



Il PUA delle Case di Comunità per orientare i Cittadini che chiedono il supporto di una Badante per il lavoro di cura a domicilio

Stefania Boncinelli, Direttrice Distretto 5
Giovanni Mercuri, Coordinatore Casa di Comunità Baroni

DARE VALORE AL LAVORO DI CURA A DOMICILIO
19 settembre 2026 C.na Brandezzata

**CURARE
E INSEGNARE
A CURARE**

Sistema Socio Sanitario
 Regione
Lombardia
ASST Santi Paolo e Carlo

Il PUA delle Case di Comunità per orientare i Cittadini che chiedono il supporto di una Badante per il lavoro di cura a domicilio

La Casa di Comunità è conosciuta ed utilizzata dalla Cittadinanza?

Il PUA della Casa di Comunità intercetta la popolazione che richiede questo tipo di supporto?

Ha modo di approfondire la richiesta?

Ha l'indicazione e gli strumenti per rispondere?

In che modo interagisce con il personale che svolge lavoro di cura?

Cosa può essere messo in campo per rendere più utile il supporto del PUA alla cittadinanza in quest'ambito?

Rete dei servizi sanitari e sociosanitari ASST

2 **PRESIDI OSPEDALIERI**
 S. Paolo –
 S. Carlo Borromeo

6 **Case di Comunità**
 +3*

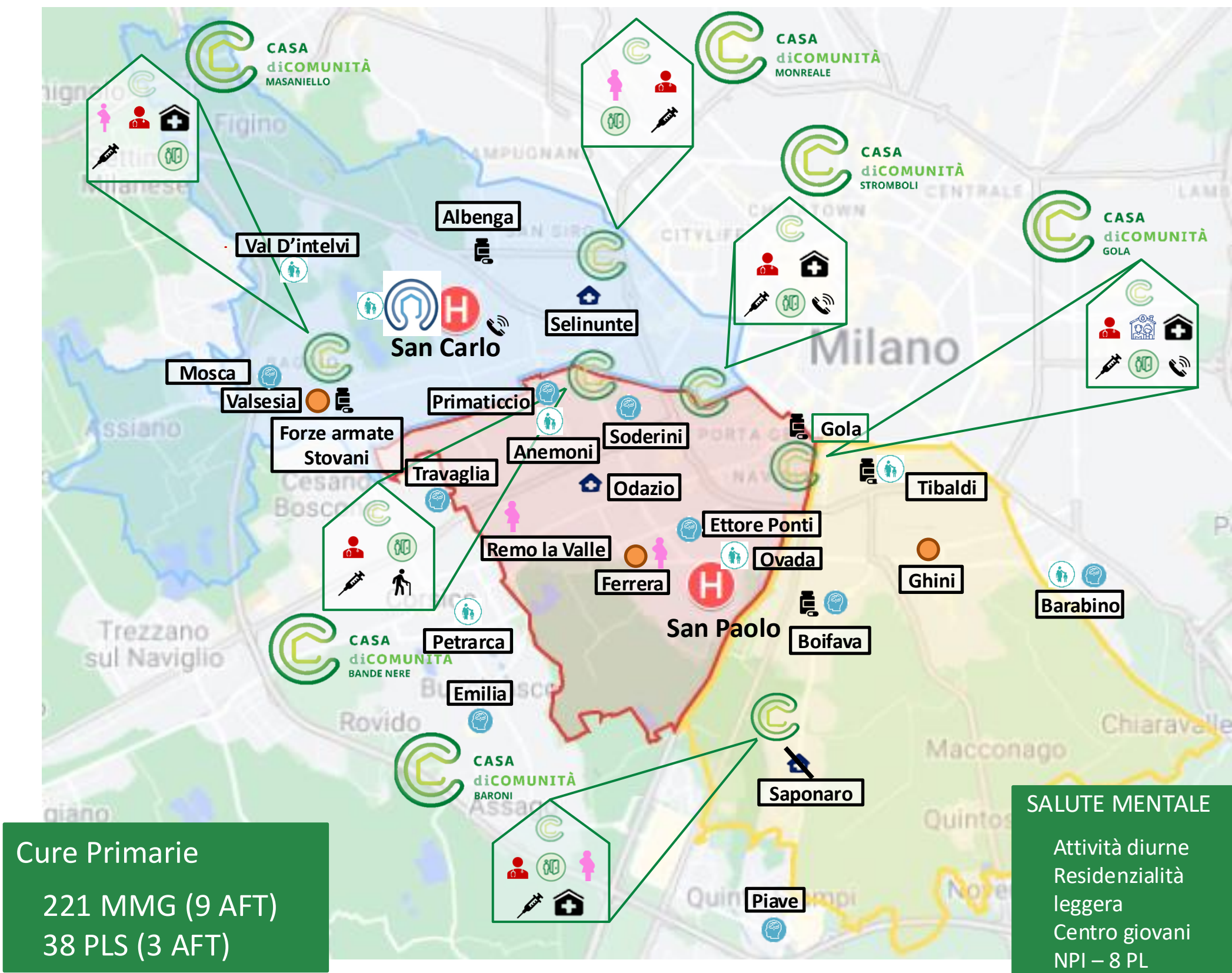
1 **Ospedale di Comunità**
 +2*

1 **CLINICA ODONTOIATRICA**

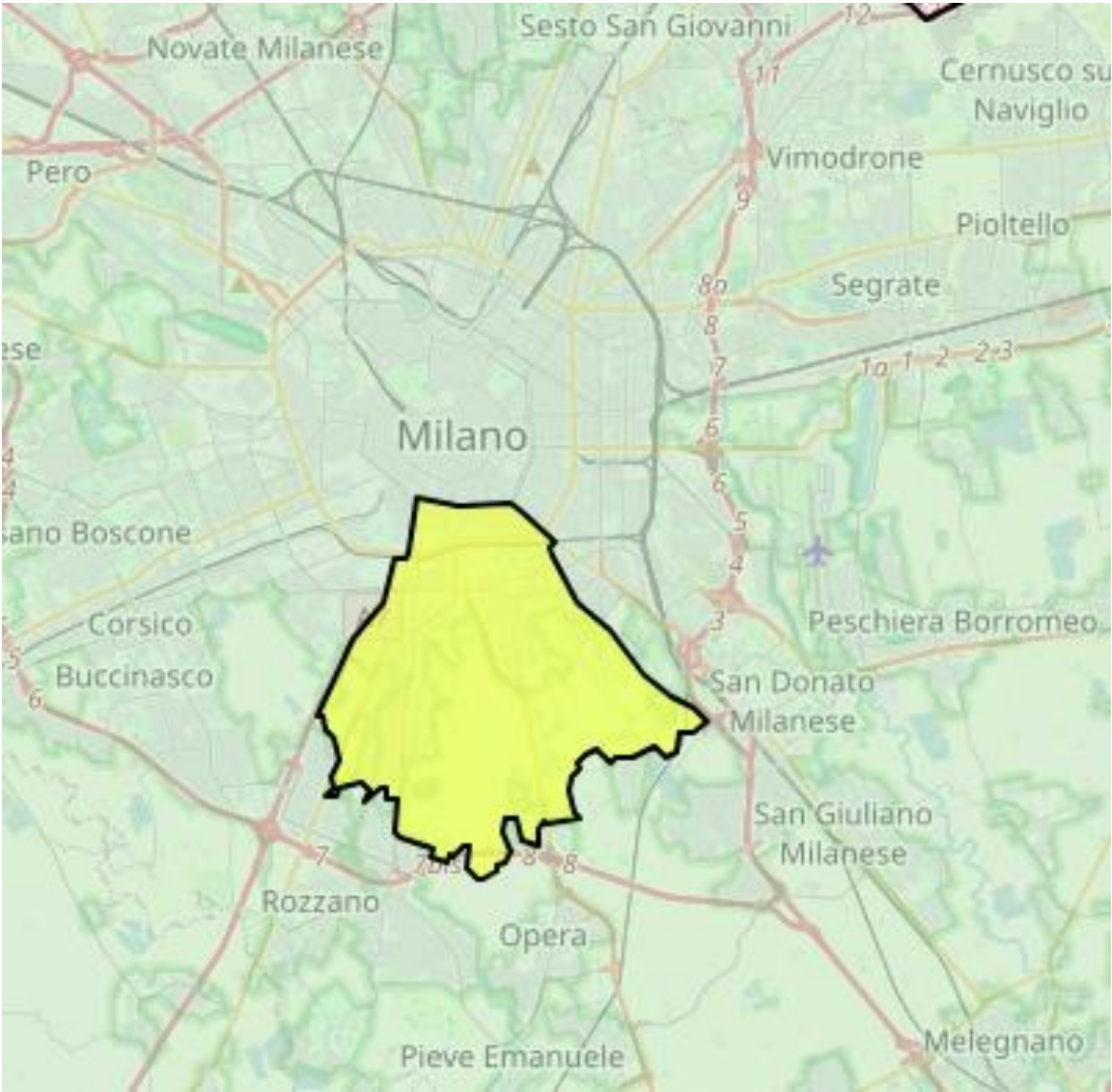
4 **STRUTTURE PENITENZIARIE**
 Opera, Bollate, San Vittore, Beccaria

