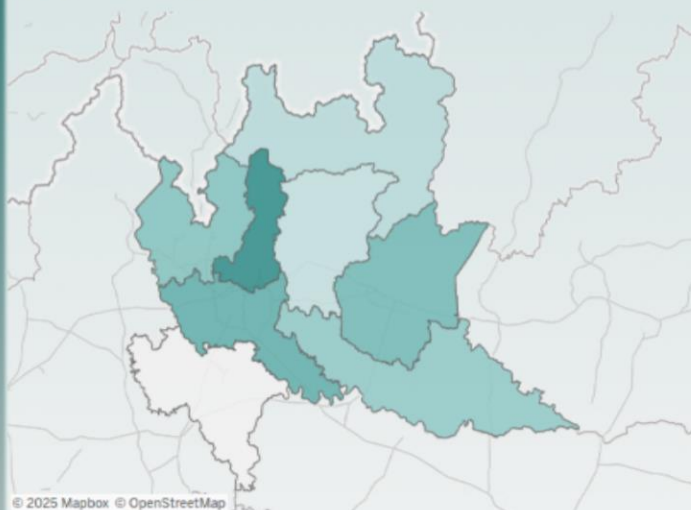
Regione
LombardiaARIA
Assistenza Regionale Integrata

Produzione



Copertura

Distribuzione Copertura



© 2025 Mapbox © OpenStreetMap

Copertura per ATS

| | |
|--|--------|
| 324 - ATS DELLA BRIANZA | 83,33% |
| 321 - ATS DELLA CITTA' METROPOLITANA DI MILANO | 80,00% |
| 326 - ATS DI BRESCIA | 79,08% |
| 322 - ATS DELL'INSUBRIA | 78,14% |
| 327 - ATS DELLA VAL PADANA | 77,49% |
| 323 - ATS DELLA MONTAGNA | 75,79% |
| 325 - ATS DI BERGAMO | 75,36% |
| 328 - ATS DI PAVIA | 73,64% |

Copertura per

| | |
|-----------------------------------|--------|
| 714 - ASST DELLA VALCAMONICA | 90,20% |
| 705 - ASST OVEST MILANESE | 85,16% |
| 703 - ASST FATEBENEFRATELLI SACCO | 84,34% |
| 717 - ASST DELLA BRIANZA | 83,63% |
| 715 - ASST DI LECCO | 81,92% |
| 709 - ASST DI LODI | 81,54% |
| 711 - ASST DELLA VALLE OLONA | 81,40% |

Andamento Numero di Nascite e Copertura per Mese

Clicca per visualizzare la copertura per trimestre/mese





N. PLS attivi

113 (di cui 8
con incarico a
tempo
determinato)

Produzione Anticorpo Monoclonale RSV

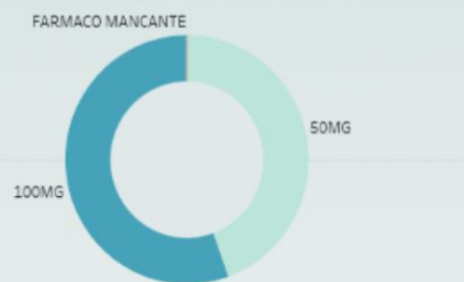
Totale Somministrazioni: **7.796** dal 8 ottobre 2024 al 30 aprile 2025

Produzione

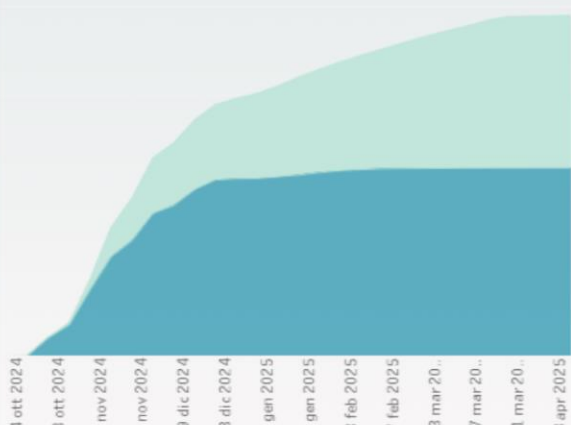


Copertura

Produzione per Tipo Farmaco



Andamento Somministrazioni



Produzione per ATS

| | |
|------------------------------|--------------|
| 321 - ATS DELLA CITTA' METR. | 24.413 |
| 322 - ATS DELL'INSUBRIA | 8.515 |
| 326 - ATS DI BRESCIA | 8.070 |
| 324 - ATS DELLA BRIANZA | 7.796 |
| 325 - ATS DI BERGAMO | 6.840 |
| 327 - ATS DELLA VAL PADANA | 4.501 |
| 328 - ATS DI PAVIA | 2.990 |
| 323 - ATS DELLA MONTAGNA | 1.665 |
| -- DATO NON APPLICABILE | 446 |
| ? - DATO MANCANTE | 1 |

Produzione per

| | |
|--------------------------|-------|
| 717 - ASST DELLA BRIANZA | 5.743 |
| 715 - ASST DI LECCO | 2.053 |

Produzione per Tipologia Struttura

Clicca sulla tipologia per visualizzare il dettaglio

| | |
|-----|-------|
| MMG | 3.371 |
| CV | 2.738 |
| CVN | 1.687 |



N. PLS attivi

113 (di cui 8
con incarico a
tempo
determinato)

Simulazione Nuovo Sistema di Garanzia

BETA

NSG Core - Regione Lombardia

ARIA
AZIENDA REGIONALE PER
L'INNOVAZIONE E GLI AGGIUSTIRegione
Lombardia

Filtra

Anno

2025 - Rolling

Indicatore

D04C - Tasso di ospedalizzazione standardizzato (...)

Soggetto

A - Regione Lombardia

Valore per Ambito LEA

- Passa sul valore per evidenziare gli indicatori
- Clicca sul valore per filtrare la tabella

Valore per Indicatore

- Passa il cursore sui valori per ulteriori dettagli
- Clicca sui valori per abilitare il link alla documentazione



| Indicatore | Punteggio | Peso | Valore | vs AP | Num | Den | Incidenza ATS |
|------------|-----------|------|--------|-------|-----|-----|---------------|
|------------|-----------|------|--------|-------|-----|-----|---------------|

Distrettuale

72,96

Ospedaliera

94,34

Prevenzione

-

D04C

24,76

2

104,02

▼ -12,06%

1.412

1.527.890

| | |
|-----------------------|-----------------|
| ATS: | T - ATS Brianza |
| Valore Regione: | 104,02 |
| Valore ATS: | 61,61 |
| Denominatore ATS: | 186.065 |
| Denominatore Regione: | 1.527.890 |
| Incidenza ATS: | 12,18% |



Le Aree di interesse per la Medicina Generale di cui alla DGR 4434 del 26.05.2025 sono così individuate:

- **Nuovo Sistema di Garanzia (NSG)** Si rende opportuno in questa sede un richiamo al Nuovo Sistema di Garanzia (NSG) così come introdotto dal DM 77/2022 all'Art. 2. Monitoraggio comma 3 "Ai fini del monitoraggio degli standard dell'assistenza territoriale, relativamente ai livelli essenziali di assistenza, si rinvia all'Allegato I del decreto del Ministro della salute e del Ministro dell'economia e delle finanze concernente il «Nuovo sistema di garanzia per il monitoraggio dell'assistenza sanitaria» del 12 marzo 2019, ai sensi dell'articolo 5 del medesimo decreto".
- **Prevenzione**
- **Rete territoriale**
- **Telemedicina**

| AMBITO DELLA MEDICINA GENERALE | DGR 4434 del 26.05.2025 | | | |
|---|-------------------------------------|---|---|---|
| | AREA | DESCRIZIONE OBIETTIVO | INDICATORE | PROGETTUALITA' AIR 2025 |
| Prevenzione e promozione della salute | Prevenzione | Miglioramento degli esiti delle campagne di vaccinazione | Capacità di una regione di garantire un'offerta adeguata in termini di prevenzione della patologia influenzale | Prevenzione della Patologia Influenzale |
| | Nuovo Sistema di Garanzia (NSG) (*) | Rispetto dei target previsti per gli indicatori NSG dell'area prevenzione | Copertura screening oncologici [CERVICE UTERINA - PAP TEST - HPV TEST, MAMMELLA, COLON RETTO] rappresenta la quota di popolazione residente ed eleggibile di ATS/ASST che ha effettuato il test di screening oncologico nel programma organizzato | Copertura oncologici Screening |
| Partecipazione a programmi di salute pubblica | Nuovo Sistema di Garanzia (NSG) (*) | Raggiungimento target NSG - Area Distrettuale | D14C: Consumo di farmaci sentinella/traccianti per 1.000 abitanti. Antibiotici a. Sono considerati i seguenti farmaci: Classe ATC J01 b. Con riferimento al flusso Distribuzione diretta e per conto (DM 31 luglio 2007) sono esclusi gli anonimi | Contrasto all'Antibiotico resistenza |
| | Prevenzione | Valutazione per l'area territoriale della prescrizione degli antibiotici attraverso la classificazione <u>AWaRe</u> , che suddivide gli antibiotici | Gli antibiotici "Access" sono raccomandati per la maggior parte delle infezioni, presentando uno spettro di attività ristretto e un buon profilo di sicurezza; gli antibiotici "Watch" sono destinati a | |



N. MAP a ciclo
di scelta attivi

446 (di cui 8
con incarico a
tempo
determinato)

| | | | | |
|--|-------------------------------------|--|---|--|
| | | in tre categorie: Access (accesso), Watch (attenzione) e <u>Reserve</u> (riserva), per promuovere un utilizzo più mirato ed efficace di questi farmaci essenziali. | condizioni specifiche, con un uso più controllato per limitare lo sviluppo di resistenze; gli antibiotici " <u>Reserve</u> " sono riservati alle infezioni da agenti <u>multiresistenti</u> , per preservarne l'efficacia nel tempo per preservarne l'efficacia nel tempo | |
| Gestione delle patologie croniche | Rete territoriale | Sviluppo di percorsi per pazienti cronici e fragili | Raggiungimento target PIC previsto per l'anno 2025 <ul style="list-style-type: none"> ➤ Numero di pazienti cronici presi in carico sul totale dei pazienti di competenza, considerando solo i pazienti cronici dei MMG non aderenti a cooperativa $\geq 10\%$ Numero di pazienti cronici presi in carico sul totale dei pazienti di competenza, considerando solo i pazienti cronici dei MMG aderenti a cooperativa $\geq 20\%$ | Sviluppo di percorsi per pazienti cronici e fragili |
| | Nuovo Sistema di Garanzia (NSG) (*) | Raggiungimento target NSG - Area Distrettuale / Ospedaliera | PDTA03(B): Garantire un'adeguata aderenza al trattamento con Beta bloccanti nello scompenso cardiaco (maggiore o uguale al 75% dei giorni coperti dal trattamento) nei 12 mesi successivi alla prima prescrizione dopo il ricovero indice | Assistenza Ambulatoriale e domiciliare per il contenimento delle ospedalizzazioni per diabete, BPCO e scompenso cardiaco |
| | Telemedicina | Avvio del Teleconsulto tra Medici di Assistenza Primaria/Pediatri di Libera Scelta (MAP/PLS) e Medici Specialisti | Creazione di agende specialistiche dedicate al teleconsulto con MAP/PLS in almeno 2 branche specialistiche e con almeno 2 ore settimanali di disponibilità per ciascuna specialità. | |
| | | Adozione della Telemedicina - <u>Telemonitoraggio</u> di tipo 1 pazienti cronici | Creazione di agende specialistiche dedicate al teleconsulto con MAP/PLS in almeno 2 branche specialistiche e con almeno 2 ore settimanali di disponibilità per ciascuna specialità. | <u>Telemonitoraggio</u> di tipo 1 nei pazienti in ADP/PSD |
| Assistenza Ambulatoriale e domiciliare | Nuovo Sistema di Garanzia (NSG) (*) | Raggiungimento target NSG - Area Distrettuale | D03C: Tasso di ospedalizzazione standardizzato (per 100.000 ab.) in età adulta (≥ 18 anni) per complicanze (a breve e lungo termine) per diabete, BPCO e scompenso cardiaco | Assistenza Ambulatoriale e domiciliare per il contenimento delle ospedalizzazioni per diabete, BPCO e scompenso cardiaco |
| | Prevenzione | Valutazione per l'area territoriale della prescrizione degli antibiotici attraverso la classificazione <u>AWaRe</u> , che suddivide gli antibiotici in tre categorie: Access (accesso), Watch (attenzione) e <u>Reserve</u> (riserva), per promuovere un | Gli antibiotici "Access" sono raccomandati per la maggior parte delle infezioni, presentando uno spettro di attività ristretto e un buon profilo di sicurezza; gli antibiotici "Watch" sono destinati a condizioni specifiche, con un uso più controllato per limitare lo sviluppo di resistenze; gli antibiotici " <u>Reserve</u> " sono riservati alle infezioni da agenti | |



N. MAP a ciclo
di scelta attivi

446 (di cui 8
con incarico a
tempo
determinato)

Produzione Vaccinale Antinfluenzale

I dati sono riferiti al periodo 01/10/2024 - 31/03/2025

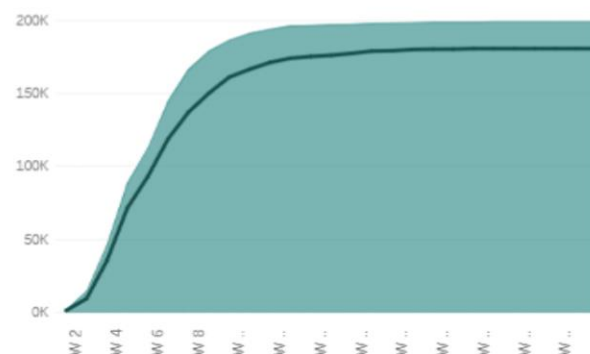
Data aggiornamento: 31/03/2025

Produzione vaccinale da inizio campagna: **199.443**
Confronto con campagna dell'anno precedente: **180.514** (▲10,5%)

Distribuzione Produzione Vaccinale



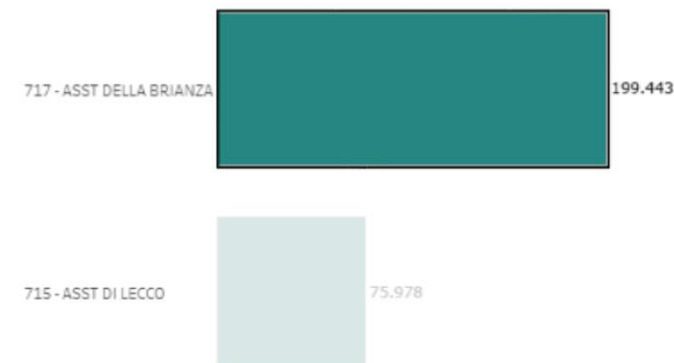
Andamento Produzione Vaccinale



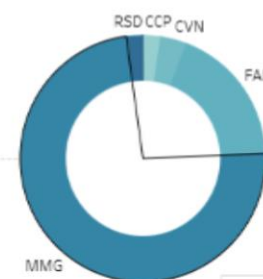
Produzione per ATS



Produzione per

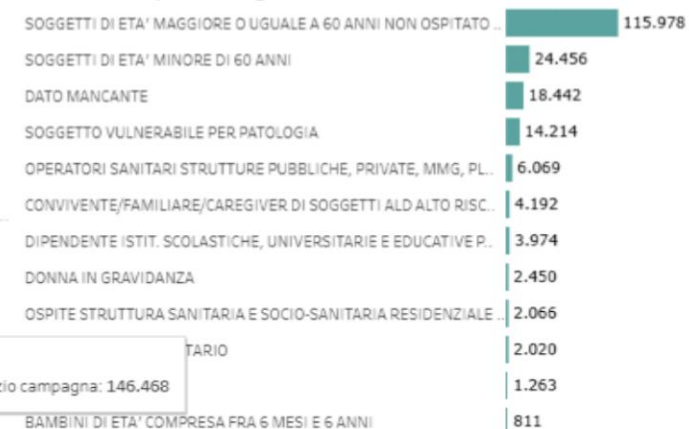


Produzione per Tipo Struttura



MMG
Vaccinazioni da inizio campagna: 146.468

Produzione per Categoria Rischio





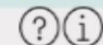
N. MAP a ciclo
di scelta attivi

446 (di cui 8
con incarico a
tempo
determinato)

Produzione Vaccinale Antinfluenzale

I dati sono riferiti al periodo 01/10/2025 - 24/10/2025 (ultima data di aggiornamento)

Data aggiornamento: 24/10/2025



Produzione vaccinale da inizio campagna: **777.827**
Confronto con campagna dell'anno precedente: 743.762 (▲4,6%)

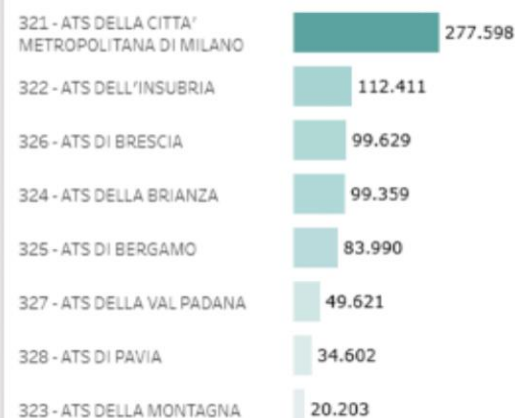
Distribuzione Produzione Vaccinale



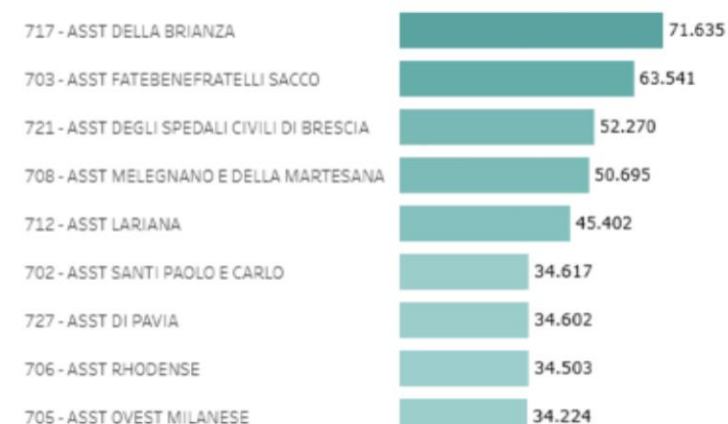
Andamento Produzione Vaccinale



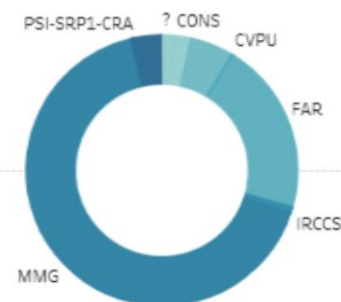
Produzione per ATS



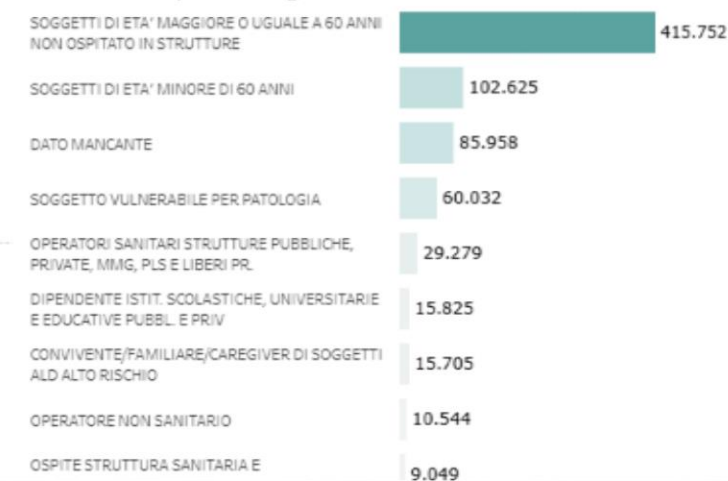
Produzione per



Produzione per Tipo Struttura



Produzione per Categoria Rischio

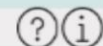


N. MAP a ciclo
di scelta attivi446 (di cui 8
con incarico a
tempo
determinato)

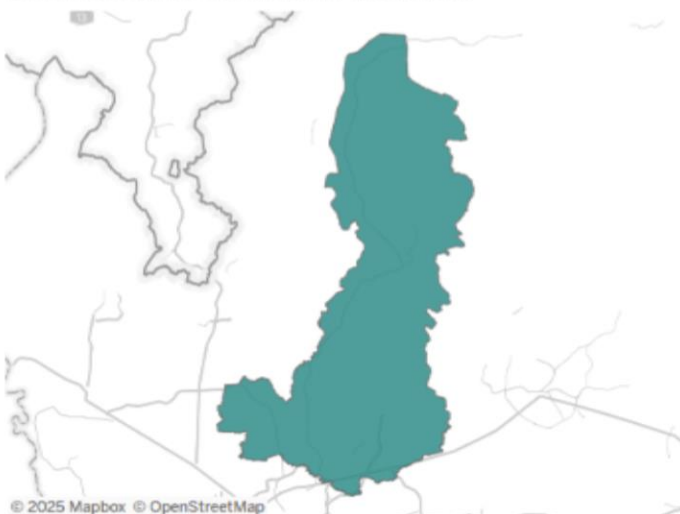
Produzione Vaccinale Antinfluenzale

I dati sono riferiti al periodo 01/10/2025 - 23/10/2025 (ultima data di aggiornamento)

Data aggiornamento: 23/10/2025

Produzione vaccinale da inizio campagna: **71.635**
Confronto con campagna dell'anno precedente: **72.118** (▼-0,7%)

Distribuzione Produzione Vaccinale



Andamento Produzione Vaccinale



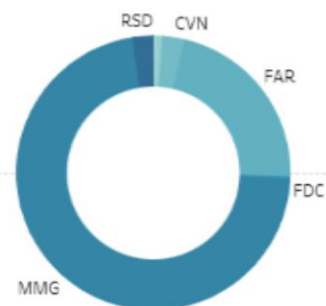
Produzione per ATS

324 - ATS DELLA BRIANZA 71.635

Produzione per

| | |
|--|--------|
| 717 - ASST DELLA BRIANZA | 71.635 |
| 703 - ASST FATEBENEFRATELLI SACCO | 63.541 |
| 721 - ASST DEGLI SPEDALI CIVILI DI BRESCIA | 52.270 |
| 708 - ASST MELEGNANO E DELLA MARTESANA | 50.695 |
| 712 - ASST LARIANA | 45.402 |
| 702 - ASST SANTI PAOLO E CARLO | 34.617 |
| 727 - ASST DI PAVIA | 34.602 |
| 706 - ASST RHODENSE | 34.503 |
| 705 - ASST OVEST MILANESE | 34.224 |

Produzione per Tipo Struttura



Produzione per Categoria Rischio

| | |
|--|--------|
| SOGGETTI DI ETÀ MAGGIORE O UGUALE A 60 ANNI NON OSPITATO IN STRUTTURE | 39.745 |
| SOGGETTI DI ETÀ MINORE DI 60 ANNI | 9.291 |
| DATO MANCANTE | 8.354 |
| SOGGETTO VULNERABILE PER PATOLOGIA | 5.005 |
| OPERATORI SANITARI STRUTTURE PUBBLICHE, PRIVATE, MMG, PLS E LIBERI PR. | 2.153 |
| CONVIVENTE/FAMILIARE/CAREGIVER DI SOGGETTI ALTO RISCHIO | 1.530 |
| DIPENDENTE ISTIT. SCOLASTICHE, UNIVERSITARIE E EDUCATIVE PUBBL. E PRIV. | 1.418 |
| DONNA IN GRAVIDANZA | 844 |
| OPERATORI NON SANITARIO | 767 |

N. MAP a ciclo
di scelta attivi446 (di cui 8
con incarico a
tempo
determinato)

HEALTH PERFORMANCE INDICATOR

Confronto Soggetti

BETA

Naviga per

Erogatore ☒ Territoriale

Visualizza

Indicatore

C9.8.1.1 - Consu...

