



ASSEMBLEA DEI SINDACI - DISTRETTO MAGENTINO

VERBALE DELLA SEDUTA DEL 21 MARZO 2025

Luogo incontro: Magenta - Sala Consiliare del Comune – Via Fornaroli n. 30

Ordine del Giorno:

1. Approvazione verbale seduta 15 marzo 2024;
2. Attività di prevenzione e promozione della salute;
3. Aggiornamento situazione MMG/PLS Distretto Magentino;
4. Aggiornamento sulle attività della Casa di Comunità di Magenta;
5. Aggiornamento sulle strutture territoriali ex PNRR - Distretto Magentino;
6. Varie ed eventuali

Componenti presenti:

- Dr.ssa Sabina Doniselli – Presidente - Sindaco di Boffalora Sopra Ticino
- Dr. Giampiero Chiodini – Assessore al Welfare Comune di Magenta - Delegato dal Sindaco di Magenta – Vicepresidente;
- Dr. Alfio Colombo - Sindaco di Arluno;
- Dr.ssa Linda Colombo – Sindaco di Bareggio;
- Dr. Rossella Giola – Sindaco di Casorezzo;
- Dr.ssa Fausto Coatti – Sindaco di Marcallo c/Casone;
- Dr. Davide Garavaglia – Sindaco di Mesero;
- Dr. Giovanni Venegoni – Sindaco di Ossona;
- Dr. Luigi Vadrucci – Sindaco di Robecco s/Naviglio;
- Dr. Dario Tunesi – Sindaco S. Stefano Ticino;
- Dr.ssa Marco Re – Sindaco di Sedriano;
- Dr.ssa Laura Bonfandini – Sindaco di Vittuone;

Partecipanti senza diritto di voto:

- Dr. Cesare Nai, Presidente Conferenza dei Sindaci di ASST Ovest Milanese;
- Dr. Francesco Laurelli, Direttore Generale - ASST Ovest Milanese;
- Ing. Giovanni Guido Guizzetti, Direttore Sociosanitario - ASST Ovest Milanese;
- Dr.ssa Angelamaria Sibilano – Direttore del Distretto Magentino - ASST Ovest Milanese;
- Dr. Carlo Cassani – Ufficio Comunicazione ASST Ovest Milanese;
- Dr.ssa Susanna Fedele – staff Direzione Sociosanitaria - ASST Ovest Milanese;
- Dr.ssa Marina Tunci – staff Direzione Sociosanitaria - ASST Ovest Milanese;
- Dr.ssa Martina Aliverti – Direzione di Distretto Magentino – ASST Ovest Milanese;
- Ing. Eduardo Longobardi – Direzione Sociosanitaria, con funzioni di assistenza tecnico professionale e verbalizzazione ASST Ovest Milanese;



Il Presidente dell'Assemblea, Dr.ssa Sabina Doniselli, Sindaco di Boffalora Sopra Ticino, alle ore 15.20, constatata la presenza dei Sindaci per una popolazione totale rappresentata pari a 112.648 su 131.559 abitanti (dati ISTAT 2024) e pari al 86%, 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 del 6 luglio 2023:

Il Presidente Doniselli, in accordo con gli altri componenti dell'assemblea, dichiara il verbale approvato.

Il Direttore Generale di ASST Ovest Milanese, dr. Francesco Laurelli, ringrazia tutti i Sindaci e loro delegati presenti per la loro partecipazione all'Assemblea, evidenziando l'importanza di tali momenti di confronto istituzionale.

Punto 2: Attività di prevenzione e promozione della salute

La dr.ssa Angelamaria Sibilano, Direttore del Distretto Magentino, illustra il contenuto delle slide, riportando l'istituzione da parte di ATS Città Metropolitana del *Laboratorio Permanente Promozione Attività Fisica e Movimento*, con funzioni di regia per la programmazione e l'integrazione degli interventi, nonché per la declinazione locale delle linee di azione regionali.

All'interno di ASST Ovest Milanese è attivo da Ottobre 2024 il *Laboratorio Locale di Promozione dell'Attività Fisica e del Movimento*, di cui viene presentata la composizione.

Viene poi mostrata una slide relativa alla DGR n. 3720/2024, che prevede, per l'anno 2025, l'attivazione delle *Palestre per la salute*, la costituzione di laboratori permanenti per l'attività fisica (in ambito ATS/ASST) e il potenziamento dell'offerta comunale di AFA/EFA, con obiettivi di mappatura delle attività previsti per il biennio 2024-2025.