*Strutture Previste

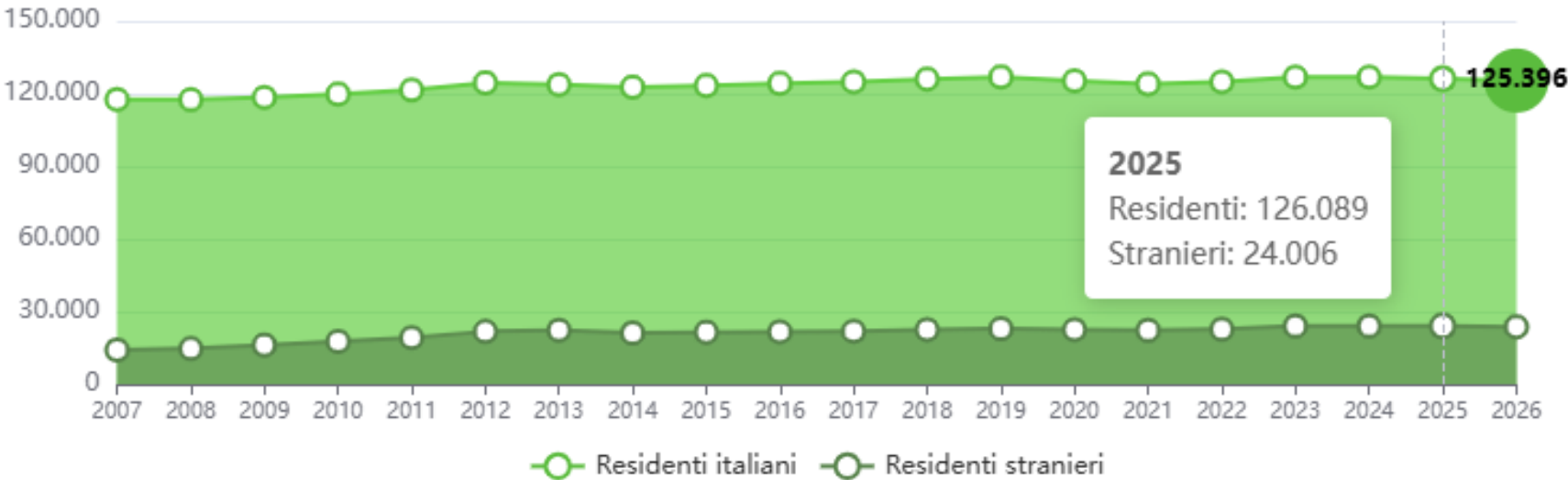
- Distretti 5-6-7**
 450 mila persone
- Assistenza Domiciliare Integrata
 - Centro Psico-sociale
 - Neuropsichiatria infantile
 - Punto unico di accesso
 - SerD/NOA territoriale
 - Ambulatorio continuità assistenziale/MAP Diurno
 - Ambulatori socio sanitari
 - Consultori familiari
 - Centri vaccinali
 - Poliambulatorio
 - Punto fragilità
 - Centrali Operative Territoriali



Popolazione del Distretto 5 Vigentino, Chiaravalle, Gratosoglio



POPOLAZIONE RESIDENTE **Distretto Milano Vigentino, Chiaravalle, Gratosoglio 2026**



MALATTIE CRONICHE (PREVALENZA)

DISTRETTO MILANO VIGENTINO, CHIARAVALLE, GRATOSOGGIO 2025



INDICI DEMOGRAFICI **DISTRETTO MILANO VIGENTINO, CHIARAVALLE, GRATOSOGGIO**



Indice di vecchiaia. Rappresenta il grado di invecchiamento di una popolazione. È il rapporto percentuale tra il numero degli ultrasessantacinquenni e il numero dei bambini fino ai 14 anni. **Per esempio** se in un'area l'indice di vecchiaia è pari a 153 significa che in quel luogo risiedono 153 anziani ogni 100 bambini.