Anno | tipo anno

2025 | In Corso

Tipo Soggetto

(Tutti)

Filtra

ATS

(Tutti)

Ente

0. Livello Superi...

Struttura

0. Livello Superi...



Seleziona un Soggetto

Soggetto Benchmark Selezionato

Altri Soggetti

◆ Regione Lombardia-30

☐ ATS Bergamo-325☐ ATS Brescia-326☐ ATS Brianza-324☐ ATS Insubria-322☐ ATS Milano-321☐ ATS Montagna-323☐ ATS Pavia-328☐ ATS Val Padana-327

Rank Soggetto per indicatore

Soggetto Inferiore al Benchmark

Soggetto Benchmark Selezionato

Soggetto Superiore al Benchmark

- Clicca sui valori per abilitare il link alla documentazione

C9.8.1.1



Consumo di antibiotici sul territorio

Soggetto: Regione Lombardia
Anno: 2025
Rank: 4
Valore Indicatore: 7,689
Valore Numeratore: 28.071.043.818
Valore Denominatore: 3.650.954.475

◆ Regione Lombardia-30

☐ ATS Bergamo-325☐ ATS Brescia-326☒ ATS Brianza-324☐ ATS Insubria-322☐ ATS Milano-321☐ ATS Montagna-323☐ ATS Pavia-328

C9.8.1.1



Consumo di antibiotici sul territorio

Soggetto: ATS Brianza
Anno: 2025
Rank: 6
Valore Indicatore: 7,588
Valore Numeratore: 3.395.219.538
Valore Denominatore: 447.473.210



N. MAP a ciclo
di scelta attivi

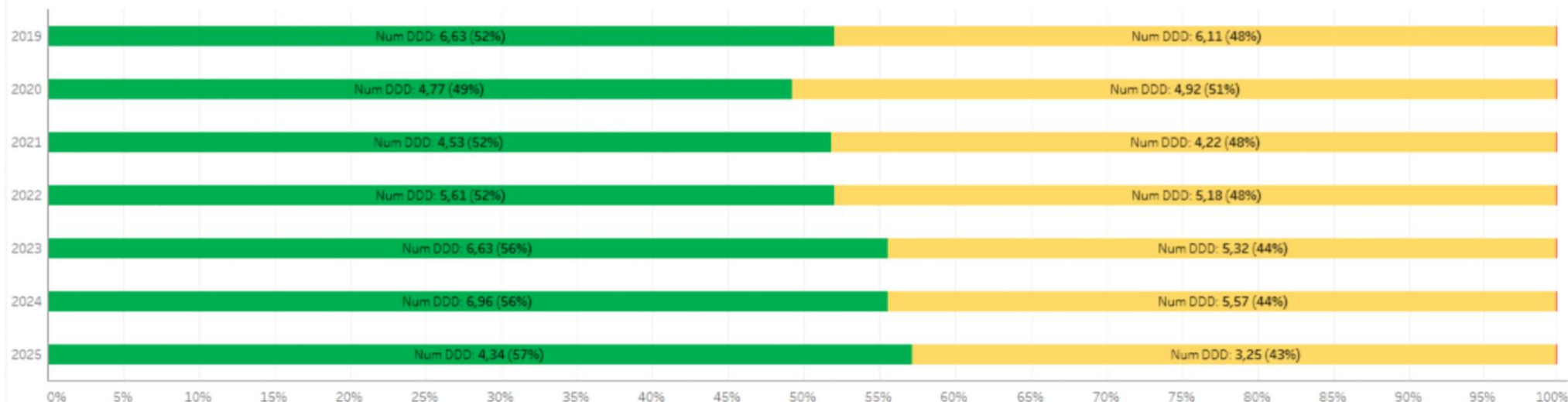
446 (di cui 8
con incarico a
tempo
determinato)

Report AWaRe

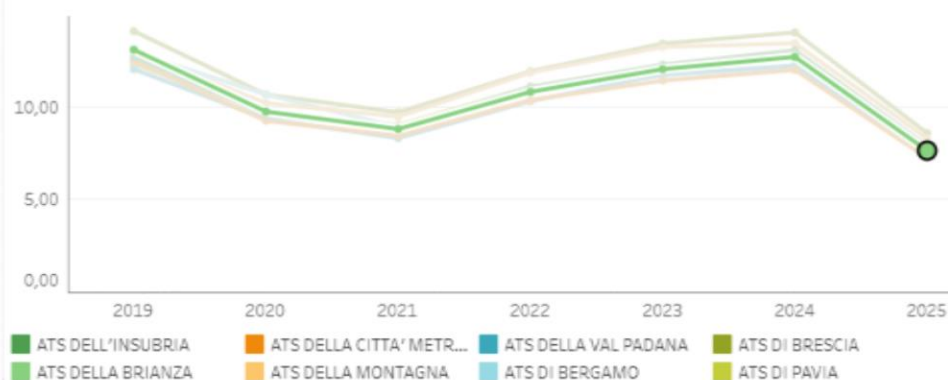
Ultima data di erogazione: 8/2025



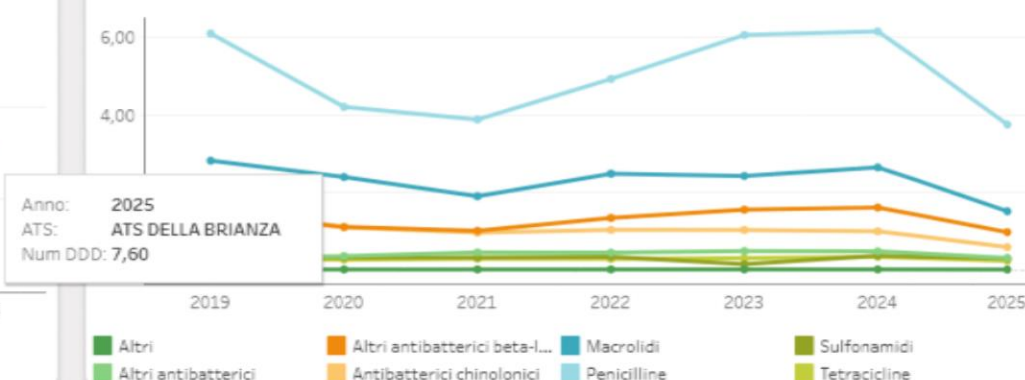
Analisi per Classificazione AWaRe



Consumo territoriale J01 - DDD 1000 ab die



Consumi antibiotici sistemici - DDD 1000 ab die



Anno: 2025
ATS: ATS DELLA BRIANZA
Num DDD: 7,60



| N. MAP a ciclo di scelta attivi | N. PLS attivi |
|--|--|
| 446 (di cui 8 con incarico a tempo determinato) | 113 (di cui 8 con incarico a tempo determinato) |

| Categoria | Caratteristiche | Esempi | Uso raccomandato |
|----------------|---------------------------------------|---|-----------------------------------|
| Access | Efficaci, basso rischio di resistenza | Amoxicillina, Penicillina V, Cefalexina | Prima scelta per infezioni comuni |
| Watch | Maggior rischio di resistenza | Ciprofloxacina, Ceftriaxone, Azitromicina | Solo quando necessario |
| Reserve | Ultima risorsa | Colistina, Linezolid, Ceftazidime-avibactam | Solo per infezioni resistenti |

Partecipazione attiva all'attività di testing per la diagnosi eziologica delle sindromi respiratorie su base virale

I MAP vengono dotati di Tamponi Nasofaringei (TNF) antigenici rapidi per la diagnosi eziologica delle seguenti infezioni virali:

- **SARS-CoV-2**
- **INFLUENZA A**
- **INFLUENZA B**
- **VIRUS RESPIRATORIO SINCIZIALE**

Ad ogni Medico verranno distribuiti fino a 150 TNF da utilizzare nel proprio ambulatorio. Tale impostazione di metodo è eventualmente estensibile anche in ambito di AFT, consentendo una differente distribuzione di TNF a MAP nel limite del numero complessivo di TNF assegnabili ad ogni singola AFT.

Per i PLS sono previsti 50 TNF come qui sopra indicati da utilizzare in popolazione > 6 anni + 100 TNF da utilizzare in popolazione < 6 anni :

- **SARS-CoV-2**
- **INFLUENZA A**
- **INFLUENZA B**
- **VIRUS RESPIRATORIO SINCIZIALE**
- **ADENOVIRUS**





N. MAP a ciclo
di scelta attivi

446 (di cui 8
con incarico a
tempo
determinato)

HEALTH PERFORMANCE INDICATOR

BETA

Trend Indicatori

Tipo Soggetto Soggetto

Seleziona il primo Soggetto

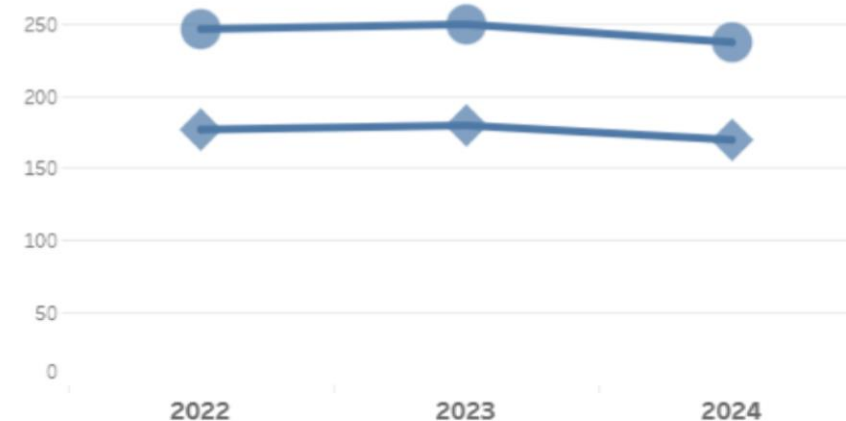
| .. SOGGETTO | 2022 | 2023 |
|----------------------------------|---------|---------|
| ● Regione Lombardia-30 | 246,063 | 249,330 |
| + ATS Milano-321 | 265,411 | 272,438 |
| + ATS Insubria-322 | 250,779 | 243,992 |
| + ATS Montagna-323 | 230,590 | 225,712 |
| + ATS Brianza-324 | 176,516 | 179,412 |
| + ATS Bergamo-325 | 198,650 | 203,895 |
| + ATS Brescia-326 | 342,751 | 344,059 |
| + ATS Val Padana-327 | 237,097 | 234,332 |
| + ATS Pavia-328 | 188,825 | 212,206 |
| + ASST Niguarda-701 | 226,442 | 224,096 |
| + ASST Santi Paolo e Carlo-702 | 218,209 | 238,976 |
| + ASST Fatebenefratelli Sacc... | 214,629 | 211,287 |
| + ASST Ovest Milanese-705 | 316,497 | 304,107 |
| + ASST Rhodense-706 | 273,338 | 298,741 |
| + ASST Nord Milano-707 | 218,791 | 228,036 |
| + ASST Melegnano e Martes... | 254,886 | 249,938 |
| + ASST Lodi-709 | 252,265 | 297,848 |
| + ASST Sette Laghi-710 | 258,423 | 254,860 |
| + ASST Valle Olona-711 | 297,097 | 290,447 |
| + ASST Lariana-712 | 218,149 | 229,328 |
| + ASST Valtellina e Alto Lari... | 181,554 | 174,902 |
| + ASST Valcamonica-714 | 319,618 | 294,727 |

Anno Seleziona un indicatore

Trend

- Clicca sui valori per abilitare il link alla documentazione

D03C Tasso di ospedalizzazione standardizzato (per 100.000 ab.) in eta adulta (>= 18 a.



Legenda Soggetto

- Regione - Regione Lombardia
- ◆ ATS - ATS Brianza

Valore vs Target

No Target



Tipo Soggetto Soggetto

Seleziona il secondo Soggetto

| .. SOGGETTO | 2022 | 2023 |
|----------------------------------|---------|---------|
| ◆ ATS Brianza-324 | 176,516 | 179,412 |
| + Regione Lombardia-30 | 246,063 | 249,330 |
| + ATS Milano-321 | 265,411 | 272,438 |
| + ATS Insubria-322 | 250,779 | 243,992 |
| + ATS Montagna-323 | 230,590 | 225,712 |
| + ATS Bergamo-325 | 198,650 | 203,895 |
| + ATS Brescia-326 | 342,751 | 344,059 |
| + ATS Val Padana-327 | 237,097 | 234,332 |
| + ATS Pavia-328 | 188,825 | 212,206 |
| + ASST Niguarda-701 | 226,442 | 224,096 |
| + ASST Santi Paolo e Carlo-702 | 218,209 | 238,976 |
| + ASST Fatebenefratelli Sacc... | 214,629 | 211,287 |
| + ASST Ovest Milanese-705 | 316,497 | 304,107 |
| + ASST Rhodense-706 | 273,338 | 298,741 |
| + ASST Nord Milano-707 | 218,791 | 228,036 |
| + ASST Melegnano e Martes... | 254,886 | 249,938 |
| + ASST Lodi-709 | 252,265 | 297,848 |
| + ASST Sette Laghi-710 | 258,423 | 254,860 |
| + ASST Valle Olona-711 | 297,097 | 290,447 |
| + ASST Lariana-712 | 218,149 | 229,328 |
| + ASST Valtellina e Alto Lari... | 181,554 | 174,902 |
| + ASST Valcamonica-714 | 319,618 | 294,727 |



N. MAP a ciclo
di scelta attivi

446 (di cui 8
con incarico a
tempo
determinato)

Dettaglio distretti per ATC A02BA: spesa e consumo

| ATC | TERRITORIO | DISTRETTO (MEDICO) | GENNAIO-SETTEMBRE 2024 | | | GENNAIO-SETTEMBRE 2025 | | |
|--------------------------------------|--------------|---------------------------|------------------------|----------------------|------------------------|------------------------|----------------------|------------------------|
| | | | Assli Pes | DDD / 1000 Assli Pes | Spesa / 1000 Assli Pes | Assli Pes | DDD / 1000 Assli Pes | Spesa / 1000 Assli Pes |
| A02BA - ANTAGONISTI DEI RECETTORI H2 | ATS BRIANZA | ATS BRIANZA | 1.383.690 | 55,43 | 33,22 | 1.397.681 | 55,47 | 33,73 |
| A02BA - ANTAGONISTI DEI RECETTORI H2 | ASST LECCO | 32422039 - BELLANO | 62.915 | 68,20 | 42,95 | 62.796 | 60,12 | 37,06 |
| A02BA - ANTAGONISTI DEI RECETTORI H2 | ASST LECCO | 32422040 - LECCO | 191.418 | 98,87 | 58,95 | 191.533 | 103,03 | 61,79 |
| A02BA - ANTAGONISTI DEI RECETTORI H2 | ASST LECCO | 32422041 - MERATE | 138.653 | 90,65 | 55,02 | 138.921 | 71,34 | 42,85 |
| A02BA - ANTAGONISTI DEI RECETTORI H2 | ASST BRIANZA | 32422042 - MONZA | 201.590 | 34,08 | 21,15 | 203.140 | 40,61 | 25,77 |
| A02BA - ANTAGONISTI DEI RECETTORI H2 | ASST BRIANZA | 32422043 - CARATE BRIANZA | 175.622 | 30,61 | 18,14 | 180.364 | 37,53 | 22,71 |
| A02BA - ANTAGONISTI DEI RECETTORI H2 | ASST BRIANZA | 32422044 - DESIO | 216.644 | 52,90 | 32,67 | 219.675 | 51,88 | 31,75 |
| A02BA - ANTAGONISTI DEI RECETTORI H2 | ASST BRIANZA | 32422045 - SEREGNO | 188.524 | 50,53 | 30,93 | 188.323 | 41,22 | 25,40 |
| A02BA - ANTAGONISTI DEI RECETTORI H2 | ASST BRIANZA | 32422046 - VIMERCATE | 208.323 | 37,00 | 22,36 | 212.928 | 46,07 | 27,58 |

| ATC | TERRITORIO | DISTRETTO (MEDICO) | GENNAIO-SETTEMBRE 2024 | | GENNAIO-SETTEMBRE 2025 | |
|--------------------------------------|------------|--------------------|------------------------|----------------------|------------------------|----------------------|
| | | | Assli Pes | DDD / 1000 Assli Pes | Assli Pes | DDD / 1000 Assli Pes |
| A02BA - ANTAGONISTI DEI RECETTORI H2 | REGIONE | REGIONE | 11.436.620,00 | 73,4 | 11.505.284 | 63,16 |



ASST Brianza

N. MAP a ciclo
di scelta attivi

446 (di cui 8
con incarico a
tempo
determinato)

2. A02BB – PROSTAGLANDINE

Dettaglio distretti per ATC A02BB: spesa e consumo

| | | | GENNAIO-SETTEMBRE 2024 | | | GENNAIO-SETTEMBRE 2025 | | |
|------------------------|--------------|---------------------------|------------------------|----------------------|------------------------|------------------------|----------------------|------------------------|
| ATC | TERRITORIO | DISTRETTO (MEDICO) | Assli Pes | DDD / 1000 Assli Pes | Spesa / 1000 Assli Pes | Assli Pes | DDD / 1000 Assli Pes | Spesa / 1000 Assli Pes |
| A02BB01 - MISOPROSTOLO | ATS BRIANZA | ATS BRIANZA | 1.383.690 | 1,35 | 1,43 | 1.397.681 | 1,01 | 1,11 |
| A02BB01 - MISOPROSTOLO | ASST LECCO | 32422039 - BELLANO | 62.915 | 2,01 | 2,13 | 62.796 | 2,14 | 2,28 |
| A02BB01 - MISOPROSTOLO | ASST LECCO | 32422040 - LECCO | 191.418 | 0,79 | 0,77 | 191.533 | 0,58 | 0,62 |
| A02BB01 - MISOPROSTOLO | ASST LECCO | 32422041 - MERATE | 138.653 | 0,45 | 0,49 | 138.921 | 0,00 | 0,00 |
| A02BB01 - MISOPROSTOLO | ASST BRIANZA | 32422042 - MONZA | 201.590 | 0,37 | 0,40 | 203.140 | 0,24 | 0,26 |
| A02BB01 - MISOPROSTOLO | ASST BRIANZA | 32422043 - CARATE BRIANZA | 175.622 | 0,79 | 0,86 | 180.364 | 0,28 | 0,30 |
| A02BB01 - MISOPROSTOLO | ASST BRIANZA | 32422044 - DESIO | 216.644 | 0,81 | 0,87 | 219.675 | 0,17 | 0,22 |
| A02BB01 - MISOPROSTOLO | ASST BRIANZA | 32422045 - SEREGNO | 188.524 | 1,46 | 1,55 | 188.323 | 1,24 | 1,37 |
| A02BB01 - MISOPROSTOLO | ASST BRIANZA | 32422046 - VIMERCATE | 208.323 | 4,16 | 4,53 | 212.928 | 3,75 | 4,15 |

| | | | GENNAIO-SETTEMBRE 2024 | | GENNAIO-SETTEMBRE 2025 | |
|------------------------|------------|--------------------|------------------------|----------------------|------------------------|----------------------|
| ATC | TERRITORIO | DISTRETTO (MEDICO) | Assli Pes | DDD / 1000 Assli Pes | Assli Pes | DDD / 1000 Assli Pes |
| A02BB01 - MISOPROSTOLO | REGIONE | REGIONE | 11.436.620 | 2,14 | 11.505.284 | 1,84 |



