



## **CONFERENZA SINDACI**

### **Dipartimento di Cure Primarie**

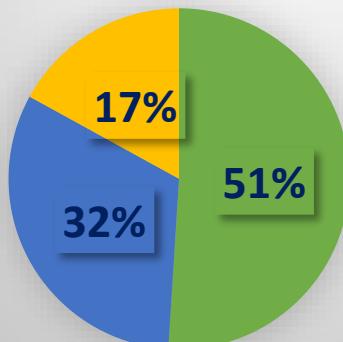
**18 novembre 2025 – ASST Brianza**

**Andrea Fascendini - Claudia Toso**

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



### DISTRIBUZIONE % MAP IN FORMA ASSOCIAТИVA



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

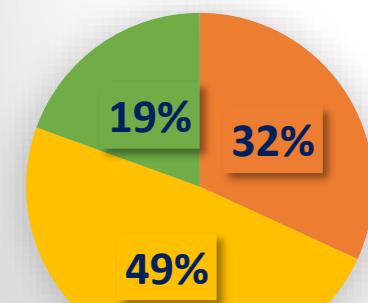
AMBULATORI DI  
CONTINUITÀ  
ASSISTENZIALE  
**CENTRALE UNICA** 

AMBULATORI MEDICI  
TEMPORANEI

VISITE IDONEITÀ'  
CENTRI PER IL  
REIMPATRI

TEAM DI RISPOSTA   
RAPIDA DOMICILIARE

### DISTRIBUZIONE % PLS IN FORMA ASSOCIAТИVA



- 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 afferenti	Assistiti in carico	assistiti in carico AMT	FAA 1/2 SEDI	n. mmg afferenti FAA 1/2 sedi	FAA SSU	n. mmg afferenti FAA SSU	GRUPPO	n. mmg afferenti Gruppo	RETE	n. mmg afferenti 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	0	1 BESANA BRIANZA
3	CARATE	170 CARATE- VERANO	13	21.470	0	3	12	0	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	0	2 LISSONE
5	CARATE	172 MACHERIO- SOVICO- BIASCONO- VEDANO AL LAMBRO - ALBIATE- TRIUGGIO	27	44.106	0	3	18	1	3	1	2	0	0	0	4 MACHERIO
6	DESIO	174 CESANO MADERNO - BOVISIO MASCIAGO	32	51.960	0	3	14	1	5	1	4	1	3	5	5 CESANO MADERNO
7	DESIO	175 DESIO	20	32.766	2.358	1	5	2	14	0	0	0	0	0	1 DESIO
8	DESIO	176 LIMBIATE- VAREDO	19	29.907	9.119	3	16	1	1	0	0	0	0	0	2 LIMBIATE
9	DESIO	177 NOVA MILANESE- MUGGIÒ	25	39.922	0	2	18	1	6	0	0	0	0	0	1 NOVA MILANESE
10	MONZA	NEW MONZA 1	20	31.489	0	0	0	3	15	0	0	0	0	0	5 SOLFERINO
11	MONZA	NEW MONZA 2	10	15.577	0	1	6	1	3	0	0	0	0	0	0 SOLFERINO
12	MONZA	NEW MONZA 3	15	20.904	0	2	10	0	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	5 BORGAZZI (ATTUALMENTE SOLFERINO)
14	MONZA	NEW MONZA 5- VILLASANTA	12	19.031	0	1	8	1	4	0	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	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	1 LENTATE SUL SEVESO
17	SEREGNO	180 GIUSSANO	13	20.814	953	1	6	1	5	0	0	0	0	0	2 GIUSSANO
18	SEREGNO	NEW MEDA	13	21.820	210	2	10	1	2	0	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	6 SEREGNO
20	VIMERCATE	184 AGRATE- CAPONAGO- CONCOREZZO	20	30.908	2.283	3	10	2	4	0	0	0	0	0	6 AGRATE BRIANZA
21	VIMERCATE	NEW BERNAREGGIO- AICURZIO SUBLIATE - RONCO BRIANTINO	11	17.137	0	1	4	1	4	0	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	0	4 BELLUSCO
23	VIMERCATE	186 LESMO - CAMPARADA- CORREZZANA- ARCORE- CARNATE - USMATE	28	41.229	780	1	5	3	9	2	7	0	0	0	7 VIMERCATE
24	VIMERCATE	NEW VIMERCATE - BURAGO MOLGORA	16	25.732	1.089	1	6	1	5	0	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**.

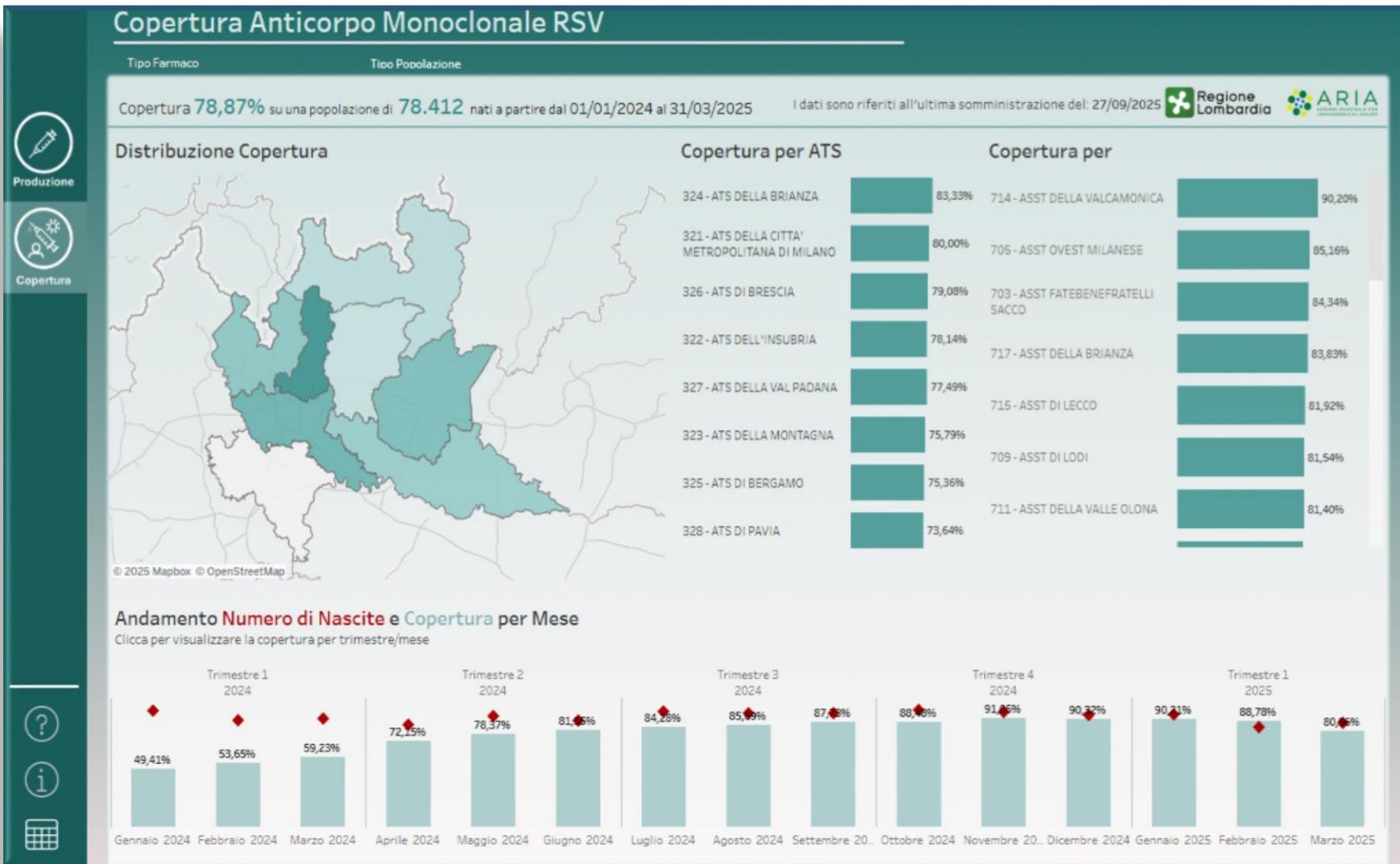
Per ogni Obiettivo e Indicatore è individuata una specifica Progettualità/Attività.

**DGR 4434 del 26.05.2025**

AREA	DESCRIZIONE OBIETTIVO	INDICATORE	PROGETTUALITA' AIR 2025
<b>Prevenzione</b>	Miglioramento degli esiti delle campagne di vaccinazione	Capacità di una regione di garantire un'offerta adeguata in termini di prevenzione della patologia influenzale	
<b>Nuovo Sistema di Garanzia (NSG)</b>	Raggiungimento target NSG - Area Distrettuale	D14C: Consumo di farmaci sentinella/traccianti per 1.000 abitanti. 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	<b>Prevenzione della Patologia Influenzale e respiratoria su base virale</b>
<b>Nuovo Sistema di Garanzia (NSG)</b>	Raggiungimento target NSG - Area Distrettuale	D04C: Tasso di ospedalizzazione standardizzato in età pediatrica (< 18 anni) per asma e gastroenterite	<b>Sensibilizzazione delle famiglie alla gestione dell'attacco acuto d'asma e all'episodio acuto di gastroenterite</b>
<b>Prevenzione</b>	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	<b>Visita filtro in età adolescenziale (Bilancio di Salute n. 11)</b> <b>Pediatri Custodi Digitali</b>
<b>Telemedicina</b>	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.	<b>Avvio del Teleconsulto fra PLS e altri Specialisti di branca</b>