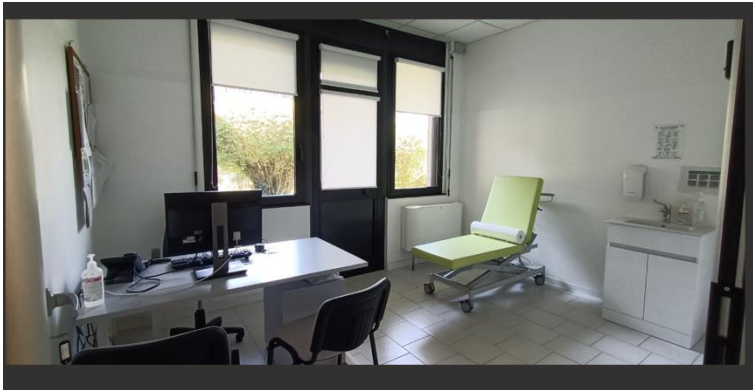
Chi accede alla Casa di Comunità

numero di utenti che hanno utilizzato i servizio della Casa di Comunità (I°sem 2026 febbraio –giugno)



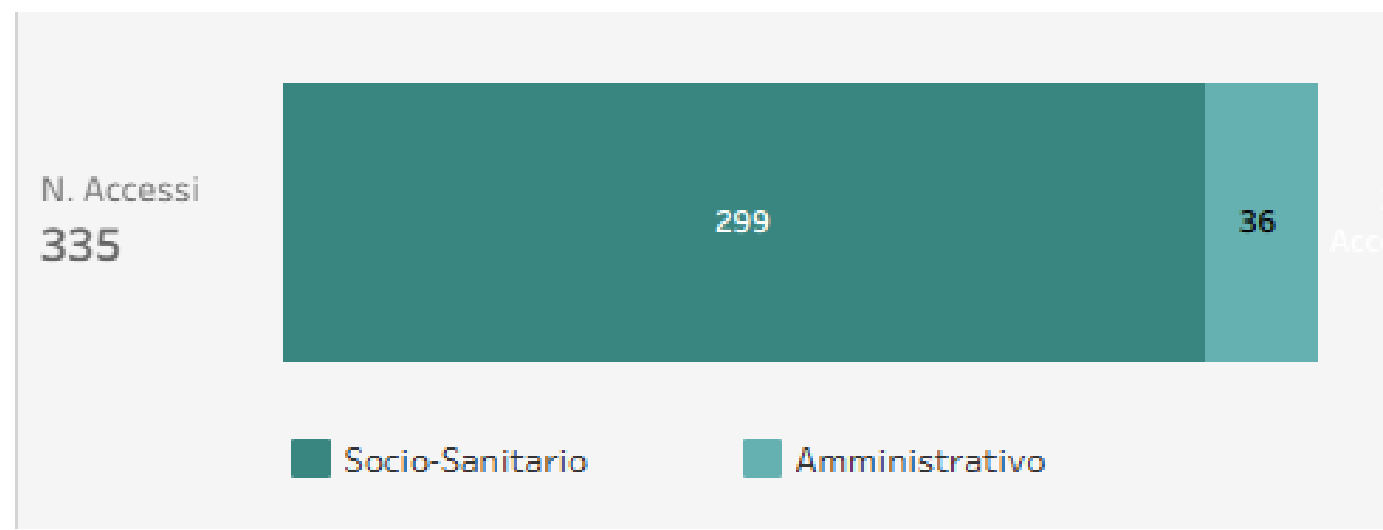
Case di Comunità:
il tuo punto di
accesso ai servizi
sanitari e
socio-sanitari.

Servizi del Distretto/CdC via Baroni 48	PUA	MILANO	FUORI REGIONE	LOMBARDIA
Scelta e revoca		3.294		
AMBULATORIALE		3.777	91	997
Punto prelievo		2.457		
Continuità Assistenziale		3.442		
Ambulatorio diurno MAP	x	184		
Vaccinazioni		4.919		
CONSULTORIO		1.066	53	110
Prevenzione e promozione della salute	x	325		
Accessi PUA	x	335		
Protesica	x	6.966		
ADP - IFEC	x	308		
C DOM	x	698 (279)		1
UVM – Misure – Progetti di vita	x	306		
PSIC–CDC	x	44	2	1



Attività del PUA

valutazione e presa in carico del bisogno (utente/caregiver)



richieste di orientamento e informazioni relative ai diversi servizi territoriali, alle modalità e ai criteri di accesso.