ASST Brianza

N. MAP a ciclo
di scelta attivi

446 (di cui 8
con incarico a
tempo
determinato)

3. A02BC - INIBITORI DELLA POMPA ACIDA

Dettaglio distretti per ATC A02BC: spesa e consumo

| ATC | TERRITORIO | DISTRETTO (MEDICO) | GENNAIO-SETTEMBRE 2024 | | | GENNAIO-SETTEMBRE 2025 | | |
|-------------------------------------|--------------|---------------------------|------------------------|----------------------|------------------------|------------------------|----------------------|------------------------|
| | | | Assli Pes | DDD / 1000 Assli Pes | Spesa / 1000 Assli Pes | Assli Pes | DDD / 1000 Assli Pes | Spesa / 1000 Assli Pes |
| A02BC - INIBITORI DELLA POMPA ACIDA | ATS BRIANZA | ATS BRIANZA | 1.383.690 | 18.106,05 | 7.091,07 | 1.397.681 | 17.274,99 | 6.829,54 |
| A02BC - INIBITORI DELLA POMPA ACIDA | ASST LECCO | 32422039 - BELLANO | 62.915 | 15.499,21 | 6.445,58 | 62.796 | 14.464,35 | 6.058,34 |
| A02BC - INIBITORI DELLA POMPA ACIDA | ASST LECCO | 32422040 - LECCO | 191.418 | 16.463,98 | 6.803,04 | 191.533 | 15.847,41 | 6.597,60 |
| A02BC - INIBITORI DELLA POMPA ACIDA | ASST LECCO | 32422041 - MERATE | 138.653 | 16.842,09 | 6.778,11 | 138.921 | 16.577,77 | 6.736,99 |
| A02BC - INIBITORI DELLA POMPA ACIDA | ASST BRIANZA | 32422042 - MONZA | 201.590 | 17.678,54 | 6.784,10 | 203.140 | 16.815,74 | 6.468,09 |
| A02BC - INIBITORI DELLA POMPA ACIDA | ASST BRIANZA | 32422043 - CARATE BRIANZA | 175.622 | 19.708,94 | 7.765,28 | 180.364 | 18.562,41 | 7.321,21 |
| A02BC - INIBITORI DELLA POMPA ACIDA | ASST BRIANZA | 32422044 - DESIO | 216.644 | 18.919,66 | 7.416,57 | 219.675 | 18.432,51 | 7.240,04 |
| A02BC - INIBITORI DELLA POMPA ACIDA | ASST BRIANZA | 32422045 - SEREGNO | 188.524 | 18.936,12 | 7.347,14 | 188.323 | 18.106,66 | 6.986,00 |
| A02BC - INIBITORI DELLA POMPA ACIDA | ASST BRIANZA | 32422046 - VIMERCATE | 208.323 | 18.692,12 | 7.227,52 | 212.928 | 17.305,29 | 6.707,75 |

| ATC | TERRITORIO | DISTRETTO (MEDICO) | GENNAIO-SETTEMBRE 2024 | | GENNAIO-SETTEMBRE 2025 | |
|-------------------------------------|------------|--------------------|------------------------|----------------------|------------------------|----------------------|
| | | | Assli Pes | DDD / 1000 Assli Pes | Assli Pes | DDD / 1000 Assli Pes |
| A02BC - INIBITORI DELLA POMPA ACIDA | REGIONE | REGIONE | 11.436.620 | 18.808,13 | 11.505.284 | 18.417,81 |



N. MAP a ciclo
di scelta attivi

446 (di cui 8
con incarico a
tempo
determinato)

4. C10AX06 – ALTRE SOSTANZE MODIFICATRICI DEI LIPIDI

Dettaglio distretti per farmaci ATC C10AX06: spesa e consumo

| ATC | TERRITORIO | DISTRETTO (MEDICO) | GENNAIO-SETTEMBRE 2024 | | | GENNAIO-SETTEMBRE 2025 | | |
|---|--------------|---------------------------|------------------------|----------------------|------------------------|------------------------|----------------------|------------------------|
| | | | Assli Pes | DDD / 1000 Assli Pes | Spesa / 1000 Assli Pes | Assli Pes | DDD / 1000 Assli Pes | Spesa / 1000 Assli Pes |
| C10AX06 - OMEGA-3-TRIGLICERIDI INCLUSI AL | ATS BRIANZA | ATS BRIANZA | 1.383.690 | 552,87 | 1.141,11 | 1.397.681 | 577,05 | 1.151,65 |
| C10AX06 - OMEGA-3-TRIGLICERIDI INCLUSI AL | ASST LECCO | 32422039 - BELLANO | 62.915 | 249,02 | 562,03 | 62.796 | 251,61 | 547,86 |
| C10AX06 - OMEGA-3-TRIGLICERIDI INCLUSI AL | ASST LECCO | 32422040 - LECCO | 191.418 | 350,12 | 747,00 | 191.533 | 374,01 | 759,27 |
| C10AX06 - OMEGA-3-TRIGLICERIDI INCLUSI AL | ASST LECCO | 32422041 - MERATE | 138.653 | 411,11 | 863,03 | 138.921 | 470,36 | 948,57 |
| C10AX06 - OMEGA-3-TRIGLICERIDI INCLUSI AL | ASST BRIANZA | 32422042 - MONZA | 201.590 | 595,28 | 1.231,09 | 203.140 | 642,80 | 1.266,18 |
| C10AX06 - OMEGA-3-TRIGLICERIDI INCLUSI AL | ASST BRIANZA | 32422043 - CARATE BRIANZA | 175.622 | 656,77 | 1.390,80 | 180.364 | 696,79 | 1.419,89 |
| C10AX06 - OMEGA-3-TRIGLICERIDI INCLUSI AL | ASST BRIANZA | 32422044 - DESIO | 216.644 | 753,25 | 1.522,81 | 219.675 | 762,38 | 1.487,69 |
| C10AX06 - OMEGA-3-TRIGLICERIDI INCLUSI AL | ASST BRIANZA | 32422045 - SEREGNO | 188.524 | 606,25 | 1.252,06 | 188.323 | 601,15 | 1.195,33 |
| C10AX06 - OMEGA-3-TRIGLICERIDI INCLUSI AL | ASST BRIANZA | 32422046 - VIMERCATE | 208.323 | 537,35 | 1.132,07 | 212.928 | 552,04 | 1.100,74 |

| ATC | TERRITORIO | DISTRETTO (MEDICO) | GENNAIO-SETTEMBRE 2024 | | GENNAIO-SETTEMBRE 2025 | |
|---|------------|--------------------|------------------------|----------------------|------------------------|----------------------|
| | | | Assli Pes | DDD / 1000 Assli Pes | Assli Pes | DDD / 1000 Assli Pes |
| C10AX06 - OMEGA-3-TRIGLICERIDI INCLUSI ALTRI ESTERI E ACIDI | REGIONE | REGIONE | 11.436.620 | 582,15 | 11.505.284 | 625,63 |

SC Servizio Farmaceutico ATS Brianza
Dr.ssa Giorgia Palmieri

Dipartimento Cure Primarie ASST Brianza
Dr.ssa Claudia Toso

Dipartimento Cure Primarie ASST Lecco
Dr. Eugenio Scopinaro



N. MAP a ciclo
di scelta attivi

446 (di cui 8
con incarico a
tempo
determinato)

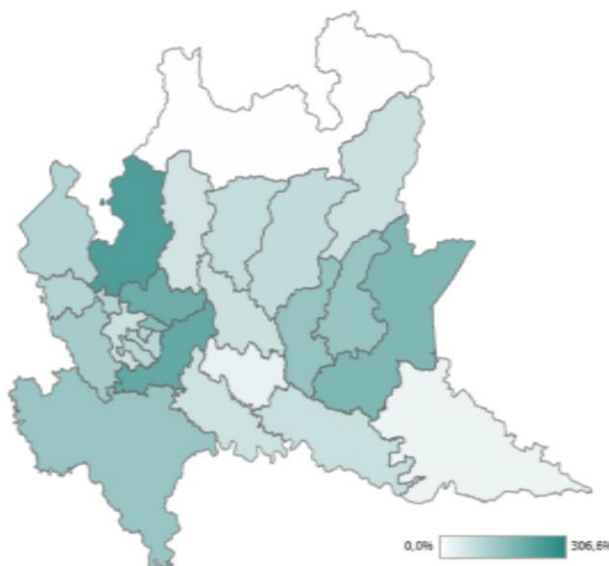
S.S. Cure Domiciliari, Fragilità e Percorsi Ospedale Territorio
Sabina Aloe – Nadia Montani

PNRR Missione 6 Componente 1
subinvestimento M6C1 1.2 «Casa come primo
luogo di cura e telemedicina»

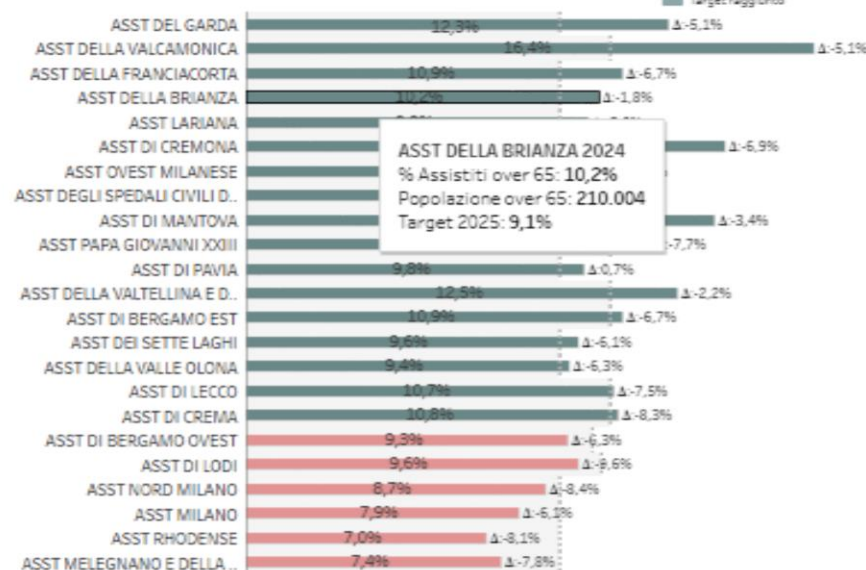
Analisi Cure Domiciliari (PNRR) Focus over 65



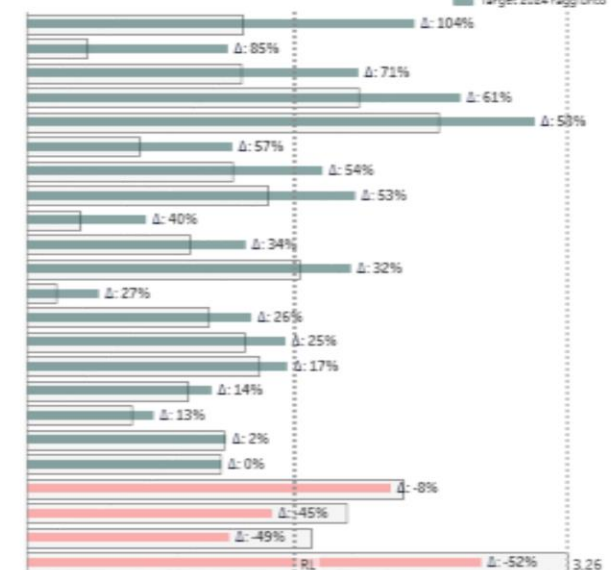
% Variazione Assistiti 2024 vs 2019 ASST ATS



% Assistiti over 65 in cure domiciliari rispetto a pop. di riferimento:
valori 2024 vs target 2025



Indice raggiungimento target:
2024 (anno 2019=1)

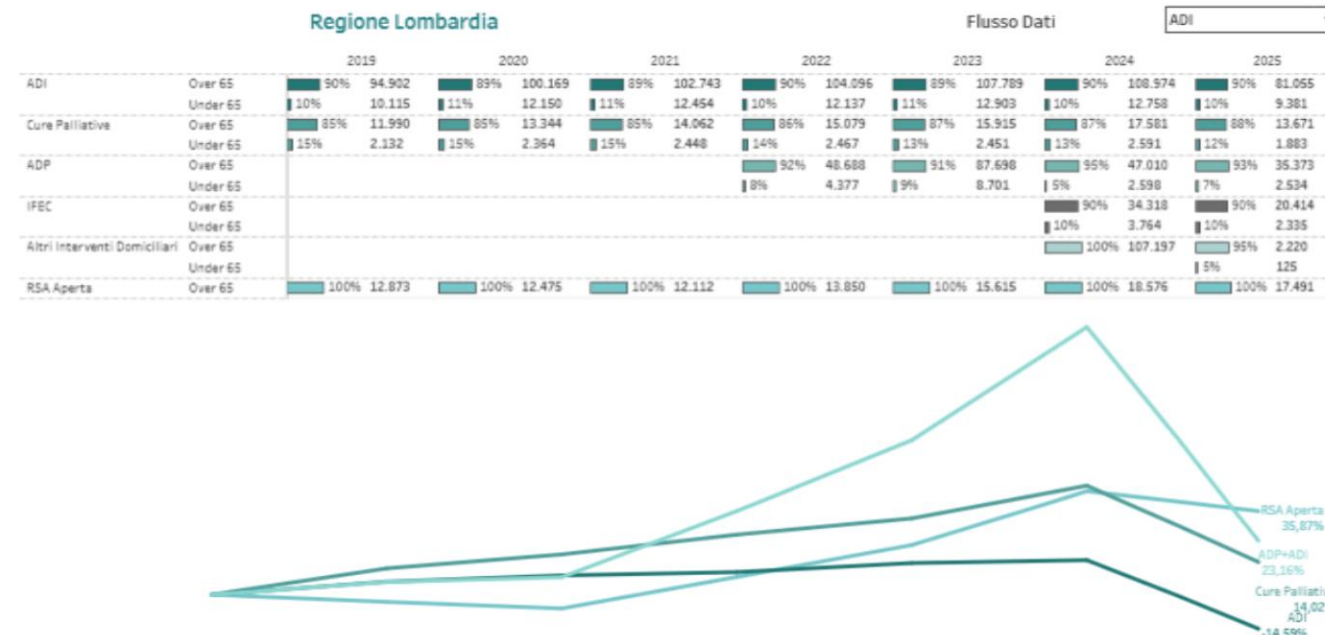
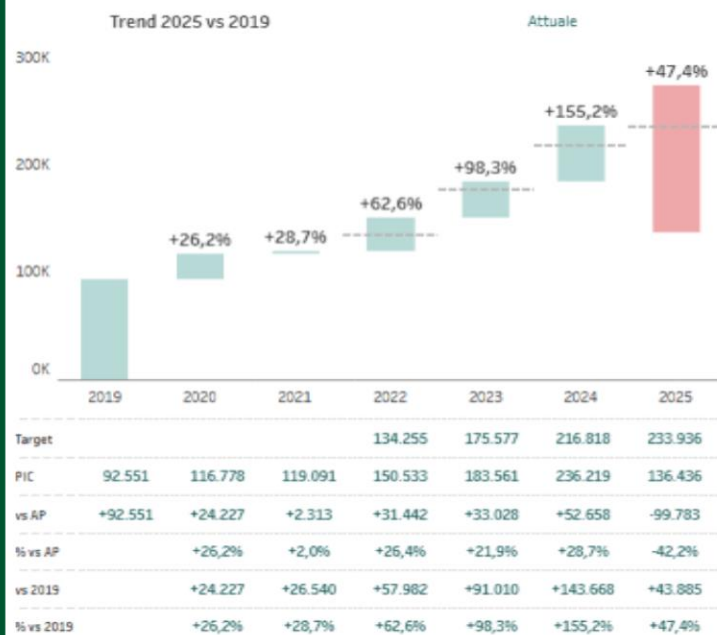
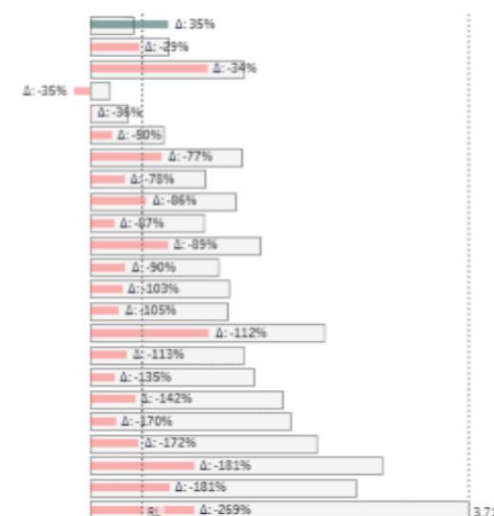
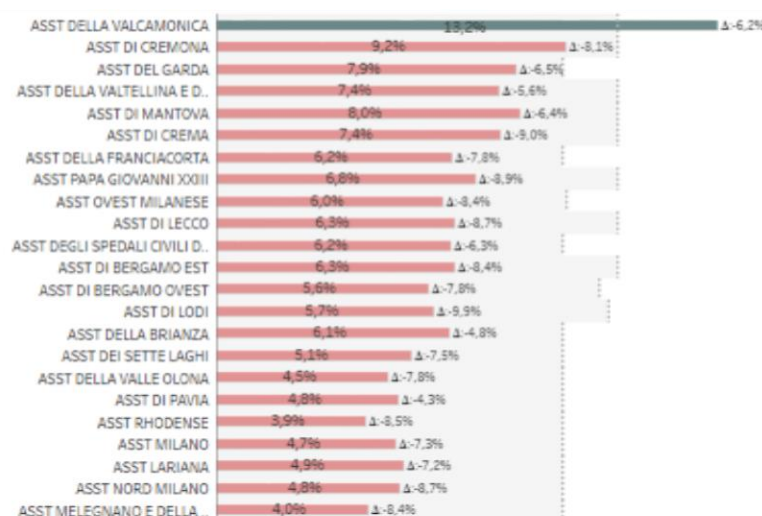
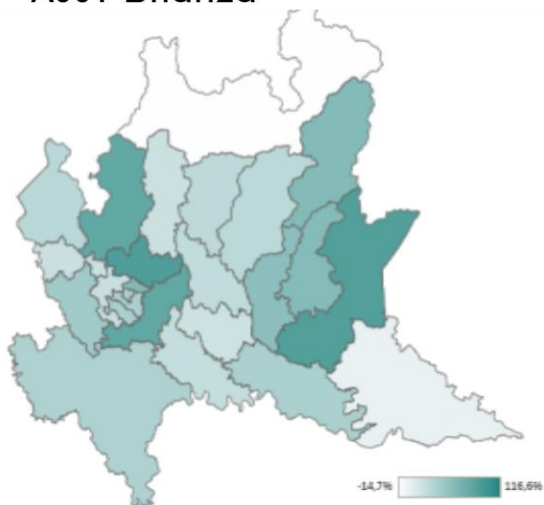




S.S. Cure Domiciliari, Fragilità e Percorsi Ospedale Territorio

Sabina Aloe – Nadia Montani

PNRR
Missione 6
Componente 1
subinvestimen
to M6C1 1.2
«Casa come
primo luogo di
cura e
telemedicina»



Dati di Monitoraggio interno. Sono missing i dati delle CP-DOM quali erogatori esterni + RSA Aperta

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----|-----------------------------|----------------|----------|------------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|-------|-----------|
| 20 | anno 2025 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 21 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 22 | ASST | FONTE DEL DATO | inserire | utenti in carico | Nuovi utenti | Nuovi utenti | Nuovi utenti | Nuovi utenti | Nuovi utenti | Nuovi utenti | Nuovi utenti | Nuovi utenti | Nuovi utenti | Nuovi utenti | Nuovi utenti | Nuovi utenti | TOTALE nuove | | obiettivo |
| 23 | | la fonte | | al 1 gennaio | Gennaio | Febbraio | Marzo | Aprile | Maggio | Giugno | Luglio | agosto | Settembre | Ottobre | Novembre | Dicembre | prese in | | |
| 24 | MMG PSD | SISOSA | | 4.740 | 617 | 355 | 251 | 182 | 183 | 150 | 287 | 403 | 191 | | | | 7.359 | | |
| 25 | C-DOM TOT+FECD | SGDT | | 2.216 | 888 | 701 | 611 | 512 | 633 | 716 | 561 | 637 | 545 | | | | 8.020 | | |
| 26 | Cure palliative domiciliari | ADIWEB | | 22 | 29 | 28 | 35 | 25 | 27 | 25 | 25 | 33 | 43 | | | | 292 | | |
| 27 | vaccinazioni domicilio | | | | | | | | | 74 | | | | | | | 74 | | |
| 28 | RSA Aperta | Forniti da ATS | | | | | | | | 862 | | | | | | | 862 | | |
| 29 | Totale | | | 6.978 | 1.534 | 1.084 | 897 | 719 | 843 | 1.827 | 873 | 1.073 | 779 | 0 | 0 | 0 | 16.607 | 2.878 | 19.485 |