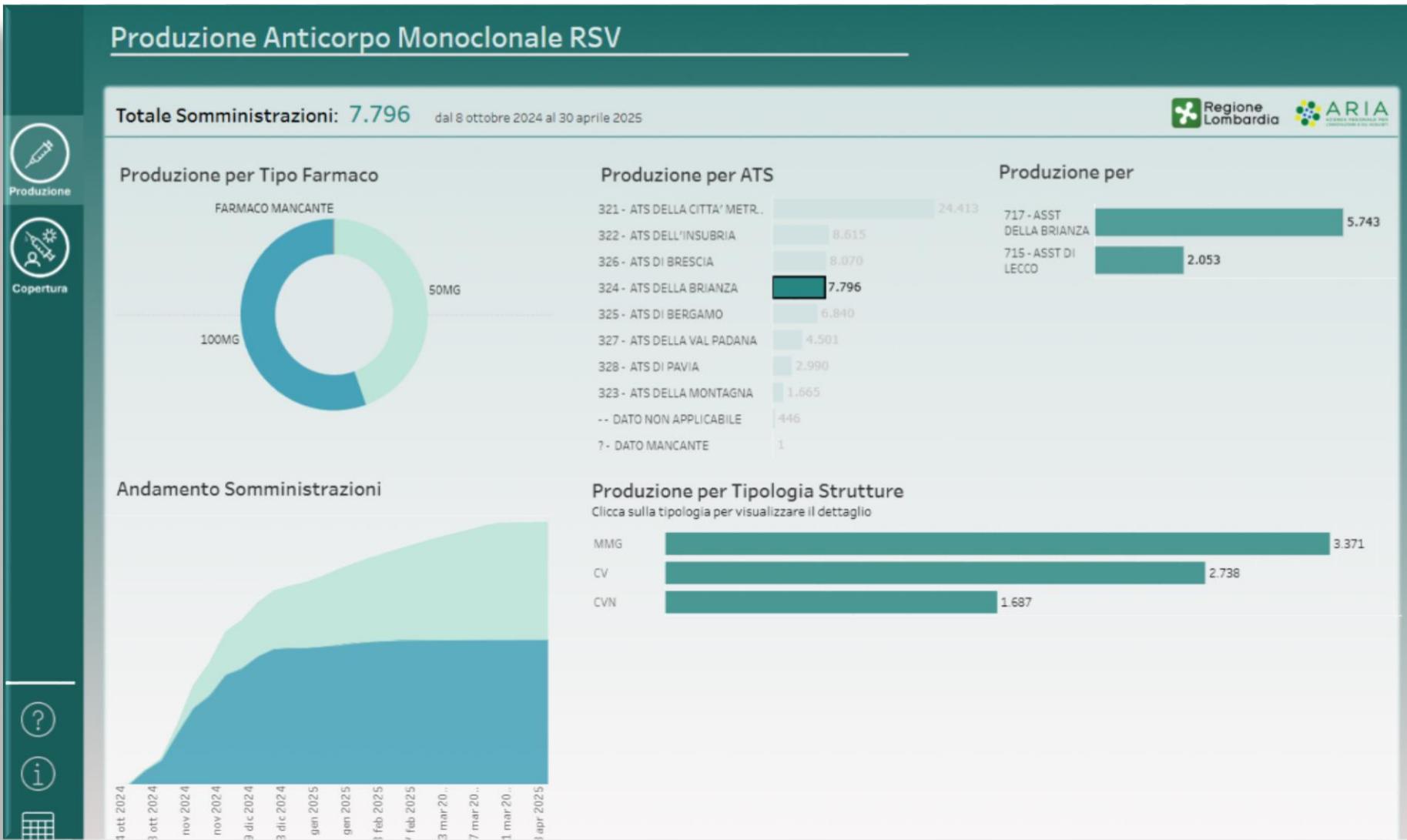
## N. PLS attivi

**113** (di cui 8  
con incarico a  
tempo  
determinato)



## N. PLS attivi

**113** (di cui 8  
con incarico a  
tempo  
determinato)



N. PLS attivi

**113** (di cui 8  
con incarico a  
tempo  
determinato)

# Simulazione Nuovo Sistema di Garanzia

NSG Core - Regione Lombardia

BETA



i

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

D04C



24,76

2

104,02

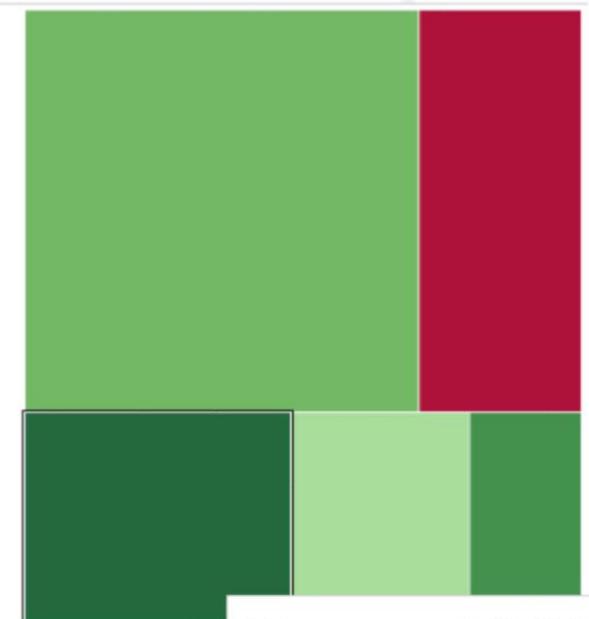
▼ -12,06%

1.412

1.527.890

Prevenzione

-



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%

**N. MAP a ciclo  
di scelta attivi**
**446** (di cui 8  
con incarico a  
tempo  
determinato)

*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**

DGR 4434 del 26.05.2025				
AMBITO DELLA MEDICINA GENERALE	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 Screening oncologici
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 AWaRe, 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	

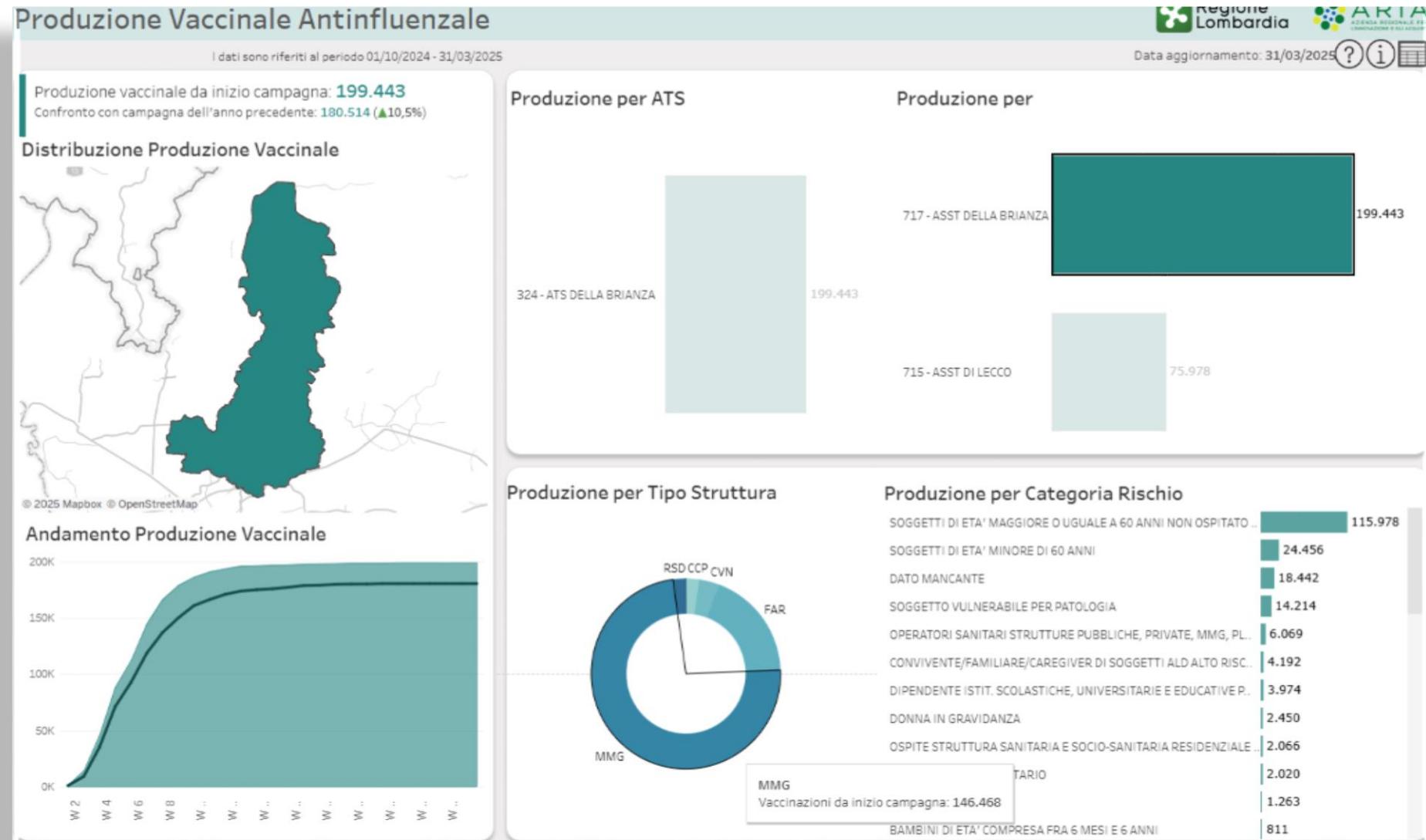
**N. MAP a ciclo  
di scelta attivi**

**446** (di cui 8  
con incarico a  
tempo  
determinato)

			in tre categorie: Access (accesso), Watch (attenzione) e Reserve (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 "Reserve" sono riservati alle infezioni da agenti multiresistenti, per preservarne l'efficacia nel tempo per preservarne l'efficacia nel tempo	
<b>Gestione delle patologie croniche</b>	Rete territoriale		Sviluppo di percorsi per pazienti cronici e fragili	Raggiungimento target PIC previsto per l'anno 2025 <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Numero di pazienti cronici presi in carico sul totale dei pazienti di competenza, considerando solo i pazienti cronici dei MMG non aderenti a cooperativa <math>\geq 10\%</math></li> </ul> <p>Numero di pazienti cronici presi in carico sul totale dei pazienti di competenza, considerando solo i pazienti cronici dei MMG aderenti a cooperativa <math>\geq 20\%</math></p>	<b>Sviluppo di percorsi per pazienti cronici e fragili</b>
	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	<b>Assistenza Ambulatoriale e domiciliare per il contenimento delle ospedalizzazioni per diabete, BPCO e scompenso cardiaco</b>
	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
<b>Assistenza Ambulatoriale e domiciliare</b>	Nuovo Sistema di Garanzia (NSG) (*)		Raggiungimento target NSG - Area Distrettuale	D03C: Tasso di ospedalizzazione standardizzato (per 100.000 ab.) in età adulta ( $\geq 18$ anni) per complicanze (a breve e lungo termine) per diabete, BPCO e scompenso cardiaco	<b>Assistenza Ambulatoriale e domiciliare per il contenimento delle ospedalizzazioni per diabete, BPCO e scompenso cardiaco</b>
	Prevenzione		Valutazione per l'area territoriale della prescrizione degli antibiotici attraverso la classificazione AWaRe, che suddivide gli antibiotici in tre categorie: Access (accesso), Watch (attenzione) e Reserve (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 "Reserve" sono riservati alle infezioni da agenti	

