



Azienda Isola a.s.c.

Ambito Isola Bergamasca Bassa Val San Martino
Via G. Bravi, 16 – Terno d'Isola (BG)

Sistema Socio Sanitario



Regione
Lombardia

ASST Bergamo Ovest

ASSEMBLEA DEI SINDACI DEL PIANO DI ZONA ISOLA BERGAMASCA – BASSA VAL SAN MARTINO 12 GIUGNO 2025

Il giorno 12 giugno 2025 alle ore 18:15 si è riunita l'Assemblea dei Sindaci dell'Ambito Distrettuale Isola Bergamasca e Bassa Val San Martino in seconda convocazione.

Amministrazioni comunali presenti e/o rappresentate:

COMUNE	PRESENTI	ASSENTI	NOTE (partecipante)
AMBIVERE		X	
BONATE SOPRA	X		Vice Sindaco Rota
BONATE SOTTO	X		Sindaco
BOTTANUCO		X	
BREMBATE		X	
BREMBATE DI SOPRA	X		Vice Sindaco Bolis
CALUSCO D'ADDA	X		Sindaco
CAPRIATE SAN GERVASIO	X		Vice Sindaco Pirola
CAPRINO BERGAMASCO	X		Assessore Mastini
CARVICO		X	
CHIGNOLO D'ISOLA	X		Sindaco
CISANO BERGAMASCO		X	
FILAGO	X		Sindaco
MADONE	X		Sindaco
MAPELLO	X		Sindaco
MEDOLAGO		X	
PONTE SAN PIETRO	X		Sindaco
PONTIDA		X	
PRESEZZO	X		Sindaco
SOLZA		X	
SOTTO IL MONTE		X	
SUISIO	X		Assessore Bonomi
TERNO D'ISOLA	X		Assessore Senes
TORRE DE' BUSI		X	
VILLA D'ADDA	X		Sindaco
TOTALI	15	10	

Totale amministrazioni presenti e/o rappresentate n. 15 su 25 all'inizio dell'assemblea.

La seduta è valida in seconda convocazione per il raggiungimento di un terzo degli aventi diritto.

Presenti:

Dott.ssa Locatelli Alessandra: Presidente dell'Assemblea dei Sindaci dell'Ambito Distrettuale Isola Bergamasca e Bassa Val San Martino.

Dott. Ferrari Filippo: Responsabile dell'Ufficio di Piano

Dott. Locatelli Marco: Direttore Azienda Isola

Partecipano senza diritto di voto: Dott. Pietro Tronconi - Direttore Socio Sanitario ASST BG Ovest, Dott. Gian Carlo Scarpini - Direttore Distretto Isola e Bassa Val San Martino ASST Bergamo Ovest, Dott.ssa Ivana Lamera – Coordinatrice IFEC e referente ASST Bergamo Ovest, Dott. Gianfranco Galli - Direttore Distretto Treviglio e Cure primarie ASST Bergamo Ovest

Ordine del Giorno:

- 1- Approvazione verbale seduta precedente.
- 2- Presentazione dei progetti di integrazione socio sanitaria definiti nel Piano di Sviluppo del Polo Territoriale e nei Piani di Zona.
- 3- Presa d'atto dell'adesione di Azienda Isola all'avviso pubblico finalizzato all'acquisizione delle manifestazioni di interesse per le azioni di incremento della capacità degli ATS di rispondere alle esigenze dei cittadini - triennio 2025-2027.
- 4- Varie ed eventuali.

* * *

1- Approvazione verbale seduta precedente.

La Presidente, dott.ssa Alessandra Locatelli introduce il punto 1 dell'OdG "Approvazione verbale seduta precedente" (materiale già inviato in sede di convocazione) e chiede eventuali osservazioni in merito.

Non essendoci interventi, si passa alla votazione con voto palese del verbale della seduta precedente:

FAVOREVOLI: n. 14

CONTRARI: n. 0

ASTENUTI: n. 1 (Ponte San Pietro per assenza alla precedente Assemblea)

Il punto 1 dell'OdG è approvato all'unanimità.

2- Presentazione dei progetti di integrazione socio sanitaria definiti nel Piano di Sviluppo del Polo Territoriale e nei Piani di Zona.

La Presidente dell'Assemblea, dott.ssa Alessandra Locatelli, introduce la presentazione dei progetti di integrazione socio sanitaria definiti nel Piano di Sviluppo del Polo Territoriale e nei Piani di Zona e lascia la parola alla Dott.ssa Ivana Lamera – Coordinatrice IFEC e referente ASST Bergamo Ovest.