3 provvedimenti regionali hanno dato impulso alla “riorganizzazione” dei 3 setting di cura al domicilio da parte del Medico di Assistenza Primaria:

1. DGR 3720 del 30/12/2024 ad oggetto *DETERMINAZIONI IN ORDINE AGLI INDIRIZZI DI PROGRAMMAZIONE DEL SSR PER L'ANNO 2025*
2. DGR 4891 del 01/08/2025 – Allegato A *INDICAZIONI OPERATIVE E ATTUATIVE PER LA REALIZZAZIONE DI PERCORSI DI PRESA IN CARICO DOMICILIARE DEGLI ANZIANI OVER 65 DA PARTE DEI MAP*
3. *AIR 2025*



| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----|-----------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 20 | anno 2025 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 21 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 22 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 23 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 24 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 25 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 26 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 27 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 28 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 29 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 31 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 32 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 33 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 34 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 35 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 36 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 37 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 38 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 39 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 40 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 41 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 42 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 43 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 44 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 45 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 46 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 47 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 48 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 49 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 50 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 51 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 52 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 53 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 54 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 55 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 56 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 57 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 58 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 59 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 60 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 61 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 62 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 63 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 64 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 65 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 66 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 67 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 68 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 69 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 70 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 71 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 72 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 73 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 74 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 75 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 76 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 77 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 78 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 79 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 80 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 81 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 82 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 83 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 84 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 85 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 86 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 87 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 88 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 89 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 90 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 91 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 92 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 93 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 94 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 95 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 96 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 97 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 98 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 99 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Si richiama in questa sede quanto previsto dalla DGR 3720 del 30/12/2024 ad oggetto *DETERMINAZIONI IN ORDINE AGLI INDIRIZZI DI PROGRAMMAZIONE DEL SSR PER L'ANNO 2025* con riferimento alla “riorganizzazione” dei 3 setting di cura al domicilio da parte del Medico di Assistenza Primaria, come segue:

- 1. ADP Attività esclusiva del medico.** Paziente non trasportabile ma in situazione di stabilità clinica
 È possibile combinare ADP e PSD, se la frequenza è mensile; quindi, il paziente viene visitato ogni 15 giorni.
EVOLUZIONE: Teleassistenza; Teleconsulto con specialisti; Percorsi specifici per patologia: progetto Demenze Alzheimer/Diabetologia
 La tariffa prevista per l'applicazione del *Teleconsulto* o della *Teleassistenza* da parte del MAP è pari a Euro 17,90 per ogni singolo controllo sull'assistito
- 2. PSD Attività esclusiva dell'Infermiere di Studio/IFeC** Paziente non trasportabile/trasportabile ma in situazione di stabilità clinica Frequenza: fino a 4 accessi/mese
EVOLUZIONE: telemonitoraggio.
 La tariffa prevista per l'applicazione del *Telemonitoraggio di Tipo 1* è pari a euro 18,90 per ogni singolo controllo effettuato dall'Infermiere di studio.
- 3. ADI** Lo stesso ACN prevede l'attività di ASSISTENZA DOMICILIARE INTEGRATA; pertanto, l'infermiere può alternarsi al medico nel piano di cura dei pazienti, che, ai sensi dello stesso ACN hanno profilo diverso da ADP. Condizione del paziente instabile.
 MOTIVAZIONE DELL'ATTIVITÀ:
 - Dimissione ospedaliera
 - Paziente in ADI – CDOM
 - Presa in carico per lo sviluppo di percorsi educazionali
 - Richiesta attivazione ADI-CDOM
 FREQUENZA: settimanale
EVOLUZIONE: altre prestazioni:
 - Catetere
 - Prelievo a domicilio
 - Medicazione complessa (progetto vulnologia)
 - Prevenzione Piede Diabetico=> telemonitoraggio
 La tariffa prevista per ogni singolo accesso ADI è pari a euro 18,90 oltre alle PPIP.

PNRR Missione 6 Componente 1 subinvestimento M6C1 1.2 «Casa come primo luogo di cura e telemedicina» → FOCUS MAP



| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----|-----------------------------|----------------|----------|------------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|-------|-----------|
| 20 | anno 2025 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 21 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 22 | ASST | FONTE DEL DATO | inserire | utenti in carico | Nuovi utenti | Nuovi utenti | Nuovi utenti | Nuovi utenti | Nuovi utenti | Nuovi utenti | Nuovi utenti | Nuovi utenti | Nuovi utenti | Nuovi utenti | Nuovi utenti | Nuovi utenti | TOTALE nuove | | obiettivo |
| 23 | | la fonte | | al 1 gennaio | Gennaio | Febbraio | Marzo | Aprile | Maggio | Giugno | Luglio | agosto | Settembre | Ottobre | Novembre | Dicembre | prese in | | |
| 23 | MMG PSD | S/SOSA | | 4.740 | 617 | 355 | 251 | 182 | 183 | 150 | 287 | 403 | 191 | | | | 7.359 | | |
| 24 | C-DOM TOT+IFEC | SGDT | | 2.216 | 888 | 701 | 611 | 512 | 633 | 716 | 561 | 637 | 545 | | | | 8.020 | | |
| 25 | Cure palliative domiciliari | ADIWEB | | 22 | 29 | 28 | 35 | 25 | 27 | 25 | 25 | 33 | 43 | | | | 292 | | |
| 26 | vaccinazioni domicilio | | | | | | | | | 74 | | | | | | | 74 | | |
| 27 | RSA Aperta | Forniti da ATS | | | | | | | | 862 | | | | | | | 862 | | |
| 28 | Totale | | | 6.978 | 1.534 | 1.084 | 897 | 719 | 843 | 1.827 | 873 | 1.073 | 779 | 0 | 0 | 0 | 16.607 | | |
| 29 | | | | | | | | | | | | | | | | | | 2.878 | |

| Setting | Soggetto attuatore | Scenario di Telemedicina applicabile |
|---------|-----------------------|---|
| ADP | Medico | Teleconsulto effettuato dal MAP |
| | | Teleassistenza effettuata dal MAP |
| | | Telemonitoraggio di tipo 1 effettuato dal MAP |
| PSD | Infermiere | Teleassistenza infermieristica (almeno 4 prestazioni al mese) |
| | | Telemonitoraggio di tipo 1 effettuato dall'Infermiere |
| ADI | Medico e/o Infermiere | Teleconsulto effettuato dal MAP |
| | | Teleassistenza effettuata dal MAP |
| | | Telemonitoraggio di tipo 1 effettuato dall'Infermiere |

PNRR Missione 6 Componente 1 subinvestimento M6C1 1.2 «Casa come primo luogo di cura e telemedicina» → FOCUS MAP



[illegible]

**PNRR Missione 6 Componente 1 subinvestimento
M6C1 1.2 «Casa come primo luogo di cura e
telemedicina» → FOCUS CdC**

| | | N. NUOVI PZ PRESI IN CARICO 2025 | | | | | | | | | | | | MONITORAGGIO 2025 | | | |
|---|-------------------|----------------------------------|----------|-------|--------|--------|--------|--------|--------|-----------|---------|----------|----------|-------------------------|------------------|------------------------|----------------------------|
| PAZIENTI ≥ 65 - CARATE | IN CARICO DA 2024 | GENNAIO | FEBBRAIO | MARZO | APRILE | MAGGIO | GIUGNO | LUGLIO | AGOSTO | SETTEMBRE | OTTOBRE | NOVEMBRE | DICEMBRE | TOT. PZ PRESI IN CARICO | OBIETTIVO TARGET | TARGET-PRESI IN CARICO | POSIZIONAMENTO % AL TARGET |
| CASA DI COMUNITA' BERNASCONI LISSONE | 107 | 36 | 26 | 45 | 19 | 26 | 40 | 34 | 37 | 24 | | | | 394 | 599 | 205 | 34 |
| CASA DI COMUNITA' ITALIA MACHERIO | 106 | 48 | 46 | 39 | 34 | 34 | 49 | 46 | 42 | 33 | | | | 477 | 686 | 209 | 30 |
| CASA DI COMUNITA' VIARANA BESANA IN BRIANZA | 163 | 53 | 56 | 41 | 31 | 49 | 38 | 52 | 35 | 28 | | | | 546 | 827 | 281 | 34 |
| Totale distretto | 376 | 137 | 128 | 125 | 84 | 109 | 127 | 132 | 114 | 85 | | | | 1.417 | 1.985 | 568 | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DESIO - PAZIENTI ≥ 65 | IN CARICO DA 2024 | GENNAIO | FEBBRAIO | MARZO | APRILE | MAGGIO | GIUGNO | LUGLIO | AGOSTO | SETTEMBRE | OTTOBRE | NOVEMBRE | DICEMBRE | TOTALE PRESI IN CARICO | OBIETTIVO TARGET | TARGET-PRESI IN CARICO | TARGET-PRESI IN CARICO |
| CASA DI COMUNITA' FOSCOLO DESIO | 93 | 44 | 35 | 29 | 30 | 40 | 32 | 41 | 22 | 39 | | | | 405 | 503 | 98 | 19 |
| CASA DI COMUNITA' GIUSSANI NOVA MILANESE | 154 | 48 | 42 | 40 | 32 | 63 | 36 | 31 | 30 | 26 | | | | 502 | 669 | 167 | 25 |
| CASA DI COMUNITA' MONTE LIMBIATE | 126 | 55 | 48 | 47 | 31 | 35 | 42 | 32 | 47 | 55 | | | | 518 | 635 | 117 | 18 |
| CASA DI COMUNITA' SAN CESANO MADERNO | 122 | 47 | 44 | 31 | 21 | 23 | 31 | 54 | 46 | 26 | | | | 445 | 509 | 64 | 13 |
| Totale complessivo | 495 | 194 | 169 | 147 | 114 | 161 | 141 | 158 | 145 | 146 | | | | 1.870 | 2.316 | 446 | 19 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| MONZA - PAZIENTI ≥ 65 | IN CARICO DA 2024 | GENNAIO | FEBBRAIO | MARZO | APRILE | MAGGIO | GIUGNO | LUGLIO | AGOSTO | SETTEMBRE | OTTOBRE | NOVEMBRE | DICEMBRE | TOTALE PRESI IN CARICO | OBIETTIVO TARGET | TARGET-PRESI IN CARICO | TARGET-PRESI IN CARICO |
| CASA DI COMUNITA' KENNEDY BRUGHERIO | 125 | 36 | 38 | 32 | 24 | 28 | 36 | 29 | 35 | 15 | | | | 398 | 574 | 176 | 31 |
| CASA DI COMUNITA' SOLFERINO MONZA | 381 | 146 | 97 | 75 | 90 | 102 | 87 | 108 | 80 | 62 | | | | 1.228 | 1.743 | 515 | 30 |
| Totale complessivo | 506 | 182 | 135 | 107 | 114 | 130 | 123 | 137 | 115 | 77 | | | | 1.626 | 2.316 | 690 | 30 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| SEREGNO - PAZIENTI ≥ 65 | IN CARICO DA 2024 | GENNAIO | FEBBRAIO | MARZO | APRILE | MAGGIO | GIUGNO | LUGLIO | AGOSTO | SETTEMBRE | OTTOBRE | NOVEMBRE | DICEMBRE | TOTALE PRESI IN CARICO | OBIETTIVO TARGET | TARGET-PRESI IN CARICO | TARGET-PRESI IN CARICO |
| CASA DI COMUNITA' LENTATE SUL SEVESO | 110 | 53 | 42 | 30 | 29 | 33 | 46 | 45 | 49 | 33 | | | | 470 | 654 | 184 | 28 |
| CASA DI COMUNITA' GIUSSANO | 104 | 54 | 44 | 44 | 35 | 42 | 39 | 51 | 27 | 33 | | | | 473 | 690 | 217 | 31 |
| CASA DI COMUNITA' SEREGNO | 133 | 78 | 56 | 43 | 34 | 50 | 53 | 43 | 42 | 61 | | | | 593 | 751 | 158 | 21 |
| Totale complessivo | 347 | 185 | 142 | 117 | 98 | 125 | 138 | 139 | 118 | 127 | | | | 1.536 | 2.095 | 559 | 27 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| VIMERCATE - PAZIENTI ≥ 65 | IN CARICO DA 2024 | GENNAIO | FEBBRAIO | MARZO | APRILE | MAGGIO | GIUGNO | LUGLIO | AGOSTO | SETTEMBRE | OTTOBRE | NOVEMBRE | DICEMBRE | TOTALE PRESI IN CARICO | OBIETTIVO TARGET | TARGET-PRESI IN CARICO | TARGET-PRESI IN CARICO |
| CASA DI COMUNITA' VIMERCATE | 492 | 190 | 127 | 115 | 51 | 78 | 77 | 97 | 145 | 109 | | | | 1.481 | 2.000 | 519 | 26 |
| CASA DI COMUNITA' BELLUSCO | - | - | - | - | 50 | 30 | 44 | 43 | | | | | | 167 | 316 | 149 | 47 |
| Totale complessivo | 492 | 190 | 127 | 115 | 101 | 108 | 121 | 140 | 145 | 109 | | | | 1.648 | 2.316 | 668 | 29 |
| totale ASST | 2.216 | 888 | 701 | 611 | 511 | 633 | 650 | 706 | 637 | 544 | | | | 8.097 | 11.028 | 2.931 | 27 |



PNRR Missione 6 Componente 1 subinvestimento M6C1 1.2 «Casa come primo luogo di cura e telemedicina»

**DGR 4891 del 01/08/2025 – Allegato B SVILUPPO DELLE ATTIVITÀ DOMICILIARI RIVOLTE A PERSONE FRAGILI OVER 65
DA PARTE DI ASST**

Euro 3.261.676

| N. | SERVIZIO AZIENDALE DI RIFERIMENTO | DENOMINAZIONE DI PROGETTO |
|----|---|--|
| 1 | S.S. PROGETTI DI GOVERNO CLINICO E TELEMEDICINA | PROGETTO DI PRESA IN CARICO DOMICILIARE TRAMITE TELEMONITORAGGIO PER PAZIENTI RICOVERATI PER INSUFFICIENZA CARDIACA ACUTA |
| 2 | C-DOM | ASSISTENZA CHIRURGIA DI PROSSIMITA': CONTINUITA' OSPEDALE-TERRITORIO PER IL PAZIENTE FRAGILE |
| 3 | C-DOM | CONTINUITA' ASSISTENZIALE POST DIMISSIONE: IL RUOLO DELL'OSS COME FORMATORE E SUPPORTO AI CAREGIVER |
| 4 | C-DOM | MEDICO SPECIALISTA A DOMICILIO |
| 5 | S.S. CURE DOMICILIARI, FRAGILITÀ E PERCORSI OSPEDALE-TERRITORIO | L'INTERVENTO DEL DIETISTA PER I PAZIENTI FRAGILI OVER 65 ANNI A RISCHIO NUTRIZIONALE |
| 6 | DPSS POLO TERRITORIALE | CONTINUITA' ASSISTENZIALE DOMICILIARE: SOSTITUZIONE INFERMIERISTICA DELLA GASTROSTOMIA ENDOSCOPICA PERCUTANEA PEG |
| 7 | S.C. CURE PRIMARIE | PROGETTO TEAM DI RISPOSTA RAPIDA DOMICILIARE (TRRD) QUALE FUNZIONE DELLA UNITA' DI CONTINUITA' ASSISTENZIALE (UCA): STRATEGIA PER CONTENERE I RICOVERI DEI PAZIENTI FRAGILI CHE SI PRESENTANO AL PRONTO SOCCORSO, MEDIANTE IL POTENZIAMENTO DELLA QUALITA' E APPROPRIATEZZA DI CURA AL DOMICILIO DI PROBLEMATICHE ACUTE NON EMERGENTI |
| 8 | S.C. CURE PRIMARIE | CARE DIGITALE A DOMICILIO 65+: ORIENTAMENTO, MONITORAGGIO E FOLLOW-UP |
| 9 | S.C. RADIOLOGIA | PROGETTO DI RADIOLOGIA DOMICILIARE |
| 10 | TERZO SETTORE – LE COMUNITA' DELLA SALUTE O.D.V. | CURA&CASA: IL WELFARE ENTRA A CASA |
| 11 | S.S. PSICOLOGIA DELLE CURE PRIMARIE E DI COMUNITA' | LONGEVITY CARE: COLTIVARE MENTE&CORPO E TESSERE RELAZIONI |



PNRR Missione 6 Componente 1 subinvestimento M6C1 1.2 «Casa come primo luogo di cura e telemedicina»

**DGR 4891 del 01/08/2025 – Allegato B SVILUPPO DELLE ATTIVITÀ DOMICILIARI RIVOLTE A PERSONE FRAGILI OVER 65
DA PARTE DI ASST**

Euro 800,000

PROGETTO TEAM DI RISPOSTA RAPIDA DOMICILIARE (TRRD) QUALE FUNZIONE DELLA UNITA' DI CONTINUITA' ASSISTENZIALE (UCA):

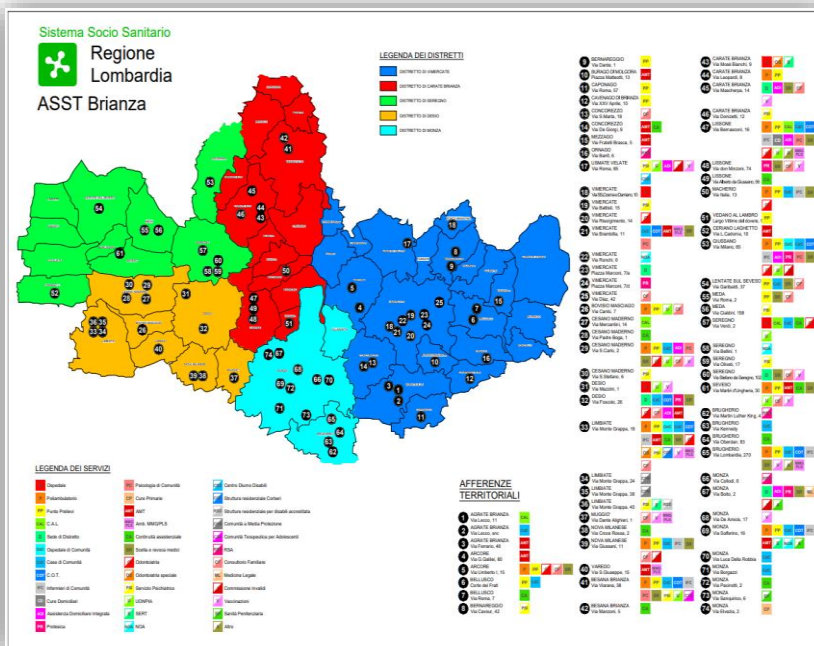
7

S.C. CURE PRIMARIE

STRATEGIA PER CONTENERE I RICOVERI DEI PAZIENTI FRAGILI CHE SI PRESENTANO AL PRONTO SOCCORSO, MEDIANTE IL POTENZIAMENTO DELLA QUALITA' E APPROPRIATEZZA DI CURA AL DOMICILIO DI PROBLEMATICHE ACUTE NON EMERGENTI

Partenza 20 ottobre 2025 → le prime 6 persone prese in carico:

- **N. 2 scompenso cardiaco**
- **N. 3 polmonite**
- **N. 1 infezione vie urinarie**



CRITERI DI INCLUSIONE

- Pazienti con età ≥80 anni
- Problematiche acute o acute su croniche (es. infezione, SCC, BPCO riacutizzata, peggioramento dello stato confusionale solo se abbinato ad una diagnosi certa di altra patologia non responsabile del peggioramento dello stato confusionale, disidratazione) che necessitano di approccio diagnostico e/o terapeutico con urgenza differibile tramite visita clinica in presenza e/o diagnostica POCT
- Pazienti con diagnosi definita
- Necessità in acuto di prestazioni infermieristiche (es. sostituzione CV, SNG, fleboclisi...), non altrimenti erogabili in tempi rapidi che renderebbero pertanto necessaria la permanenza in ambito ospedaliero
- Pazienti in attesa di attivazione del servizio di cure palliative domiciliari e/o ricovero in **hospice** in stretta sinergia con la Rete di Cure Palliative
- Pazienti con età <80, che necessitano controlli POCT e/o terapia, con problematica acuta condizionante allettamento e difficile accesso a valutazione ambulatoriale

Dal 2026 ci si propone di includere pazienti fragili-residenti in RSA e pazienti oncologici con complicanze infettive/effetti collaterali della terapia in atto.