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

**446** (di cui 8  
con incarico a  
tempo  
determinato)



**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)


**Regione  
Lombardia**  
ART  
Agenzia Regionale  
Trasparenza e Ricerca

Data aggiornamento: 24/10/2025

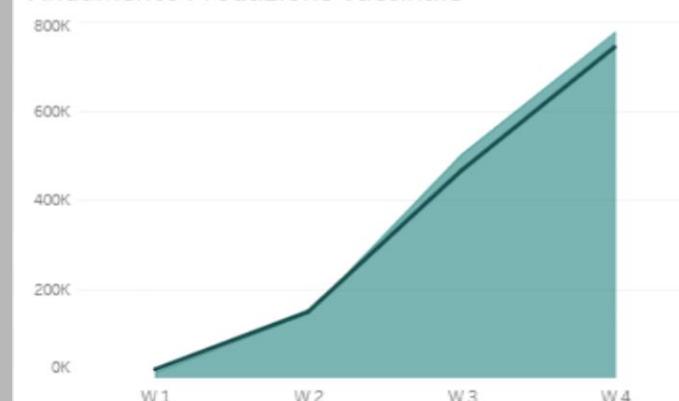

**Produzione vaccinale da inizio campagna: 777.827**

Confronto con campagna dell'anno precedente: 743.762 (▲4,6%)

### Distribuzione Produzione Vaccinale



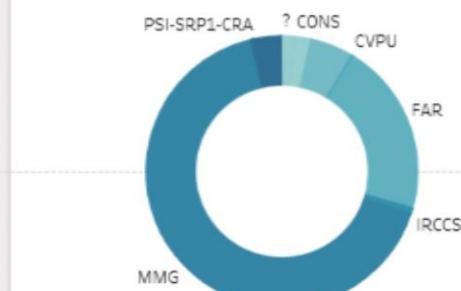
### Andamento Produzione Vaccinale



### Produzione per ATS

321 - ATS DELLA CITTA' METROPOLITANA DI MILANO	277.598	717 - ASST DELLA BRIANZA	71.635
322 - ATS DELL'INSUBRIA	112.411	703 - ASST FATEBENEFRATELLI SACCO	63.541
326 - ATS DI BRESCIA	99.629	721 - ASST DEGLI SPEDALI CIVILI DI BRESCIA	52.270
324 - ATS DELLA BRIANZA	99.359	708 - ASST MELEGNANO E DELLA MARTESANA	50.695
325 - ATS DI BERGAMO	83.990	712 - ASST LARIANA	45.402
327 - ATS DELLA VAL PADANA	49.621	702 - ASST SANTI PAOLO E CARLO	34.617
328 - ATS DI PAVIA	34.602	727 - ASST DI PAVIA	34.602
323 - ATS DELLA MONTAGNA	20.203	706 - ASST RHODENSE	34.503
		705 - ASST OVEST MILANESE	34.224

### Produzione per Tipo Struttura



### Produzione per

### Produzione per Categoria Rischio

SOGGETTI DI ETA' MAGGIORE O UGUALE A 60 ANNI NON OSPITATO IN STRUTTURE	415.752
SOGGETTI DI ETA' MINORE DI 60 ANNI	102.625
DATO MANCANTE	85.958
SOGGETTO VULNERABILE PER PATOLOGIA	60.032
OPERATORI SANITARI STRUTTURE PUBBLICHE, PRIVATE, MMG, PLS E LIBERI PR.	29.279
DIPENDENTE ISTIT. SCOLASTICHE, UNIVERSITARIE E EDUCATIVE PUBBLI E PRIV	15.825
CONVIVENTE/FAMILIARE/CAREGIVER DI SOGGETTI AD ALTO RISCHIO	15.705
OPERATORE NON SANITARIO	10.544
OSPISTE STRUTTURA SANITARIA E	9.049

**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 - 23/10/2025 (ultima data di aggiornamento)


**Regione  
Lombardia**  
AR  
Agenzia Regione  
Lombardia Innovazione e  
Digitalizzazione

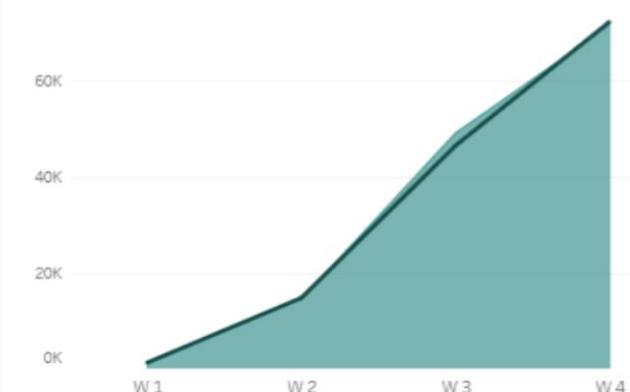
Data aggiornamento: 23/10/2025

 
**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

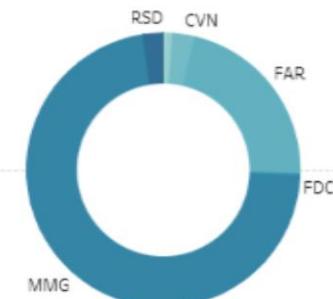
706 - ASST RHODENSE

34.503

705 - ASST OVEST MILANESE

34.224

### Produzione per Tipo Struttura



### Produzione per Categoria Rischio

SOGGETTI DI ETA' MAGGIORE O UGUALE A 60 ANNI  
NON OSPITATO IN STRUTTURE

39.745

SOGGETTI DI ETA' 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  
AL ALTO RISCHIO

1.530

DIPENDENTE ISTIT. SCOLASTICHE, UNIVERSITARIE  
E EDUCATIVE PUBBL. E PRIV

1.418

DONNA IN GRAVIDANZA

844

OPERATORE NON SANITARIO

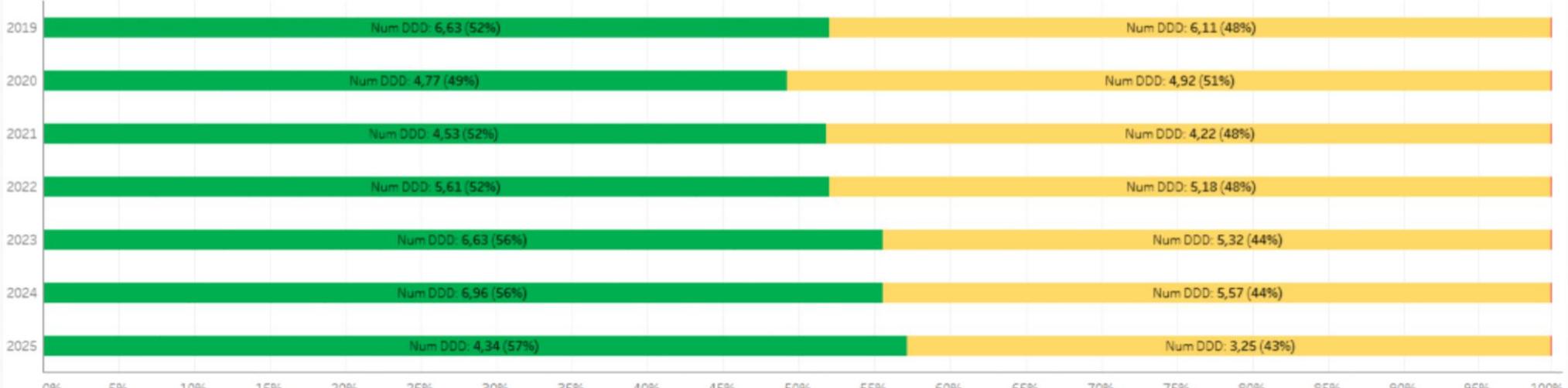
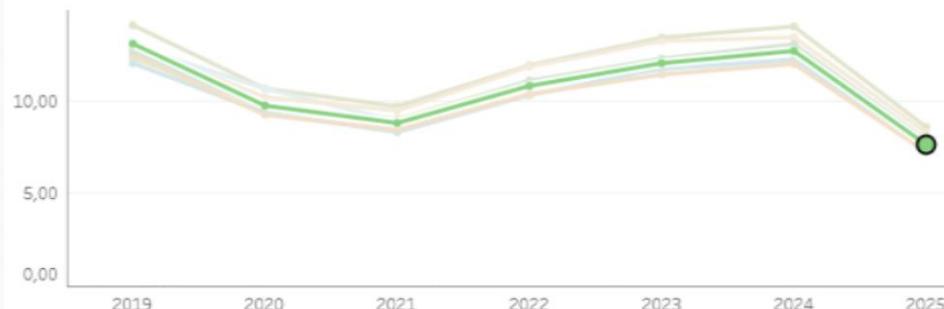
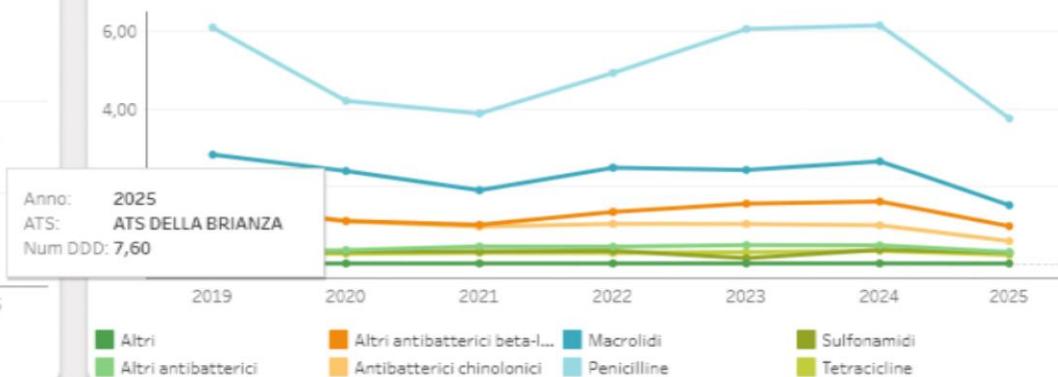
767

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

**446** (di cui 8  
con incarico a  
tempo  
determinato)

**Analisi per Classificazione AWaRe**

**Under 14**  

**Over 65**

**Consumo territoriale J01 - DDD 1000 ab die**

**Consumi antibiotici sistemicici - DDD 1000 ab die**




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**



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



**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**

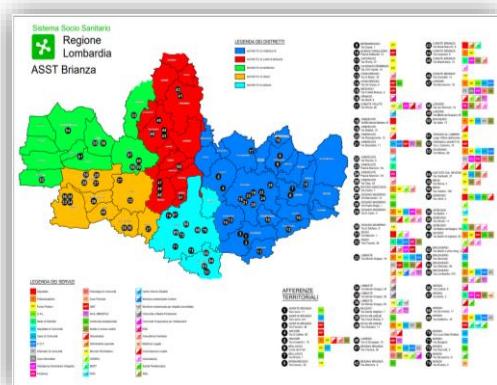
## PROGETTO TEAM DI RISPOSTA RAPIDA DOMICILIARE (TRRD) QUALE FUNZIONE DELLA UNITA' DI CONTINUITA' ASSISTENZIALE (UCA):

