



ASSEMBLEA DEI SINDACI - DISTRETTO ABBIATENSE

VERBALE DELLA SEDUTA DEL 15 APRILE 2026

Luogo incontro: Comune di Albairate – Aula Consiliare

Ordine del Giorno:

1. Approvazione verbale precedente seduta;
2. Aggiornamento sulle arbovirosi;
3. Revisione della Pianta organica delle Farmacie Territoriali;
4. Aggiornamento situazione MMG/PLS Distretto Abbiatense;
5. Aggiornamento sulle strutture territoriali ex PNRR - Distretto Abbiatense;
6. Aggiornamento Ospedale di Abbiategrasso;
7. Varie ed eventuali

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

- Dr. Flavio Crivellin, Sindaco di Albairate – Presidente;
- Dr. Giuseppe Gandini, sindaco di Calvignasco – Vicepresidente;
- Dr.ssa Cesare Nai, Sindaco di Abbiategrasso – Componente e Presidente della Conferenza dei Sindaci;
- Dr. Dario Codegoni, Sindaco di Besate – Componente;
- Dr.ssa Ilaria Mora, Sindaco di Cisliano – Componente;
- Dr. Alessandro Montonati, Sindaco di Bubbiano – Componente;
- Dr.ssa Eleonora Bortolotto – Assessore Comune di Gaggiano - Componente;
- Dr. Nunzio Omar Cirulli – Sindaco di Gudo Visconti - Componente;
- Dr.ssa Maria Luisa Possi, vicesindaco di Motta Visconti, Componente;
- Dr. Claudio Chiesa, Assessore Comune di Rosate, Componente;

Partecipanti senza diritto di voto:

- Dr. Francesco Laurelli, Direttore Generale di ASST Ovest Milanese;
- Dr. Giovanni Guido Guizzetti, Direttore Sociosanitario di ASST Ovest Milanese;
- Dott.ssa Simonetta Stefanoni, Direttore del Distretto Abbiatense;
- Dr.ssa Paola Garavaglia, Responsabile area rete territoriale Distretto Abbiatense;
- Dr. Carlo Cassani – Ufficio Comunicazione ASST Ovest Milanese;
- Ing. Carlo Cerati, Direttore SC Ufficio Tecnico Patrimoniale di ASST Ovest Milanese;
- Dr.ssa Francesca Maltagliati – Responsabile della SSD "Coordinamento Disabilità e Fragilità Psicica e CDD" di ASST Ovest Milanese;
- Dr.ssa Angela Greco – Psicologa Referente del Consultorio Familiare di Magenta;
- Dr.ssa Rachele Nardi – referente del Centro per la Famiglia Magnolia dell'Abbiatense;
- Dr.ssa Elisa Maria Clotilde Cardarelli (SC Igiene e Sanità Pubblica di ATS Milano Città Metropolitana);



- Dott.ssa Sarah Cattaneo, Direttore del Dipartimento Farmaceutico di ATS Milano Città Metropolitana;
- Ing. Eduardo Longobardi – Direzione Sociosanitaria, con funzioni di assistenza tecnico professionale e verbalizzazione ASST Ovest Milanese;

Il Presidente dell'Assemblea, Dr. Flavio Crivellin, Sindaco di Albairate, alle ore 10.40, constatata la presenza dei Sindaci per una popolazione totale rappresentata di 73.242 su 83.559 abitanti, pari ad 88%, dichiara la seduta validamente costituita, ricorrendo il numero legale richiesto dal Regolamento di funzionamento della Conferenza dei Sindaci, del Collegio dei Sindaci, del Consiglio di Rappresentanza dei Sindaci e dell'Assemblea dei Sindaci del Distretto ai sensi della DGR 6762/2022.

Punto 1: Approvazione verbale precedente seduta:

Dopo i saluti istituzionali del dr. Francesco Laurelli, Direttore Generale di ASST Ovest Milanese, e del Direttore Sociosanitario, ing. Giovanni Guido Guizzetti, il Presidente Crivellin, in accordo con gli altri componenti dell'Assemblea, dichiara il verbale approvato, prendendo atto dell'astensione del Sindaco di Bubbiano. Il DG ringrazia il Presidente per aver messo a disposizione la Sala Consiliare del Comune.

