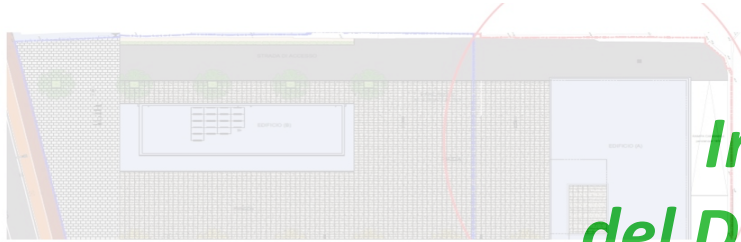




# Dipartimento Salute del PD Bresciano

Presidi Socio-Sanitari Territoriali: entriamo nel merito e facciamo proposte



*Incontro Aperto  
del Dipartimento Salute*



**Presidi Socio-Sanitari Territoriali:  
entriamo nel merito  
e facciamo proposte**



*16 Settembre 2019*





**obiettivo dell'incontro:**

**conoscere, approfondire e confrontarsi**  
sulla possibile **attuazione**  
**dei Presidi Socio-Sanitari Territoriali**  
nelle nostre comunità  
a partire dal capoluogo

Con la Deliberazione della Giunta della Regione Lombardia N°  
XI/2019 del 31/07/2019

*Prime indicazioni per l'avvio del percorso di riordino e di  
riclassificazione*

*dei PRESST (Presidi Socio Sanitari Territoriali),  
dei POT (Presidi Ospedalieri Territoriali)  
e delle Degenze di Comunità*

**finalmente si comincia a vedere un disegno comprensibile e  
sostenibile.**

*Certamente sarebbe stato più semplice  
parlare di Case della Salute  
e di Ospedali di Comunità,  
ma... noi abbiamo il rito ambrosiano!*



## Quali le novità introdotte dalla delibera?

Si riferiscono specialmente al PreSST, prevedendo questi aspetti nodali:

- costituisce "***modalità organizzativa di riferimento che ha lo scopo di integrare le attività e le prestazioni di carattere sanitario, sociosanitario e sociale e concorrere alla presa in carico della persona e delle fragilità... rivolgendosi prioritariamente ai soggetti del territorio di riferimento***"

**- si intravede quindi un possibile ritorno ai distretti! -**

## Quali le novità introdotte dalla delibera?

Si riferiscono specialmente al PreSST, prevedendo questi aspetti nodali:

- rappresenta "**la struttura fisica... in cui si realizza l'integrazione e il coordinamento tra l'ambito delle cure primarie, delle cure specialistiche e socio-sanitarie... dove è possibile e auspicabile realizzare l'integrazione tra le attività sanitarie, sociosanitarie e sociali, in particolare quelle a favore delle persone fragili... favorire il collegamento con le associazioni di volontariato**".

**quindi, non solo servizi sanitari, ma anche altre risorse assistenziali e sociali della comunità locale**

## Quali le novità introdotte dalla delibera?

Si riferiscono specialmente al PreSST, prevedendo questi aspetti nodali:

- "devono essere **ben identificabili dal cittadino** e possono essere costituiti all'interno di strutture, quali presidi ospedalieri, distretti, poliambulatori, strutture territoriali e unità d'offerta sociosanitarie, **collegate in via informatica** con l'azienda di appartenenza e **dotate di strumentazioni di base**.
- Costituiscono **sedi privilegiate per l'esercizio della medicina di iniziativa** nei confronti delle **cronicità** e delle **fragilità** e concorrono a garantire la **continuità delle cure**".