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 22 persone prese in carico:**

- N. 9 scompenso cardiaco
  - N. 6 polmonite
  - N. 1 covid
  - N. 5 infezione vie urinarie
  - N. 1 frattura vertebrale



## 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 allattamento 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 TBRD attivato dovrà essere composto da:

- Un medico
  - Un infermiere

# 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:

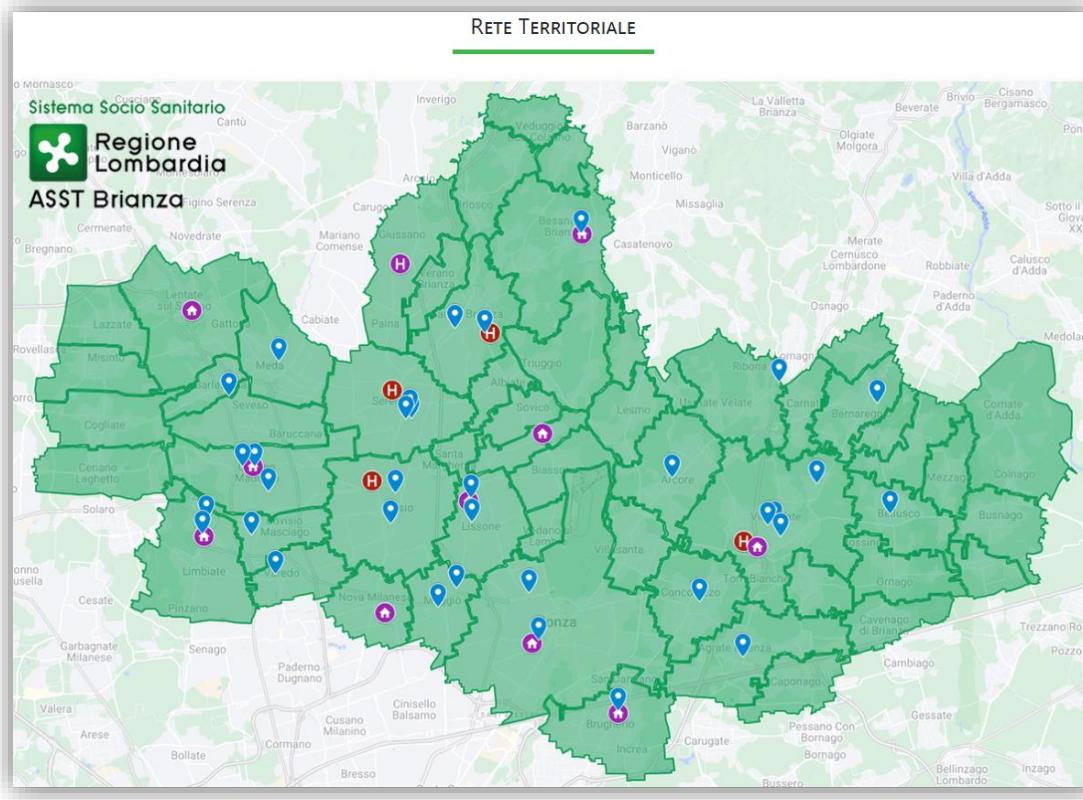
- Ripetizioni di ricette in terapie croniche
- Trascrizioni di prescrizioni di altri medici esterni al Sistema Sanitario Nazionale
- Certificati per attività sportiva
- Prescrizioni di visite ed esami non inerenti alla problematica acuta in atto
- Certificazioni per riammissione a scuola/asilo nido

**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*



## 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	<b>Casa di Comunità</b> Via Italia 13 – Macherio
Desio	CESANO	Via P. Boga, 8 Cesano Croce Bianca
	LIMBIATE	<b>Casa di Comunità</b> 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	<b>Casa di Comunità</b> Via Giuditta Brambilla 11, Vimercate
	BELLUSCO (solo il sabato e la domenica)	Via Roma, 9 Bellusco