CRITERI DI ESCLUSIONE

- > Assenza di condizione di fragilità o di problematica acuta condizionante accesso a valutazione ambulatoriale
- > Evidente indicazione a ricovero per instabilità clinica e/o emodinamica e/o necessità di approfondimento strumentale di secondo livello
- > Assenza di caregiver, se paziente non autosufficiente

- Mancanza di accettazione da parte del paziente del percorso proposto (vedi oltre)
- NEWS > 5
- Setting domiciliare non adeguato
- Domicilio al di fuori del territorio di competenza (vedi oltre)

RISORSE

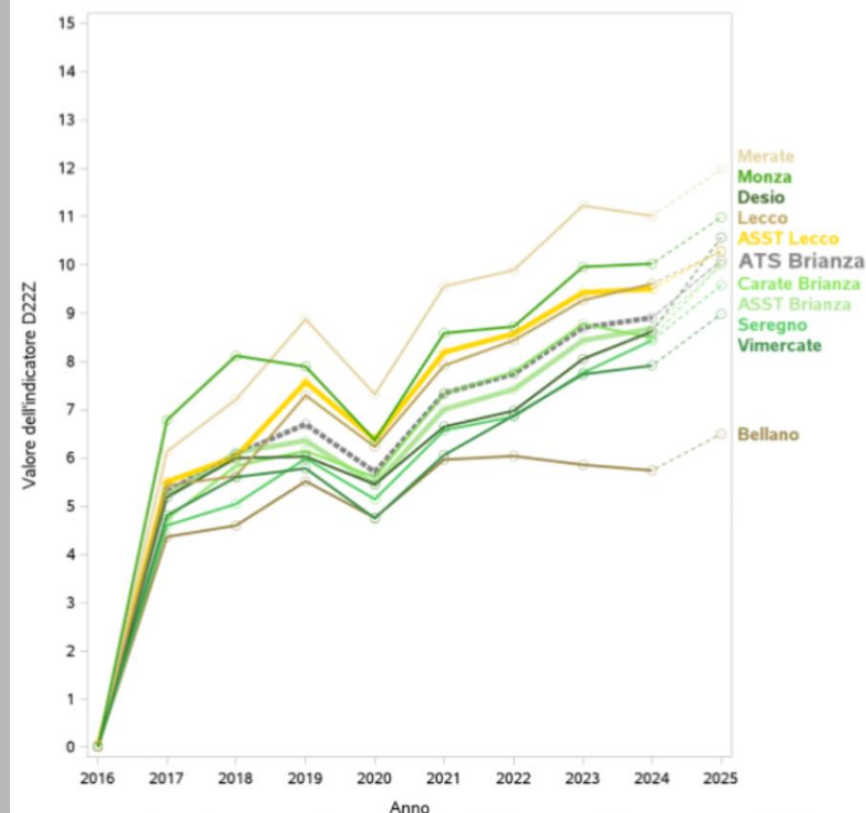
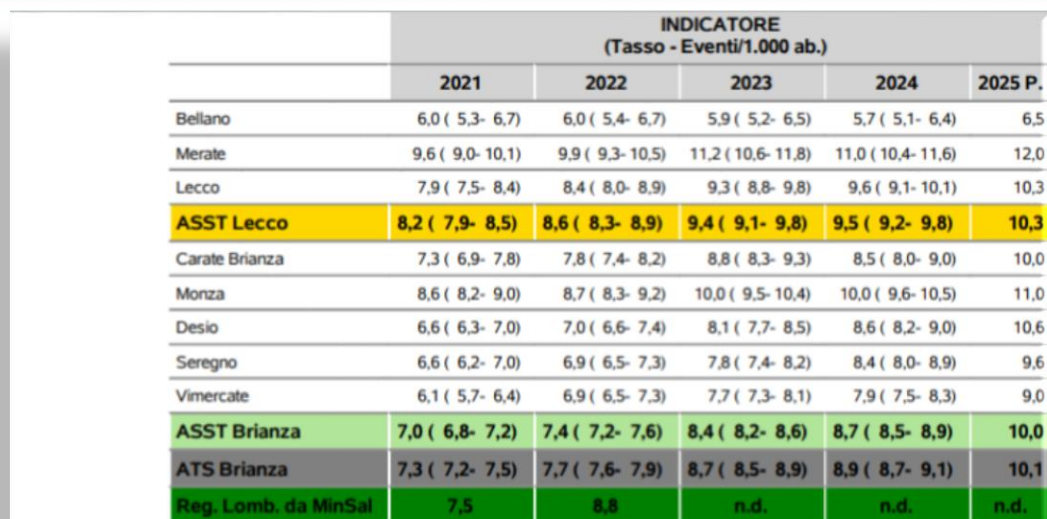
Ogni TRRD attivato dovrà essere composto da:

- Un medico
- Un infermiere

S.S. Progetti Cure Primarie e Telemedicina Territoriale
Barbara Bronzino

S.S. Psicologia delle Cure Primarie e di Comunità
Luisa Meroni

| | |
|--|--|
| NOME INDICATORE | Tasso di pazienti trattati in assistenza domiciliare integrata per intensità di cura (CIA 1, CIA 2, CIA 3) |
| MACRO LIVELLO ESSENZIALE DI ASSISTENZA | Distrettuale |
| DEFINIZIONE | Numero di pazienti trattati in ADI * 1.000 abitanti |
| RAZIONALE/SIGNIFICATO | L'indicatore fornisce informazioni sull'offerta del servizio di assistenza domiciliare per pazienti trattati in cure domiciliari integrate differenziate per i diversi livelli di intensità assistenziale (CIA 1, CIA 2, CIA 3) |
| TIPOLOGIA DI INDICATORE | Tasso |
| ESPRESSO COME | Eventi/1.000 ab. |
| VERSO DELL'INDICATORE | Crescente: all'aumentare del valore dell'indicatore aumenta la garanzia del LEA |
| NOTE PER IL CALCOLO E/O L'INTERPRETAZIONE - MIN. SAL. | L'indicatore è calcolato come la combinazione dei tre tassi: $N1/D1*1000$, $N2/D2*1000$, $N3/D3*1000$; Vanno considerati gli assistiti per i quali si sia registrato almeno un accesso a domicilio nel periodo di riferimento. CIA 1 (Numero GEA / numero GdC) = $0,14 - 0,30$; CIA 2 = $0,31 - 0,50$; CIA 3 = $> 0,50$. Nel caso in cui un paziente è preso in carico più volte nel corso dell'anno, si considera il valore CIA della presa in carico con CIA più elevato. GEA=Giornate Effettive di Assistenza (Il GEA è uguale al numero dei giorni nei quali è stato effettuato almeno un accesso al domicilio da uno qualunque degli operatori. Il numero del GEA viene determinato considerando tutte le giornate distinte di accesso al domicilio per l'anno di riferimento e di eventuali altre giornate di accesso erogate in anni precedenti in cui la presa in carico è stata attiva. Per le PIC a cavallo dell'anno si considerano le GEA erogate dalla data d'inizio della PIC). GdC=Giornate di Cura |





S.S. Cure Domiciliari, Fragilità e Percorsi Ospedale Territorio
Sabina Aloe – Nadia Montani

S.S. Progetti Cure Primarie e Telemedicina Territoriale
Barbara Bronzino

S.S. Psicologia delle Cure Primarie e di Comunità
Luisa Meroni

Indicatore D30Z

| | |
|--|--|
| NOME INDICATORE | Numero deceduti per causa di tumore assistiti dalla Rete di cure palliative sul numero deceduti per causa di tumore |
| MACRO LIVELLO ESSENZIALE DI ASSISTENZA | Distrettuale |
| DEFINIZIONE | Numero deceduti per causa di tumore assistiti dalla Rete di cure palliative a domicilio o in hospice/numero deceduti per causa di tumore |
| RAZIONALE/SIGNIFICATO | L'indicatore esprime il numero di persone decedute a domicilio o in hospice nel corso di una presa in carico da parte della Rete delle cure palliative. L'obiettivo è quello di misurare l'efficacia della Rete nella presa in carico dei pazienti terminali fino al termine della loro vita |
| TIPOLOGIA DI INDICATORE | Proporzione |
| ESPRESSO COME | % |
| VERSO DELL'INDICATORE | Crescente: all'aumentare del valore dell'indicatore aumenta la garanzia del LEA |

Valore dell'indicatore D30Z per area di residenza/domicilio

| DISTRETTO | INDICATORE 2024 (Proporzione - %) | | | | | | |
|----------------|--------------------------------------|--------------|--------|--------|--------|------|------|
| | Numeratore | Denominatore | Valore | IC 95% | IC 99% | | |
| Bellano | 86 | 173 | 49,8 | 42,4 | 57,2 | 40,2 | 59,4 |
| Merate | 200 | 331 | 60,5 | 55,1 | 65,6 | 53,4 | 67,1 |
| Lecco | 267 | 438 | 61,0 | 56,4 | 65,5 | 54,9 | 66,8 |
| ASST Lecco | 553 | 941 | 58,8 | 55,6 | 61,9 | 54,6 | 62,8 |
| Monza | 277 | 458 | 60,4 | 55,9 | 64,8 | 54,4 | 66,1 |
| Carate Brianza | 229 | 412 | 55,5 | 50,7 | 60,3 | 49,2 | 61,7 |
| Desio | 238 | 491 | 48,5 | 44,1 | 52,9 | 42,7 | 54,3 |
| Seregno | 215 | 449 | 47,9 | 43,3 | 52,5 | 41,9 | 54,0 |
| Vimercate | 219 | 496 | 44,2 | 39,8 | 48,6 | 38,5 | 49,9 |
| ASST Brianza | 1.178 | 2.306 | 51,1 | 49,0 | 53,1 | 48,4 | 53,8 |
| ATS Brianza | 1.731 | 3.247 | 53,3 | 51,6 | 55,0 | 51,0 | 55,6 |

| DISTRETTO | INDICATORE 2025 (Proporzione - %) | | | | | | | |
|----------------|--------------------------------------|------------------------|------------------|-----------------|------|-----------------|------|-------------------------|
| | Numeratore I sem. | Denominatore I sem. | Valore I sem. | IC 95% I sem | | IC 99% I sem | | Proiezione anno 2025 |
| Bellano | 52 | 173 | 60,2 | 47,5 | 74,7 | 44,0 | 79,4 | 55,0 |
| Merate | 115 | 331 | 69,6 | 59,7 | 80,1 | 56,8 | 83,5 | 65,0 |
| Lecco | 126 | 438 | 57,6 | 49,5 | 66,4 | 47,1 | 69,3 | 59,3 |
| ASST Lecco | 293 | 941 | 62,3 | 56,5 | 68,3 | 54,8 | 70,3 | 60,5 |
| Monza | 155 | 458 | 67,6 | 59,3 | 76,5 | 56,8 | 79,4 | 64,0 |
| Carate Brianza | 144 | 412 | 69,8 | 61,0 | 79,3 | 58,3 | 82,3 | 62,7 |
| Desio | 131 | 491 | 53,4 | 45,9 | 61,5 | 43,7 | 64,2 | 50,9 |
| Seregno | 99 | 449 | 44,1 | 36,9 | 52,3 | 34,9 | 55,0 | 46,0 |
| Vimercate | 100 | 496 | 40,3 | 33,7 | 47,8 | 31,9 | 50,4 | 42,2 |
| ASST Brianza | 629 | 2.306 | 54,5 | 51,0 | 58,3 | 49,9 | 59,4 | 52,8 |
| ATS Brianza | 922 | 3.247 | 56,8 | 53,7 | 59,9 | 52,8 | 60,9 | 55,0 |



N. MAP a ciclo
di scelta attivi

446 (di cui 8
con incarico a
tempo
determinato)

Obiettivi della presa in carico



Obiettivo Direttore Generale

- Presa in carico di almeno il 10% dei pazienti cronici dei MMG non aderenti a cooperativa
- Presa in carico di almeno il 20% dei pazienti cronici dei MMG aderenti a cooperativa

| ASST Id | ASST | Numero Medici Coop | Numero Medici No Coop | PAI ASST IRCCS | PAI Coop | PAI No Coop | Cronici Coop | Cronici No Coop | Indicatore Medici Coop | Indicatore Medici No Coop |
|---------|--------------------|--------------------|-----------------------|----------------|----------|-------------|--------------|-----------------|------------------------|---------------------------|
| 030717 | ASST DELLA BRIANZA | 315 | 213 | 556 | 54857 | 1 | 211.541 | 97.332 | 26,19% | 0,57% |



Obiettivo Singolo MMG: Presa in carico di almeno il 15% aggiuntivo dei pazienti cronici tra quelli di competenza

| ASST Id | ASST | N.A. | 0% | 1%-10% | 11%-20% | 21%-30% | 31%-40% | 41%-50% | 51%-60% | 61%-70% | 71%-80% | 81%-90% | 91%-99% | 100% | Totale |
|---------|--------------------|------|-----|--------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|------|--------|
| 030717 | ASST DELLA BRIANZA | 51 | 253 | 87 | 32 | 20 | 14 | 5 | 7 | 5 | 3 | 4 | 6 | 41 | 528 |

- 253 MMG non hanno preso neanche un paziente aggiuntivo
- 87 MMG hanno preso in carico tra l'1% e il 10% dei pazienti aggiuntivi necessari a raggiungere l'obiettivo del 15%
- Ecc.
- 41 MMG ha raggiunto al 100% l'obiettivo della presa in carico del 15% aggiuntivo dei pazienti cronici

*I dati sono aggiornati al 26/09/2025





S.S. Cure Domiciliari, Fragilità e Percorsi Ospedale Territorio

Dr.ssa Sabina Aloe

Funzioni Chiave:

- **Presa in Carico:** Identificazione del bisogno, pianificazione degli obiettivi e progetto individualizzato per soggetti fragili/disabili e famiglie
- **Unità di Offerta:** Cure domiciliari integrate e programmate
- **Coordinamento e Supporto:** Verifica piani di assistenza, gestione Case Manager come punto di raccordo
- **Settori Specifici:** Misura B1 (disabilità grave), Residenzialità Assistita, Stati Vegetativi, ricoveri extra-regionali
- **Integrazione Sociosanitaria:** Livelli istituzionali, gestionali e professionali (Misura B2, Dopo di Noi, PNRR)
- **Dimissioni Difficili:** Accompagnamento pazienti e continuità ospedale-territorio
- **Linee Guida e Procedure:** Facilitazione dell'integrazione risorse nei vari ambiti territoriali

Anno 2025 terzo trimestre

| Valutazioni | Seregno | Desio | Carate | Vimercate | Monza |
|---------------------------------|---------|-------|--------|-----------|-------|
| B1 | 259 | 301 | 167 | 172 | 231 |
| <u>DDN</u> | 12 | 9 | 11 | 19 | 32 |
| Residenzialità assistita | 2 | 1 | 2 | 9 | 35 |
| Residenzialità religiosi | 5 | 0 | 0 | 15 | 23 |
| SUB TOTALE | 278 | 311 | 180 | 215 | 321 |



S.S. Progetti Cure Primarie e Telemedicina Territoriale
Dr.ssa Barbara Bronzino

Funzioni Essenziali:

- **Monitoraggio e Controllo:** Analisi e verifica delle prestazioni accessorie dei medici convenzionati
- **Supporto ai Progetti:** Presa in carico pazienti cronici, governo della domanda, sperimentazioni operative e gestionali
- **Coordinamento e Verifica:** Piani di assistenza domiciliare (ADI, ADP, PSD, PPIP) e Continuità Assistenziale (CA).
- **Innovazione e Sviluppo:** Progetti organizzativi e sperimentazione nelle Cure Primarie
- **Appropriatezza:** Audit su spesa farmaceutica, progetti di prescrizione integrata, consulenza e formazione evidence-based per MAP e PLS
- **Telemedicina:** Avvio di servizi applicabili alle cure primarie e progetti integrati con specialisti
- **Partecipazione a Progetti:** Regionali, interregionali e internazionali e monitoraggio delle attività correlate

**S.S. Psicologia delle Cure Primarie e di Comunità**
Dr.ssa Luisa G.Meroni

- **Approccio: Evidence-based**, centrato sui bisogni delle comunità, con interventi prioritari nelle Case di Comunità
- **Obiettivi:** Prendere in carico precocemente situazioni di disagio per prevenire l'accesso a Psichiatria e Neuropsichiatria Infantile
- **Modalità Operative:**
 - ✓ Approccio ecologico che considera l'interazione individuo-ambiente
 - ✓ Lavoro pluridisciplinare in rete con servizi, associazioni, e privato sociale.

PSICOLOGIA DELLE CURE PRIMARIE E DI COMUNITA'

Dati gennaio - settembre

| | |
|---------------------|-------|
| N. CARTELLE APERTE | 640 |
| PRESTAZIONI EROGATE | 6.053 |

PSICOLOGIA DELLE CURE PRIMARIE

primi 6 mesi n. 2 LP entrati in servizio attivo da giugno 2025

| | |
|------------------------------------|-----|
| PRESTAZIONI EROGATE nel primo mese | 180 |
|------------------------------------|-----|

N.B. A causa delle note difficoltà nella registrazione delle prestazioni il dato dovrà esser confermato da flussi quando sarà completato l'inserimento, attualmente si fa riferimento a database interno



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

AMBULATORI DI
CONTINUITÀ
ASSISTENZIALE

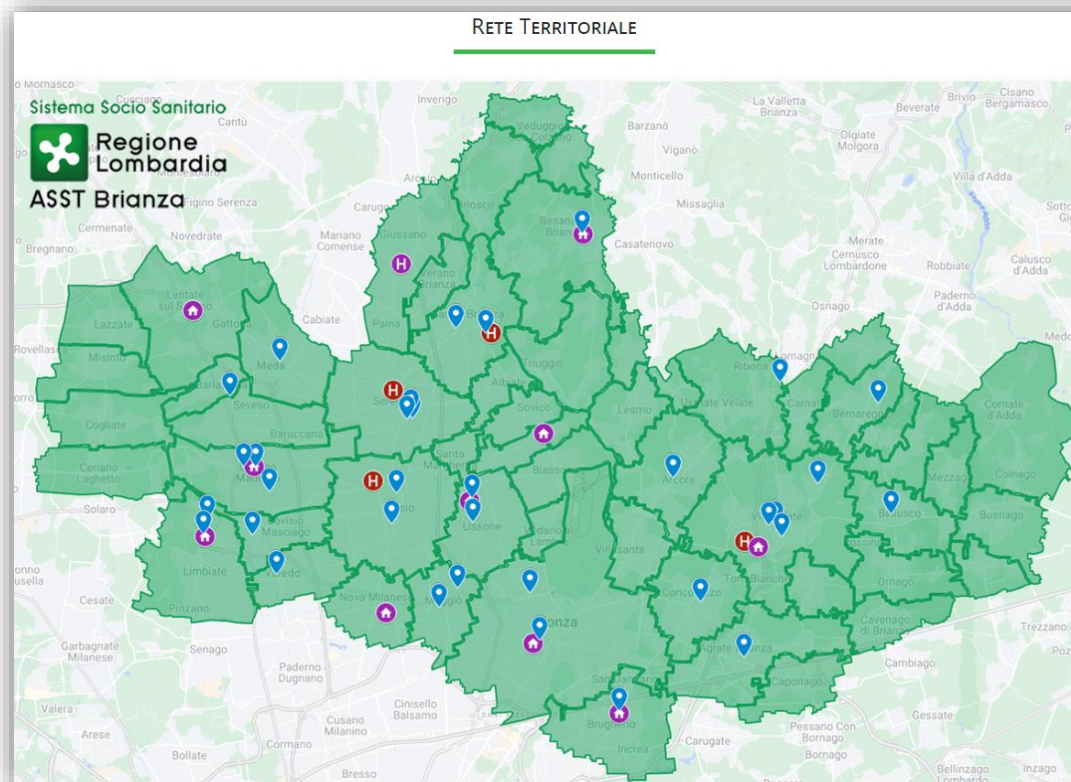
CENTRALE UNICA ★

AMBULATORI MEDICI
TEMPORANEI

VISITE IDONEITA'
CENTRI PER IL
REIMPATRIO ★

TEAM DI RISPOSTA
RAPIDA DOMICILIARE ★

NUOVO MODELLO DI GESTIONE DEI BISOGNI ACUTI NON URGENTI





OSPEDALE DI CARATE BRIANZA



**Avvio della Centrale
UNICA
10 settembre 2024**

Via Mosè Bianchi, 9
Carate Brianza



NUOVO MODELLO DI GESTIONE DEI BISOGNI ACUTI NON URGENTI



| Distretto | Postazione | Indirizzo |
|-----------|--|---|
| Carate | BESANA | via Manzoni, 21 Besana |
| | LISSONE | Via A. da Giussano, 56 Lissone Croce Verde |
| | MACHERIO | Casa di Comunità Via Italia 13 – Macherio |
| Desio | CESANO | Via P. Boga, 8 Cesano Croce Bianca |
| | LIMBIATE | Casa di Comunità Via Monte Grappa, 19 Limbiate |
| | NOVA | Via Croce Rossa 2 Nova CRI Nova |
| Monza | BRUGHERIO | Via Oberdan, 83 Brugherio CRI Brugherio |
| | MONZA | Via Piave2, Monza CRI Monza |
| Seregno | SEREGNO | Via Verdi, 2 Seregno Ospedale di Seregno |
| | SEVESO | Via Monte Grappa, 18 Seveso |
| Vimercate | VIMERCATE | Casa di Comunità Via Giuditta Brambilla 11, Vimercate |
| | BELLUSCO (solo il sabato e la domenica) | Via Roma, 9 Bellusco |

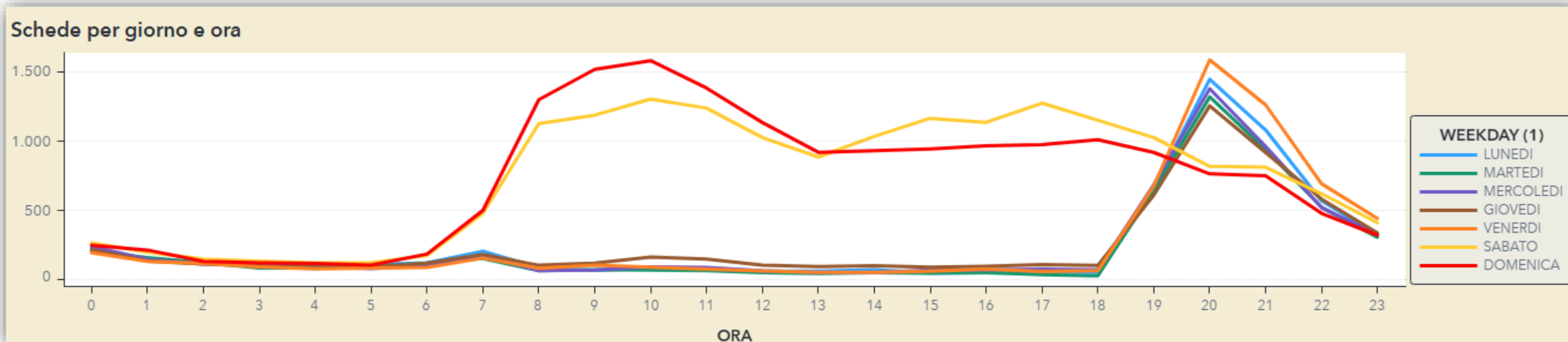


CENTRALE UNICA - PERIODO DI OSSERVAZIONE: dal 10 settembre 2024 al 10 settembre 2025

DATI DI INGRESSO NEL SISTEMA (INPUT)

In **364** giorni di osservazione si registrano **65.154 (64.776 codici fiscali)** schede di attivazione della Centrale UNICA di Carate dal NEA 116117.