La dott.ssa Lamera riferisce che l'approvazione dei Piani di Zona (PDZ) e dei Piani di Sviluppo del Polo Territoriale (PPT), prevede un'armonizzazione degli obiettivi individuati come trasversali utilizzando la co-programmazione e co-progettazione con il terzo settore per garantire una vera presa in carico personalizzata, mediante il coinvolgimento delle Equipe di Valutazione Multidimensionale (EVM).

Sarà rafforzato il raccordo tra l'Area Sociale e l'Area Sociosanitaria, per garantire la continuità degli interventi e dei percorsi di presa in carico, con strumenti di monitoraggio che riguardano sia gli interventi sociali che sanitari (ad esempio, la cartella sociale informatizzata).

Il confronto tra ASST, ATS ed Enti Locali ha co-programmato diversi momenti di coordinamento, come la conferenza dei Sindaci in raccordo con ASST BG Ovest, il collegio dei Sindaci in raccordo con ATS e la delegazione dei Sindaci in raccordo con il Distretto.

Il dott. Ferrari Filippo, Responsabile dell'Ufficio di Piano, specifica che nel documento programmatico approvato il 19 dicembre 2024 sono state descritte le seguenti sezioni:

- a) contrasto alla povertà e all'emarginazione sociale e promozione dell'inclusione attiva;
- b) politiche abitative;
- c) domiciliarità;
- d) anziani;
- e) digitalizzazione dei servizi;
- f) politiche giovanili e minori;

- g) interventi connessi alle politiche del lavoro;
- h) interventi per le famiglie;
- i) interventi in favore delle persone con disabilità;
- l) interventi di sistema per il potenziamento dell'Ufficio di Piano e il rafforzamento della gestione associata.

Obiettivi trasversali per l'integrazione sociosanitaria all'interno dei Piani di Sviluppo del Polo Territoriale:

- 1) la promozione della salute;
- 2) la valutazione (filiera PUA-EVM-COT);
- 3) scheda caregiver;
- 4) la continuità assistenziale (raccordo con le UdO sociosanitarie e sociali);
- 5) lo sviluppo del welfare locale (terzo settore);
- 6) ORGANISMO DI COORDINAMENTO PER LA SALUTE MENTALE LE DIPENDENZE E LA DISABILITA (OCSMD).

Continua Ferrari riferendo che nel triennio si intende sviluppare e realizzare una filiera di cura che, considerando le diverse fasi di attuazione del processo di presa in carico, implementi e sviluppi in modo particolare l'accesso ai servizi, la valutazione multidimensionale e l'attivazione delle diverse reti territoriali anche attraverso la definizione e l'attuazione di apposite linee di indirizzo e di relativi accordi territoriali finalizzati alla realizzazione di un approccio coordinato, sinergico e integrato tra i sistemi sanitario, sociosanitario e sociale.

La dott.ssa Lamera, presentando le slide inviate in sede di convocazione, riferisce che sono state previste delle tempistiche per la realizzazione degli obiettivi socio-sanitari previsti dal PPT e dai PdZ:

- Anno 2025 - Costruzione di accordi Operativi distrettuali tra ASST – Ambiti Territoriali Sociali in attuazione delle Linee di Indirizzo proposte
- Anno 2026 - Sperimentazione in ciascun Distretto del processo di presa in carico integrato PUA EVM/UVM e raccordo con COT per garantire la continuità assistenziale e le transizioni tra i diversi setting di cura all'interno delle diverse reti territoriali
- Anno 2027 - Consolidamento della filiera PUA-EVM/UVM in raccordo con COT

STRUMENTI:

- Definizione di Accordi operativi a livello territoriale
- Adozione di strumenti condivisi per la gestione dei casi (scheda accesso, schede di valutazione, contenuti progetto assistenziale\progetto di vita, ecc.)

MONITORAGGIO:

- Individuazione degli indicatori e degli strumenti di rilevazione
- Monitoraggio semestrale e verifica stato di avanzamento attuazione percorso - Produzione reportistica

VERIFICA E VALUTAZIONE:

- Confronto periodico in merito all'andamento dei Servizi/progetti.

Al termine di ogni anno si verifica l'andamento del Servizio/progetto ed eventualmente si rivaluta.

GOVERNANCE: Aziende Sociosanitarie Territoriali e Ambiti Sociali Territoriali

COORDINAMENTO TECNICO ATS – Dipartimento PIPSSS

Obiettivi trasversali degli Ambiti Sociali Territoriali del Distretto ASST Bergamo Ovest in merito all'integrazione Sociosanitaria è la costituzione e valutazione della filiera PUA - EVM/UVM - COT

Obiettivi congiunti Ambiti/ASST da svolgersi nel triennio

- 1) Accompagnare l'implementazione delle EVM con un supporto esterno, di tipo consulenziale/di supervisione, al fine di costruire quadri di riferimento condivisi tra "sistema sociale" e "sistema sanitario".
- 2) Definizione di protocolli operativi unitari.
- 3) Il Punto Unico di Accesso e i Punti di Ascolto Decentrati

Obiettivi congiunti Ambiti/ASST da svolgersi nel triennio

- 1) Definire le modalità operative di interazione tra PUA e Punti di ascolto Decentrati, nella logica della facilitazione di accesso ai servizi da parte delle famiglie.