**Avvio della Centrale  
UNICA  
10 settembre 2024**

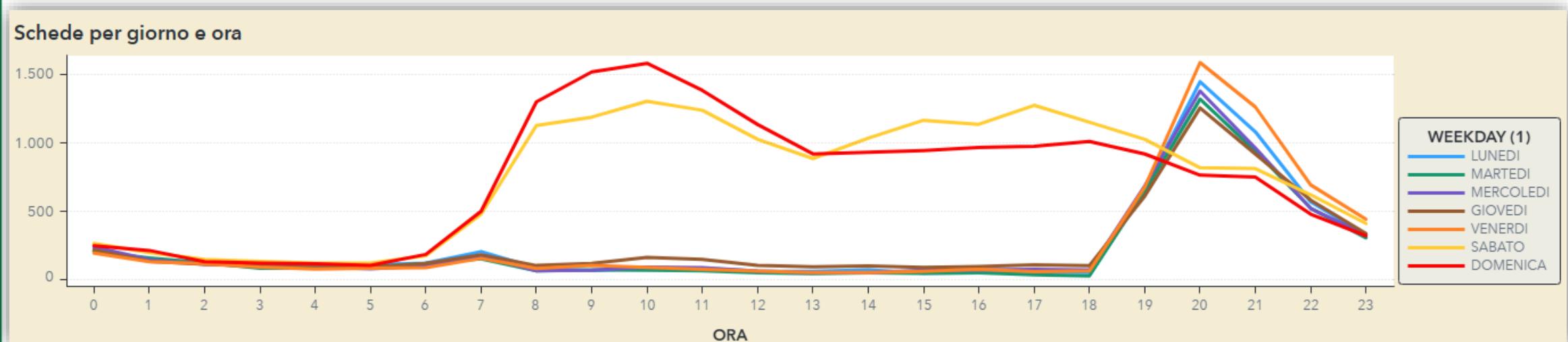
Via Mosè Bianchi, 9  
Carate Brianza

## 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.

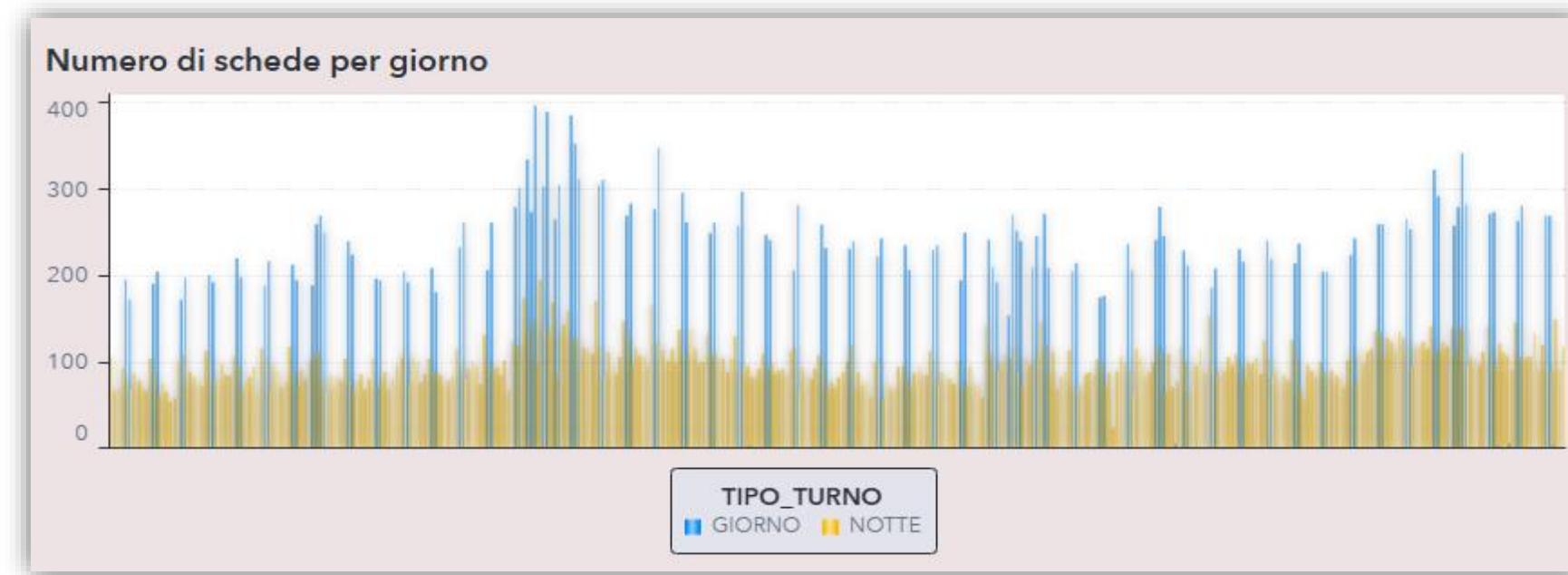


## NUOVO MODELLO DI GESTIONE DEI BISOGNI ACUTI NON URGENTI

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

### DATI DI INGRESSO NEL SISTEMA (INPUT)

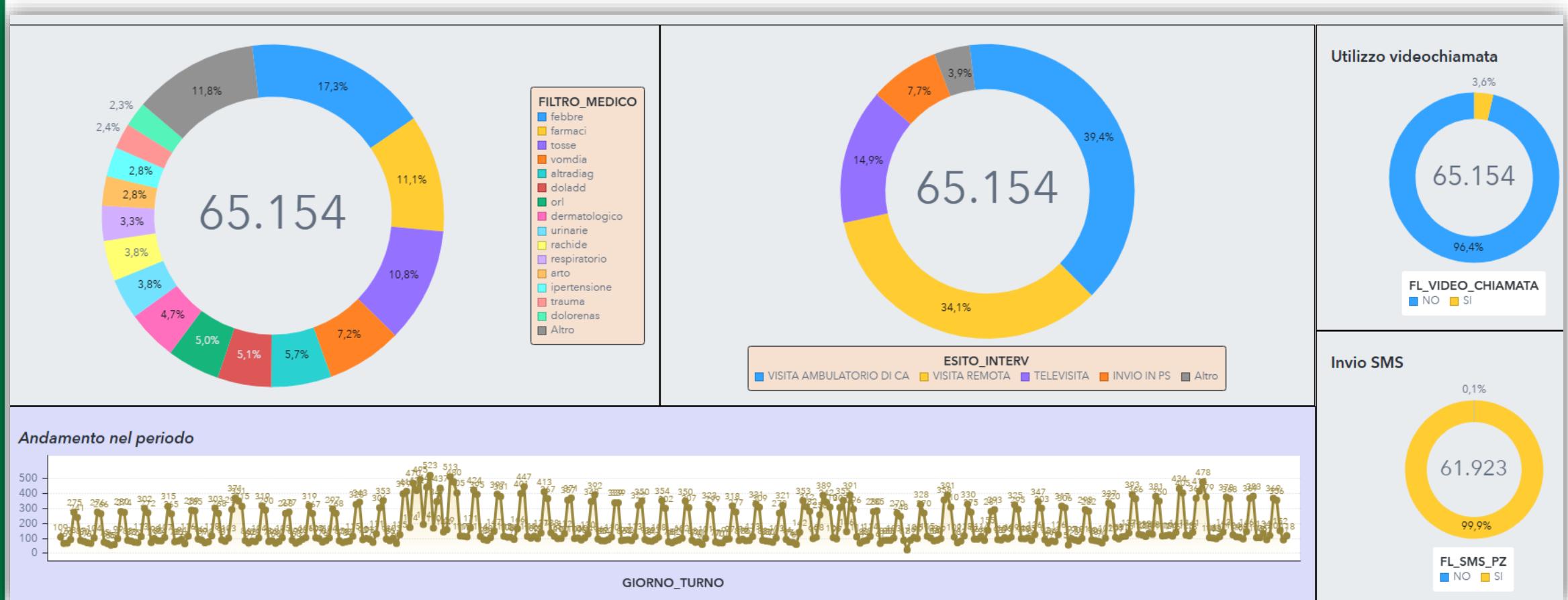
Il numero medio di attivazioni nelle fasce orarie **diurne** è pari a n. **171**, mentre il numero medio di attivazioni nelle fasce orarie **notturne** è pari a n. **97**.



**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**



## 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



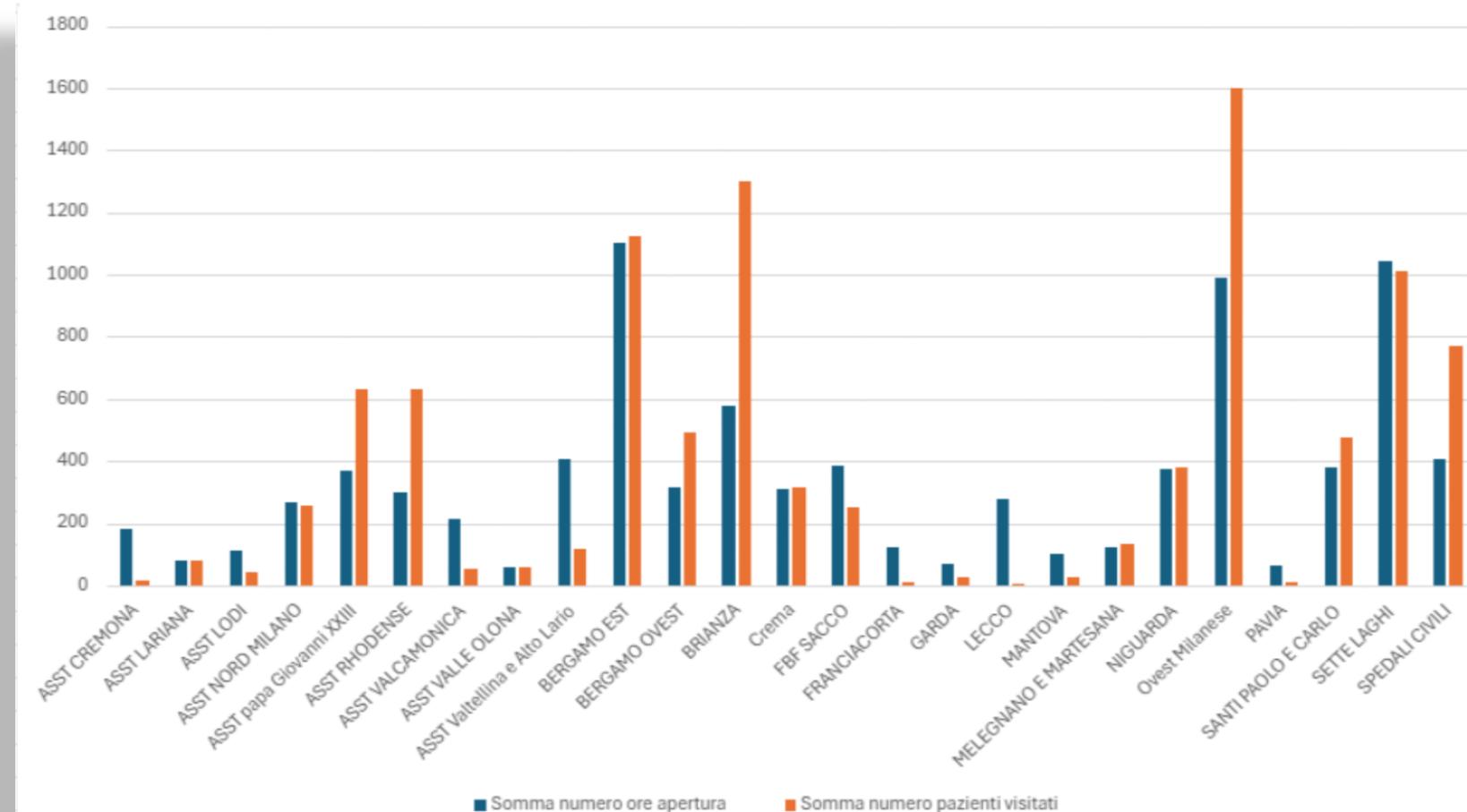
### DATI HOTSPOT



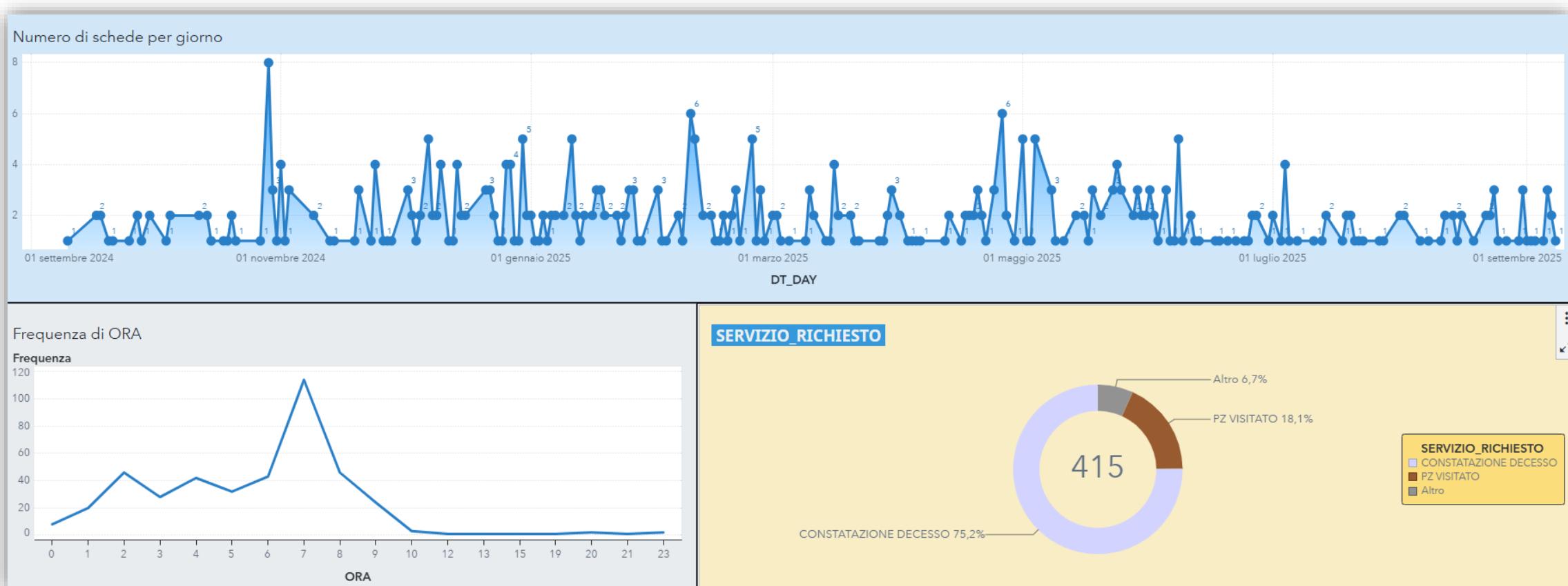
Etichette di riga	2024				2025				Totale complessivo								
	48	49	50	51	52	2024 Totale	2025	1	2	3	4	5	6	7	8	9	2025 Totale
ASST CREMONA	0.083	0.018	0.161	0.088	0.150	0.150	0.150	0.150	0.150	0.150	0.150	0.150	0.150	0.150	0.150	0.150	0.150
ASST LARIANA	0.714	0.653	0.680	0.750	0.750	0.750	0.750	0.750	0.750	0.750	0.750	0.750	0.750	0.750	0.750	0.750	0.750
ASST LODI	0.208	0.500	0.365	0.444	0.444	0.444	0.444	0.444	0.444	0.444	0.444	0.444	0.444	0.444	0.444	0.444	0.444
BERGAMO EST	0.049	0.617	0.333	0.704	0.471	0.471	0.471	0.471	0.471	0.471	0.471	0.471	0.471	0.471	0.471	0.471	0.471
BERGAMO OVEST	0.319	0.531	0.425	0.949	0.669	0.423	0.493	0.590	0.590	0.590	0.590	0.590	0.590	0.590	0.590	0.590	0.590
BRIANZA	1.028	2.130	1.479	2.641	2.004	2.004	2.004	2.004	2.004	2.004	2.004	2.004	2.004	2.004	2.004	2.004	2.004
FRANCIACORTA	0.148	0.042	0.088	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000
GARDÀ	0.104	0.268	0.192	0.083	0.083	0.083	0.083	0.083	0.083	0.083	0.083	0.083	0.083	0.083	0.083	0.083	0.083
LECCO	0.063	0.025	0.036	0.018	0.054	0.000	0.018	0.000	0.018	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000
MIAMI	0.093	0.250	0.189	0.089	0.089	0.089	0.089	0.089	0.089	0.089	0.089	0.089	0.089	0.089	0.089	0.089	0.089
MONZA	0.313	0.788	0.528	0.500	0.938	0.455	0.688	0.357	0.598	0.411	0.313	0.281	0.281	0.281	0.281	0.281	0.281
NUGUARDA	0.208	0.179	0.192	0.083	0.083	0.083	0.083	0.083	0.083	0.083	0.083	0.083	0.083	0.083	0.083	0.083	0.083
PAVIA	0.208	0.179	0.192	0.083	0.083	0.083	0.083	0.083	0.083	0.083	0.083	0.083	0.083	0.083	0.083	0.083	0.083
SANTI PAOLO E CARLO	1.003	2.217	1.107	1.004	1.732	0.982	1.125	0.625	0.750	0.893	0.714	0.771	0.771	0.771	0.771	0.771	0.771
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	0.9499162483
ASST VALLE OLONA	0.250	0.607	0.477	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000
MELEGNANO E MARTESANA	0.451	0.694	0.613	0.258	0.258	0.258	0.258	0.258	0.258	0.258	0.258	0.258	0.258	0.258	0.258	0.258	0.258
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	0.413	0.413	0.413	0.413	0.413
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	0.724	0.724	0.724	0.724	0.724
ASST NORD MILANO	0.500	0.641	0.514	0.597	0.421	0.690	0.167	0.431	0.304	0.474	0.474	0.474	0.474	0.474	0.474	0.474	0.474
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	0.896	0.896	0.896	0.896	0.896
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	1.542	1.542	1.542	1.542	1.542
ASST Valtellina e Alto Lario	0.125	0.179	0.154	0.533	0.422	0.268	0.107	0.321	0.411	0.089	0.304	0.042	0.282	0.282	0.282	0.282	0.282
ASST VALCAMONICA	0.250	0.250	0.313	0.554	0.250	0.375	0.125	0.167	0.250	0.167	0.050	0.245	0.245	0.245	0.245	0.245	0.245
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	0.531	0.531	0.531	0.531
SPEDALI CIVILI	1.750	1.771	1.857	1.741	1.893	1.565	1.295	1.473	2.000	1.804	1.714	1.848	1.448	2.420	1.604	1.741	1.6853932583
<b>Totale complessivo</b>	<b>0.406</b>	<b>1.007</b>	<b>0.758</b>	<b>0.451</b>	<b>0.727</b>	<b>0.628</b>	<b>1.080</b>	<b>1.110</b>	<b>0.736</b>	<b>0.781</b>	<b>0.744</b>	<b>0.743</b>	<b>0.710</b>	<b>0.743</b>	<b>0.608</b>	<b>0.823</b>	<b>0.771</b>