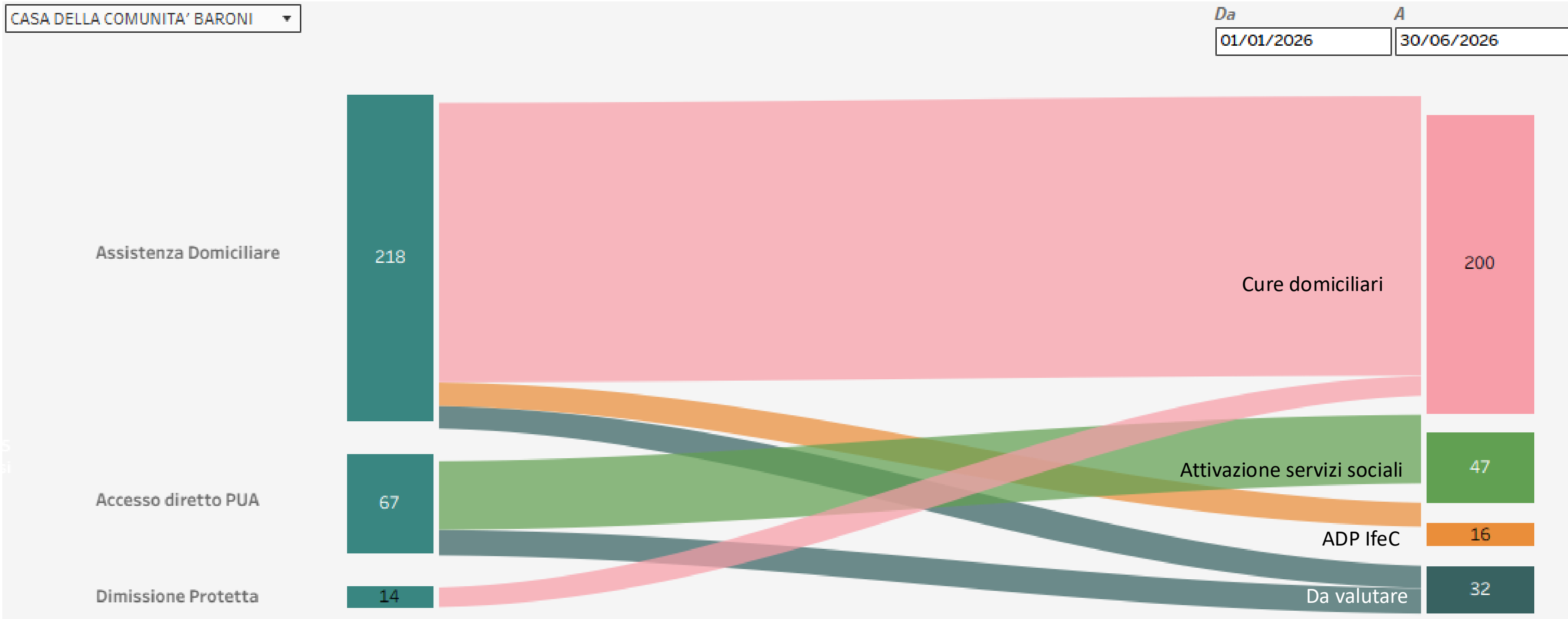
socio sanitario, valutazione con strumenti professionali volti a delineare la complessità del bisogno rappresentato ed eventuali profili di fragilità sociale



attivazione di servizi e/o di prestazioni erogabili in CdC o a domicilio

valutazione multidisciplinare multiprofessionale

Accessi PUA primo semestre



189 casi intercettati al PUA con bisogno sociale presa in carico

- solo dal Comune
- solo da ASST
- congiunta

Fonte: tableau

le Cure Domiciliari – assistenza domiciliare integrata

L'ASSISTENZA DOMICILIARE INTEGRATA (C DOM) è un servizio erogato direttamente al domicilio dell'utente, residente e/o domiciliato in Regione Lombardia, (compreso i fuori regione) che comprende, a seconda dei casi, le seguenti prestazioni:

- Infermieristiche
- Riabilitative
- Mediche specialistiche
- Socio-assistenziali

L'ADI è considerato un **LIVELLO ESSENZIALE DI ASSISTENZA** (LEA) ed è pertanto erogata gratuitamente da Enti Erogatori Accreditati secondo differenti profili di cura.