E' dunque illustrato il significato dell'Attività Fisica Adattata (AFA): programmi di esercizio fisico strutturati e svolti in gruppo, sotto la supervisione di personale qualificato, destinati a persone di ogni età con patologie croniche stabilizzate o disabilità. Tali interventi, regolamentati da normative specifiche e affidati a team multidisciplinari, mirano a promuovere il benessere attraverso esercizi personalizzati in base alle condizioni funzionali dei partecipanti.

In relazione all'Esercizio Fisico Adattato (EFA), le attività vengono svolte individualmente.

La dr.ssa Sibilano presenta inoltre un riepilogo delle attività relative ai Gruppi di Cammino e al Pedibus nel Distretto Magentino; i dati sono stati forniti da ATS e sono stati aggiornati a fine 2024.

Si sottolinea che l'attività AFA deve possedere requisiti specifici, in attesa delle linee guida definitive in corso di definizione da parte di Regione Lombardia. Tra questi, la figura del *laureato magistrale in Scienze Motorie*, responsabile della progettazione delle attività, mentre la conduzione pratica può essere affidata a *laureati triennali* della stessa disciplina. La principale criticità attuale risiede nella difficoltà di reperire professionisti con laurea magistrale.

Infine, la dr.ssa Sibilano espone gli obiettivi strategici di ASST Ovest Milanese: promuovere la co-progettazione territoriale con Comuni e associazioni sportive dilettantistiche, mappare le attività AFA esistenti, avviare la sperimentazione attraverso il *Bando Invecchiamento Attivo*, potenziare l'offerta di attività motoria (Gruppi di Cammino, Pedibus, AFA, EFA e altre iniziative) e rafforzare gli interventi rivolti alla cittadinanza femminile, anche come strumento di prevenzione dell'isolamento sociale.

Il Direttore del Distretto Magentino cede la parola alla dr.ssa Marina Tunici, educatore professionale in staff alla Direzione Sociosanitaria ed incaricata di seguire le attività del Dipartimento di



Prevenzione; in relazione al *"Bando Invecchiamento attivo: Oltre l'età"*, approvato proprio recentemente, sarà avviata sperimentazione di gruppi di Attività Fisica Adattata (AFA) per persone over 65enni con patologie croniche nel territorio di ASST Ovest Milanese, con l'obiettivo di migliorare il benessere, la socializzazione e la capacità di movimento, promuovendo uno stile di vita attivo e contrastando la sedentarietà, rispettando i criteri che contraddistinguono l'AFA.

La dr.ssa Tunicci sottolinea che uno dei criteri di accesso alle attività è la segnalazione da parte del medico di medicina generale o del pediatra, evidenziando l'importanza della loro collaborazione, già attiva nel *Laboratorio Locale di Promozione dell'Attività Fisica e del Movimento*. E' inoltre richiamata l'attenzione sui progetti di prevenzione già attuati sul territorio, come quello sul gioco d'azzardo patologico (GAP), evidenziando come la fascia di popolazione femminile tra i 40 e i 70 anni sia particolarmente vulnerabile all'inattività e all'isolamento. Offrire proposte di movimento e socializzazione può quindi rappresentare un'alternativa concreta all'isolamento sociale e contribuire sia al benessere fisico che alla prevenzione di comportamenti a rischio.

Rispetto alle attività di Gruppi di Cammino e Pedibus fornite da ATS, il Sindaco di Robecco segnala che nel proprio Comune sono attivi sia il Pedibus che i Gruppi di Cammino; il Sindaco di S. Stefano Ticino segnala che anche nel proprio Comune è ripartito il Pedibus. I Sindaci suggeriscono di inviare un format a tutti i Comuni al fine di effettuare una ricognizione della situazione attuale.

La dr.ssa Tunicci conclude il suo intervento rammentando che il prossimo incontro del *Laboratorio Locale di Promozione dell'Attività Fisica e del Movimento* sarà effettuato il 2 aprile p.v. presso l'Ospedale Nuovo di Legnano ed evidenzia l'importanza della partecipazione di rappresentanti dei Comuni (sarà inviato in seguito apposito verbale).

La dr.ssa Sibilano comunica ai Sindaci che in ottemperanza alla Legge Regionale 1/2024 è stato istituito in ogni Distretto di ASST Ovest Milanese il Servizio di Psicologia delle Cure Primarie, allo scopo di offrire interventi psicologici precoci e di prossimità per riconoscere e affrontare i primi segni di sofferenza psicologica.