## 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**

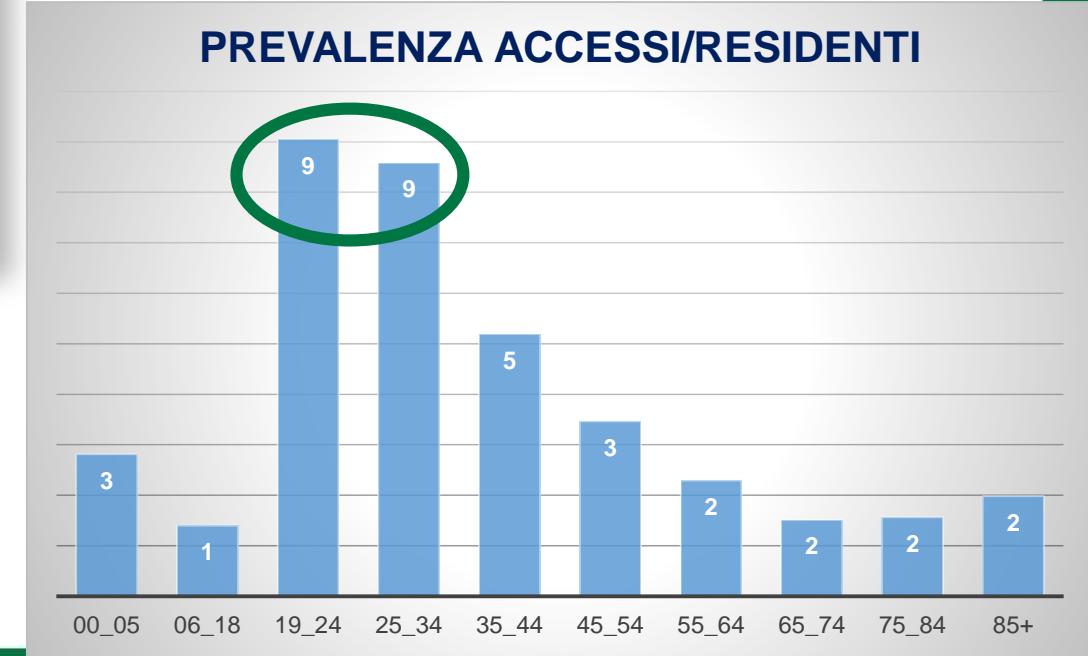
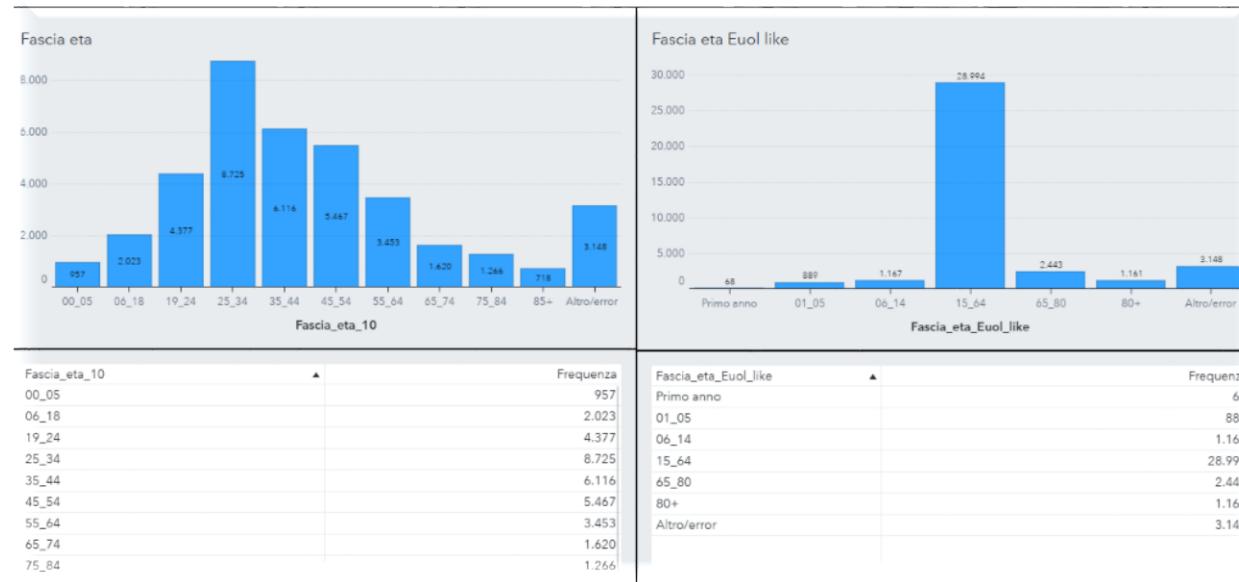


## CENTRALE UNICA - PERIODO DI OSSERVAZIONE: dal 10 settembre 2024 al 10 settembre 2025 DATI DOMICILIARI



## 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**



**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	<b>28</b>
1	2.372	<b>28</b>
2	1.066	13
3	695	8
4	560	7
5	474	6
6	458	5
7	407	5
<b>Totale</b>	<b>8.360</b>	<b>100</b>

**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
<b>Totale</b>	<b>8.360</b>	<b>100</b>

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

**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
<b>INVIO AL 118</b>	89(9)	731(74,2)	140(14,2)	15(1,5)	10(1)
<b>INVIO IN PS</b>	351(10,6)	2746(82,6)	217(6,5)	5(0,2)	6(0,2)
<b>PAZIENTE NON VISITATO</b>	0(0)	9(100)	0(0)	0(0)	0(0)
<b>TELEVISITA</b>	216(13,4)	1272(78,7)	117(7,2)	7(0,4)	4(0,2)
<b>VISITA AMBULATORIO DI CA</b>	404(16,8)	1858(77,2)	136(5,7)	5(0,2)	4(0,2)
<b>VISITA DOMICILIARE</b>	3(2)	118(80,3)	24(16,3)	0(0)	2(1,4)
<b>VISITA EFFETTUATA in CA pz autopresentato</b>	500(20,8)	1833(76,4)	64(2,7)	1(0)	1(0)
<b>VISITA REMOTA</b>	280(15,8)	1353(76,3)	127(7,2)	8(0,5)	5(0,3)
<b>Totale</b>	<b>1843(14,6)</b>	<b>9920(78,4)</b>	<b>825(6,5)</b>	<b>41(0,3)</b>	<b>32(0,3)</b>

## NUOVO MODELLO DI GESTIONE DEI BISOGNI ACUTI NON URGENTI

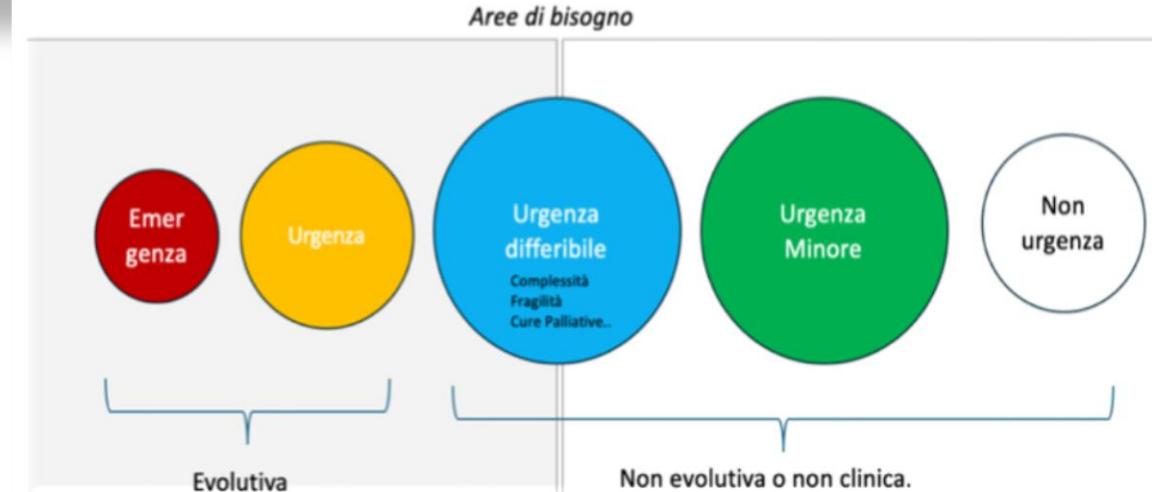
### MEMO

#### Nuovo modello di triage di Regione Lombardia a 5 codici

CODICE DI PRIORITÀ	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 richiede 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