2) Sviluppare e realizzare uno strumento infografico di ricomposizione dei servizi sociosanitari da mettere a disposizione del PUA e Punti di ascolto Decentrati, promuovendo omogeneità e unitarietà delle informazioni. Tempi e azioni principali da realizzare nel 2025: Costituzione e attivazione di Gruppi di miglioramento che vedano coinvolti ASST, Ambiti Territoriali Sociali per definire i punti, le informazioni e le modalità di integrazione

Strumenti: Gruppi di miglioramento territoriali Accordi territoriali ASST, Ambiti Territoriali Schede di monitoraggio

Monitoraggio:

- Individuazione indicatori e strumenti di monitoraggio
- Rilevazione dati e verifica stato di avanzamento delle diverse attività (almeno semestrale)
- Elaborazione dati e relativa reportistica

Verifica e Valutazione

Incontri periodici di valutazione in merito all'andamento delle azioni attivate e definizione di modalità operative e strategie condivise.

Governance

- Ambiti territoriali e ASST BG Ovest

UN APPROCCIO CONDIVISO PER UN SERVIZIO PIÙ EFFICACE: IL MODELLO DEL PUNTO UNICO DI ACCESSO

- Obiettivo Prossimità e presa in carico
- Collegamento tra Punti di ascolto Decentrati e PUA flusso informativo efficace e presa in carico tempestiva dei cittadini.
- Strategie di collegamento integrazione operativa e comunicativa e condivisione delle informative principali
- Ruolo delle diverse figure al PUA: IFeC, Assistente Sociale ASST e Assistente Sociale Ambito

Indicatori:

- Indicatori di Accessibilità e Tempestività
- Tempo medio di presa in carico dal primo contatto con il PUA alla definizione del percorso di assistenza (72 ore)
- Numero di cittadini accolti dal PUA e dai Punti di Ascolto Decentrati in un determinato periodo (sperimentale 6 mesi)
- Indicatori di Efficienza del Flusso Informativo
- Tempo medio di trasferimento delle informazioni tra i Punti di Ascolto e il PUA
- Numero di informative condivise tra le diverse figure professionali coinvolte

Indicatori di Integrazione Operativa e Comunicativa

- Numero di incontri di coordinamento tra le figure professionali del PUA e dei Punti di Ascolto
- Percentuale di interventi multidisciplinari tra professionisti sociali e sanitari
- Indicatori di Impatto sulla Comunità
- Tasso di soddisfazione degli utenti rispetto al servizio ricevuto (tramite questionari)
- Percentuale di miglioramento della qualità della vita dei cittadini presi in carico (es. tramite follow-up a distanza)

EQUIPE DI VALUTAZIONE MULTIDIMENSIONALE

Obiettivi congiunti Ambiti/ASST da svolgersi nel triennio:

- Definire protocolli operativi di attivazione della valutazione multidimensionale nelle diverse aree della programmazione.
- Accompagnare il processo realizzativo mediante costanti azioni di monitoraggio, valutazione e regolazioni.

Tempi e azioni principali da realizzare nel 2025

- Costituzione e attivazione di Gruppi di miglioramento che vedano coinvolti ASST, Ambiti Territoriali Sociali per la stesura di un protocollo operativo

Strumenti:

- Gruppi di miglioramento territoriali Accordi territoriali ASST, Ambiti Territoriali
- Schede di monitoraggio

Monitoraggio:

- Individuazione indicatori e strumenti di monitoraggio
- Rilevazione dati e verifica stato di avanzamento delle diverse attività (almeno semestrale) Elaborazione dati e relativa reportistica
- Verifica e Valutazione - Incontri periodici di valutazione in merito all'andamento delle azioni

Valutazione Multidimensionale e Percorsi di Presa in Carico:

Se il punteggio della scheda triage supera il valore di 7, il bisogno viene definito complesso, richiedendo una presa in carico multidisciplinare. In questi casi:

Il paziente viene indirizzato alla Centrale Operativa Territoriale (COT), che coordina l'intervento di più professionisti.