MODALITA' DI ATTIVAZIONE

L'attivazione delle cure domiciliari è effettuata dal MMG/PLS

La prescrizione deve indicare la **motivazione della richiesta di attivazione e la tipologia di assistenza** necessaria

(Cure Domiciliari di **base**/percorsi o Cure Domiciliari **integrate**).

Tale prescrizione è fornita al cittadino, o suo caregiver, dal MMG/PLS accompagnata da un elenco di Enti Gestori, accreditati con SSR, dal quale individuare quello prescelto per erogare l'assistenza in base a tempo e disponibilità.

Se la prestazione assistenziale richiesta è di tipo FISIOTERAPICO, è necessaria la presenza di un PRI (Piano Riabilitativo Individuale), o se tale non presente, viene richiesta una valutazione Fisiatrica, per la stesura dello stesso.

GLI ELEMENTI ESSENZIALI AFFINCHÉ L' **ADI** POSSA ESSERE EROGATA S

Sistema Socio Sanitario



Regione
Lombardia

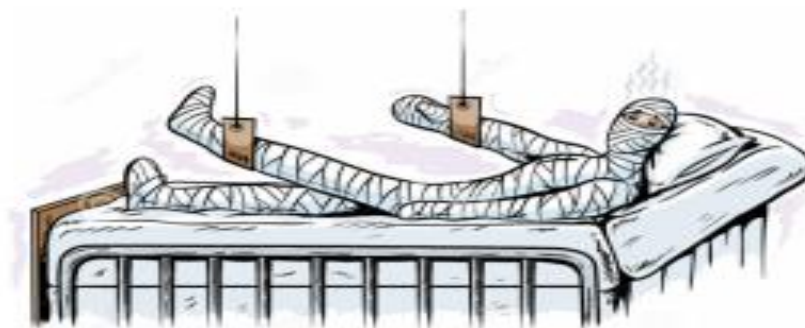
ASST Santi Paolo e Carlo



SPAZI ADEGUATI



CARE GIVER ADEGUATO



CURE COMPATIBILI



EMERGENCY



Convenzioni Enti del Terzo Settore – ASST



> AVVISO PUBBLICO PER L'ACQUISIZIONE DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE DA PARTE DI ENTI DEL TERZO SETTORE, ORGANIZZAZIONI DI VOLONTARIATO E ASSOCIAZIONI DI PROMOZIONE SOCIALE, FINALIZZATA ALLA STIPULA DI CONVENZIONE EX ART. 56 DEL D.LGS. N. 117/2017

Tipologia: Avvisi Vari



> AVVISO PUBBLICO PER L'ACQUISIZIONE DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE DA PARTE DI ENTI DEL TERZO SETTORE, PER LA STIPULA DI CONVENZIONE EX ART. 55 DEL D.LGS. N. 117/2017

Tipologia: Avvisi Vari

<https://www.asst-santipaolocarlo.it/documenti/avviso-pubblico-lacquisizione-manifestazione-interesse-parte-enti-terzo-settore-organizzazioni-volontariato-e-associazioni-promozione-sociale>

<https://www.asst-santipaolocarlo.it/documenti/avviso-pubblico-lacquisizione-manifestazione-interesse-parte-enti-terzo-settore-stipula-convenzione-ex-art-55-dlgs-n-1172017>

La sinergia tra **ASST, Municipio** ed **Enti del Terzo Settore** mira a **individuare** con precisione i **bisogni** delle persone, **analizzare** le possibili **barriere** di accesso e **rendere** i **servizi** più **accoglienti** e **inclusivi**, assicurando così l'**accesso** anche a chi rischia di rimanere “invisibile”

Il PUA delle Case di Comunità per orientare i Cittadini che chiedono il supporto di una Badante per il lavoro di cura a domicilio

La Casa di Comunità è conosciuta ed utilizzata dalla Cittadinanza?

Il PUA della Casa di Comunità intercetta la popolazione che richiede questo tipo di supporto?

Ha modo di approfondire la richiesta?

Ha l'indicazione e gli strumenti per rispondere?

In che modo interagisce con il personale che svolge lavoro di cura?

Cosa può essere messo in campo per rendere più utile il supporto del PUA alla cittadinanza in quest'ambito?