Punto 2: Aggiornamento sulle arbovirosi:

La Dr.ssa Elisa Maria Clotilde Cardarelli (SC Igiene e Sanità Pubblica di ATS Milano Città Metropolitana) illustra il tema delle arbovirosi, soffermandosi sugli adempimenti comunali in materia di prevenzione, disinfestazione ordinaria e straordinaria, informazione alla cittadinanza e rendicontazione delle attività svolte. Con riferimento agli interventi straordinari, viene precisato che gli stessi devono essere attivati, su richiesta di ATS, entro 24 ore dalla segnalazione di casi sospetti, probabili o confermati. Viene altresì ricordato che, a fine stagione vettoriale, è previsto un contributo economico regionale a copertura degli interventi di disinfestazione straordinaria disposti da ATS, previa dimostrazione degli interventi ordinari e straordinari effettuati e delle relative spese sostenute. Il materiale informativo è disponibile al link: <https://www.ats-milano.it/ats/carta-servizi/quida-servizi/ambiente/igiene-urbana-sanita-pubblica/lotta-zanzare-veicolo-malattie-infettive-impegno-tutti>

Per ulteriori informazioni è possibile scrivere a sisp@ats-milano.it o alla dott.ssa Maira Bonini all'indirizzo mbonini@ats-milano.it, Direttore SC Igiene e Sanità Pubblica di ATS Milano Città Metropolitana.

Punto 3: Revisione della Pianta organica delle Farmacie territoriali

La Dott.ssa Sarah Cattaneo, Direttore del Dipartimento Farmaceutico di ATS Milano Città Metropolitana, illustra la revisione biennale della pianta organica delle farmacie, ricordando che i Comuni sono tenuti, nel corso del 2026, al relativo aggiornamento mediante deliberazione della Giunta comunale, previa acquisizione dei pareri dell'Ordine dei Farmacisti e dell'ATS territorialmente competente. Evidenzia, altresì, che il numero delle autorizzazioni è determinato secondo il parametro di una farmacia ogni 3.300 abitanti e che la popolazione eccedente consente l'apertura di un'ulteriore farmacia qualora superi il 50 per cento di tale parametro.

A domanda del Sindaco Crivellin, viene pertanto precisato che la soglia utile per l'istituzione di una seconda farmacia è pari a 4.950+1 abitanti. Viene infine comunicato che, per eventuali richieste di chiarimento o approfondimento, è possibile contattare la SC Vigilanza Farmaceutica di ATS Milano all'indirizzo viqifarmovest@ats-milano.it.



La pianta organica assume inoltre rilievo anche ai fini della classificazione o riclassificazione delle farmacie come rurali o urbane.

Punto 4: Aggiornamento situazione MMG/PLS Distretto Abbiatense

La dr.ssa Stefanoni illustra apposito schema riepilogativo della situazione MMG aggiornato al 02/04/2026, dal quale non si evincono criticità significative associate alla disponibilità di posti all'interno del territorio distrettuale.

Nell'ambito di Abbiategrasso risultano operativi 26 MMG complessivi, di cui 1 incaricato provvisorio, mentre nell'ambito di Gaggiano sono presenti 20 MMG complessivi, di cui 2 incaricati provvisori. Dallo schema riepilogativo illustrato dalla dr.ssa Stefanoni emerge altresì la presenza di circa 1.400 posti disponibili nell'ambito di Abbiategrasso e di oltre 1.100 nell'ambito di Gaggiano, a fronte, rispettivamente, di 304 e 427 pazienti già in carico a MMG cessati. La dr.ssa Stefanoni precisa che la situazione è costantemente monitorata e che la disponibilità residua di posti costituisce un elemento utile ai fini della progressiva riallocazione degli assistiti. Laddove possibile, sono inoltre state agevolate domande di scelta in deroga, al fine di venire incontro alle esigenze dei cittadini più fragili.