## Dipartimento Salute del PD Bresciano

Presidi Socio-Sanitari Territoriali: entriamo nel merito e facciamo proposte

La delibera inoltre inizia a riclassificare

**in un disegno unitario**

**le tante e diverse tipologie, sanitarie e socio-sanitarie,  
di "strutture di ricovero intermedie»**

- lungodegenze
- riabilitazioni
- post-acuti

introducendo anche

**degenze a gestione infermieristica**

**e conduzione clinica del MMG.**



## Dipartimento Salute del PD Bresciano

Presidi Socio-Sanitari Territoriali: entriamo nel merito e facciamo proposte

---

La delibera inoltre afferma che  
*le **ATS** (Agenzie di Tutela della Salute),  
con **funzione programmatica**,  
e le **ASST** (Aziende Socio-Sanitarie Territoriali),  
con **funzione organizzativa gestionale**,  
sono chiamate a **guidare il processo di riordino**  
sulla base di una puntuale **rilevazione dei bisogni**.*





## **Quali punti critici?**

**Non si capisce bene  
se quanto descritto nella delibera  
troverà poi applicazione  
concreta e diffusa  
e con quali tempi**

## Altri elementi di valutazione

- Direzioni di ATS e delle ASST bresciane rinnovate dall'inizio del 2019
- La Regione sta chiedendo a ATS e ASST di effettuare una ricognizione dei presidi territoriali esistenti/potenziati e di formulare ipotesi di sviluppo
- Nelle ASST bresciane sono in atto iniziative



In Franciacorta. Si è avanzata l'ipotesi di Palazzolo dal momento che non c'è l'ospedale

### Ambulatori e servizi in un solo centro: ecco il Presidio per ogni necessità

Su input della Regione presto potrebbe essere istituito il primo di tutta la provincia di Brescia

#### Palazzolo

Silvia Ghilardi

■ A Palazzolo potrebbe nascere il primo PreStt bresciano. Si tratta di un presidio socio sanitario territoriale dove in un'unica sede il cittadino può trovare più servizi senza dover correre tra ambulatori e uffici dislocati magari a parecchi chilometri di distanza uno dall'altro.

Strumento cardine della nuova modalità assistenziale voluta con la riforma sanitaria regionale del 2015, i PreStt fino ad ora sono stati sperimentati in alcune città lombarde ma mai nel bresciano. A luglio però Regione Lombardia ha dato mandato a tutte le Asst di individuare dei PreStt all'interno dei propri territori di competenza.

Un impulso a mettersi all'opera è colto subito dall'Asst Franciacorta. La prima ipotesi è caduta su Palazzolo. «Abbiamo voluto deliberare una prima indicazione di massima individuando Palazzolo come possibile sede del PreStt visto che in questo comune non è presente l'ospedale» commenta Giuseppe Solazzi, direttore socio sanitario dell'Asst franciacortina.

Cos'è. Per definizione un PreStt è un sistema di erogazione di prestazioni socio sanitarie, ambulatoriali e domiciliari a media e bassa intensità in cui si realizza la presa in carico dei bisogni dei cittadini con una particolare attenzione per i cronici e le persone fragili o non autosufficienti e le loro famiglie. Nella pratica cosa potrà fare il cittadino in un PreStt. «Per esempio può trovarci il medico di base e se questo gli prescrive un'assistenza domiciliare il cittadino può passare nell'ufficio accanto e trovare un infermiere che lo orienta sui servizi dell'attività domiciliare. Stessa cosa se il medico stabilisce che è necessaria l'assistenza per il diabete il cittadino troverà nella stessa struttura l'ufficio per l'assistenza. Idem per quanto riguarda l'assistenza protesica» spiega Ana Borsari, responsabile dei Servizi Territoriali dell'Asst. E poi attività specialistiche ambulatoriali per gli assistiti con patologie croniche quali cardiologia, oculistica e diabetologia, valutazioni multidimensionali per le persone disabili, servizi amministrativi di supporto, uno sportello socio assistenziale.

**In un PreStt si trovano il medico di base, assistenza ai malati di varie patologie e uffici per l'assistenza**

«Con Asst, che la regia, c'è già stato un incontro per valutare l'ipotesi Palazzolo. Qui - continua il direttore Solazzi - l'Asst ha degli ambulatori, la neuropsichiatria infantile e la dialisi, bisogna capire se è possibile mettere tutto insieme o magari individuare locali diversi ma vicini». //