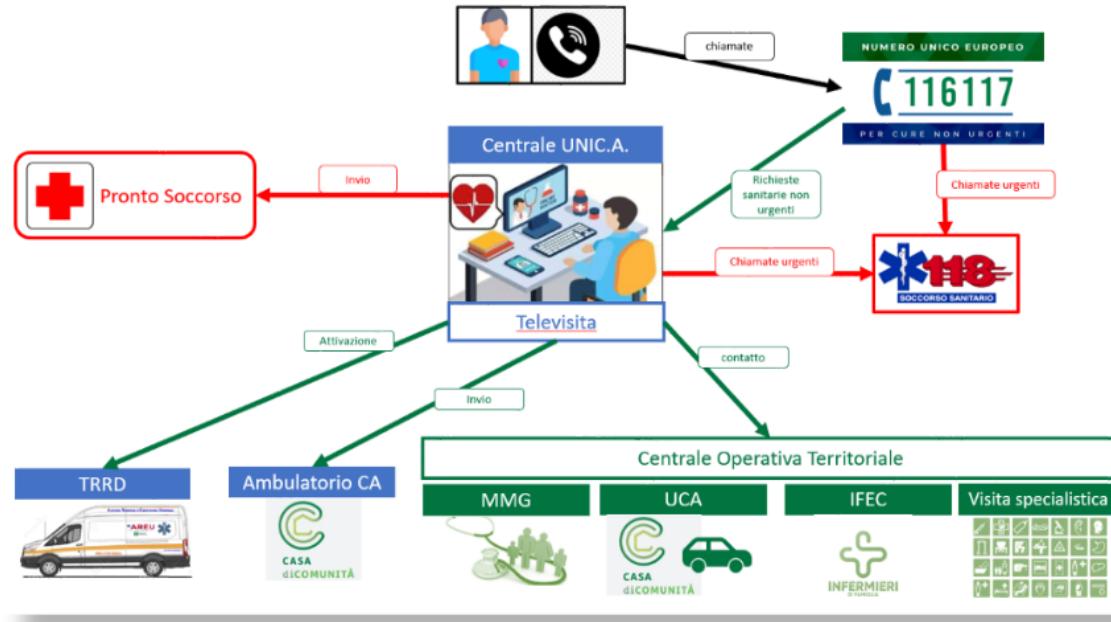
#### Il Bisogno di salute che afferisce oggi in PS



## 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.

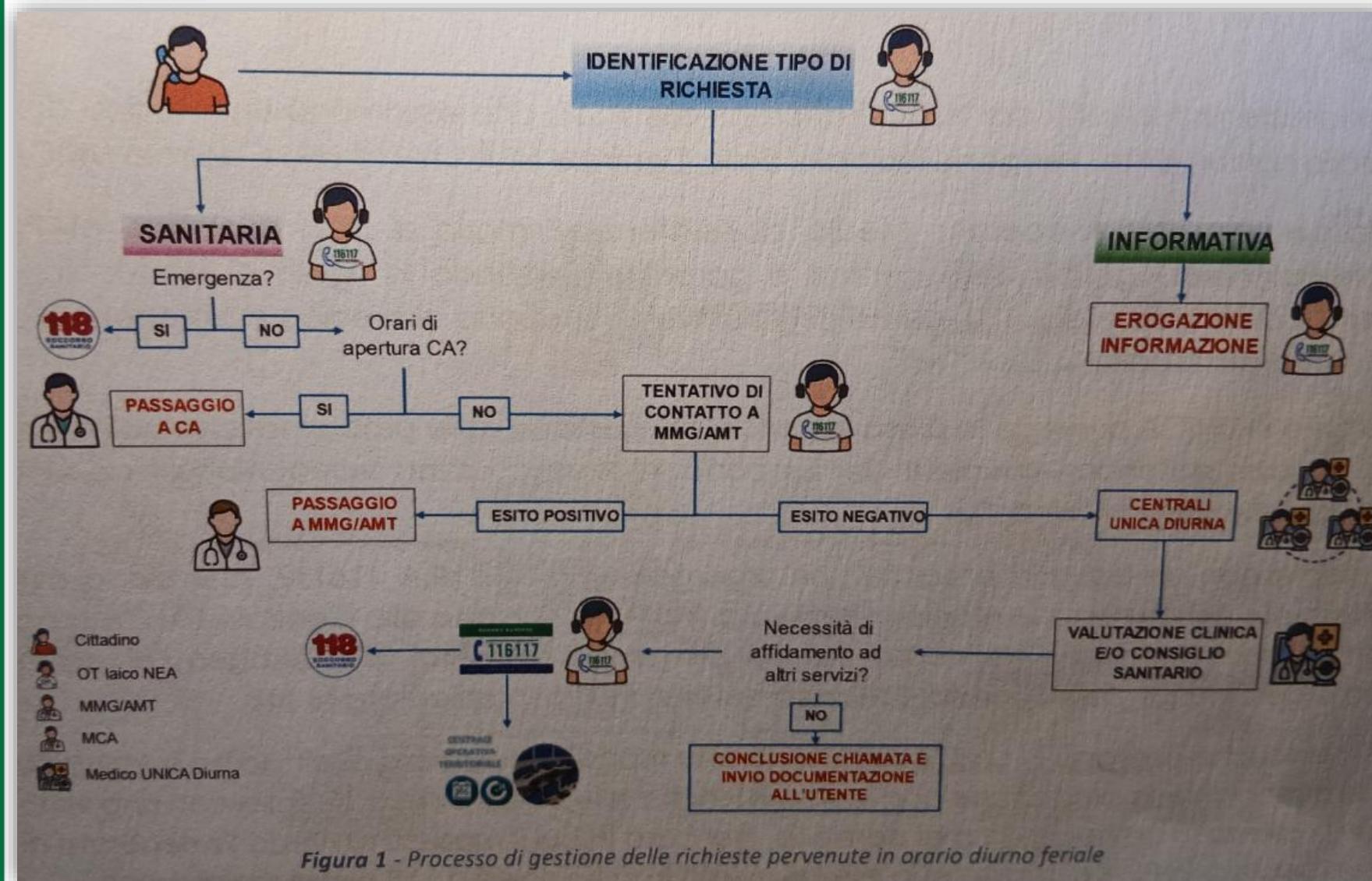


#### NEW

- ✓ ACCESSO ALL'ASSISTENZA SANITARIA PRIMARIA GUIDATA
- ✓ 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!**



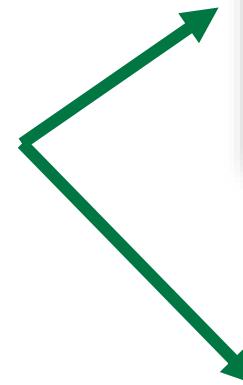


**Avvio della Centrale UNICA diurna e crocevia, oltre che per ASST Lecco, anche per la Valtellina. Partenza a Novembre per essere snodo nei giochi olimpici invernali MILANO-CORTINA**

## 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

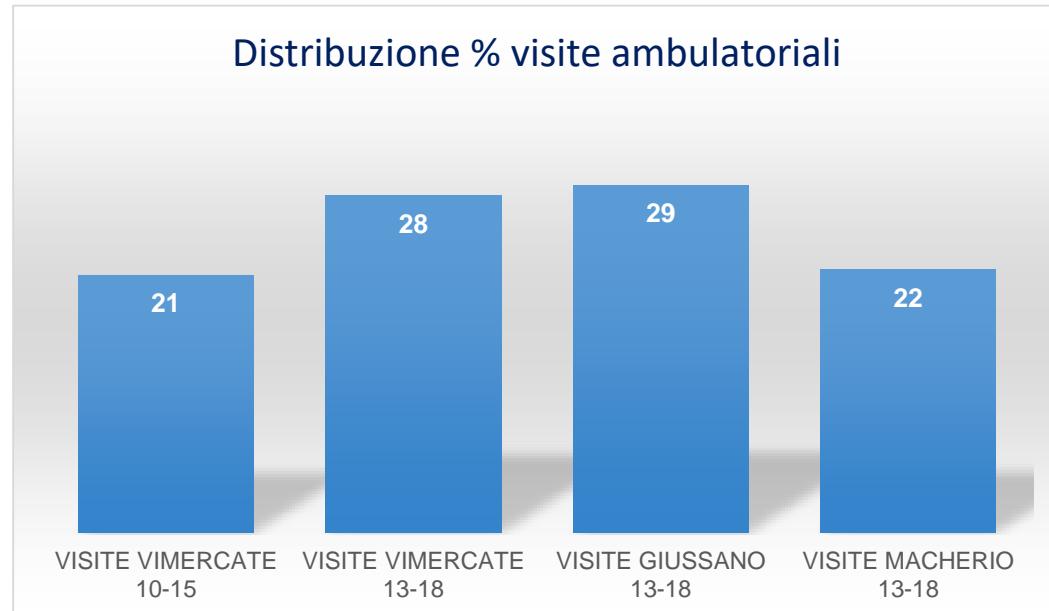
DATA	SCHEDE INVIATE DA NEA	VISITE RISOLTE TELEFONICAMENTE	VISITE
24-agosto-24	13	2	11
31-agosto-24	18	11	6
07-set-24	15	11	4
14-set-24	15	14	1
21-set-24	30	14	16
28-set-24	32	14	18
05-ott-24	36	23	13
12-ott-24	29	14	15
19-ott-24	38	28	10
26-ott-24	33	25	8
02-nov-24	63	34	18
09-nov-24	47	31	16
16-nov-24	50	29	21
23-nov-24	45	29	16
30-nov-24	58	41	15
07-dic-24	64	37	22
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-agosto-25	44	24	17
09-agosto-25	23	9	13
16-agosto-25	31	6	25
23-agosto-25	21	11	10
30-agosto-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
21-set-25	31	19	12
27-set-25	41	29	13
28-set-25	25	18	7
04-ott-25	46	22	24
05-ott-25	22	12	10
11-ott-25	60	37	23
12-ott-25	39	27	12
18-ott-25	54	33	21
19-ott-25		26	5

3.154

1.866

1.200

Distribuzione % visite ambulatoriali



Distribuzione % gestione casi solo triage vs triage + visita ambulatoriale vs invio a PS