La dr.ssa Stefanoni evidenzia di avere ben presente la situazione di difficoltà del Comune di Gudo Visconti, da tempo privo di un presidio locale di medici di medicina generale, circostanza che può essere fonte di disagio soprattutto per i cittadini più fragili e ultrasessantacinquenni. Sottolinea altresì l'imminente scadenza del bando regionale per gli ambiti carenti, esprimendo l'auspicio che possano emergere nuove disponibilità per il territorio Abbiatense e ribadendo la propria disponibilità a collaborare con il Comune di Gudo Visconti.

La dr.ssa Stefanoni si dichiara inoltre disponibile a fornire dati più dettagliati sul numero di pazienti in carico a ciascun medico, così da restituire una fotografia più precisa del territorio Comune per Comune, evidenziandone le diverse peculiarità, non sempre rilevabili dal quadro generale delle AFT.

Punto 5: Aggiornamento sulle strutture territoriali ex PNRR - Distretto Abbiatense

Le strutture territoriali del Distretto Abbiatense includono: Casa di Comunità ed Ospedale di Comunità di Abbiategrasso e la Casa di Comunità di Gaggiano, per le quali è previsto il completamento entro i termini PNRR.

Con riferimento alla Casa di Comunità di Gaggiano, il Direttore Sociosanitario comunica che, superati alcuni rallentamenti dovuti a criticità con l'aggiudicatario della gara Invitalia, a seguito di sopralluoghi da lui stesso effettuati ha potuto constatare che i lavori sono attualmente in regolare avanzamento. In relazione all'OdC di Abbiategrasso, il DSS fa presente che ASST ha indetto apposita procedura di affidamento avente ad oggetto la gestione integrata dei servizi di assistenza al paziente presso gli Ospedali di Comunità di Abbiategrasso e Legnano dell'ASST Ovest Milanese, al fine di garantire l'assistenza infermieristica, il supporto assistenziale e il coordinamento delle attività collegate.

Per la CdC di Abbiategrasso il personale attualmente in servizio è sufficiente a soddisfare i requisiti del DM 77; al contempo ci si sta organizzando per la CdC di Gaggiano, essendo una nuova struttura.

La dr.ssa Stefanoni aggiunge che dal 1° aprile è in servizio un nuovo Dirigente Ingegnere con il compito di implementare e sviluppare i servizi di telemedicina.

Il DSS richiama inoltre il progetto di teleriabilitazione attivo ad Abbiategrasso, nell'ambito del quale i pazienti dimessi vengono seguiti presso il proprio domicilio tramite una piattaforma dotata di sensoristica, che ne consente la gestione in modalità sia sincrona sia asincrona.



Punto 6: Aggiornamenti Ospedale di Abbiategrasso

Il Direttore Generale riferisce che, sull'intera ASST Ovest Milanese, saranno attivati 70 posti letto dedicati agli Ospedali di Comunità e che l'OdC di Abbiategrasso avrà, a regime, 30 posti letto. Precisa, inoltre, che la scelta di procedere con una manifestazione di interesse per i servizi infermieristici è stata condivisa con Regione Lombardia ed è stata determinata dalla carenza di professionisti nel settore. Auspica che la procedura possa concludersi positivamente entro l'estate. Aggiunge che, per quanto riguarda gli infermieri del polo territoriale, negli ultimi tre anni si è registrato un incremento del numero di professionisti, sebbene sarebbe stato auspicabile un aumento maggiore.

Il D.G. confermando la strategia di rafforzamento e qualificazione dell'Ospedale di Abbiategrasso, comunica che è stata recentemente stabilizzata la dott.ssa Tiziana Candiani, Direttore della S.C. Medicina Generale, e che si è concluso il concorso per il Direttore della S.C. di Oculistica; il nuovo Primario, dott. Andrea Muraca, prenderà servizio il 1° giugno. Riferisce altresì che è in corso il concorso per la sostituzione della dott.ssa Zucchi della S.C. Riabilitazione Specialistica, il cui interim è attualmente affidato al dott. Marco Bassotto.