## Una ulteriore opportunità da non trascurare:

### **Riqualificazione di via Milano 140 – servizio sanitario**



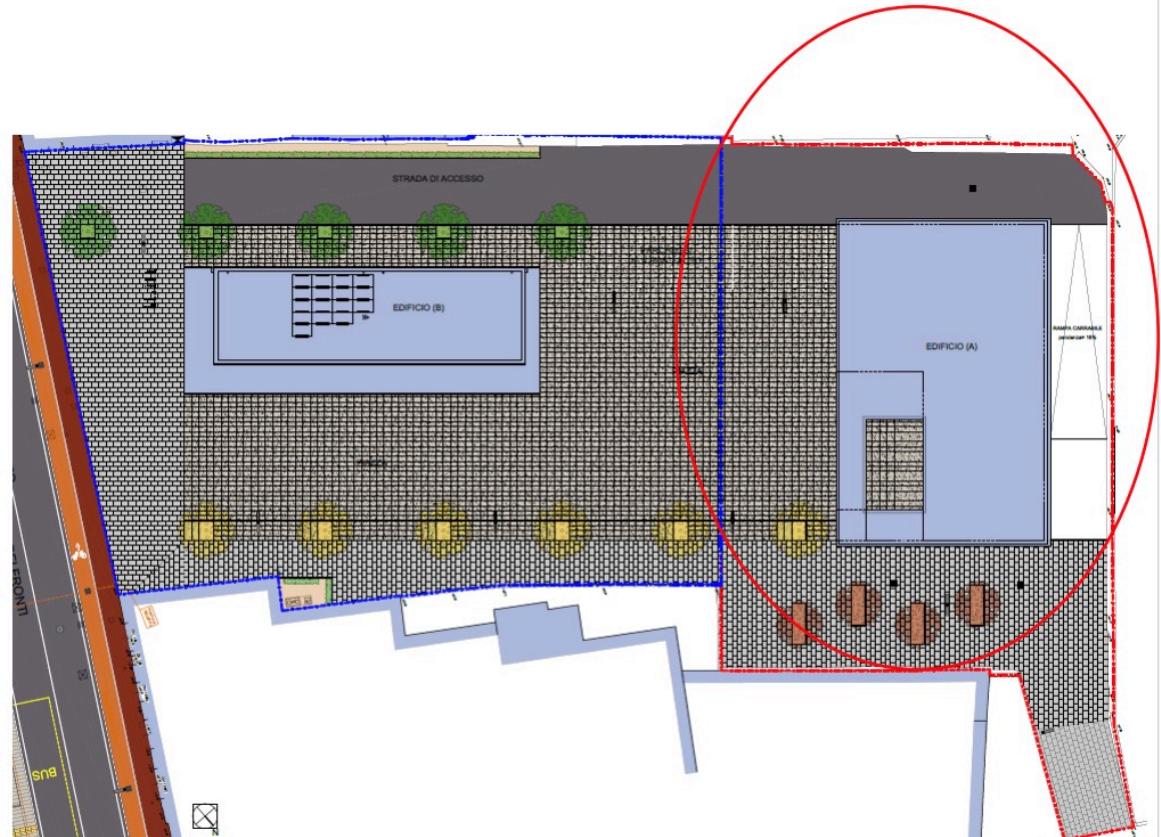
**Realizzazione edificio  
per servizi sanitari**

**Tipo di servizio:  
Socio-sanitario**

**Modalità d'uso:  
concessione a canone  
trentennale**

**Avvio progettazione  
aprile 2019**

**Costo delle opere:  
500.000 euro**





# Dipartimento Salute del PD Bresciano

Presidi Socio-Sanitari Territoriali: entriamo nel merito e facciamo proposte

## Quale potrebbe essere il nostro approccio per lo sviluppo dei PreSST?

*Dal documento del Dipartimento Sanità PD BS dell'Autunno 2016*  
**Linee di sviluppo per l'attività politica nei territori**

... **servizi a chiara proiezione territoriale** secondo l'impostazione della **"Casa della Salute"**... (accettando transitoriamente l'accezione lombarda...), quale **riferimento per l'Ambito Distrettuale**, garantendo che il **coordinamento/direzione sia "territoriale"** (non "ospedaliero"!) e unitario, collocando quindi nella medesima sede le seguenti attività/servizi:

- **Coordinamento delle attività di promozione della salute nella comunità:** gruppi di cammino; pedibus; gruppi di autoaiuto; aiuto di vicinato; iniziative su corretta alimentazione, lotta al fumo, integrazione disabili, prevenzione infortuni, ....;
- **Coordinamento delle attività di supporto socio-assistenziale dei Comuni e del Volontariato;**
- ...