Introduce pertanto la dr.ssa Barbara Lista, Psicologo delle Cure Primarie del Distretto Magentino, la quale precisa che tale servizio mira a garantire un supporto tempestivo, orientare correttamente ai servizi specialistici quando necessario e rispondere in modo adeguato ai bisogni psicologici della popolazione.

Il Servizio può essere attivato da parte di Medici di Medicina Generale (MMG), Pediatri di Libera Scelta (PLS), Servizi Sociali dei Comuni, Ospedali ed altri attori della rete, con segnalazione alla Centrale Operativa Territoriale (COT) distrettuale: cot.magenta@asst-ovestmi.it. Per informazioni è disponibile l'indirizzo email: psicologiacureprimarie.magentino@asst-ovestmi.it a cui risponde la Psicologa.

Il Servizio può essere attivato anche direttamente dal cittadino che può rivolgersi al Punto Unico di Accesso (PUA).

La dr.ssa Sibilano riferisce di Progetti di presa in carico della popolazione svolti nel corso del 2024 e tuttora attivi, condotti da Infermieri di Famiglia e Comunità (IFeC), Fisioterapisti, Terapisti occupazionali, equipe di Unità di Continuità Assistenziale (UCA).

Il Direttore del Distretto Magentino presenta inoltre i nuovi Progetti attivati nel 2025 tra cui il Progetto *"Prevenzione della Cronicità: prendersi cura di chi cura persone con patologie croniche"* previsto dai Piani di Promozione della Salute Regionali e di ATS, avente quali destinatari i familiari/caregiver di persone con patologie croniche. Gli obiettivi principali sono: promuovere la salute fisica e mentale dei familiari/caregiver, valorizzarne il ruolo, offrire supporto nella relazione di cura, attivare percorsi formativi per migliorare l'assistenza e ridurre gli accessi inappropriati al Pronto Soccorso.

Tra le nuove progettualità si cita la presa in carico domiciliare delle persone fragili e critiche che accedono al Pronto Soccorso di Magenta, diretto dal dr. Dello Russo, con l'obiettivo di garantire



continuità assistenziale e un miglior inquadramento territoriale realizzato in integrazione e raccordo con il Pronto Soccorso. Il percorso prevede l'attivazione dell'Unità di Continuità Assistenziale (UCA), composta da un medico e un infermiere e consente di anticipare la dimissione di alcuni pazienti che vengono monitorati al domicilio per alcuni giorni, prima di essere affidati nuovamente al medico di medicina generale.

E' stato recentemente attivato un Progetto rivolto alla presa in carico psicologica e sanitaria, di persone con patologie oncologiche, in raccordo con il dr. Marco Galliano Direttore della Unità Operativa Oncologia dell'Ospedale di Magenta.

E' prevista inoltre entro l'anno, l'attivazione di un Progetto territoriale dedicato alla presa in carico delle persone che vivono con infezione da HIV, in collaborazione con l'Unità Operativa Malattie Infettive diretta dal prof. Stefano Rusconi.

Punto 3: Aggiornamento situazione MMG/PLS Distretto Magentino

La dr.ssa Sibilano espone slide riepilogativa della situazione dei MMG/PLS del Distretto Magentino, composto dagli ambiti di Magenta e Vittuone, osservando che in quest'ultimo il numero di MMG è sceso a 34 a seguito del pensionamento del dott. Stefanetti. In particolare, il Comune di Casorezzo è passato da due medici ad uno solo.

Il Direttore del Distretto riferisce che a seguito della cessazione improvvisa dell'incarico del dott. Greco, grazie alla collaborazione dell'Assessore Chiodini e del Sindaco di Marcallo con Casone, è stato possibile gestire la situazione in tempi molto brevi, riuscendo a coprire temporaneamente il servizio grazie all'attivazione del medico dell'Unità di Continuità Assistenziale, che ha svolto la sostituzione per il mese di novembre; è stato individuato un incaricato provvisorio per il mese di dicembre ed infine è stato nominato un medico titolare, dott. Palmerio, da gennaio 2025, che ha deciso di stabilire il proprio ambulatorio a Marcallo con Casone.

Tuttavia, il secondo ambulatorio sito nella frazione di Ponte Vecchio di Magenta è rimasto scoperto, anche per via dell'aumento eccessivo del canone d'affitto richiesto dal proprietario dello studio.

Il dott. Palmerio ha declinato l'eventualità di gestire anche l'ambulatorio di Ponte Vecchio.