Il dr. Laurelli comunica inoltre che è prevista a breve l'apertura del nuovo parcheggio all'interno dell'Ospedale, nell'area in cui sorgeva l'edificio demolito e che è in corso l'allestimento della relativa cartellonistica.

Il Direttore Generale riferisce poi che il 17 gennaio scorso si è tenuto ad Abbiategrasso un incontro con i medici di medicina generale e che è stato avviato un lavoro sull'appropriatezza prescrittiva, coinvolgendo sia gli specialisti interni sia i MMG. Precisa che sono in corso verifiche su tutte le prescrizioni e sul relativo percorso e che, per le impegnative in carico ad ASST Ovest Milanese, è stata riscontrata una maggiore incidenza delle priorità B e D, anche del 30% in più rispetto ad altre ASST afferenti ad ATS Milano.

Con riferimento ai servizi dell'Ospedale di Abbiategrasso, viene comunicato che sono a regime gli ambulatori geriatrico e neurologico ed è stato attivato anche l'ambulatorio di allergologia; aggiunge che sono inoltre in corso procedure per l'assunzione di medici e infermieri.

Si riferisce inoltre che nuova Risonanza Magnetica è operativa e assicura prestazioni ogni 30 minuti, dal lunedì al venerdì, dalle 8.30 alle 15.30, con oltre 1.300 accessi registrati da settembre 2025 ad oggi. Il DG comunica che proseguono le attività di cura del Piede Diabetico, articolate tra gli ospedali di Abbiategrasso e Magenta secondo i diversi livelli di complessità. Nel 2025 l'ambulatorio infermieristico ha inoltre effettuato oltre 4.400 prestazioni.

Il dr. Laurelli aggiunge infine che le specialità presenti nell'ASST coprono quasi interamente il fabbisogno sanitario, attirando anche cittadini provenienti da altri territori e determinando un conseguente incremento della domanda; evidenzia pertanto la necessità di migliorare la filiera.

Il Presidente Crivellin sottolinea l'utilità di migliorare la comunicazione dell'ASST, al fine di rendere più evidenti ai cittadini le attività svolte e le modalità di impiego delle risorse pubbliche; il Direttore Generale concorda.

Il Direttore Sociosanitario riferisce infine che, in altri Distretti, sono stati organizzati eventi pubblici rivolti alla cittadinanza per informare sui nuovi servizi territoriali e manifesta l'intenzione di promuovere iniziative analoghe anche nell'Abbiatense, in prossimità dell'attivazione dei nuovi servizi territoriali.



Punto 7: Varie ed eventuali

a.PUA Integrato

Il Direttore Sociosanitario condivide con i Sindaci del Distretto Abbiatense il protocollo d'intesa tra ASST Ovest Milanese e gli Ambiti Territoriali Sociali dell'Altomilanese, di Magenta e di Abbiategrasso per il funzionamento del Punto Unico di Accesso (PUA).

Viene evidenziato che il PUA rappresenta lo strumento di accesso integrato ai servizi sociosanitari e sociali del territorio, finalizzato a garantire una presa in carico appropriata dei bisogni dell'utenza. In tal senso è previsto il ruolo dell'Assistente Sociale dell'Ambito che, in raccordo con i Comuni e in relazione alle misure e ai progetti attivi, assicura attività di front office e back office di primo livello, anche in modalità di teleconsulto, per i bisogni semplici, nonché attività in presenza di secondo livello per i bisogni complessi che richiedono una presa in carico integrata.

Viene inoltre precisato che, qualora necessario, è previsto il coinvolgimento dell'équipe di valutazione multidimensionale (EVM) e della rete dei servizi territoriali; individuato il Case Manager, la valutazione può essere effettuata anche al domicilio dell'utente.

L'attività in presenza si svolge presso spazi individuati nelle Case di Comunità.