## **Quale potrebbe essere il nostro approccio per lo sviluppo dei PreSST?**

*Dal documento del Dipartimento Sanità PD BS dell'Autunno 2016*  
**Linee di sviluppo per l'attività politica nei territori**

- ...
- **Coordinamento dei servizi rivolti alle persone disabili e/o con necessità assistenziali complesse:** Punto Unico di Accesso per la valutazione e l'avvio di tutte le tipologie di servizi: SAD, assistenza protesica, ADI, CDI, RSA, CDD, RSD, valutazioni legali delle condizioni di invalidità;
- **Riferimento** (eventualmente sede) **per una AFT - Aggregazione Funzionale Territoriale di MMG** e, se possibile, di **PDF**;
- **Postazione di Continuità Assistenziale (ex Guardia Medica)** coordinata all'attività dell'AFT, in modo da garantire una accoglienza 24/24 ore, anche per i "codici bianchi/verdi" reinviati dal Pronto Soccorso;
- ...



## **Quale potrebbe essere il nostro approccio per lo sviluppo dei PreSST?**

*Dal documento del Dipartimento Sanità PD BS dell'Autunno 2016*  
**Linee di sviluppo per l'attività politica nei territori**

...

- **Supporti multiprofessionali**, coordinati con le AFT: **ambulatori infermieristici** per attività proattive (controlli periodici dei malati cronici, educazione terapeutica, ...); attività **psicologiche, riabilitative, logopediche, podologiche, ...**;
- **Punto prelievi**;
- **Ambulatori specialistici a proiezione territoriale** (cardiologia, diabetologia, oculistica, geriatria, fisioterapia, ...)
- **Diagnostica per immagini**;
- **Consultorio Familiare**, coordinato con le AFT (in particolare dei PDF);
- **Servizi per la salute mentale (CPS e NPIA) e il contrasto alle dipendenze (SerT)**;





## **Quale potrebbe essere il nostro approccio per lo sviluppo dei PreSST?**

*Dal documento del Dipartimento Sanità PD BS dell'Autunno 2016*  
**Linee di sviluppo per l'attività politica nei territori**

...

- **Scelta/revoca del MMG/PDF e attività amministrative;**
- **Ambulatori vaccinazioni/certificazioni;**
- **Ospedale di Comunità inteso come attività di ricovero a conduzione clinica del MMG e strettamente coordinato ai servizi domiciliari, a gestione infermieristica per gli aspetti assistenziali-alberghieri, con possibilità di accesso a consulenze e prestazioni specialistiche (di tipo ambulatoriale), con accesso/dimissione governata dal territorio/distretto (non dall'ospedale), per il ricovero temporaneo di anziani con problemi clinico-assistenziali-sociali che non richiedono alta intensità di tipo ospedaliera ma che comunque non possono essere gestiti a domicilio e che di fatto vengono attualmente ricoverati inadeguatamente in reparti ospedalieri.**



