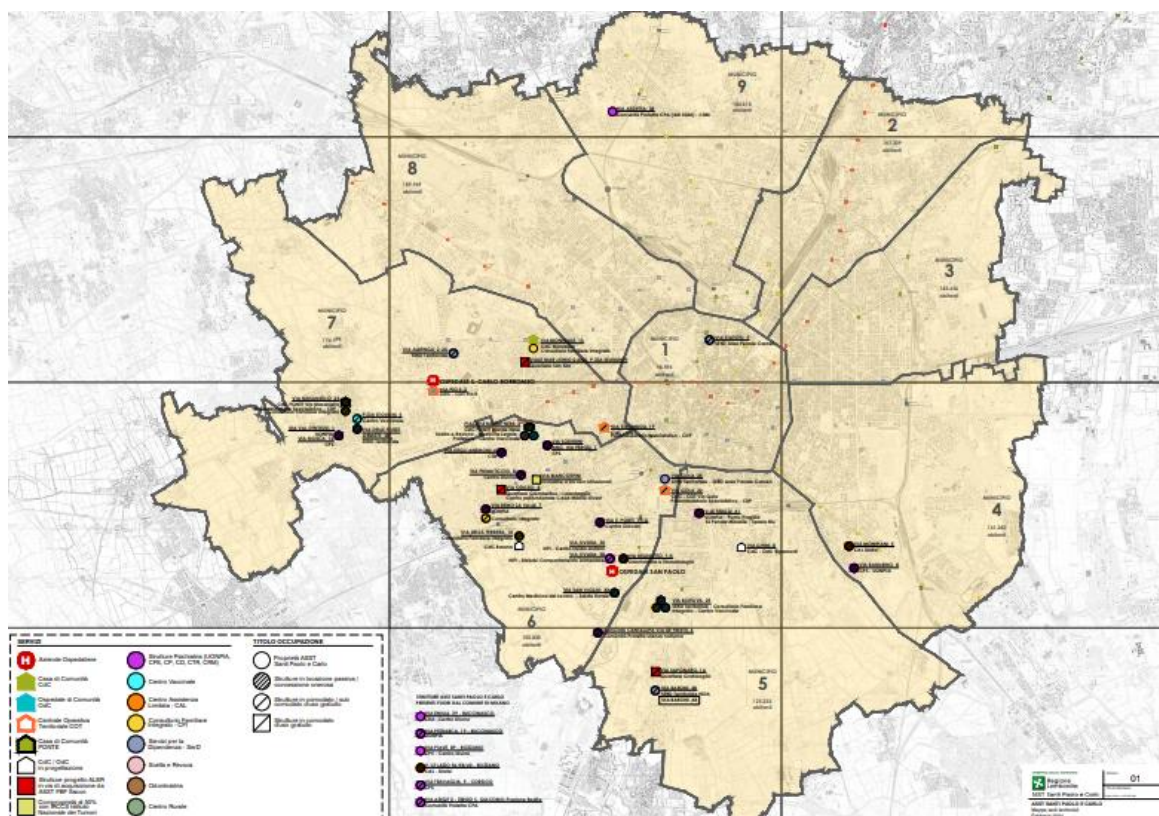






Sommario

IL CONTESTO TERRITORIALE E DEMOGRAFICO	3
CAPITOLO 1 IGIENE DEGLI ALIMENTI E DELLA NUTRIZIONE	5
CAPITOLO 2 SCREENING.....	6
CAPITOLO 3 VACCINAZIONI	8
CAPITOLO 4 INTERVENTI DI PROMOZIONE DELLA SALUTE E STILI DI VITA SANI.....	18
CAPITOLO 5 PROGETTI INNOVATIVI	32
CAPITOLO 6 MEDICINA LEGALE	33
CAPITOLO 7 INFECTION PREVENTION AND CONTROL & ANTIMICROBIAL STEWARDSHIP	33
CAPITOLO 8 PERSONALE DEDICATO	48
REDAZIONE 	48



IL CONTESTO TERRITORIALE E DEMOGRAFICO

Il bacino d'utenza della ASST Santi Paolo e Carlo è riconducibile ai Municipi 5, 6 e 7 della Città di Milano ed è costituita da 2 Poli Ospedalieri e un Polo Territoriale:

- Presidio San Paolo, Via A. di Rudinì n. 8 - Milano
- Presidio San Carlo, Via Pio II n. 3- Milano
- Polo Territoriale: 36 strutture nelle quali sono collocati i servizi territoriali.

Sono stati istituiti per la ASST Santi Paolo e Carlo 3 Distretti:

- **Distretto 5** corrispondente al Municipio 5 della città di Milano comprendente le zone Vigentino, Chiaravalle e Gratosoglio;
- **Distretto 6** corrispondente al Municipio 6 della città di Milano comprendente le zone Barona e Lorenteggio;
- **Distretto 7** corrispondente al Municipio 7 della città di Milano comprendente le zone Baggio, De Angeli e San Siro.

L'attività sanitaria dell'ASST viene espletata inoltre nelle seguenti strutture carcerarie:

- Istituto Penale Minorile Beccaria, Via Dei Calchi Taeggi n. 20 - Milano
- Casa Circondariale di Milano San Vittore, Piazza Filangieri n. 2 - Milano
- Casa di Reclusione Milano Bollate, Via Belgioioso Cristina n. 120 - Milano
- Casa di Reclusione di Milano Opera, via Camporagno n. 40 - Milano

Al 2024 la popolazione residente nell'ASST Santi Paolo e Carlo è di 456.593 persone (M= 218.734 pari al 47,9%; F=237.859 pari al 52,1%), di cui stranieri 88.157 (19,3%).