Il Direttore Sociosanitario comunica infine che, una volta completata la condivisione del protocollo anche con le altre Assemblee Distrettuali, si procederà con la formalizzazione mediante adozione di apposito provvedimento.

Non essendovi osservazioni in merito, si prosegue con gli altri punti.

b.DL 62/2024

La dr.ssa Francesca Maltagliati, Responsabile della Struttura Semplice Dipartimentale "Coordinamento Disabilità e Fragilità Psicica e CDD" di ASST Ovest Milanese, illustra il Decreto Legislativo 62/2024, finalizzata al riordino della materia della disabilità in coerenza con i principi della Convenzione ONU sui diritti delle persone con disabilità ed aggiunge che tale riforma coinvolge i Comuni.

Nel corso dell'intervento, la dr.ssa Maltagliati evidenzia come tale normativa punti al superamento del tradizionale modello medico-legale, introducendo un approccio bio-psico-sociale maggiormente centrato sulla persona e sui suoi bisogni di sostegno, in un'ottica che supera la precedente impostazione fondata sul concetto di handicap.

La dr.ssa Maltagliati approfondisce quindi la nuova valutazione di base, configurata dal D.Lgs. 62/2024 come procedimento unico in capo all'INPS per il riconoscimento della condizione di disabilità. Tale procedimento sostituisce il precedente accertamento della condizione di handicap, mantenendone i benefici connessi, e ricomprende gli accertamenti relativi all'invalidità civile e alla disabilità ai fini scolastici e lavorativi. Il percorso prende avvio con il certificato medico introduttivo e si conclude con la definizione del profilo di funzionamento e con il riconoscimento delle misure di sostegno e dei benefici spettanti.

Il certificato medico introduttivo può essere elaborato e trasmesso all'INPS da diverse categorie di medici certificatori, tra cui i Medici di Medicina Generale, i Pediatri di Libera Scelta, gli specialisti ambulatoriali del SSN, nonché i medici in servizio presso strutture del sistema sanitario pubblico e



altri professionisti individuati dall'INPS. Il costo della certificazione ricade principalmente sul cittadino; tale attività ha portato un incremento del lavoro a carico del Medico di medicina generale, che si occupa di caricare tutta la documentazione all'interno dell'apposito portale INPS.

Il riconoscimento della condizione di disabilità offre alla persona la facoltà di richiedere l'elaborazione del progetto di vita individuale, personalizzato e partecipato e l'applicazione dell'accomodamento ragionevole. La dr.ssa Maltagliati precisa che l'intero procedimento fa capo all'INPS, che al momento sta incontrando difficoltà legate alla mancanza di medici.

Con riferimento al progetto di vita, viene evidenziato il ruolo centrale dei Comuni, in quanto il procedimento per la sua elaborazione è attribuito all'Ambito Territoriale Sociale nel quale ricade il Comune di residenza della persona, oppure ad altro ente individuato dalla normativa regionale. I Comuni, quindi, assumono una funzione rilevante nella presa in carico amministrativa del percorso, in raccordo con gli altri soggetti territoriali coinvolti. Il procedimento può essere avviato su istanza della persona interessata e si sviluppa attraverso la valutazione multidimensionale, fino all'approvazione e alla sottoscrizione del progetto di vita. In tale percorso è previsto il coinvolgimento dell'UVM, composta da figure sanitarie, sociali e da ulteriori soggetti individuati in relazione alla specifica situazione della persona.

La dr.ssa Maltagliati introduce infine il concetto di accomodamento ragionevole: esso consiste nell'adozione di modifiche e adattamenti necessari e appropriati, che non comportino un onere sproporzionato o eccessivo, per garantire alla persona con disabilità il pieno ed effettivo esercizio dei propri diritti in condizioni di uguaglianza con gli altri. Si applica quando le misure previste in via ordinaria dalla legge non sono sufficienti a garantire tale tutela; può tradursi non solo in interventi economici, ma anche in soluzioni organizzative o pratiche adeguate al caso concreto.