L'andamento delle attivazioni della Centrale UNICA documenta un'elevata frequenza nelle fasce orarie diurne nelle giornate di sabato e domenica e un'elevata frequenza nelle fasce orarie serali (18:00-20:00) in particolare nei restanti giorni della settimana.

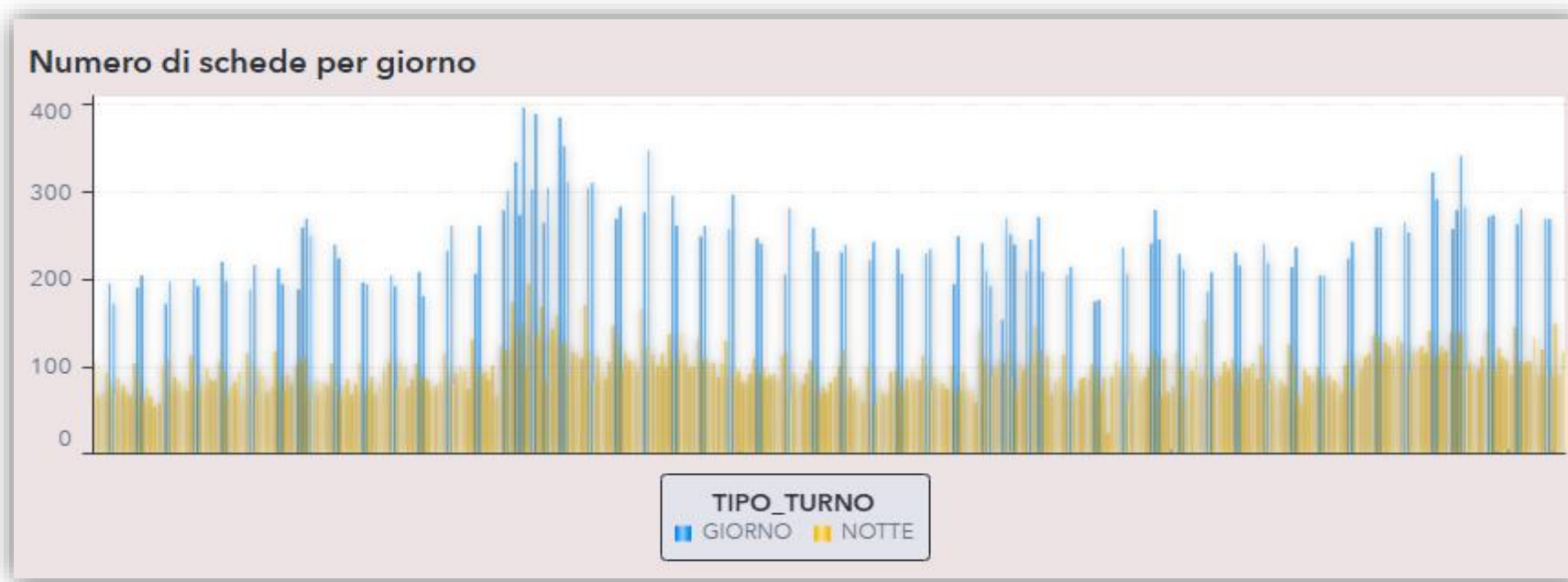




CENTRALE UNICA - PERIODO DI OSSERVAZIONE: dal 10 settembre 2024 al 10 settembre 2025

DATI DI INGRESSO NEL SISTEMA (INPUT)

Il numero medio di attivazioni nelle fasce orarie **diurne** è pari a n. **171**, mentre Il numero medio di attivazioni nelle fasce orarie **notturne** è pari a n. **97**.

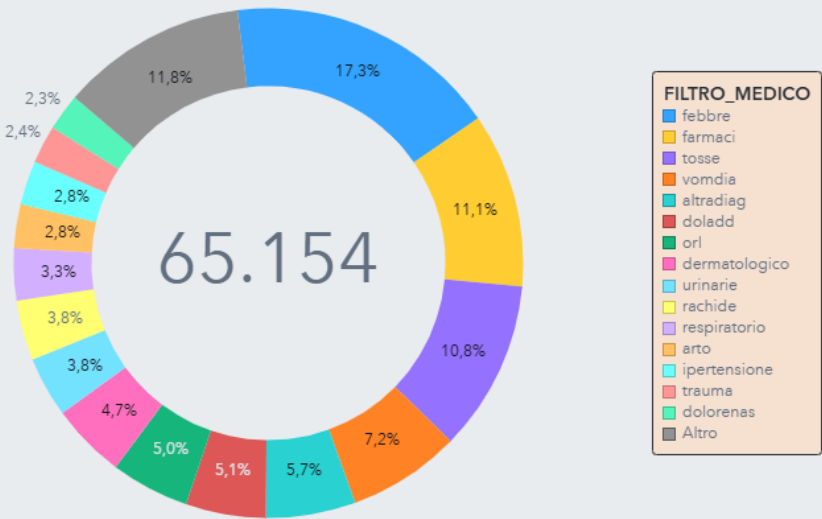


96.620 (94.066 Codici Fiscali) sono le schede registrate nei 364 giorni di osservazione tenendo conto anche dell'attività svolta dalle sedi di Continuità Assistenziale verso gli assistiti che si "autopresentano"

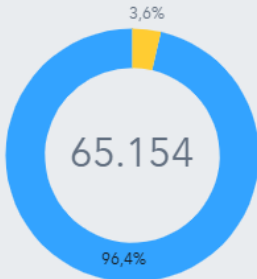


NUOVO MODELLO DI GESTIONE DEI BISOGNI ACUTI NON URGENTI

CENTRALE UNICA - PERIODO DI OSSERVAZIONE: dal 10 settembre 2024 al 10 settembre 2025 DATI DI PROCESSO



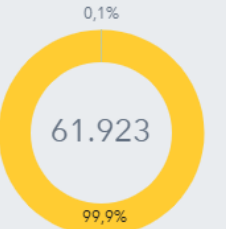
Utilizzo videochiamata



FL_VIDEO_CHIAMATA

NO SI

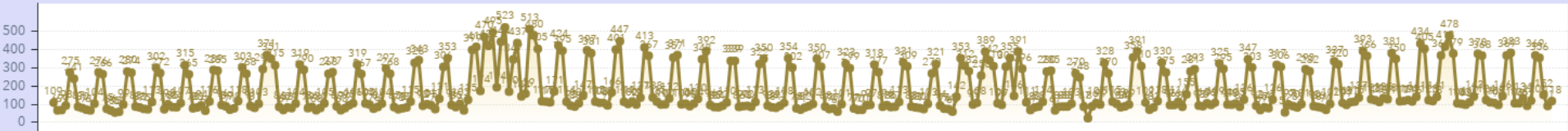
Invio SMS



FL_SMS_PZ

NO SI

Andamento nel periodo

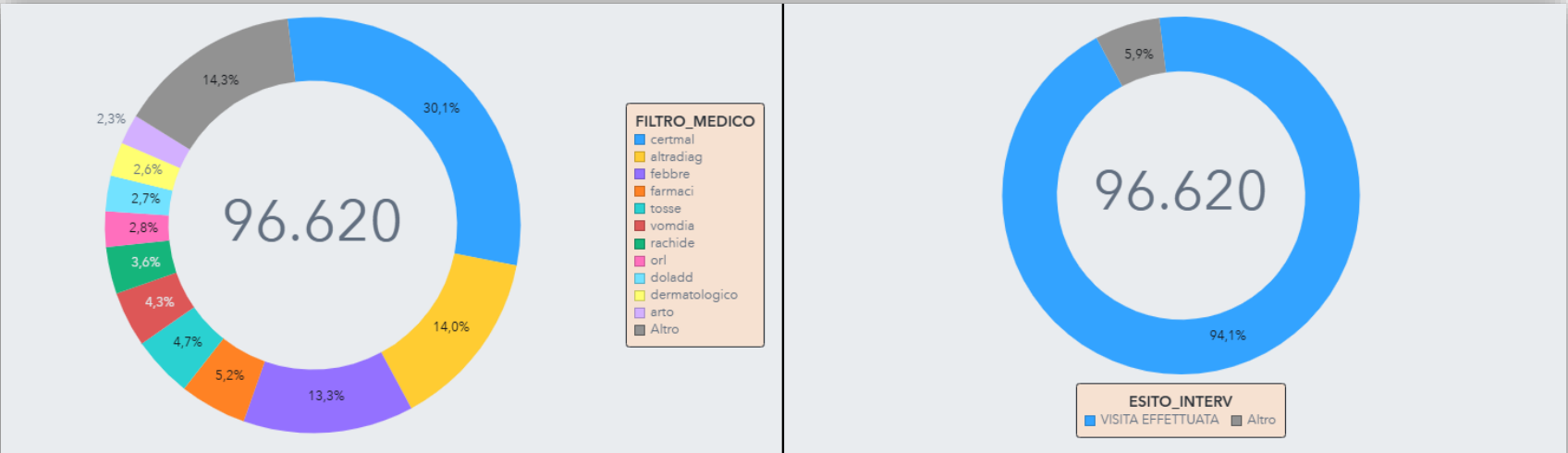


GIORNO_TURNO

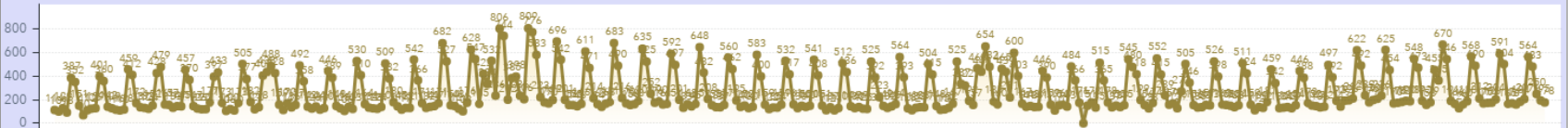


NUOVO MODELLO DI GESTIONE DEI BISOGNI ACUTI NON URGENTI

ASST Brianza CENTRALE UNICA - PERIODO DI OSSERVAZIONE: dal 10 settembre 2024 al 10 settembre 2025 DATI DI PROCESSO



Andamento nel periodo



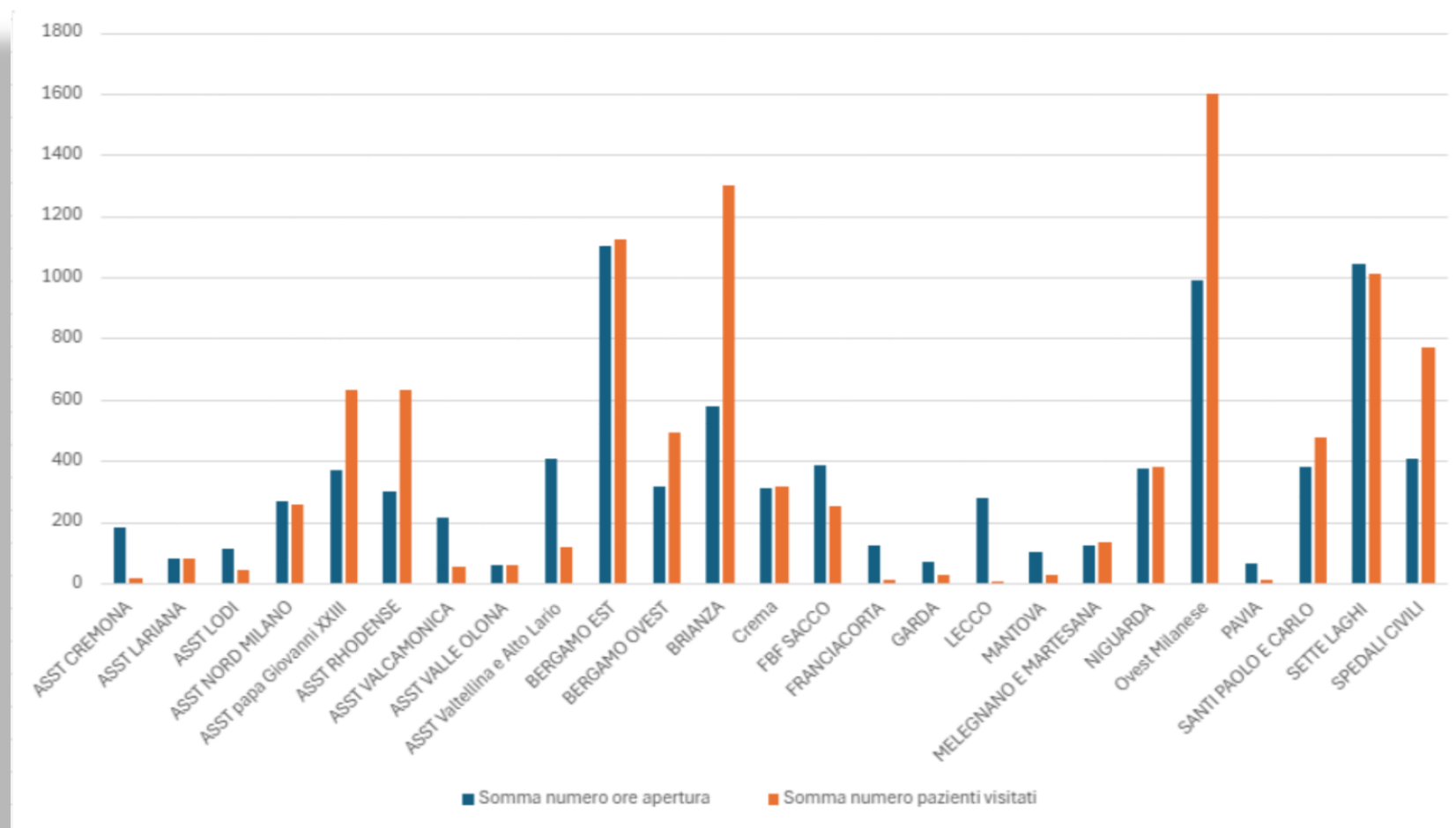
DATI HOTSPOT



| GIORNO TURNO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|-------|-------|-------|-------|-------|-------------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------------|--------------------|--|--|--|--|
| Media di N° PAZIENTI VISITATI / N° ORE APERTURA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 2024 | | | | | 2024 Totale | 2025 | | | | | | | | | 2025 Totale | Totale complessivo | | | | |
| Etichette di riga | 48 | 49 | 50 | 51 | 52 | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | | | | | | |
| ASST CREMONA | | | 0.083 | 0.018 | 0.161 | 0.088 | 0.150 | | | | | | | | | 0.150 | 0.094444444 | | | | |
| ASST LARIANA | | | | 0.714 | 0.653 | 0.680 | 0.750 | | | | | | | | | 0.750 | 0.69375 | | | | |
| ASST LODI | | | | 0.208 | 0.500 | 0.365 | 0.444 | | | | | | | | | 0.444 | 0.380208333 | | | | |
| BERGAMO EST | | | | 0.049 | 0.617 | 0.333 | 0.704 | 0.471 | 0.167 | 0.260 | 0.301 | 0.233 | 0.239 | 0.216 | 0.167 | 0.305 | 0.309267241 | | | | |
| BERGAMO OVEST | | | | 0.319 | 0.531 | 0.425 | 0.949 | 0.669 | 0.423 | 0.493 | 0.590 | | | | | 0.626 | 0.573520531 | | | | |
| BRIANZA | | | | 1.028 | 2.130 | 1.479 | 2.641 | 2.004 | 0.907 | 0.681 | 0.657 | 1.185 | 0.694 | 0.648 | 0.280 | 1.139 | 1.210283447 | | | | |
| FRANCIACORTA | | | | 0.148 | 0.042 | 0.088 | 0.000 | | | | | | | | | 0.000 | 0.071236559 | | | | |
| GARDA | | | | 0.104 | 0.268 | 0.192 | 0.083 | | | | | | | | | 0.083 | 0.171875 | | | | |
| LECCO | | | | 0.063 | 0.025 | 0.036 | 0.018 | 0.054 | 0.000 | 0.018 | 0.000 | 0.000 | 0.000 | 0.000 | 0.000 | 0.010 | 0.012681159 | | | | |
| MANTOVA | | | | 0.093 | 0.250 | 0.189 | 0.420 | | | | | | | | | 0.420 | 0.239130435 | | | | |
| NIGUARDA | | | | 0.313 | 0.788 | 0.528 | 0.500 | 0.938 | 0.455 | 0.688 | 0.357 | 0.598 | 0.411 | 0.313 | 0.281 | 0.508 | 0.511443662 | | | | |
| PAVIA | | | | 0.208 | 0.179 | 0.192 | 0.083 | | | | | | | | | 0.083 | 0.171875 | | | | |
| SANTI PAOLO E CARLO | | | | 1.083 | 1.271 | 1.177 | 1.804 | 1.732 | 0.982 | 1.125 | 0.625 | 0.750 | 0.893 | 0.714 | 0.771 | 1.047 | 1.068493151 | | | | |
| SETTE LAGHI | 0.214 | 0.591 | 0.792 | 0.961 | 1.177 | 0.876 | 1.673 | 1.231 | 0.971 | 0.809 | 0.694 | 0.526 | 0.795 | 0.813 | 0.708 | 0.990 | 0.949916248 | | | | |
| ASST VALLE OLONA | | | | 0.250 | 0.607 | 0.477 | 1.000 | | | | | | | | | 1.000 | 0.589285714 | | | | |
| MELEGNANO E MARTESANA | | | | 0.451 | 0.694 | 0.613 | 0.258 | | | | | | | | | 0.258 | 0.536231884 | | | | |
| FBF SACCO | | | | 0.054 | 0.250 | 0.152 | 0.313 | 0.670 | 0.259 | 0.304 | 0.304 | 0.205 | 0.232 | 0.259 | 0.413 | 0.326 | 0.292808219 | | | | |
| ASST papa Giovanni XXIII | | | | 0.708 | 0.658 | 0.686 | 1.775 | 1.179 | 0.708 | 0.773 | 0.847 | 1.060 | 1.014 | 0.977 | 0.724 | 0.964 | 0.927941176 | | | | |
| ASST NORD MILANO | | | | | | | 0.500 | 0.641 | 0.514 | 0.597 | 0.421 | 0.690 | 0.167 | 0.431 | 0.304 | 0.474 | 0.474315068 | | | | |
| ASST RHODENSE | | | | 0.396 | 1.143 | 0.798 | 1.589 | 1.464 | 0.781 | 1.036 | 0.875 | 1.161 | 0.958 | 1.196 | 0.896 | 1.107 | 1.053333333 | | | | |
| Ovest Milanese | | | | 1.200 | 1.246 | 1.233 | 1.996 | 1.942 | 1.522 | 1.759 | 1.981 | 1.273 | 1.755 | 1.444 | 1.542 | 1.705 | 1.623015873 | | | | |
| ASST Valtellina e Alto Lario | | | | 0.125 | 0.179 | 0.154 | 0.536 | 0.429 | 0.268 | 0.107 | 0.321 | 0.411 | 0.089 | 0.304 | 0.042 | 0.282 | 0.26 | | | | |
| ASST VALCAMONICA | | | | | 0.250 | 0.250 | 0.313 | 0.550 | 0.250 | 0.375 | 0.125 | 0.167 | 0.250 | 0.167 | 0.050 | 0.245 | 0.245283019 | | | | |
| Crema | | | | 0.146 | 0.268 | 0.212 | 0.375 | 0.464 | 0.411 | 0.696 | 0.631 | 0.560 | 0.548 | 0.625 | 0.313 | 0.531 | 0.47241784 | | | | |
| SPEDALI CIVILI | | 1.750 | 1.771 | 1.857 | 0.741 | 1.893 | 1.565 | 1.295 | 1.473 | 2.000 | 1.804 | 1.714 | 1.848 | 1.448 | 2.420 | 1.741 | 1.685393258 | | | | |
| Totale complessivo | 0.406 | 1.007 | 0.758 | 0.451 | 0.727 | 0.628 | 1.080 | 1.110 | 0.736 | 0.781 | 0.744 | 0.743 | 0.710 | 0.743 | 0.608 | 0.823 | 0.771 | | | | |