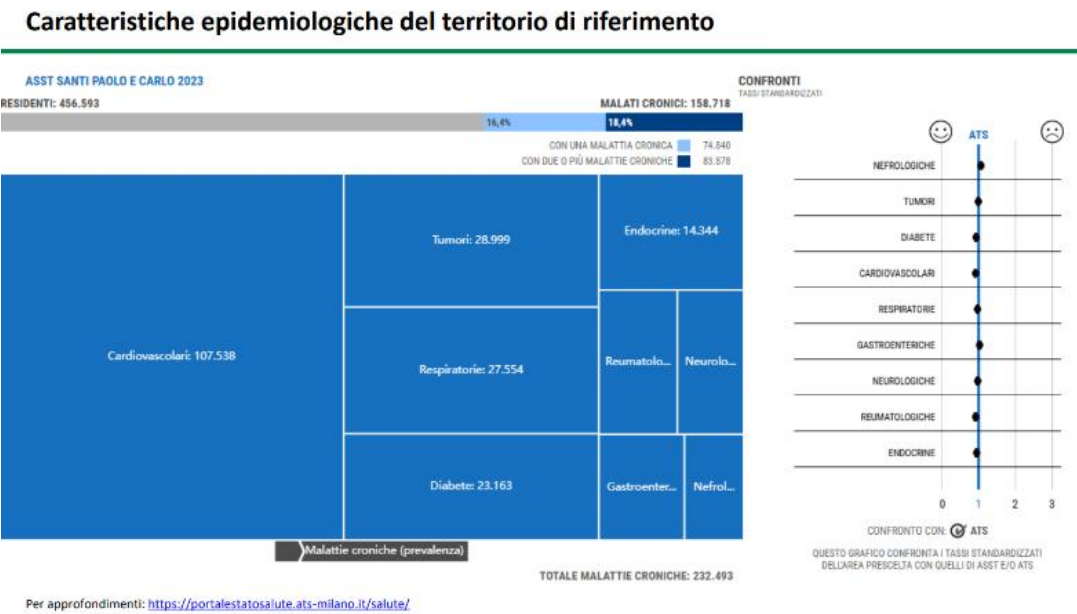
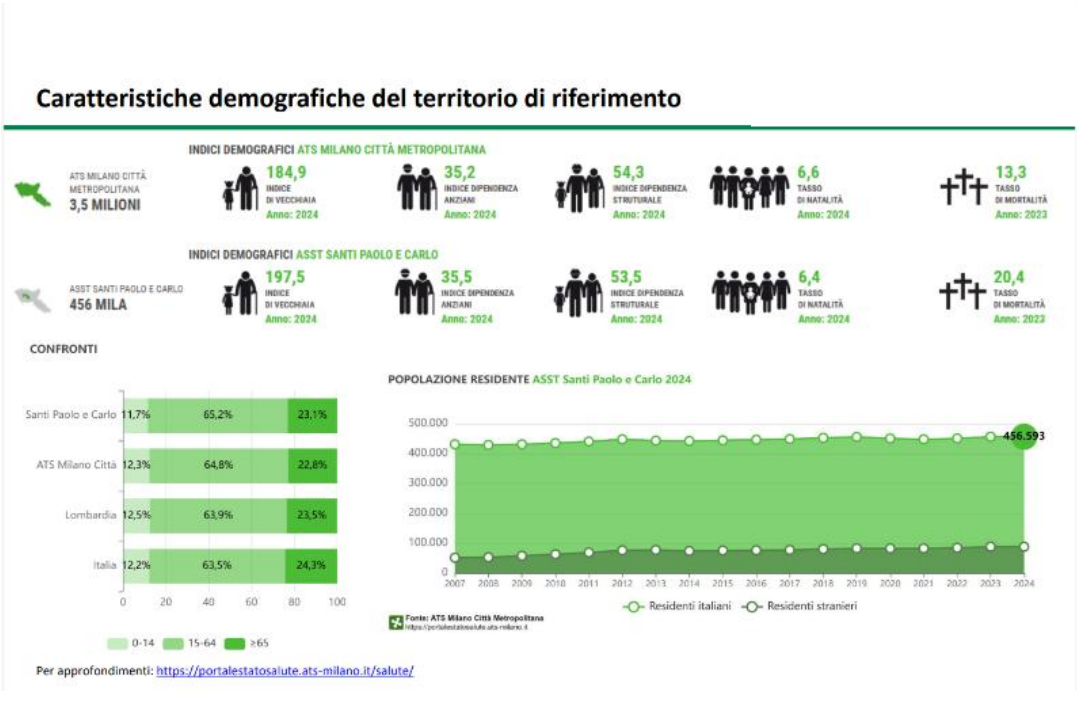
Distribuzione per fasce d'età:

- L'11,7% della popolazione è costituito da bambini e ragazzi tra 0 e 14 anni, rispetto al 12,3% registrato nella Città di Milano.
- La fascia di età compresa tra i 15 e i 64 anni rappresenta il 65,2% della popolazione rispetto al 64,8% della Città di Milano.
- Gli over 65 rappresentano il 23,1% della popolazione, rispetto al 22,8% della Città di Milano.

Indici demografici dell'ASST Santi Paolo e Carlo per il 2023 evidenziano:

- indice di vecchiaia di 197,5
- indice di dipendenza degli anziani di 35,5
- indice di dipendenza strutturale di 53,5

Nel 2024 il tasso di natalità era del 6,4, mentre il tasso di mortalità nel 2023 si attestava a 20,4.



Nella Tabella sottostante sono riassunti i dati demografici dei Municipi 5, 6 e 7 fornendo informazioni sulla popolazione residente, sulla presenza di stranieri, su diversi indici demografici per l'anno 2024, nonché sui tassi di mortalità per l'anno 2023.



TABELLA 1–CARATTERISTICHE DEMOGRAFICHE DEI DISTRETTI DELL’ASST SANTI PAOLO E CARLO

Municipio	Quartieri	Popolazione 2024	Stranieri 2024	% Stranieri 2024	Indice vecchiaia 2024	Indice dipendenza degli anziani 2024	Indice dipendenza strutturale 2024	Tasso di natalità 2024	Tasso di mortalità 2023
5	Vigentino, Chiaravalle, Gratosoglio	126.837	23.945	18.88%	196.1	33.1	50.0	6.3	19.1
6	Barona, Lorenteggio	152.942	27.476	17.96%	201.9	36.6	54.7	6.7	21
7	Baggio, De Angeli, San Siro	176.814	36.736	20.77%	194.9	36.3	54.9	6.2	20.9
ASST SS Paolo e Carlo		456.593	88.157	19.31%	197.5	35,5	53,5	6,4	20.4
ATS Milano		3.523.139	550.679	15.63%	184.9	35.2	54.3	6.6	13.3

L'indice di vecchiaia, superiore a 190 in tutti i municipi, indica un significativo invecchiamento della popolazione. Il basso tasso di natalità e l'alto tasso di mortalità confermano il trend di invecchiamento e di diminuzione della popolazione.

In generale, l'ASST San Paolo e Carlo copre una zona con una percentuale più alta di popolazione straniera, soprattutto nel municipio 7 e un indice di vecchiaia superiore rispetto alla media cittadina. Il tasso di mortalità dell'ASST è 20.4, più alto rispetto alla media di Milano.

CAPITOLO 1 - IGIENE DEGLI ALIMENTI E DELLA NUTRIZIONE

Rischio Nutrizionale

In ottemperanza alla *DGR n° XII / 1812 del 29/01/2024 “Attivazione del Percorso di Screening Nutrizionale nelle Strutture del SSR e Domiciliare”* che dà mandato di attivare in modo sistematico lo screening nutrizionale, sono state predisposte le seguenti azioni:

- pubblicazione di una **procedura aziendale specifica** di rilevazione e presa in carico secondo livello di rischio per il **paziente adulto** (prima versione giugno 2024) con successive modifiche in base agli aggiornamenti secondo le delibere Regionali (ultima del giugno 2025).

Include i seguenti documenti:

- pubblicazione di una **procedura aziendale specifica** di rilevazione e presa in carico secondo livello di rischio per il **paziente pediatrico** (prima stesura di dicembre 2024, ultima di giugno 2025)

- progetto pilota iniziale di screening nutrizionale e successiva presa in carico di pazienti adulti presso i reparti di oncologia dei 2 presidi (aprile -maggio 2024); successiva divulgazione ai restanti reparti secondo cronoprogramma della delibera.