Per coprire la carenza di medici a Ponte Vecchio, si prevede l'emissione di un bando di manifestazione di interesse per l'attivazione di ambulatori per MMG in Casa di Comunità di Magenta, al termine dei lavori di ristrutturazione dell'edificio M. Tuttavia, la dr.ssa Sibilano evidenzia che nonostante le offerte di ambulatori gratuiti da parte dei Comuni, molti medici non accettano incarichi per la gestione di un secondo ambulatorio.

Alcuni assistiti dei medici andati in pensione devono ancora essere ricollocati. Il 30 aprile è previsto il pensionamento del dott. Salmasi, ma è già stato trovato un sostituto, con incarico provvisorio in attesa del bando regionale.

In relazione alla pediatria la situazione si mantiene stabile.

La dr.ssa Sibilano, nel riscontrare l'osservazione posta dal Sindaco di Sedriano, conferma che in tale Comune, dopo il pensionamento di un medico, si è fatto ricorso a sostituzioni temporanee per tamponare la situazione. Tuttavia, i giovani medici incaricati spesso lasciano l'incarico prima del termine per motivi di studio, intraprendendo ad esempio i percorsi di specializzazione.

Si era pronti ad attivare un Ambulatorio Medico Temporaneo (AMT), ma fortunatamente si è trovato un sostituto provvisorio in servizio dal 10 marzo.

Per una risoluzione definitiva della situazione si attendono i bandi regionali, confidando nell'arrivo sul territorio di nuovi medici titolari, ma l'esito è incerto: spesso, anche quando i Comuni del Distretto Magentino vengono inseriti tra quelli carenti, i medici non fanno domanda. La dr.ssa Sibilano, pur avendo cercato di far da tramite tra MMG e Sindaci, precisa che anche offerte vantaggiose (es.



Casorezzo, con locali gratuiti) non sempre attirano candidati e che nella scelta prevale la discrezionalità del medico.

Punto 4: Aggiornamento attività della Casa di Comunità di Magenta

La dott.ssa Sibilano presenta ai Sindaci i dati di attività 2023/2024 della Casa di Comunità di Magenta, comunicando inoltre il raggiungimento dell'obiettivo PNRR relativo alla presa in carico delle persone degli over 65 anni.

Sono attualmente attivi e in fase di sviluppo diversi progetti rivolti a tale fascia di popolazione, tra cui:

- Prevenzione delle cadute in persone che utilizzano ausili per la deambulazione,
- Supporto per l'incontinenza urinaria e prevenzione della disidratazione,
- Progetto di Sorveglianza Domiciliare su richiesta ed in raccordo con i Medici di Medicina Generale,
- Presa in Carico Territoriale, sia per assistiti segnalati dal territorio, sia per assistiti dimessi dall'Ospedale di Magenta, sempre in raccordo con i Medici di Medicina Generale.

Inoltre, è in corso un Progetto di integrazione con la UO Cardiologia dell'Ospedale di Magenta, diretta dalla dr.ssa Alessandra Russo, per la gestione di un ambulatorio dedicato agli assistiti con scompenso cardiaco.

È attivo anche un programma di simulazioni per le emergenze (pandemie, ondate di calore, ecc.), e funziona operativamente la COT – Centrale Operativa Territoriale, che coordina le dimissioni protette e l'integrazione tra i diversi setting assistenziali.

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

Il Direttore Sociosanitario, Ing. Giovanni Guido Guizzetti, saluta i Sindaci presenti e ringrazia per l'ospitalità presso il Comune di Magenta, passando dunque ad illustrare il contenuto delle slide relative allo stato di avanzamento delle strutture territoriali ex PNRR di ASST Ovest Milanese, ed in particolare: la Casa di Comunità e COT di Magenta (all'interno del perimetro del Presidio Ospedaliero) e la Casa di Comunità di Vittuone (costruita ex novo).

In attesa del completamento delle strutture definitive, a Magenta i servizi vengono erogati nella soluzione "ponte", le cui funzioni sono state attivate in parte all'interno dell'Ospedale "Fornaroli" ed in parte presso l'Edificio L; si precisa al riguardo che la sede definitiva sarà collocata presso l'adiacente l'Edificio M, oltre al mantenimento dei servizi già presenti presso l'Edificio L dove è allocata anche la sede definitiva della COT.

Il DSS rammenta che per la sede definitiva della CdC di Magenta i lavori sono sostanzialmente completati e che gli arredi sono stati ordinati e in parte già consegnati. L'unica criticità riguarda il ritardo nella fornitura dell'ascensore, che risente di problematiche legate al mercato. Nel frattempo, sono già state attivate alcune attività e trasferiti servizi dall'Ospedale all'Edificio L.