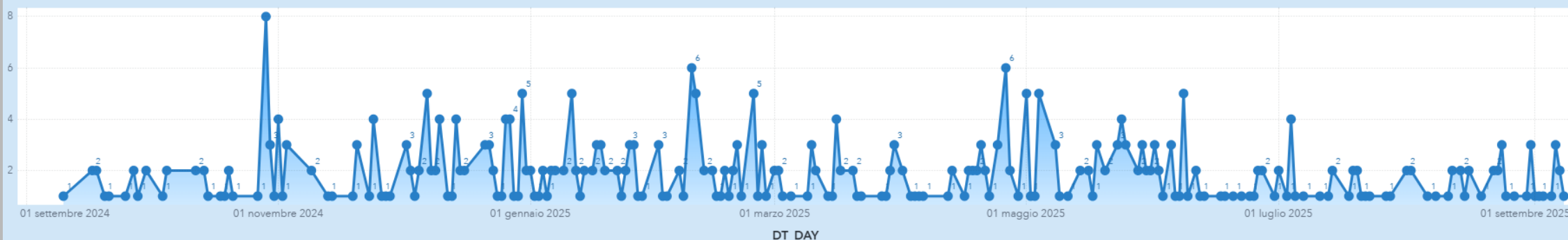
NUOVO MODELLO DI GESTIONE DEI BISOGNI ACUTI NON URGENTI

CENTRALE UNICA - PERIODO DI OSSERVAZIONE: dal 10 settembre 2024 al 10 settembre 2025 **DATI DOMICILIARI**
L'ESPERIENZA DELL'HOTSPOT INFETTIVOLOGICO

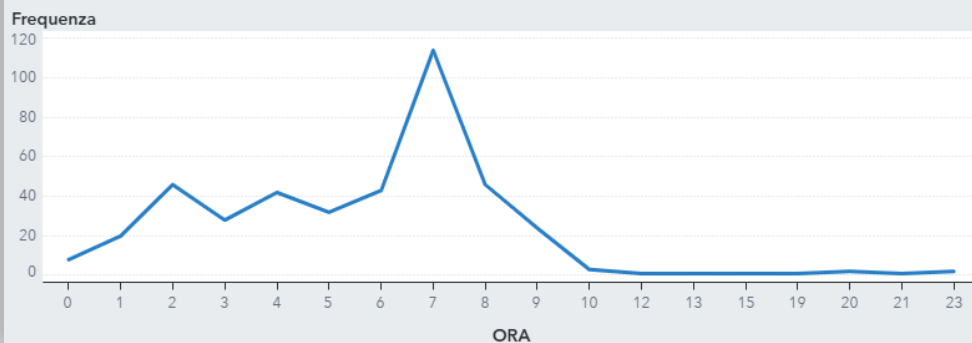




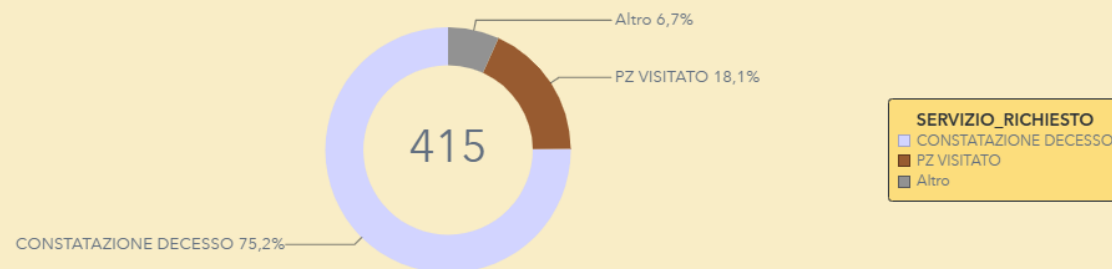
Numero di schede per giorno



Frequenza di ORA



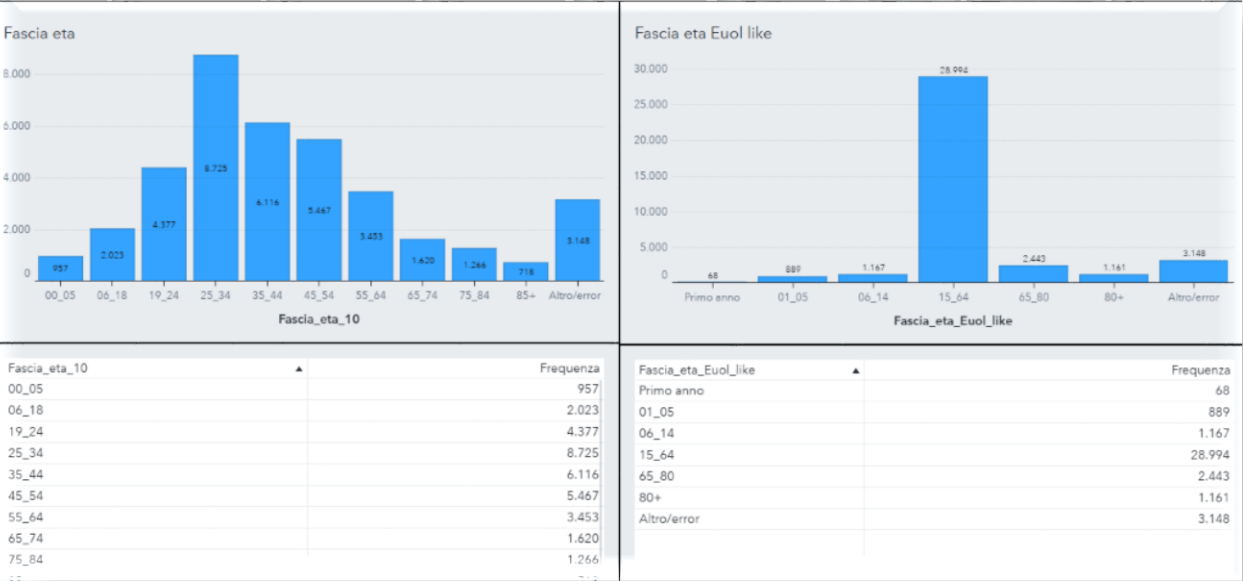
SERVIZIO_RICHIESTO



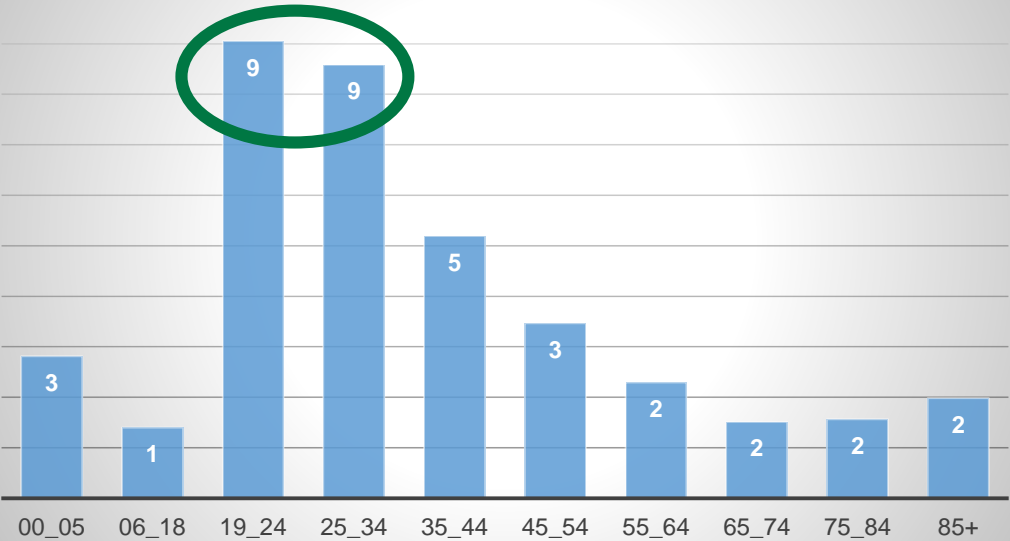


NUOVO MODELLO DI GESTIONE DELL'URGENZA TERRITORIALE

CENTRALE UNICA - PERIODO DI OSSERVAZIONE: dal 10 settembre 2024 al 10 settembre 2025 DATI FASCIA ETA' E GENERE



PREVALENZA ACCESSI/RESIDENTI





DATI DI EFFICACIA

Il Servizio di Epidemiologia di ATS Brianza ha analizzato gli accessi in PS di **120.706 codici fiscali** gestiti dalla Centrale UNICA e dalla Continuità Assistenziale **da 0 a 7 giorni dal contatto**, nel periodo dal 1 ottobre 2024 al 30 agosto 2025.

Considerando che i casi inviati dalla Centrale UNICA al 118 o al PS, nel medesimo periodo, sono stati 4.310, risultano essere 8.351 i casi che si sono rivolti al PS a valle del contatto con la Centrale UNICA e/o Continuità Assistenziale (pari al **6,9%**). Se nel computo % si ricomprendono i 4.310 casi che sono stati orientati verso i servizi di emergenza-urgenza, la prevalenza di accesso a PS da 0 a 7 giorni dal contatto sale dal 6,9 al **10,4%**.

| Giorni tra il contatto in CU e arrivo in PS | N. assistiti che hanno fatto accesso in PS | % |
|---|--|-----|
| 0 | 2.328 | 28 |
| 1 | 2.372 | 28 |
| 2 | 1.066 | 13 |
| 3 | 695 | 8 |
| 4 | 560 | 7 |
| 5 | 474 | 6 |
| 6 | 458 | 5 |
| 7 | 407 | 5 |
| Totale | 8.360 | 100 |



DATI DI EFFICACIA

Il Servizio di Epidemiologia di ATS Brianza ha analizzato gli accessi in PS di **120.706 codici fiscali** gestiti dalla Centrale UNICA e dalla Continuità Assistenziale **da 0 a 7 giorni dal contatto**, nel periodo dal 1 ottobre 2024 al 30 agosto 2025. Su 120.706 codici fiscali, 1.991 sono stati classificati dal Triage di PS in ingresso come codici Gialli o Rossi, rappresentando il **15%**. Il restante 85% è stato classificato dal Triage di PS in ingresso in codici bianchi o verdi:

| Giorni tra il contatto in CU e arrivo in PS | N. assistiti che hanno fatto accesso in PS | % |
|---|--|-----|
| 0 | 2.328 | 28 |
| 1 | 2.372 | 28 |
| 2 | 1.066 | 13 |
| 3 | 695 | 8 |
| 4 | 560 | 7 |
| 5 | 474 | 6 |
| 6 | 458 | 5 |
| 7 | 407 | 5 |
| Totale | 8.360 | 100 |

| ESITO INTERV CU/CA | Triage in ingresso N (% di riga) | | | |
|--|-------------------------------------|------------|------------|----------|
| | B | V | G | R |
| INVIO AL 118 | 11(1,1) | 640(65) | 293(29,7) | 41(4,2) |
| INVIO IN PS | 208(6,3) | 2555(76,8) | 541(16,3) | 21(0,6) |
| PAZIENTE NON VISITATO | 0(0) | 7(77,8) | 2(22,2) | 0(0) |
| TELEVISITA | 141(8,7) | 1228(76) | 225(13,9) | 22(1,4) |
| VISITA AMBULATORIO DI CA | 300(12,5) | 1808(75,1) | 278(11,5) | 21(0,9) |
| VISITA DOMICILIARE | 0(0) | 82(55,8) | 55(37,4) | 10(6,8) |
| VISITA EFFETTUATA in CA pz autopresentato | 443(18,5) | 1741(72,6) | 209(8,7) | 6(0,3) |
| VISITA REMOTA | 179(10,1) | 1327(74,8) | 247(13,9) | 20(1,1) |
| Totale | 1282(10,1) | 9388(74,1) | 1850(14,6) | 141(1,1) |

**DATI DI EFFICACIA**

Su 120.706 codici fiscali, 866 sono stati classificati in uscita da PS come codici Gialli o Rossi, rappresentando il **7%**. Il restante 93% è stato classificato dal Triage di PS in uscita come segue:

Di seguito i dati di Triage in uscita da PS:

| ESITO INTERV CU/CA | Triage in uscita N (% di riga) | | | | |
|--|-----------------------------------|------------|-----------|---------|---------|
| | B | V | G | R | N |
| INVIO AL 118 | 89(9) | 731(74,2) | 140(14,2) | 15(1,5) | 10(1) |
| INVIO IN PS | 351(10,6) | 2746(82,6) | 217(6,5) | 5(0,2) | 6(0,2) |
| PAZIENTE NON VISITATO | 0(0) | 9(100) | 0(0) | 0(0) | 0(0) |
| TELEVISITA | 216(13,4) | 1272(78,7) | 117(7,2) | 7(0,4) | 4(0,2) |
| VISITA AMBULATORIO DI CA | 404(16,8) | 1858(77,2) | 136(5,7) | 5(0,2) | 4(0,2) |
| VISITA DOMICILIARE | 3(2) | 118(80,3) | 24(16,3) | 0(0) | 2(1,4) |
| VISITA EFFETTUATA in CA pz autopresentato | 500(20,8) | 1833(76,4) | 64(2,7) | 1(0) | 1(0) |
| VISITA REMOTA | 280(15,8) | 1353(76,3) | 127(7,2) | 8(0,5) | 5(0,3) |
| Totale | 1843(14,6) | 9920(78,4) | 825(6,5) | 41(0,3) | 32(0,3) |



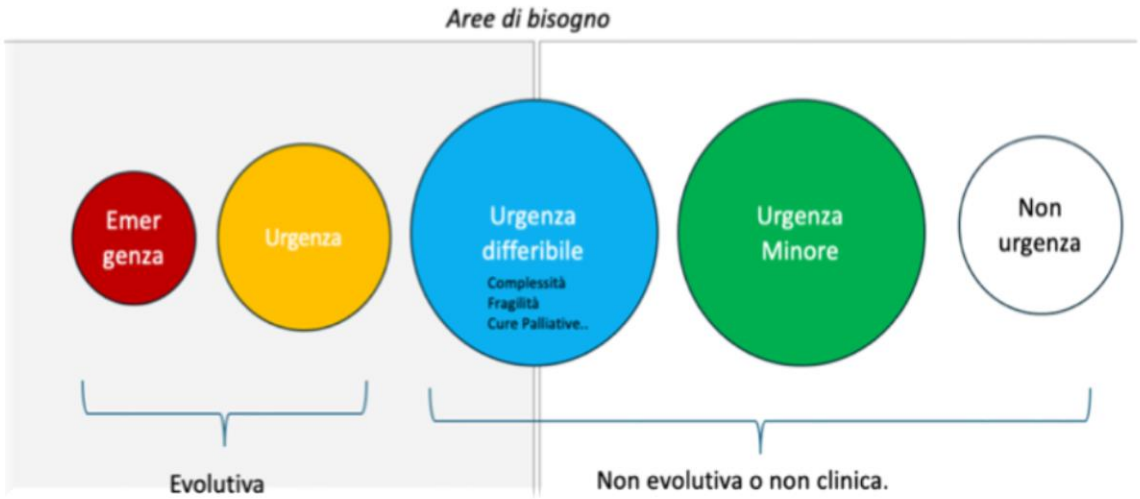
MEMO

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 senza rischio evolutivo che solitamente richiede fino a due risorse | ENTRO 120 min |
| 5 | NON URGENZA | Condizione stabile senza rischio evolutivo, non urgente o di minima rilevanza cliniche che solitamente non richiede risorse | ENTRO 240 min |

Tabella 2 1-1 Codici Triage

Il Bisogno di salute che afferisce oggi in PS

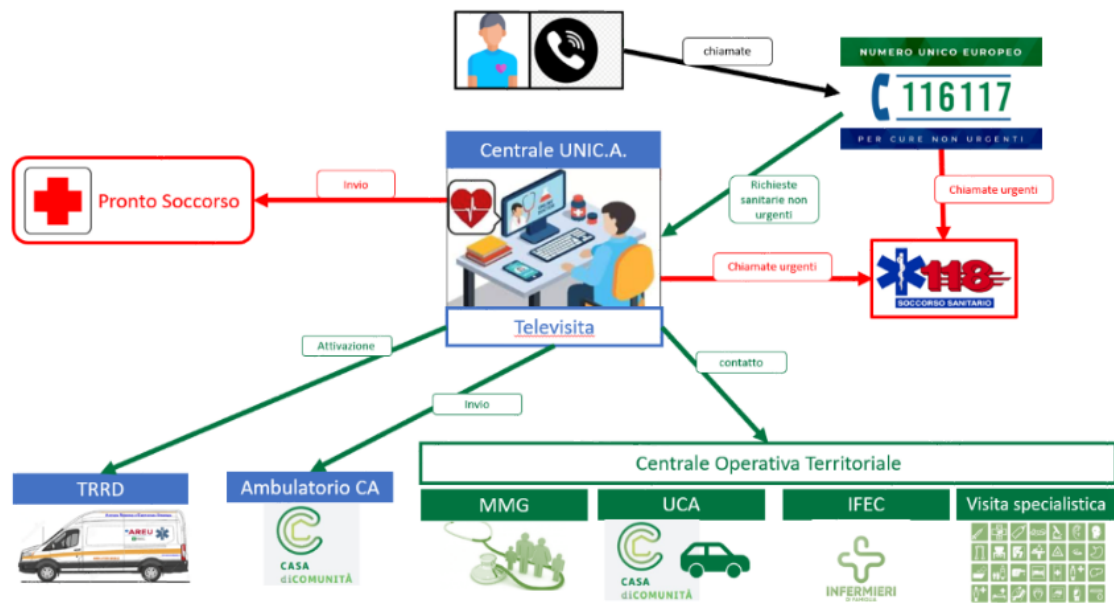




NUOVO MODELLO DI GESTIONE DEI BISOGNI ACUTI NON URGENTI

DATI DI EFFICACIA

Pur limitandosi ad 1 paziente su 10 l'accesso al PS a valle del sistema della Continuità Assistenziale, i dati documentano la necessità di un approfondimento, con l'aiuto di ATS, sui codici VERDI.

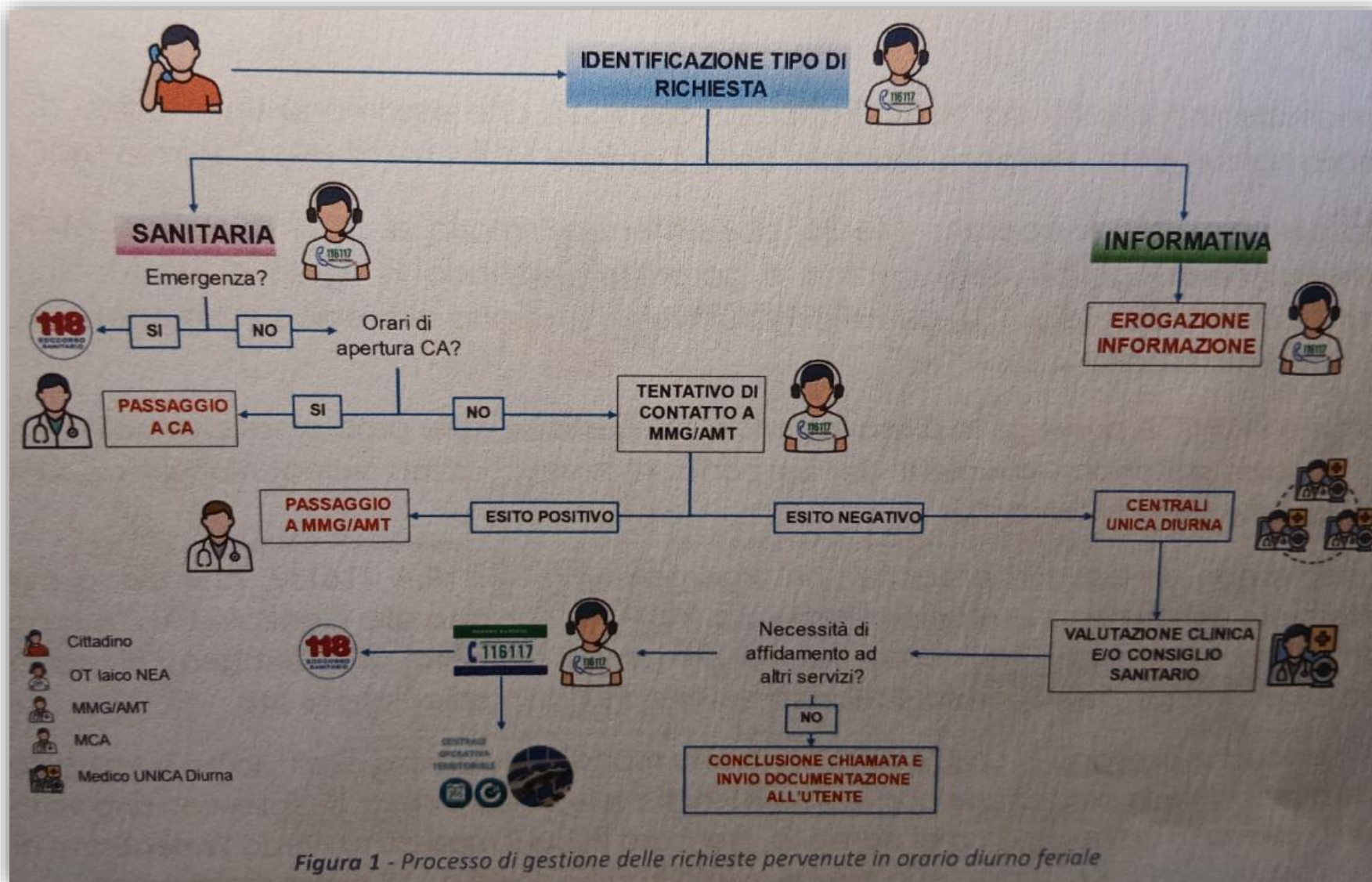


NEW

- ✓ 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

Il percorso merita un lavoro congiunto Polo Territoriale-Polo Ospedaliero per un suo perfezionamento e deve trovare applicazione nelle fasce orarie diurne → Avvio della Centrale UNICA diurna e crocevia, oltre che per ASST Lecco, anche per la Valtellina. Partenza a Novembre per essere snodo nei giochi olimpici invernali MILANO-CORTINA!