Attività di Formazione Aziendale:

2024: PFA Servizio Dietetico - Corso " Valutazione e gestione del rischio nutrizionale e della malnutrizione nel paziente ricoverato"- 3 edizioni per personale del comparto (50 posti cadauno).

SC Pediatria: Incontri di reparto periodici su casi clinici pediatrici

Corso sulla valutazione e gestione del rischio nutrizionale nel bambino

Evasione al 100% delle prime richieste effettuate per pazienti degenti di presa in carico per rischio nutrizionale sui due presidi: in media 5000 richieste.

CAPITOLO 2 - SCREENING

L'azione di promozione della salute nel contesto comunitario non può prescindere da linee di lavoro dedicate al sostegno alle attività di **screening**, che hanno visto ASST Santi Paolo e Carlo impegnata a promuovere ed incrementare l'adesione agli screening anche attraverso l'organizzazione di giornate straordinarie di offerta. In particolare per HPV:

DATA	SEDE	SOGGETTI PRENOTATI	SOGGETTI NON PRENOTATI	SOGGETTI SCREENATI
9 marzo	Casa di Comunità Monreale	37	2	29
13 aprile	Casa di Comunità Monreale	35	0	28
20 ottobre	Casa di Comunità Masaniello	20	0	20

Dati di attività screening dei tumori del collo dell'utero ATS Milano 2024 – ASST Santi Paolo e Carlo
Primo livello

I dati di attività sono calcolati sull'attività del periodo gennaio-dicembre 2024.

Sono riportati in tabella i dati estratti il 18/2/25. Le utenti che hanno spostato l'appuntamento non risultano nel computo. I dati risultano dalla somma degli inviti massivi del centro screening di ATS (effettuati in linea con gli obiettivi del piano di estensione di ATS Milano, sulle coorti di nascita 1992-1996 e 1997-1999 non vaccinate per Pap-test primario e HPV primario e 1960-69 per HPV DNA test primario) e delle prenotazioni su accesso spontaneo.

Punto di erogazione	erogazione I livello Pap test primario		HPV DNA test primario	
	N. inviti	N. adesioni (%)	N. inviti	N. adesioni (%)
CF Boifava	305	98 (32,1%)	2818	1072 (38%)
CF Ferrera	364	94 (25,8%)	2965	908 (30,6%)
CF Masaniello	346	90 (26%)	2764	963 (34,8%)
CF Monreale	246	64 (26%)	2791	1078 (38,6%)
CF Remo La Valle	244	79 (32,4%)	3147	1012 (32,2%)
Totale ASST	1505	425 (28,2%)	14485	5033 (34,7%)

I trend mensili di adesione al Pap-test primario hanno mostrato nel 2024 un aumento fino al 45%, legato al basso numero assoluto di inviti (a partire dal 2024 sono invitate solo le venticinquenni non vaccinate per ogni



anno), che vengono riprogrammati in periodi successivi generando una saturazione fittizia, che corrisponde ad una adesione assoluta sull'anno poco superiore al 28%.

Secondo livello

I dati sono riferiti all'attività del 2024 (chiusura cartelle entro il 18/2/25).

Conclusioni dei secondi livelli effettuati

Esito del II° livello	Presidio San Paolo	Presidio San Carlo
Inadeguato – ripetizione II livello	0	3
Inadeguato – ripetizione I livello	0	0
Follow up II livello – 6 mesi	99	22
Co-test + colposcopia – 6 mesi	48	19
Follow up II livello – 12 mesi	3	3
Co-test + colposcopia – 12 mesi	30	1
Negativo – richiamo I livello 12 mesi	29	1
Negativo – richiamo I livello 6 mesi	4	3
Negativo – round successivo	2	0
Sospetto – III livello	2	1
Sospetto - rifiuta	1	0
Totale	218	53

Inoltre a livello ospedaliero sono erogate le prestazioni nell'ambito dello screening del tumore del colon-retto (colonscopie di II livello) e del tumore alla mammella (mammografie I livello ed eventuali II livello).

La produzione registrata in 28/SAN divisa per i due presidi è la seguente:

SAN CARLO	
PRESTAZIONE	N
COLON	517
BIOPSIA [ENDOSCOPICA] DELL' INTESTINO CRASSO	254
ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: BIOPSIA ENDOSCOPICA (SEDE UNICA)	68
ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: BIOPSIA ENDOSCOPICA (SEDI MULTIPLE)	114
ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO DIGERENTE. Biopsia semplice. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione massimo 2 campioni	12
POLIPLECTOMIA ENDOSCOPICA DELL' INTESTINO CRASSO	67
TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	2
MAMMELLA	5408
BIOPSIA ECO-GUIDATA DELLA MAMMELLA	47
ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA	216
MAMMOGRAFIA BILATERALE	5022
MAMMOGRAFIA MONOLATERALE	117
RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA MAMMELLA, SENZA E CON CONTRASTO	6
TOTALE	5925



SAN PAOLO	
PRESTAZIONE	N
COLON	324
BIOPSIA [ENDOSCOPICA] DELL' INTESTINO CRASSO	227
ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: BIOPSIA ENDOSCOPICA (SEDE UNICA)	46
ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: BIOPSIA ENDOSCOPICA (SEDI MULTIPLE)	38
ES. ISTOPATOLOGICO APPARATO DIGERENTE. Biopsia semplice. Incluso: eventuali analisi supplementari istochimiche e/o immunoistochimiche necessarie al completamento della diagnosi. Per campione massimo 2 campioni	10
TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	3
MAMMELLA	6694
BIOPSIA [PERCUTANEA][AGOBIOPSIA] DELLA MAMMELLA	24
BIOPSIA ECO-GUIDATA DELLA MAMMELLA	14
BIOPSIA MINIINVSIVA "VACUUM ASSISTED" CON SISTEMA DI GUIDA ECOGRAFICO	1
BIOPSIA MINIINVSIVA "VACUUM ASSISTED" CON SISTEMA DI GUIDA STEREOTASSICO	26
ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA	410
MAMMOGRAFIA BILATERALE	5350
MAMMOGRAFIA MONOLATERALE	378
VISITA GENERALE	491
TOTALE	7018

Screening HCV

Nell'ambito dello screening regionale contro l'HCV la ASST Santi Paolo e Carlo partecipa proponendo alle categorie in età il test presso i centri prelievo sia ospedalieri che delle Case di Comunità.

Sono stati testati 4707 soggetti con riscontro di positività per AB HCV dello 0,9%.

Il giorno 30/11/2024 in adesione ad una proposta di ATS Milano, la ASST ha garantito la presenza in setting itinerante (camper) con l'offerta di tampone salivare: sono stati testati 41 soggetti e non sono state riscontrate positività.