In relazione alla CdC di Vittuone il Direttore Sociosanitario riferisce che si tratta di un intervento ex novo su area verde e che i lavori sono in pieno svolgimento: è stata completata la fase degli scavi e si sta procedendo con la gettata delle fondamenta; non essendovi a Vittuone una Casa di Comunità temporanea, si sta parallelamente lavorando sulla pianificazione dei servizi e sul reperimento del personale necessario alla loro attivazione fin dal momento dell'apertura, prevista da cronoprogramma nel primo trimestre 2026.



Il DSS conclude l'intervento e cede dunque la parola al dr. Francesco Laurelli, Direttore Generale di ASST Ovest Milanese.

Punto 6: Varie ed eventuali

Il Direttore Generale ringrazia il Vicesindaco di Magenta per l'ospitalità ed evidenzia la collaborazione costante con Sindaci e Distretto, vista la complessità delle sfide da affrontare. Rileva l'impegno in corso per potenziare i servizi territoriali, con particolare attenzione alle prestazioni domiciliari, che rispondono ai bisogni della popolazione più fragile, come anziani e cronici, offrendo un'alternativa concreta all'ospedale.

Evidenzia inoltre l'importanza di migliorare l'accesso e l'integrazione tra sanitario e sociale, obiettivo che potrà essere facilitato con le nuove strutture in costruzione.

Il Presidente Doniselli, Sindaco di Boffalora Sopra Ticino, rammenta che da circa un anno e mezzo è stata improvvisamente sospesa l'attività dei prelievi ematici gestiti dalla Società Affidea, che era attiva per un'ora settimanale presso i Comuni di Boffalora Sopra Ticino, Ossona, Santo Stefano Ticino, Robecco sul Naviglio e Mesero; ciò ha comportato dei disagi all'utenza rappresentata essenzialmente da cittadini anziani. I Comuni coinvolti sono disponibili a mettere a disposizione spazi e ambulatori, ma i tentativi autonomi di trovare altri operatori che subentrassero non hanno avuto l'esito sperato; chiede pertanto supporto da parte di ASST al fine di valutare la riattivazione del servizio in questi Comuni.

Il DSS precisa che tra i motivi che hanno portato alla riduzione dei punti prelievo vi è la nuova tariffa nazionale, che rende alcune prestazioni meno sostenibili per i privati, spingendoli a riconvertirsi in altri servizi. Le Case di Comunità prevedono tra i propri servizi il punto prelievi, ma non essendo tali strutture presenti in tutti i Comuni, è necessaria la valutazione di soluzioni alternative.

In tal senso il Direttore Sociosanitario riferisce che ASST sta sperimentando sistemi palmari portatili, utilizzabili anche a domicilio o in RSA, che garantiscono tracciabilità e semplificano il processo.

Il DSS invita dunque i Sindaci a proseguire il confronto con il Direttore del Distretto per organizzare il servizio in modo flessibile, anche a rotazione tra i 5 Comuni.

Il Sindaco di Bareggio segnala alcune criticità raccolte dai cittadini, tra cui difficoltà nel mantenere la continuità dell'assistenza medica di base, con passaggi poco chiari tra incarichi provvisori. Riferisce inoltre della scarsa disponibilità di prenotazioni online per alcune visite specialistiche, come l'allergologia, costringendo i cittadini a spostarsi presso altre strutture; esprime inoltre alcune perplessità relative alla costruzione di Case di Comunità distanti da contesti ospedalieri.

Il DSS chiarisce che i Medici di Medicina Generale non sono obbligati ad avere ambulatori nelle Case di Comunità, ma possono prestare, in maniera volontaria, fino a 6 ore settimanali per attività aggiuntive (es. vaccinazioni, continuità assistenziale) e senza ripercussioni sull'attività istituzionale. Per quanto riguarda la Casa di Comunità di Vittuone, seppur sfidante, l'apertura in un territorio privo di servizi ASST è vista come un'opportunità per migliorare la prossimità assistenziale, anche con l'introduzione di servizi di telemedicina. Infine, viene riconosciuta la difficoltà nel reperire alcune discipline specialistiche (come allergologia), ma conferma l'impegno da parte di ASST per migliorare l'offerta.