Avvio della Centrale UNICA diurna e crocevia, oltre che per ASST Lecco, anche per la Valtellina. Partenza a Novembre per essere snodo nei giochi olimpici invernali MILANO-CORTINA



CENTRALE UNICA

Milano Cortina 2026

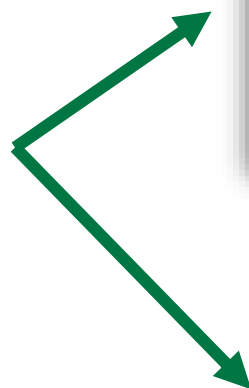


Avvio della Centrale UNICA diurna e crocevia, oltre che per ASST Lecco, anche per la Valtellina. Partenza a Novembre per essere snodo nei giochi olimpici invernali MILANO-CORTINA

NUOVO MODELLO DI GESTIONE DEI BISOGNI ACUTI NON URGENTI

CONTINUITA' ASSISTENZIALE PEDIATRICA - PERIODO DI OSSERVAZIONE: dal **24 agosto 2024** al **19 ottobre 2025**

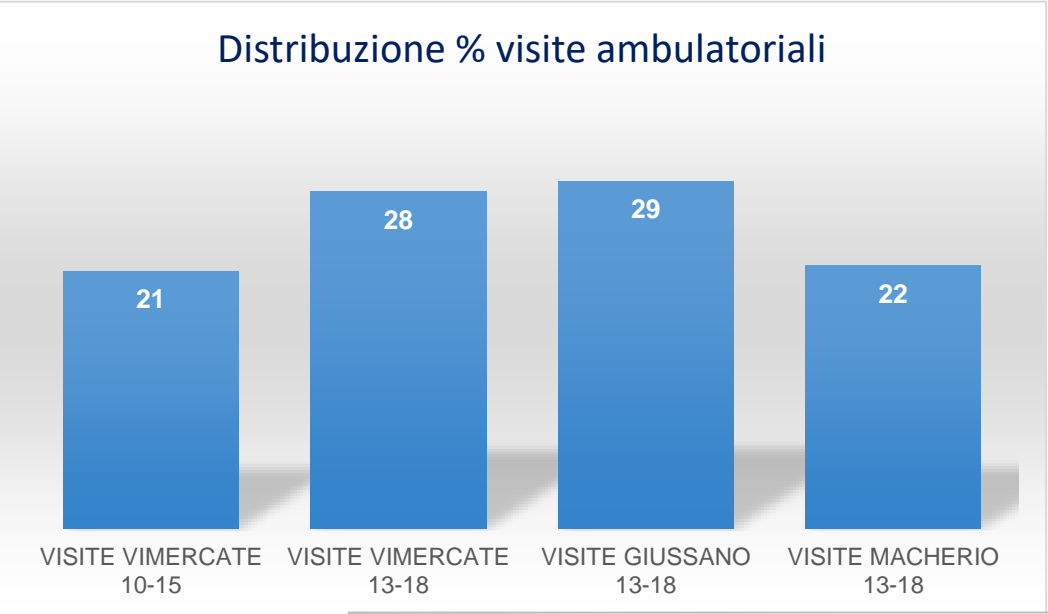
Sono 67 giorni di attività. La CAP dal **14 settembre 2025** è attiva anche nella giornata della domenica.



NUOVO MODELLO DI GESTIONE DEI BISOGNI ACUTI NON URGENTI

CONTINUITA' ASSISTENZIALE PEDIATRICA - PERIODO DI OSSERVAZIONE: dal 24 agosto 2024 al 19 ottobre 2025

| DATA | SCHEDI INVIATI DA NEA | VISITE RISOLTE TELEFONIC AMENTE | VISITE |
|-----------|-----------------------|--|--------|
| 24-ago-24 | 13 | 2 | 11 |
| 31-ago-24 | 18 | 11 | 6 |
| 07-set-24 | 15 | 11 | 4 |
| 14-set-24 | 15 | 14 | 1 |
| 21-set-24 | 30 | 14 | 16 |
| 28-set-24 | 32 | 14 | 18 |
| 05-ott-24 | 36 | 23 | 13 |
| 12-ott-24 | 29 | 14 | 15 |
| 19-ott-24 | 38 | 28 | 10 |
| 26-ott-24 | 33 | 25 | 8 |
| 02-nov-24 | 63 | 34 | 18 |
| 09-nov-24 | 47 | 31 | 16 |
| 16-nov-24 | 50 | 29 | 21 |
| 23-nov-24 | 45 | 29 | 16 |
| 30-nov-24 | 58 | 41 | 15 |
| 07-dic-24 | 64 | 37 | 23 |
| 14-dic-24 | 54 | 38 | 16 |
| 21-dic-24 | 61 | 37 | 21 |
| 28-dic-24 | 71 | 39 | 27 |
| 04-gen-25 | 54 | 25 | 28 |
| 11-gen-25 | 63 | 36 | 26 |
| 18-gen-25 | 65 | 47 | 17 |
| 25-gen-25 | 79 | 51 | 22 |
| 01-feb-25 | 69 | 39 | 28 |
| 08-feb-25 | 71 | 42 | 26 |
| 15-feb-25 | 67 | 36 | 26 |
| 22-feb-25 | 63 | 38 | 25 |
| 01-mar-25 | 57 | 38 | 18 |
| 08-mar-25 | 52 | 21 | 30 |
| 15-mar-25 | 60 | 43 | 17 |
| 22-mar-25 | 72 | 46 | 24 |
| 29-mar-25 | 58 | 41 | 17 |
| 05-apr-25 | 49 | 23 | 24 |
| 12-apr-25 | 52 | 34 | 17 |
| 19-apr-25 | 52 | 22 | 30 |
| 26-apr-25 | 52 | 19 | 32 |
| 03-mag-25 | 57 | 33 | 24 |
| 10-mag-25 | 49 | 39 | 10 |
| 17-mag-25 | 49 | 9 | 38 |
| 24-mag-25 | 59 | 41 | 16 |
| 31-mag-25 | 72 | 36 | 29 |
| 07-giu-25 | 66 | 42 | 23 |
| 14-giu-25 | 56 | 25 | 26 |
| 21-giu-25 | 72 | 47 | 23 |
| 28-giu-25 | 53 | 36 | 15 |
| 05-lug-25 | 42 | 23 | 18 |
| 12-lug-25 | 45 | 30 | 14 |
| 19-lug-25 | 45 | 25 | 18 |
| 26-lug-25 | 24 | 14 | 8 |
| 02-ago-25 | 44 | 24 | 17 |
| 09-ago-25 | 23 | 9 | 13 |
| 16-ago-25 | 31 | 6 | 25 |
| 23-ago-25 | 21 | 11 | 10 |
| 30-ago-25 | 28 | 15 | 11 |
| 06-set-25 | 31 | 20 | 10 |
| 13-set-25 | 50 | 29 | 21 |
| 20-set-25 | 27 | 21 | 5 |
| 27-set-25 | 54 | 36 | 18 |
| 04-ott-25 | 31 | 19 | 12 |
| 11-ott-25 | 41 | 29 | 13 |
| 18-ott-25 | 25 | 18 | 7 |
| 25-ott-25 | 46 | 22 | 24 |
| 01-nov-25 | 22 | 12 | 10 |
| 08-nov-25 | 60 | 37 | 23 |
| 15-nov-25 | 39 | 27 | 12 |
| 22-nov-25 | 54 | 33 | 21 |
| 29-nov-25 | | 26 | 5 |
| | 3.154 | 1.866 | 1.200 |



AMBULATORI MEDICI TEMPORANEI (AMT) - PERIODO DI OSSERVAZIONE: dal 1 gennaio 2024 al 31 dicembre 2024

| | |
|---------------------------|--------|
| Totale visite 2024 | 71.979 |
| Visite con appuntamento | 60.126 |
| Visite senza appuntamento | 11.853 |



- ✓ ACCESSO ALL'ASSISTENZA SANITARIA PRIMARIA GUIDATO (COT MONZA)
- ✓ L'ALLINEAMENTO CON IL PIANO DI SVILUPPO DEL POLO TERRITORIALE (PPT) 2025-2027
- ✓ VERSO AMBULATORI MEDICI TERRITORIALI con caratteristica di permanenza
- ✓ IMPLEMENTAZIONE DELLA CAPACITA' CLINICO DIAGNOSTICA AMBUATORIALE

Sintesi comparativa MMG - AMT (anno 2024)

| Parametro | MMG (OASI 2024) | AMT (ASST Brianza, 2024) | Note esplicative |
|------------------------------|-----------------|--|---|
| Ore settimanali | 38 | 38 (per ambulatorio) | Parità di riferimento |
| FTE equivalenti (rete) | 1 | 16,6 | 630 ore totali rete |
| Assistiti per FTE | 1.280 | 2.080 | Circa +60% di capacità di presa in carico |
| Contatti giornalieri | ~40 | 450-500 (rete totale) | Media 30-35 per ambulatorio |
| Prescrizioni annue (ricette) | ~15.000 | 14.000 per ambulatorio (211.000 totali rete) | Dato reale 2024 |
| Farmaci prescritti | ~25.000 | 21.348 per ambulatorio (320.225 totali rete) | Dato reale 2024 |
| Ambulatori/giorno | 1 | 27 | Operatività multipla |
| Modalità di accesso | Diretta | COT + e-mail + filtro infermieristico | Maggiore integrazione |
| Struttura | Individuale | Multiprofessionale e integrata | |



COT

Centrali Operative Territoriali

Ruolo e Funzione :

Le COT supportano il coordinamento e la presa in carico di pazienti cronici e fragili, fungendo da punto di raccordo tra servizi sanitari, sociosanitari e ospedalieri. Operano sia a livello fisico che digitale, facilitando l'orientamento nella rete sociosanitaria.

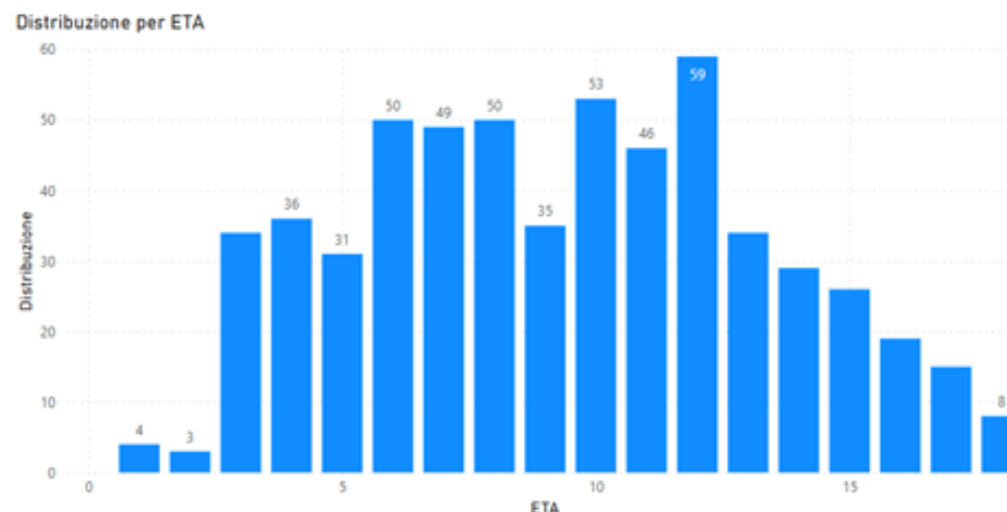
Obiettivi Principali :

- ✓ Garantire la continuità assistenziale attraverso il tracciamento e il monitoraggio dei pazienti
- ✓ Ridurre il ricorso inappropriato ai ricoveri
- ✓ Ottimizzare gli interventi attivando risorse della rete assistenziale.



COT CURE PRIMARIE REPORT PROGETTO SCUOLE

| ETA | Conteggio di ID |
|--------|-----------------|
| 1 | 4 |
| 2 | 3 |
| 3 | 34 |
| 4 | 36 |
| 5 | 31 |
| 6 | 50 |
| 7 | 49 |
| 8 | 50 |
| 9 | 35 |
| 10 | 53 |
| 11 | 46 |
| 12 | 59 |
| 13 | 34 |
| 14 | 29 |
| 15 | 26 |
| 16 | 19 |
| 17 | 15 |
| 18 | 8 |
| 19 | 5 |
| 20 | 2 |
| Totale | 588 |



1

ETA minima

20

ETA massima

9,51

ETA media

10

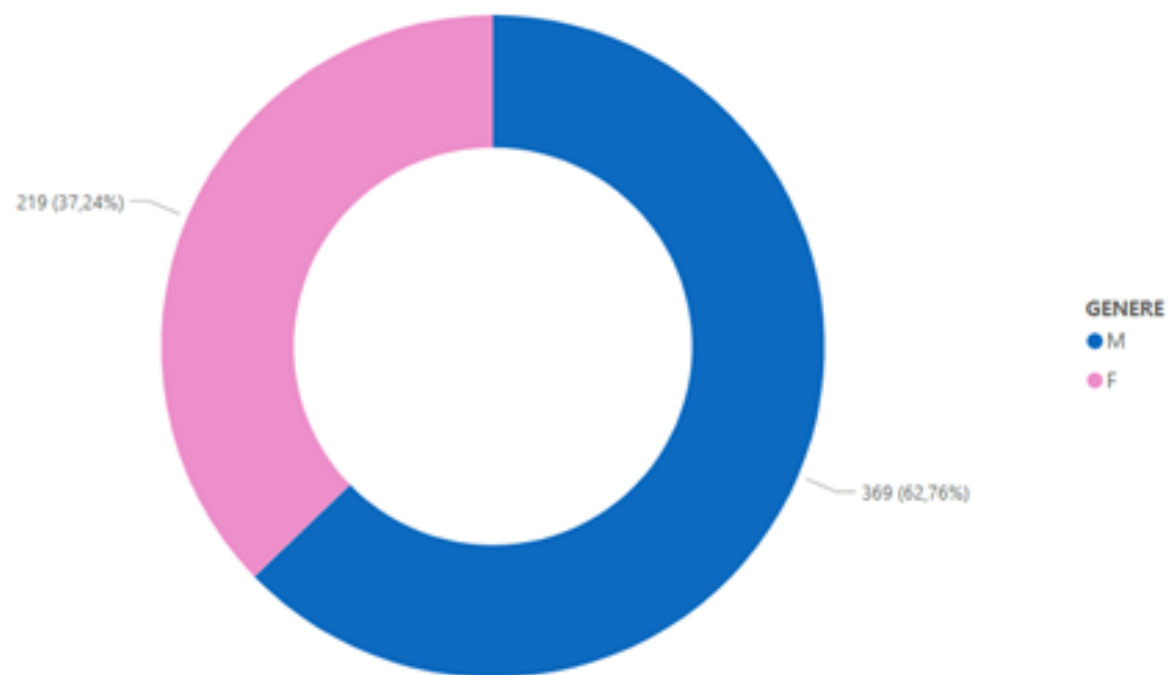
ETA mediana

ALUNNI SEGNALATI DAL 1 OTTOBRE 2024 AL 31 DICEMBRE 2024 PER I QUALI E' STATO
ATTIVATO IL PERCORSO PROTOCOLLO FARMACO

COT CURE PRIMARIE REPORT PROGETTO SCUOLE

Distribuzione per GENERE

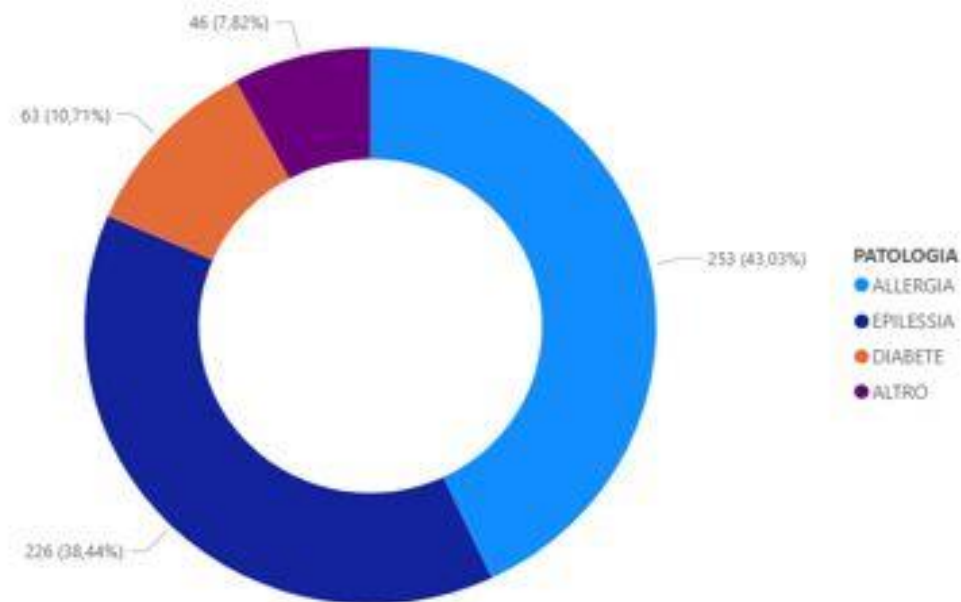
| GENERE | Conteggio |
|---------------|------------|
| M | 369 |
| F | 219 |
| Totale | 588 |



COT CURE PRIMARIE REPORT PROGETTO SCUOLE

Distribuzione per PATOLOGIA

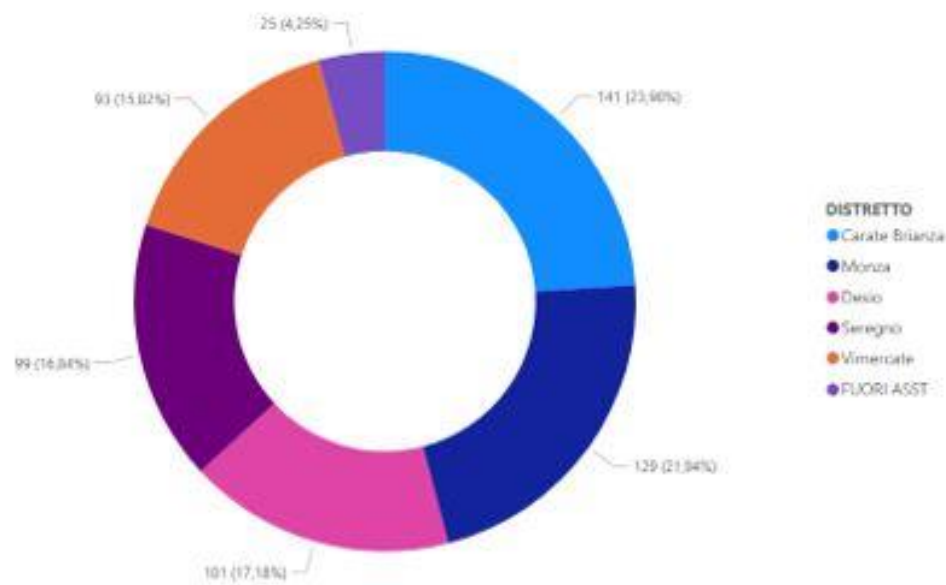
| PATOLOGIA | Conteggio |
|---------------|------------|
| ALLERGIA | 253 |
| ALTRO | 46 |
| DIABETE | 63 |
| EPILESSIA | 226 |
| Totale | 588 |



COT CURE PRIMARIE REPORT PROGETTO SCUOLE

Distribuzione per DISTRETTO

| DISTRETTO | Conteggio di ID |
|----------------|-----------------|
| Carate Brianza | 141 |
| Monza | 129 |
| Desio | 101 |
| Seregno | 99 |
| Vimercate | 93 |
| FUORI ASST | 25 |
| Totale | 588 |



Alla data del
31 dicembre 2024:

- Contatti consolidati con 93 Istituti scolastici, per un complessivo di 132 sedi scolastiche.
- Evasi 87 interventi informativi.
- Evaso un evento “Refresh” aperto a tutte le scuole presso la CdC di Vimercate.