CAPITOLO 3 - VACCINAZIONI

L'area delle vaccinazioni è inserita come parte integrante negli indirizzi di programmazione regionali per l'anno 2024 (Deliberazione XII/1827 del 31/01/2024). L'attività è proseguita in continuità con l'attività pregressa e ha subito alcuni aggiornamenti a seguito della pubblicazione del Piano Regionale di Prevenzione Vaccinale (DGR XII/3030 del 16/09/2024).

L'offerta vaccinale riguarda sia la popolazione distinta in coorti specifiche per età, sia utenti a rischio per patologie croniche.

L'attività vede la partecipazione, oltre che dei Centri Vaccinali di piazza Bande Nere, via Boifava e piazza Stovani, anche delle Case di Comunità afferenti ai Distretti 5-6-7, dei Consultori Familiari, delle Case Circondariali e delle RSA, coinvolgendo, inoltre, MMG e PLS.

L'ultimo trimestre del 2024 ha visto la SC Vaccinazioni impegnata nella Campagna antinfluenzale e anti Covid, in collaborazione con le Case di Comunità, e con i presidi ospedalieri San Paolo e San Carlo Borromeo (sedute protette e sedute per vaccinazione dei dipendenti in collaborazione con la medicina del lavoro), organizzando sedute vaccinali in giornate ed orari di vaccinazione facilitanti per gli utenti. È stata attivata la convenzione con l'ospedale militare per supporto massivo.



La collaborazione con la SC Farmacia è stata un ulteriore elemento di successo della campagna:

Vaccinazione Antinfluenzale ASST SANTI PAOLO E CARLO	
ASST	15405
MMG/PLS	51104
UDOSS	3116
TOTALE	69625

Per la ASST Santi Paolo e Carlo la campagna antinfluenzale 2024-2025 si è conclusa con un tasso di copertura totale del 20,26% rispetto alla media regionale di 19,87%; 34,20% di immunizzazioni tra i 2-6 anni, e 49,77% di immunizzazione per gli over 65 anni. Le coperture raggiunte sono state frutto di collaborazione tra i diversi interlocutori tra i quali l'Ospedale Militare dove sono state somministrate 9912 vaccinazioni.

Il dato complessivo di attività dei Centri Vaccinali per il 2024 ha registrato un incremento del 5% rispetto all'anno precedente ed è stato il seguente:

CENTRO VACCINALE	TOT. PAZIENTI	TOT. VACCINI
CV STOVANI	21131	36442
CV BANDE NERE	13283	22966
CV BOIFAVA	13599	22927
TOTALE	48013	82335

Il periodo estivo ha portato ad una fisiologica riduzione dell'attività dei Centri Vaccinali e una riduzione delle occasioni "estemporanee" di open day.

In relazione alle indicazioni regionali sulla campagna di prevenzione della bronchiolite infantile, a ottobre 2024 è stata proposta l'immunizzazione con anticorpo monoclonale anti RSV (Virus Respiratorio Sinciziale) alla coorte dei nati nel 2024: tale immunizzazione è stata offerta nei centri vaccinali ai bambini il cui pediatra non avesse aderito alla campagna.

Inoltre nel corso del 2024 ASST Santi Paolo e Carlo ha organizzato e partecipato a giornate straordinarie di "Open Day" vaccinali, con l'obiettivo di offrire alla popolazione ulteriori opportunità di accesso alle vaccinazioni. Queste giornate sono state dedicate sia al recupero delle vaccinazioni obbligatorie, previste dal PNPV, che a campagne di sensibilizzazione per le vaccinazioni raccomandate, come quella contro il Papillomavirus umano (HPV) nelle coorti target e quella antinfluenzale per gli over 65.

Tali iniziative rivestono un'importanza fondamentale per garantire la protezione delle fasce di popolazione più vulnerabili e per sostenere l'obiettivo di immunità di gregge, essenziale per la prevenzione di epidemie. La promozione attiva delle vaccinazioni e l'offerta di occasioni straordinarie per recuperare le coperture mancanti sono, dunque, elementi chiave per ridurre il rischio di recrudescenza di malattie prevenibili, migliorando la salute pubblica nel suo complesso.



EVENTI

Papilloma virus • 09/03/2024



Il 9 marzo 2024, in occasione della giornata mondiale contro l'HPV e della giornata internazionale della Donna, sono stati organizzati degli open day sullo screening e sulla prevenzione in tutta la Lombardia. La SC Vaccinazioni e Malattie Infettive di ASST Santi Paolo e Carlo ha preso parte all'iniziativa aprendo i centri vaccinali per la somministrazione dei vaccini anti HPV.

La popolazione target era costituita dalla coorte prevista da PNPV 2023-2025, ovvero i ragazzi dagli 11 ai 18 anni (nati dal 2006), le ragazze dagli 11 ai 26 anni (nate dal 1998) e le categorie a rischio.

L'accesso era libero, e non prevedeva la prenotazione su specifiche agende.

Giorno	9 marzo 2024
Orari	8.30-12.30 (4 ore)
Luogo	- Centro Vaccinale piazza Bande Nere, 3 Milano - Centro Vaccinale via Boifava, 25 - Milano - Centro Vaccinale piazza Stovani, 3 - Milano
Accesso	libero
Nr. linee vaccinali	6
Nr. medici	3
Nr. Infermieri/ASS	9
Nr. amministrativi	3
Slot dedicati	140
Popolazione target	- Ragazzi dagli 11 ai 18 anni (nati dal 2006) - Ragazze dagli 11 ai 26 anni (nate dal 1998) - Categorie a rischio
Vaccinazioni offerte	Papilloma virus in co-somministrazione con DTPP e Men ACWY
Vaccinazioni effettuate	Sono state vaccinate 140 persone, per un totale di 240 vaccini somministrati

Vaccino	CV Bande Nere	CV Boifava	CV Stovani	Totale complessivo
DTPP	13	5	4	22
HPV	58	30	46	135
Men ACWY	35	13	36	84
Totale Vaccini	106	48	86	240
Pazienti totali	59	31	50	140

**Adulti • 10-11-12/04/2024**

Il 7 aprile si celebra la Giornata Mondiale della Salute promossa dall'Organizzazione Mondiale della Sanità con l'obiettivo di promuovere la sensibilizzazione sulla salute e il benessere a livello mondiale.