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

<b>Totale visite 2024</b>	<b>71.979</b>
<b>Visite con appuntamento</b>	<b>60.126</b>
<b>Visite senza appuntamento</b>	<b>11.853</b>



### AMBULATORI MEDICI TEMPORANEI

- ✓ ACCESSO ALL'ASSISTENZA SANITARIA PRIMARIA GUIDATA (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 AMBULATORIALE

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	

**AMBULATORI MEDICI TEMPORANEI**  
**VERSO GLI AMBULATORI DIURNI NELLE CDC – CRONOPROGRAMMA 2025/2026**

DISTRETTO	AMT	ASSISTITI
CARATE	BRIOSCO	279
	LISSONE	2.806
	TOTALE	3.085
DESIO	CESANO MADERNO	959
	DESIO	2.264
	LIMBIATE	5.414
	VAREDO	4.350
	TOTALE	12.987
SEREGNO	CERIANO LAGHETTO / LAZZATE	3.497
	GIUSSANO	2.059
	SEVESO	3.805
	TOTALE	9.361
VIMERCATE	CORREZZANA	683
	MEZZAGO /CORNATE	
	D'ADDA	1.294
	VIMERCATE	980
	TOTALE	2.957
<b>TOTALE</b>	<b>28.390</b>	

## **AMBULATORI MEDICI TEMPORANEI**

### **VERSO GLI AMBULATORI DIURNI NELLE CDC – CRONOPROGRAMMA 2025/2026**

<b>Sede (Casa di Comunità)</b>	<b>Data Attivazione AMT</b>	<b>Note</b>
LISSONE	NOVEMBRE	Già attiva AMT 08:00 – 20:00
LIMBIATE	NOVEMBRE	Già attiva AMT 08:00 – 20:00
LENTATE	1 DICEMBRE	Nessuna AMT attiva
DESIO	1 DICEMBRE	Già attiva AMT 08:00 – 20:00
MACHERIO	7 GENNAIO	Nessuna AMT attiva
BRUGHERIO	7 GENNAIO	Nessuna AMT attiva
MONZA ROBBIA	7 GENNAIO	Nessuna AMT attiva
MONZA SOLFERINO	7 GENNAIO	Nessuna AMT attiva
BELLUSCO	2 GENNAIO (Centro Prelievi Mandelli Euro) → 2 FEBBRAIO CDC	Nessuna AMT attiva Da Gennaio Attivazione AMT per cessazione MMG Bellusco (e chiusura Mezzago- Cornate D'adda)
SEREGNO	2 FEBBRAIO	Nessuna AMT attiva
GIUSSANO	2 FEBBRAIO	Già attiva AMT 08:00 – 20:00
CESANO MADERNO	2 FEBBRAIO	Già attiva AMT 08:00 – 20:00
BESANA	15 FEBBRAIO	Nessuna AMT attiva
NOVA MILANESE	2 MARZO	Nessuna AMT attiva
MONZA BORGAZZI	30 MARZO	Nessuna AMT attiva
AGRATE	31 MARZO (lavori in corso, aggiornamento a gennaio)	Nessuna AMT attiva

## PUBBLICAZIONE AMBITI CARENTI MEDICINA GENERALE 2025

### NCARICHI VACANTI DI ASSISTENZA PRIMARIA ruolo unico - OTTOBRE 2025

ASST	Ambito	Numero Posti	Vincoli di apertura
BRIANZA	Albiate-Triuggio	6	
BRIANZA	Besana In Brianza	5	
BRIANZA	Biassono-Macherio-Sovico-Vedano Al Lambro	17	
BRIANZA	Briosco-Renate-Veduggio Con Colzano	8	
BRIANZA	Carate Brianza	13	
BRIANZA	Lissone	15	
BRIANZA	Verano Brianza	5	
BRIANZA	Bovisio Masciago	10	
BRIANZA	Cesano Maderno	21	
BRIANZA	Desio	18	
BRIANZA	Limbiate	17	
BRIANZA	Muggio'	10	
BRIANZA	Nova Milanese	8	
BRIANZA	Varedo	11	
BRIANZA	Brugherio	18	
BRIANZA	Villasanta	6	
BRIANZA	Cogliate -Lazzate- Misinto- Ceriano Laghetto	13	

BRIANZA	Giussano	11	
BRIANZA	Lentate Sul Seveso	10	
BRIANZA	Meda	13	
BRIANZA	Seregno	17	
BRIANZA	Seveso - Barlassina	16	
BRIANZA	Agrate - Caponago	9	
BRIANZA	Arcore	7	
BRIANZA	Bernareggio - Aicurzio- Sulbiate - Ronco Briantino	10	
BRIANZA	Busnago - Cornate D'Adda - Roncello	6	
BRIANZA	Carnate	7	
BRIANZA	Cavenago Di Brianza - Bellusco - Mezzago - Ornago	12	
BRIANZA	Concorezzo	7	
BRIANZA	Lesmo-Camparada-Correzzana	6	
BRIANZA	Usmate Velate	8	
BRIANZA	Vimercate - Burago Di Molgora	11	
		350	

## PUBBLICAZIONE AMBITI CARENTI PEDIATRIA 2025

ASST	Distretto / AFT	Ambito	Numero Posti	Vincoli di apertura
BRIANZA	Carate	Carate Brianza-Albiate-Verano Brianza	2	
BRIANZA	Carate	Besana Brianza-Briosco-Renate-Triuggio-Veduggio con Colzano	2	1- Veduggio con Colzano
BRIANZA	Desio	Desio	1	
BRIANZA	Monza	Brugherio	1	
BRIANZA	Seregno	Seregno-Giussano	1	Giussano
BRIANZA	Vimercate	Arcore-Carnate-Lesmo-Camarada-Correzzana-Usmate Velate	1	Usmate Velate
BRIANZA	Vimercate	Bernareggio-Aicurzio-Ronco Briantino-Sulbiate-Bellusco-Mezzago-Ornago-Cavenago di Brianza	1	Cavenago di Brianza
TOTALE			9	

**PUBBLICAZIONE AMBITI CARENTI** domande pervenute

**DOMANDE PERVENUTE**  
**MMG 1**  
**PLS 46**

## PROSSIME CESSAZIONI MEDICINA GENERALE

MEDICI CESSATI 2026							
cognome	nome	data di cessazione	causa	area distrettuale	ambito territoriale	SOLUZIONI - incarichi/amt/nuovi medici corsisti	70 anni
CAPPELLO	TULLIO	01/01/2026	dimissioni	SEREGNO	SEVESO-BARLASSINA	AMT DI SEVESO	
CAPPELLI	MASSIMO EMILIO	01/01/2026	limite di età	SEREGNO	SEVESO-BARLASSINA	AMT DI SEVESO	21/11/2025
MANDELLI	EURO	01/01/2026	limite di età	VIMERCATE	CAVENAGO DI BRIANZA_BELLUSCO_MEZZAGO_ORNAGO	AMT DI BELLUSCO	31/12/2024
PEDROCCHI FANTONI	LUCA STEFANO MARIA	01/01/2026	limite di età	VIMERCATE	LESMO-CAMPARADA-CORREZZANA	AMT DI CORREZZANA	
CICUTTO	GIGLIO CESARE	01/01/2026	dimissioni	Monza	MONZA	GLI ASSISTITI SI DISTRIBUISCONO	
ZENNARO	ELISABETTA MARIA	01/01/2026	dimissioni	CARATE BRIANZA	LISSONE	AMT DI LISSONE	
CHIARELLO	ALICE	01/01/2026	dimissioni	CARATE BRIANZA	BESANA IN BRIANZA		
BRAMATI	ENRICA CARLA	01/02/2026	limite di età	Monza	MONZA		
MARTINO	MARIA GRAZIA	01/02/2026	dimissioni	CARATE BRIANZA	VEDUGGIO-BRIOSCO-RENATE	AMT DI BRIOSCO ???	
SGHERZI	VITTORIO	05/02/2026	limite di età	DESIO	BOVISIO-MASCIAGO		06/02/2025
BESANA	LUCIO	13/02/2026	limite di età	VIMERCATE	CAVENAGO DI BRIANZA		14/02/2025
GIUSSANI	ROBERTO LEOPOLDO	06/04/2026	limite di età	Seregno	SEREGNO		
BALDESCHI	PATRIZIA	09/05/2026	limite di età	CARATE BRIANZA	MACHERIO		
CAPELLI	LUIGI	25/05/2026	limite di età	SEREGNO	SEREGNO		
CIGOGNINI	UMBERTO	12/06/2026	limite di età	Seregno	LENTATE SUL SEVESO		
LE ROSE	MIRELLA	26/06/2026	limite di età	Vimercate	BERNAREGGIO		
TERUZZI	CARLO MARIA	01/07/2026	limite di età	MONZA	MONZA		09/03/2024
CAMESASCA	CARLO FERNANDO	23/07/2026	limite di età	CARATE BRIANZA	CARATE BRIANZA		
MELE	RENATO ARCANGELO	01/08/2026	limite di età	DESIO	MUGGIO'		19/11/2025
CALDERARA	ANNA IDA MARIA	08/08/2026	limite di età	MONZA	BRUGHERIO		09/08/2023
VAGO	GIUSEPPE	21/08/2026	limite di età	DESIO	BOVISIO-MASCIAGO		21/08/2023
ROSSI	RODOLFO	29/08/2026	limite di età	MONZA	MONZA		
PAGANI	ROSA ANTONIA	29/08/2026	dimissioni	VIMERCATE	CAVENAGO DI BRIANZA-BELLUSCO-MEZZAGO-ORNAGO		
LEVATI	NORBERTO	01/09/2026	dimissioni	MONZA	VILLASANTA		
BARRECA	GIUSEPPINA MARIA	07/09/2026	limite di età	MONZA	MONZA		
DI MAGRO	MARIO	25/09/2026	limite di età	SEREGNO	MEDA		26/09/2024
SINAGRA	MARIO PIPPO	01/10/2026	limite di età	VIMERCATE	BERNAREGGIO		26/07/2025
TONETTI	LUIGI	22/11/2026	limite di età	Desio	CESANO MADERNO		
RIVA	CESARE GIOVANNI	09/12/2026	limite di età	CARATE BRIANZA	MACHERIO		
COLLETTI	LAURA	15/12/2026	limite di età	MONZA	MONZA		
CICARDI	CARLO	31/12/2026	limite di età	Desio	CESANO MADERNO		02/03/2026
BALLABIO	FIORENZO	31/12/2026	limite di età	Seregno	GIUSSANO		10/01/2026