Il Direttore Generale, pur conscio della carenza di professionisti, conferma l'impegno di ASST ad incrementare il personale necessario all'erogazione di tali prestazioni; precisa, inoltre, che l'aumento



delle prestazioni radiologiche è relativamente più semplice rispetto alla specialistica ambulatoriale, in cui vi è un'interazione diretta medico/paziente.

Il DG informa che nel corso dell'ultimo Collegio dei Direttori di ATS Città Metropolitana è stato evidenziato un aumento di oltre il 50% della richiesta di prestazioni sanitarie negli ultimi anni, e che si sta lavorando per intercettare il bisogno e migliorare l'appropriatezza delle prescrizioni; evidenzia pertanto che è necessario occuparsi sia della domanda che dell'offerta, accrescendo le sinergie tra Ospedale e Territorio.

Il Direttore Generale sottolinea la necessità di rafforzare l'integrazione tra i professionisti ospedalieri e i medici di medicina generale, al fine di favorire l'accesso alle prestazioni attraverso questi ultimi e garantire una presa in carico più efficace dei pazienti cronici.

Il vicesindaco di Magenta chiede aggiornamenti in merito alla situazione della UO Ginecologia di Magenta e della Neuropsichiatria Infantile (NPI).

Il Direttore Generale evidenzia che le criticità attuali si sono sviluppate nel corso degli anni, culminando a gennaio con le dimissioni di alcune ginecologhe e, successivamente, del Primario. La Direzione ha seguito costantemente la vicenda, partecipando direttamente a riunioni interne per stemperare le tensioni, che non riguardano l'assistenza clinica ma principalmente problematiche relazionali tra professionisti.

Nonostante le difficoltà, l'attività sanitaria non ha subito interruzioni: nel 2024 si sono registrati oltre 1.000 parti, circa 800 ricoveri per interventi ginecologici e numerose prestazioni ambulatoriali, con anche riscontri positivi da parte dell'utenza. Il DG ha sottolineato l'importanza del contributo di ostetriche, tecnici e infermieri, confermando l'impegno a valorizzare tutto il personale coinvolto.

Per garantire la continuità del servizio, sono state attivate diverse azioni: concorsi pubblici, contatti con altre aziende sanitarie, bandi per liberi professionisti e la possibilità di impiegare medici specializzandi. È in programma un concorso per dirigenti medici ad aprile. Inoltre, l'ASST si dichiara aperta a soluzioni flessibili, anche offrendo ricollocamenti in altre sedi aziendali, come Legnano, per chi fosse interessato a rimanere in servizio.

Il DG auspica il possibile rientro delle ginecologhe dimissionarie e ribadisce la disponibilità a un dialogo costruttivo per ricostruire un clima di lavoro sereno e funzionale all'interno dell'équipe. Il monitoraggio della situazione prosegue con incontri regolari e contatti quotidiani da parte della Direzione Sanitaria.

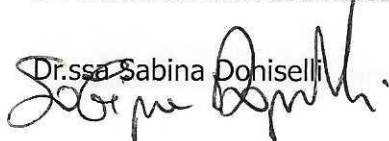
Il Direttore Socio Sanitario comunica che nel nuovo Piano di Organizzazione Aziendale Strategico la Neuropsichiatria Infantile è divenuta Struttura Complessa ed a breve avverrà la pubblicazione del bando sia per il nuovo primario che per dirigenti medici Neuropsichiatri. L'obiettivo è rendere la struttura più attrattiva, in un contesto nazionale di carenza di specialisti. L'ASST intende potenziare l'offerta con l'attivazione futura di posti letto dedicati e l'apertura di un centro diurno per l'adolescenza. Si confida che l'aumento dei laureati in Medicina porterà, nei prossimi anni, a una maggiore disponibilità di specialisti anche in questo ambito.

Il Sindaco di Bareggio, componente del collegio dei Sindaci di ATS Città Metropolitana, ricorda ai Sindaci di procedere con l'invio aggiornato delle planimetrie delle farmacie da parte dei Comuni, necessario per completare l'iter del piano farmacistico; comunica inoltre l'avvio del nuovo organo di controllo sulla neuropsichiatria infantile, di cui sarà referente per il territorio, con la prima riunione prevista per mercoledì.



Essendo esauriti i punti di discussione e non essendovi altre osservazioni da parte dei Sindaci, alle ore 17.00, il Presidente Doniselli ringrazia i presenti per aver partecipato, e dichiara l'assemblea conclusa.

Il Presidente dell'Assemblea dei Sindaci

Dr.ssa Sabina Doniselli


Il verbalizzante

Ing. Eduardo Longobardi