La SC Vaccinazioni e Malattie Infettive dell'ASST Santi Paolo e Carlo aderisce alla Giornata proponendo le seguenti iniziative nella settimana dedicata per le vaccinazioni DTP (Difterite, Tetano, Pertosse), Herpes Zoster, Pneumococco negli adulti:



Giorno	- Mercoledì 10 aprile 2024 (CV Bande Nere) - Giovedì 11 aprile 2024 (CV Boifava) - Venerdì 12 aprile 2024 (CV Stovani)
Orari	16.00-18.00
Luogo	- [10/4/24] Centro Vaccinale piazza Bande Nere, 3 Milano - [11/4/24] Centro Vaccinale via Boifava, 25 - Milano - [12/4/24] Centro Vaccinale piazza Stovani, 3 - Milano
Accesso	Su prenotazione tramite portale web
Nr. linee vaccinali	3
Nr. medici	3
Nr. infermieri	3
Nr. amministrativi	3
Slot dedicati	36
Popolazione target	- [DTP] Adulti dai 18 anni compiuti - [H.Zoster, Pneumococco] Adulti solo coorti di nascita dal 1952 al 1959 o categorie a rischio per patologia
Vaccinazioni offerte	Difterite, Tetano, Pertosse (DTP), H.Zoster, Pneumococco
Vaccinazioni effettuate	- CV Bande Nere: 13 pazienti (15 vaccini somministrati) - CV Boifava: 12 pazienti (7 pz su 9 prenotati + 5 accesso libero per un totale di 16 vaccini somministrati) - CV Stovani: 24 pazienti (35 vaccini somministrati)



Papilloma virus e Meningococco ACWY • 08/06/2024

Il giorno sabato 8 giugno 2024 l'ASST Santi Paolo e Carlo, in collaborazione con le ASST di tutto il territorio di Milano e provincia, offre alle famiglie l'occasione di vaccinare i propri figli contro il Papillomavirus.

L'offerta è rivolta alle ragazze e ragazzi nati nel 2012 e in tale occasione è stata proposta anche la vaccinazione anti Meningococco ACWY.



Giorno	Sabato 8 giugno 2024
Orari	8.30-12.30 (4 ore)
Luogo	- Centro Vaccinale piazza Bande Nere, 3 Milano - Centro Vaccinale via Boifava, 25 - Milano
Accesso	libero
Nr. linee vaccinali	2
Nr. medici	2
Nr. infermieri	6
Nr. amministrativi	2
Slot dedicati	96
Popolazione target	ragazze e ragazzi nati nel 2012
Vaccinazioni offerte	Papilloma virus, Meningococco ACWY, DTPP
Vaccinazioni effettuate	Sono state vaccinate 45 persone, per un totale di 82 vaccini somministrati (vedi tabella sotto per dettagli)

Vaccino	CV Bande Nere	CV Boifava	Totale complessivo
DTPP	5	2	7
HPV	26	12	38
DTP	0	2	2
HAV	0	3	3
MenACWY	22	10	32
Totale complessivo	53	29	82
Pazienti totali	29	18	45



Antinfluenzale • 05-06/10/2024

Nella Circolare Regione Lombardia del 12/07/2024 (Protocollo G1.2024.0028030, Oggetto: Campagna Vaccinale Antinfluenzale 2024/2025 in Regione Lombardia) sono state invitate le ATS, in collaborazione con ASST, IRCCS, Università ad organizzare il primo fine settimana di ottobre (5-6 ottobre 2024) eventi di apertura straordinaria per l'offerta vaccinale sul proprio territorio. Gli appuntamenti, a seconda del territorio e dell'organizzazione, sono stati pianificati su agende di ARVAX dedicate ed esposti sul portale regionale



Prenota Salute, è stato garantito anche l'accesso libero.

La SC Vaccinazioni e Malattie Infettive di ASST Santi Paolo e Carlo ha previsto la somministrazione negli stessi luoghi che sono stati adibiti per l'intera campagna (ad eccezione dell'Ospedale Militare), ovvero i centri vaccinali distribuiti sui tre municipi: CV Bande Nere, CV Boifava, CV Stovani, le Case di Comunità/punti ad alta frequentazione: via Stromboli, via Gola, Ospedale San Carlo, Ospedale San Paolo, via Monreale.

Almeno 15 giorni prima dell'evento, sui siti delle ATS e ASST, sono stati indicati i luoghi, gli orari e le modalità di prenotazione. Anche i MMG e i PLS sono stati invitati a partecipare con modalità organizzative concordate con i Distretti di ASST. E' stata curata l'organizzazione anche per gli aspetti di immagine e accoglienza, creando un contesto che abbia un impatto positivo per i cittadini.

Giorno	Sabato 5 e domenica 6 ottobre 2024
Orari	8.30-12.30 (4 ore)
Luogo	- Centro Vaccinale piazza Bande Nere, 3 - Milano - Centro Vaccinale via Boifava, 25 – Milano - Centro Vaccinale Piazza Stovani 5 - Milano - Consultorio Familiare via Monreale 13 - Milano - Casa di Comunità via Stromboli 19 - Milano - Casa di Comunità via Gola 22- Milano - Ospedale San Carlo Borromeo- Milano - Ospedale San Paolo - Milano
Accesso	Libero e su prenotazione
Nr. linee vaccinali	30
Nr. medici	17
Nr. infermieri	
Nr. amministrativi	3
Slot dedicati	1260
Popolazione target	>60 anni, categorie a rischio per patologia o professione o situazione
Vaccinazioni offerte	Antinfluenzale, Anti Covid, anti Pneumococco, anti Herpes Zoster
Vaccinazioni effettuate	Sono state vaccinate 45 persone, per un totale di 82 vaccini somministrati (vedi tabella sotto per dettagli)

Vaccino	05/10/2024	06/10/2024	Totale complessivo
Antinfluenzale	637	669	1306
Anti Covid	389	291	680
Anti Herpes Zoster	6	4	10
Anti Pneumococco	22	17	39
Totale complessivo	1054	981	2035
Pazienti totali	647	678	1325

Antinfluenzale • 20/10/2024

**MUNICIPIO 7**

ASST SANTI PAOLO E CARLO

LA SALUTE NEL TUO QUARTIERE

SAGRA di BAGGIO

Via Faccioli, Via Masaniello,
Piazza Stovani

DOMENICA
20
OTTOBRE

dalle 9.00
alle 18.00

PUNTO INFORMATIVO Via Faccioli
Gli operatori sanitari e socio sanitari dell'ASST Santi Paolo e Carlo sono a disposizione per informazioni e rilevazione dei parametri pressione e saturazione

CASA DI COMUNITÀ MASANIELLO Via Masaniello 23
Vaccinazione Antinfluenzale ACQUISI su prenotazione o su appuntamento e accesso diretto Screening HPV-DNA e Pap Test su prenotazione ATS

CENTRO VACCINALE STOVANI Piazza Stovani 5
Vaccinazione Antinfluenzale BAMBINE su prenotazione o su appuntamento e accesso diretto

In aggiunta all’evento del primo fine settimana di ottobre, è stata dedicata un’ulteriore giornata alla campagna antinfluenzale approfittando dell’evento festivo della Sagra di Baggio: il 20 ottobre 2024 sono stati aperti il Centro Vaccinale di piazza Stovani e la Casa di Comunità di via Masaniello dalle 9.00 alle 17.00, per un totale di 1000 slot disponibili per pazienti minori e adulti. Contestualmente alla vaccinazione antinfluenzale sono state proposte, nei pazienti eleggibili, anche le vaccinazioni per lo Pneumococco e l’Herpes Zoster.