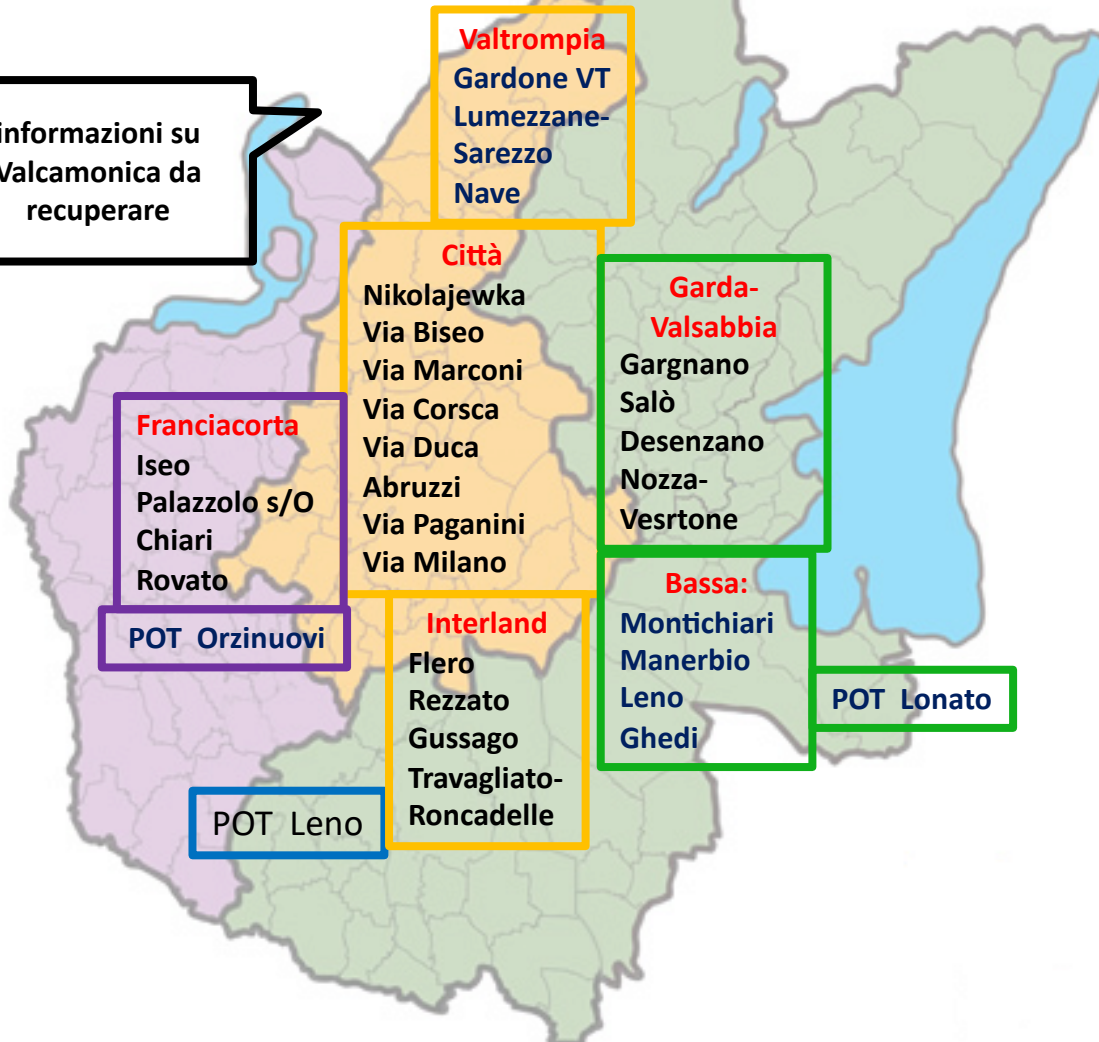


## Una precisazione sulla «Presa in Carico dei Cronici»: le Grandi Tipologie di Assistiti

- **«Cronici Compensati»:** Persone con condizioni di rischio e/o malattie croniche in fase di compenso ad elevata prevalenza  
**>>> da seguire nei Presidi Territoriali**
- **«Clinicamente Complessi»:** Persone con malattie croniche che richiedono interventi specialistici frequenti  
**>>> da seguire ambulatorialmente presso l'ospedale**
- **«Assistenzialmente Complessi»:** Malati con compromissione dell'autonomia personale o con compromissioni funzionali gravi e/o multiple  
**>>> da seguire nei Presidi Territoriali**
- **Altre Grandi Tipologie di Assistiti** (per i quali esistono reti dedicate)
  - Persone con problemi di salute mentale
  - Persone affette da malattie rare
  - Bambini, ragazzi e adulti con disabilità
  - Persone con decadimento cognitivo/demenza
  - Persone con necessità di cure palliative ...