Si procede con una Valutazione Multidimensionale (EVM), coinvolgendo specialisti sanitari e sociali per definire il percorso assistenziale più adeguato

INDICATORI

Indicatore sulla segnalazione e ricezione

Tempo medio di risposta alle segnalazioni ricevute= data di ricezione della segnalazione/attivazione primo intervento non > 5 gg

Indicatore sul triage e la valutazione

Tot. Segnalazioni casi complessi / Numero di schede VAOR compilate 90%

Indicatore sulla collaborazione tra Casa di Comunità, MMG e Ambiti Sociali

Totale casi segnalati con triage >7/ Numero di casi gestiti con approccio multidisciplinare (EVM) 70%

Indicatori sugli interventi e risultati

Percentuale di casi con piano di intervento attuato entro i tempi previsti/totale casi trattato 75%

Percentuale di casi rivalutati dopo un determinato periodo/totale casi trattati <25%

Interviene il Dott. Gianfranco Galli riferendo che per obblighi normativi verrà a breve trasferita la Continuità Assistenziale dalla sede di Calusco d'Adda alla Casa di Comunità di Ponte San Pietro.

Riferisce altresì, su richiesta degli Amministratori, che il territorio dell'Isola Bergamasca e Bassa val San Martino ci sono ancora 6897 pazienti orfani di MMG, considerando che ogni MMG deve raggiungere un massimale di 1500 pazienti e, ad oggi, tali Medici sono saturi.

Dall'ultima selezione di Regione 12 Medici hanno scelto il Distretto Bergamo Ovest e 2 hanno optato per Isola Bergamasca.

Vengono poi presentati il Progetto dell'Unità Psicotraumatologia dell'emergenza e il Progetto Longevity Care.

Conclude il Dott. Pietro Tronconi, Direttore Socio Sanitario di ASST BG Ovest, ringraziando i Sindaci convenuti e riferisce che ci sono problemi nel reperimento del personale in Psichiatria e Neuro Psichiatria Infantile, questo rende problematica la presa in carico tempestiva dei pazienti psichiatrici, anche alla luce delle recenti modifiche della procedura per il TSO.

Non essendoci ulteriori interventi, si passa alla votazione con voto palese in merito all'approvazione dei progetti di integrazione socio sanitaria definiti nel Piano di Sviluppo del Polo Territoriale e nei Piani di Zona, come da materiale inviato in sede di convocazione:

FAVOREVOLI: n. 15

CONTRARI: n. 0

ASTENUTI: n. 0

Il punto 2 dell'OdG è approvato all'unanimità.

3- Presa d'atto dell'adesione di Azienda Isola all'avviso pubblico finalizzato all'acquisizione delle manifestazioni di interesse per le azioni di incremento della capacità degli ATS di rispondere alle esigenze dei cittadini - triennio 2025-2027.

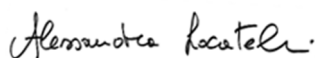
La Presidente dell'Assemblea, dott.ssa Alessandra Locatelli, introduce la presa d'atto dell'adesione di Azienda Isola all'avviso pubblico finalizzato all'acquisizione delle manifestazioni di interesse per le azioni di incremento della capacità degli ATS di rispondere alle esigenze dei cittadini - triennio 2025-2027.

Il Direttore, dott. Marco Locatelli, riporta ai Sindaci convenuto che Azienda Isola avrà un'assegnazione di n.7 figure professionali, mediante sottoscrizione della dichiarazione di cui all'Allegato 2 "Dichiarazione di conferma dell'atto di impegno all'assunzione dell'organo deliberante" da parte del legale rappresentante e di aver adempiuto, in conformità con la propria forma giuridica, alle disposizioni di cui all'articolo 6 del decreto-legge 9 giugno 2021, n. 80, convertito, con modificazioni, dalla legge 6 agosto 2021, n. 113, nonché di aver assunto tutti gli atti funzionali e organizzativi necessari a consentire il pieno ed efficace inserimento delle n.7 figure professionali individuate, in coerenza con il piano triennale dei fabbisogni di personale aziendale, come approvato con Deliberazione n° 21 dal CdA di Azienda Isola il 27 marzo 2025.

Non essendoci necessità di voto, l'Assemblea prende atto dell'adesione di Azienda Isola all'avviso pubblico finalizzato all'acquisizione delle manifestazioni di interesse per le azioni di incremento della capacità degli ATS di rispondere alle esigenze dei cittadini - triennio 2025-2027.

Esauriti tutti gli argomenti all'Ordine del Giorno, l'Assemblea si chiude alle ore 18:57.

La Presidente
(Dott.ssa Alessandra Locatelli)



Il presente documento è sottoscritto digitalmente ai sensi del D.Lgs. n.82/2005
e norme collegate, conservato nelle banche dati di Azienda Isola

Il Responsabile Ufficio di Piano
(Dott. Filippo Ferrari)



Il presente documento è sottoscritto digitalmente ai sensi del D.Lgs. n.82/2005
e norme collegate, conservato nelle banche dati di Azienda Isola