Giorno	Domenica 20 ottobre 2024
Orari	Dalle 9.00 alle 1700
Luogo	CV Stovani Casa di Comunità di via Masaniello
Accesso	Libero e su prenotazione
Nr. linee vaccinali	10
Nr. medici	4
Nr. infermieri	16
Nr. amministrativi	4
Slot dedicati	1000
Popolazione target	Popolazione over 60 e categorie a rischio
Vaccinazioni offerte	Antinfluenzale, H.Zoster, Pneumococco

Vaccino	20/10/2024
Antinfluenzale	
Anti Covid	
Anti Herpes Zoster	
Anti Pneumococco	
Totale complessivo	988
Pazienti totali	739

**Giornata Internazionale per l'eliminazione del tumore della cervice uterina • 17/11/2024**

Al fine di aumentare le coperture vaccinali nella popolazione giovanile e promuovere l'accesso alla vaccinazione, è stato proposto di organizzare delle sedute vaccinali all'interno delle Università lombarde quale momento utile per raggiungere la popolazione giovanile.

ASST Santi Paolo e Carlo ha coinvolto IULM e Università Bocconi per seduta vaccinale dal 18 al 22 novembre presso le rispettive sedi offrendo:

- Vaccinazione per HPV con contestuale prenotazione degli appuntamenti per il completamento del ciclo vaccinale da offrire a tutta la popolazione fino ai 26 anni come da indicazioni PRPV 2024-2025;
- Vaccinazione antinfluenzale da offrire a tutta la popolazione indipendentemente da età o fattori di rischio;
- Informazioni sull'accesso ai centri vaccinali al fine di agevolare la prenotazione delle vaccinazioni;
- Informazioni sulla prevenzione del tumore della cervice e più in generale delle Infezioni Sessualmente Trasmesse, anche in collaborazione con i centri per le infezioni sessualmente trasmesse.

Giorno	Mercoledì 20 novembre 2024
Orari	Dalle 9.00 alle 15.30
Luogo	Università IULM
Accesso	Libero e su prenotazione
Nr. linee vaccinali	1
Nr. medici	1
Nr. Infermieri/ASS	1
Nr. amministrativi	-
Slot dedicati	40
Popolazione target	Popolazione fino a 26 anni e categorie a rischio
Vaccinazioni offerte	HPV, Antinfluenzale

Vaccino	20/10/2024
Antinfluenzale	31
Anti HPV	11
Totale complessivo	42
Pazienti totali	36

L'attività vaccinale è stata svolta anche presso i presidi ospedalieri, in particolare la SC Malattie Infettive dal 2017 propone le vaccinazioni a soggetti con infezione da HIV (1500 vaccinati), e nel 2024 ha collaborato con unità specialistiche per la vaccinazione di soggetti fragili per patologia o condizione morbosa (130 pazienti vaccinati).

La SC di Pneumologia del San Paolo si è occupata attivamente della promozione della campagna vaccinale per il vaccino contro l'infezione da herpes zoster e a favore delle vaccinazioni antinfluenzale e antipneumococcica: sono state vaccinate 112 persone contro herpes zoster e alcune con l'influenza e il pneumococco. Una trentina di utenti sono stati indirizzati presso i centri vaccinali territoriali.



Presso la SC di Ginecologia e Ostetricia

- VACCINAZIONI:
 - HPV: 798 prime dosi; 1323 richiami;
 - INFLUENZA IN GRAVIDE: 129;
 - DTP IN GRAVIDE: 531;
 - MORBILLO-PAROTITE-ROSOLIA IN PUERPERE: 39;

Le attività svolte nell'ambito della SS di Medicina del Lavoro della ASST Santi Paolo e Carlo hanno come oggetto interventi vaccinali, gestione degli infortuni biologici e inchieste epidemiologiche per casi di malattie diffuse segnalate tra operatori sanitari.

La missione della SS è indirizzata alla sorveglianza sanitaria ex D.L.vo 81/08 nei confronti e a tutela del personale operante in ASST secondo la definizione di "lavoratore" indicata all'art. 2 del citato decreto.

Il piano di sorveglianza sanitaria, attualmente in fase di revisione e aggiornamento sulla base delle indicazioni del Decreto n. 1697 del 9.2.2018 di Regione Lombardia "Core protocol per la sorveglianza sanitaria degli addetti in sanità" nonché dei dati contemplati nel DVR aziendale aggiornato, comprende anche la programmazione e l'effettuazione di vaccinazioni obbligatorie o raccomandate nonché la gestione degli infortuni a rischio biologico. Analogamente si collabora nell'effettuazione di indagini epidemiologiche per quanto concerne i casi denunciati di malattie infettive/diffuse nella popolazione lavorativa aziendale.

In sintesi:

- i dati vaccinali evidenziano un'attività costante anche se sicuramente migliorabile e incrementabile; gli operatori di Medicina del Lavoro provvedono ad una continua sensibilizzazione per quanto riguarda le vaccinazioni raccomandate non obbligatorie;
- infortuni biologici: l'obiettivo dovrebbe essere indirizzato ad una drastica riduzione dei casi (ancora troppo elevati) peraltro i follow up sierologici effettuati hanno sempre dato riscontro negativo in termini di conseguenze; utile incrementare la formazione in tema di prevenzione specifica di questi accadimenti;
- inchieste epidemiologiche: il dato confortante è rappresentato dal fatto che non si sono riscontrati casi di infezione/contagio tra operatori sanitari trattandosi sempre di infezioni extraospedaliere.

Si riportano di seguito i dati relativi alle **VACCINAZIONI** eseguite nel corso del 2024 nell'ambito delle attività della SS Medicina del Lavoro:

- Anti influenzali:	1078 (per entrambi i presidi ospedalieri)
- Anti HBV:	300 (HSP 198 / HSC 102)
- Anti MPR:	107 (HSP 70 / HSC 37)
- Anti DTP:	32 (HSP 10 / HSC 22)
- Anti DTP:	276 (HSP 109 / HSC 67)
- Anti varicella:	19 (HSP 16 / HSC 3)
- Anti pneumococco	0
- Anti Sars CoV2	544 (per entrambi i presidi ospedalieri)
TOTALE VACCINI:	2356

**INFORTUNI BIOLOGICI 2024 CON FOLLOW UP SIEROLOGICO** (tutti negativi)

HSP: 57
HSC: 24
TOTALE: 75

INCHIESTE EPIDEMIOLOGICHE 2024 per casi di TBC e SCABBIA in operatori sanitari

TBC*: 1
SCABBIA*: 7

* Tutti i casi di infezione extraospedaliera; non documentati casi di contagio tra operatori sanitari)

Nell'ambito del Coordinamento ex art 26 del D.Lgs 81/08 il Follow-up sierologico viene proposto anche a tutti gli operatori delle imprese che lavorano all'interno delle strutture ASST Santi Paolo e Carlo.

Nel 2024 tale coordinamento ha visto la realizzazione di 40 DUVRI all'interno dei quali è inserito l'accordo di presa in carico.