## Le possibili localizzazioni dei Presidi Territoriali

informazioni su  
Valcamonica da  
recuperare



### Distretto ATS 1 (Brescia)

Popolazione assistita 520.000

**330 MMG**

**17 AFT**

**60 PLS**

### Distretto ATS 2 (Franciacorta)

Popolazione assistita 270.000

**160 MMG**

**9 AFT**

**30 PLS**

### Distretto ATS 3 (Garda)

Popolazione assistita 385.000

**245 MMG**

**12 AFT**

**40 PLS**

## Nello specifico: il contesto attuale di Brescia città

Popolazione assistita 200.000 – 140 MMG – 6 AFT – 22 PLS

- 
- **Nikolajewka** >>> riabilitazione
  - **Via Biseo** >>> poliambulatorio  
(problemi strutturali)
  - **Via Marconi** >>> senologia e pneumologia
  - **Via Corsica** >>> poliambulatorio
  - **Via Duca Abruzzi** >>> servizi per l'intera città  
(scelta-revoca, continuità assistenziale, consultorio, protesica, commissione invalidi,
  - **Via Paganini** >>> consultorio



... un ricordo con più di 40 anni:  
il Centro di Via Paganini  
viene da lontano!

chi riconosce  
questo nome?

Brescia 23.3.76

prima  
dell'istituzione  
del SSN!



COMUNE DI BRESCIA  
CONSIGLIO DI QUARTIERE  
DI VIA CHIUSURE

ASSESSORATO  
ALL'ASSISTENZA  
E SERVIZI SOCIALI

CONSIGLIO QUARTIERE "CHIUSURE"  
Commissione Servizi Socio-sanitari

mentre prosegue nei Quartieri dell'Oltremella il dibattito sul documento che riguarda la impostazione del CENTRO DEI SERVIZI SOCIALI, si ritiene necessario definire le richieste prioritarie che dovranno essere inoltrate al COMUNE discutendone:

- X - con i quartieri Oltremella
- con le assistenti sociali del quartiere
- con il Comitato Sanitario di Zona
- con la Commissione consigliare Assistenza.

La struttura dovrebbe prevedere:

- Sede segretariato permanente
- Sede assistenti sociali
- Sede assistenza domiciliare e infermieristica
- Sede equipe medicina scolastica (M.P.P.)
- Ambulatorio infermieristico (iniezioni, callista, vaccinazioni)
- Sede consultorio familiare con un ambulatorio medico che possa servire geriatrico, pediatrico e ginecologico
- ALBERGO TEMPORANEO (cioè una certa quantità di stanze a due letti (7-8) con servizi, cucina, sala pranzo e ritrovo) per accogliere temporaneamente persone (prevalentemente anziani) che per varie ragioni non possono restare soli nella loro abitazione, per un periodo di tempo limitato.

APERTURA  
DEL "CENTRO DI  
SERVIZI SOCIALI"  
PER IL QUARTIERE  
DI VIA CHIUSURE

## Possibile rivisitazione delle destinazioni per la città

- 
- **Nikolajewka** >>> riabilitazione per l'intera città?
  - **Via Biseo** >>> chiusura?
  - **Via Marconi** >>> Ospedale bambini?  
riorganizzazione in PreSST?
  - **Via Corsica** >>> riorganizzazione in PreSST?
  - **Via Duca Abruzzi** >>> riorganizzazione in PreSST?  
rivisitazione servizi per l'intera città?
  - **Via Paganini** >>> trasferimento in via Milano  
mantenimento servizi collegati?
- a latere: quali prospettive per l'Ospedale dei Bambini?

## **Proposta di un nuovo assetto per la città**

- 
- **Via Corsica** >>> riorganizzazione in PreSST per la zona sud della città
  - **Via Marconi** >>> riorganizzazione in PreSST per la zona a nord della ferrovia con acquisizione attuali attività di via Biseo
  - **Via Milano** >>> riorganizzazione in PreSST per la zona ovest della città con acquisizione dell'attuale consultorio di via Paganini
  - **Nikolajewka** >>> riabilitazione per l'intera città
  - **Via Duca Abruzzi** >>> riorganizzazione in PreSST per la zona est della città



# Dipartimento Salute del PD Bresciano

Presidi Socio-Sanitari Territoriali: entriamo nel merito e facciamo proposte

---

## **apriamo la discussione:**

- 1. valutazioni sulla situazione attuale**
- 2. valutazioni sulle prospettive future**
- 3. individuazione azioni di stimolo da metter in atto**