Una criticità di tale modello potrebbe essere rappresentata dal fatto che, essendo il certificato medico introduttivo a pagamento, solo alcune fasce della popolazione che possono permetterselo, possano accedere a tali benefici.

Si dà atto che, successivamente allo svolgimento della riunione, è intervenuto un aggiornamento normativo in base al quale la nuova modalità di certificazione della disabilità si applicherà alle persone fino a 70 anni, mentre per gli ultrasettantenni il procedimento tornerà ad essere in carico alle ASST.

c. Programma "Nati per Leggere"

La Dr.ssa Angela Greco – Psicologa Referente del Consultorio Familiare di Magenta e una delle referenti aziendali del Progetto introduce ai Sindaci il programma **"Nati per Leggere"**, iniziativa rivolta alle famiglie con bambini 0-2 anni e finalizzata a promuovere la lettura precoce quale strumento di sostegno allo sviluppo cognitivo, linguistico, emotivo e relazionale del bambino, nonché alla relazione tra genitori/caregiver e figli. Evidenzia che il programma, fondato su evidenze scientifiche e sviluppato attraverso una rete interdisciplinare, si propone anche di contrastare la povertà educativa e lo svantaggio socio-culturale.

Richiama quindi il percorso di attuazione del progetto in Lombardia e, in particolare, la collaborazione avviata sul territorio tra consultori familiari e biblioteche, finalizzata a promuovere la lettura, il canto e l'esperienza musicale in famiglia, favorire la frequenza dei servizi territoriali e sostenere la genitorialità sin dai primi mesi di vita del bambino. Vengono infine richiamati gli impegni assunti dai



soggetti coinvolti e presentati alcuni dati relativi al 2025, che registrano il coinvolgimento di 10 biblioteche, 69 incontri realizzati e 391 utenti raggiunti.

Il programma è realizzato in collaborazione con "Fondazione per Leggere" e CBSNO.

d.Presentazione Centro per la Famiglia "Magnolia"

La dr.ssa Rachele Nardi, referente del Centro per la Famiglia Magnolia dell'Abbategrasso, presenta il Centro per la Famiglia **Magnolia** dell'Abbategrasso, servizio rivolto alle famiglie del territorio in un'ottica di prevenzione, promozione e sostegno lungo le diverse fasi della vita. Il progetto, attivo fino al 30 settembre 2026, ma con possibilità di proroga, si fonda su un modello pedagogico orientato alla valorizzazione delle risorse familiari, al rafforzamento delle competenze genitoriali, alla prossimità territoriale e al coinvolgimento della comunità locale. Tra i partner di progetto figurano La Grande Casa Cooperativa Sociale (Capofila) ed i Comuni di Abbiategrasso, Gaggiano, Rosate e Motta Visconti ed ASST Ovest Milanese.

Viene illustrata l'organizzazione del servizio in una sede hub ad Abbiategrasso e in tre spoke territoriali a Gaggiano, Rosate e Motta Visconti, con attività diffuse sul territorio. Presso l'hub sono previsti ascolto e orientamento, consulenze pedagogiche e psicologiche anche domiciliari, nonché iniziative di promozione e sostegno della genitorialità; gli spoke sviluppano invece interventi mirati sui bisogni locali, tra cui spazi di ascolto, supporto alle famiglie, attività aggregative, promozione del benessere relazionale, iniziative per donne straniere, corsi di italiano e percorsi di socializzazione e supporto all'apprendimento per ragazzi e ragazze.

La dr.ssa Rachele Nardi conclude il proprio intervento manifestando la disponibilità a fissare degli incontri appositi al fine di illustrare le attività del Centro per la Famiglia Magnolia; invita pertanto i Sindaci interessati a contattarla all'indirizzo cpf.magnolia@lagrandecasa.it.

L'assemblea si conclude alle ore 12.45.

Il Presidente dell'Assemblea dei Sindaci

Il verbalizzante

Dott. Flavio Crivellin

Ing. Eduardo Longobardi