DUVRI 2024		
Codice	Tipo Appalto	N.
ECO_FORNI	ECONOMATO Forniture	0
ECO_ALBERG	ECONOMATO servizi Alberghieri	2
ECO_SANIT	ECONOMATO servizi Sanitari	0
GES_ACQ_CONSUL	GESTIONE ACQUISTI Consulenza e verifica conformità	0
GES_ACQ_FORN	GESTIONE ACQUISTI forniture	17
GES_ACQ_ALBER	GESTIONE ACQUISTI servizi Alberghieri	2
GES_ACQ_SER_SAN	GESTIONE ACQUISTI servizi Sanitari	3
ING_CLI_FORN_ATTRE	INGEGNERIA CLINICA fornitura di attrezzature	4
ING_CLI_FORASS	INGEGNERIA CLINICA Fornitura e assistenza	2
ING_CLI_MANUT	INGEGNERIA CLINICA servizi di manutenzione	0
SIS_INFO_FORNI	SISTEMI INFORMATIVI Forniture	0
SIS_INFO_SERVIZI	SISTEMI INFORMATIVI servizi	5
TEC_PAT_FORNI	TECNICO PATRIMONIALE Forniture	1
TEC_PAT_LAVORI	TECNICO PATRIMONIALE lavori e opere	0
TEC_PAT_SERV	TECNICO PATRIMONIALE Servizi di Manutenzione	4
Totale		40



CAPITOLO 4 - INTERVENTI DI PROMOZIONE DELLA SALUTE E STILI DI VITA SANI

La promozione della salute rappresenta un processo sociale e politico globale, che non comprende solo azioni volte a rafforzare le abilità e le capacità dei singoli individui, ma anche azioni volte a modificare le condizioni sociali, ambientali ed economiche, in modo da attenuare il loro impatto sulla salute del singolo e della collettività.

Nel 2024 sono proseguite le azioni di promozione della salute nei setting scuola, ambienti di lavoro, comunità e servizi sanitari, in stretta collaborazione con le realtà del territorio, ad implementazione del Piano regionale Prevenzione 2021-2025 ed a rafforzamento dello sviluppo di comunità resilienti e di ambienti favorevoli alla salute.

La promozione della salute nel contesto scolastico

Anche nel 2024 l'attività di promozione della salute nel contesto scolastico è proseguita, con azioni mirate alla valorizzazione del modello delle Scuole che Promuovono Salute (SPS), dei programmi regionali evidence-based (Life Skills Training Scuola Primaria, Life Skills Training Scuola secondaria di primo grado, Peer Education e Unplugged per le scuole secondarie di secondo grado).

In continuità con gli anni precedenti, sono stati attivati Programmi di sviluppo delle competenze di vita nella Scuola dell'infanzia, nella Scuola primaria e secondaria e nel biennio della Scuola secondaria di secondo grado:

- **Programma regionale Life Skills Training:** (scuola primaria e secondaria di primo grado): rappresenta nel panorama mondiale uno dei programmi preventivi scolastici che ha dimostrato maggiori successi dal punto di vista dell'efficacia preventiva di un'ampia serie di comportamenti a rischio. Utilizza una strategia educativo-promozionale e si focalizza sul rinforzo delle capacità di resistenza all'adozione di comportamenti a rischio, all'interno di un modello più generale di incremento delle abilità personali e sociali legate alla promozione della salute. Prevede la formazione di docenti che, a loro volta, attuano il programma nella classe. Nel corso dell'anno 2024 sono state formate 4 Assistenti Sanitarie dedicate al programma Life Skills Training scuola Primaria; 2 Assistenti Sanitarie e 2 Assistenti Sociali sono invece state formate e dedicate al programma Life Skills Training scuola Secondaria.
- **Programma Unplugged:** rivolto agli studenti del primo anno della scuola secondaria di secondo grado, è finalizzato a prevenire o ritardare la sperimentazione di sostanze psicoattive, migliorando il benessere e la salute psicosociale degli studenti. Il programma si basa sul modello dell'influenza sociale, dell'educazione normativa e sull'approccio educativo-promozionale delle *Life Skills*. Nel 2024 sono proseguite le azioni di promozione del programma ed è stata segnalata la disponibilità degli Operatori a partecipare alla formazione.
- **Programma Educazione tra pari:** metodologia educativa che si basa su un processo di trasmissione di conoscenze ed esperienze tra i membri di un gruppo di pari, all'interno di un processo che prevede finalità, tempi, modi, ruoli e strumenti ben definiti. ATS ha proseguito il suo lavoro di *governance*, realizzando incontri di confronto e monitoraggio con gli operatori dei Consultori Familiari Integrati che seguono i programmi attivi negli Istituti del territorio, per favorire l'allineamento delle metodologie; in parallelo è continuata la promozione e l'implementazione, sia da parte degli operatori ATS che degli operatori dei Consultori del Programma Educazione tra pari nelle scuole, con l'accompagnamento dei *peer educator* alla realizzazione di iniziative e interventi nei loro contesti scolastici. Nello specifico sono state raggiunte 4 scuole secondarie di secondo grado.

**DATI ANNO SOLARE 2024 Programma Educazione tra Pari**

Scuola	PEER selezionati	n. incontri	n. op. coinvolti	n. ore operatore
Liceo Statale Vittorini	24	5	1	20
Istituto Albe Stainer	40	5	1	20
Istituto Marie Curie	30	11	2	40
Istituto Oriani Mazzini	30	5	1	20

NB: il programma Educazione tra pari, proprio per la sua articolazione, ha ricadute su molti più studenti rispetto al numero dei partecipanti alla formazione, sul modello dei "moltiplicatori" dell'azione preventiva, poiché gli educatori pari formati effettuano interventi in tutte le classi prime e seconde della scuola.

- **Educazione sessuale e all'affettività:** cicli di due incontri effettuati con le scuole secondarie che aderiscono ai programmi sull'educazione sessuale ed affettività; il secondo incontro viene effettuato in Consultorio attraverso l'organizzazione di visite al CF/CdC da parte degli studenti coinvolti nei programmi preventivi. Sono stati effettuati gli incontri con tutte le scuole che hanno aderito al progetto, per un totale di 15 scuole, coinvolgendo 96 classi nell'anno scolastico 2023/2024.

DATI ANNO SOLARE 2024 Progetto promozione benessere sessuale e affettivo

N	Scuola	grado	n. classi	n. studenti	incontri	Numero operatori coinvolti	n. ore operatore (escluso il tempo dedicato alla programmazione)
1	De Nicola	Secondaria I grado	3	66	1	2	10
2	Salerno	Secondaria I grado	4	90	7	2	14
3	Tre Castelli	Secondaria I grado	2	50	4	2	8
4	San Colombano	Secondaria I grado	2	90	4	2	8
5	Gemelli	Secondaria I grado	4	100	8	2	16
6	Gramsci	Secondaria I grado	3	75	6	2	12
7	Arcadia	Secondaria I grado	7	163	14	2	28
8	Bruno Munari	Secondaria I grado	7	162	14	2	28



9	Primo Levi	Secondaria I grado	7	164	14	2	28
10	Plesso di via Milesi	Secondaria I grado	7	170	14	2	28
11	Monteverdi	Secondaria I grado	8	198	16	2	32
12	Scuola Sperimentale Rinascita - A. Livi	Secondaria I grado	5	116	5	2	10
13	CAPAC Murillo	Secondaria II grado	7	175	14	2	28
14	Istituto Ettore Conti	Secondaria II grado	10	224	20	2	40
15	Istituto Curiel	Secondaria II grado	10	10	1	2	2
TOTALI			86	1853	142	30	292

- **Rete BULLOUT e Osservatorio Bullismo e Cyberbullismo:** si conferma per l'ano 2024 la partecipazione degli Operatori sociosanitari dei Consultori Familiari al tavolo di lavoro dell'Osservatorio per il contrasto al bullismo e cyberbullismo convocato dal Municipio 6.
- Collaborazione all'attuazione del "Protocollo di Intesa finalizzato allo sviluppo e al consolidamento in ambito scolastico di buone prassi per la prevenzione e il contrasto dei fenomeni legati alle diverse forme di dipendenza (DPR. 309/90), a bullismo e cyberbullismo (L. 29 maggio 2017, n. 71), alle altre forme di disagio sociale minorile e per la promozione della legalità (l. r. 24 giugno 2015, n. 17)", approvato con la DGR XI/6761 del 25 luglio 2022 (SerD + CF) e nell'attuazione della DGR n. XI/7499 del 15/12/2022 "Piani Disagio":

ATTIVITÀ DI CONSULTORI, SERD, NPJA E CENTRO GIOVANI PONTI:

- Partecipazione alle riunioni sul tema convocate da ATS Città Metropolitana di Milano.
- Costituzione di un gruppo di lavoro dedicato, composto da operatori del CF e Servizi del Dipartimento Salute Mentale.
- Raccordo e lavoro in sinergia con le altre ASST/IRCCS milanesi per la costruzione di una procedura operativa per la presa in carico degli eventi B&C segnalati dalle scuole e relativa scheda di segnalazione ad uso della scuola.
- Presentazione di un progetto ad hoc relativo al bando ATS "EXTRA TEAM B&C: RAFFORZAMENTO E AMPLIAMENTO DEI PERCORSI DI PRESA IN CARICO DEI CASI DI BULLISMO E CYBERBULLISMO A SUPPORTO DELLE ATTIVITÀ DEI TEAM EMERGENZA SCOLASTICI"



- Partecipazione a tavolo aziendale per la formulazione di proposta progettuale attuativa del progetto “Extra Team B&C: rafforzamento e ampliamento dei percorsi di presa in carico dei casi di bullismo e cyberbullismo a supporto delle attività dei team emergenza scolastici” nel quadro degli indirizzi regionali. Disponibilità del SERD ad intervenire nelle situazioni laddove necessario.

TEAM EMERGENZA presso CFI, NPIA e Centro Giovani Ponti: è stato individuato il personale sociosanitario dedicato per Team emergenza (NPIA + CF).

PROGETTO “Patentino Smartphone” a cura dei Consultori: si conferma la partecipazione dei CFI alla terza annualità del progetto promosso dal Municipio 6.

È proseguita inoltre anche nel 2024 la partecipazione alla Cabina di regia e alle iniziative della Rete delle Scuole che Promuovono Salute (SPS), nel suo ruolo di supporto tecnico e metodologico. La Rete SPS provinciale ha seguito nella diffusione di metodologie dialogico-partecipative quale supporto all’implementazione di buone pratiche di promozione della salute e di diffusione del modello della Rete SPS;

Adesione alla Rete Regionale SPS di almeno tre Centri di Formazione professionale entro il 31.12.24: ASST Santi Paolo e Carlo ha aderito all’iniziativa promossa da ATS Milano sull’invio, a tutte le Scuole di specifica competenza territoriale, della Nota informativa “La costituzione e l’adesione alle reti provinciali e sub-provinciali delle Scuole che Promuovono Salute (SPS) in ATS Milano: nel rispetto del passato, con uno sguardo rivolto al futuro” con cui è stato chiesto a tutte le Scuole del Territorio di ATS Milano e, perciò, anche del Territorio dei Distretti 5, 6 e 7 di aderire alla rete SPS facendo propria la vision, i programmi e le buone pratiche raccomandate dal modello “Scuole che Promuovono Salute”.

Partecipazione di personale sociosanitario (CF – CdC) alle attività di promozione di attività fisica e movimento nelle Scuole: Il Laboratorio di Attività Fisica e del Movimento di ASST Santi Paolo e Carlo è in fase di costruzione di connessioni con le Scuole per lo sviluppo di progetti in questo ambito

UNIVERSITÀ

Sono state realizzate 10 iniziative di informazione, prevenzione e promozione della salute rivolte a studenti, docenti e al personale dell’Ateneo presso l’Università IULM di Milano, dal 11 Aprile al 19 dicembre 2024. Operatori afferenti ai Consultori, ai Centri Vaccinali, ai SerD e alle Case di Comunità hanno presidiato punti informativi. In data 20 Novembre, accanto al punto informativo è stato allestito un punto vaccinale dove sono state somministrate vaccinazioni anti HPV e Antinfluenzali.

La promozione della salute nella comunità

La comunità territoriale gioca un ruolo fondamentale nella promozione della salute, coinvolgendo vari soggetti per incoraggiare stili di vita sani in tutte le fasce d’età, con focus su attività fisica, alimentazione e invecchiamento attivo.

Nel 2024, l’ASST Santi Paolo e Carlo ha proseguito nell’implementazione, gestione e monitoraggio dei Gruppi di Cammino, riconosciuti come Buona Pratica per contrastare la sedentarietà e le malattie croniche, promuovendo un invecchiamento sano. È stato costituito il Laboratorio per la Promozione di attività fisica e movimento dell’ASST Santi Paolo e Carlo come da Delibera 1111 del 26/06/2024 ed è stato individuato il personale da formare.

È stata censita l’offerta di **Attività Fisica Adattata (AFA)** rivolta alla popolazione di ogni fascia d’età con presenza di uno o più fattori di rischio, patologie specifiche o condizioni di fragilità secondo le indicazioni della Cabina di Regia.



Programmazione e offerta di programmi di promozione dell'attività fisica (rivolti a Bambini e Adolescenti, Adulti, Anziani) o di interventi integrati finalizzati alla creazione e alla valorizzazione di contesti urbani favorevoli alla promozione di uno stile di vita attivo: con il contributo dei componenti del Laboratorio per la promozione di attività fisica e movimento dell'ASST Santi Paolo e Carlo sono in fase di individuazione i target di popolazione cui saranno offerti programmi di promozione dell'attività fisica.

Anche il rischio di **incidenti domestici** che, nel panorama di una società in progressivo invecchiamento rappresenta un'altra importante linea di lavoro, ha visto la nostra ASST impegnata nella progettazione di materiali comunicativi e strumenti ad hoc finalizzati alla rilevazione di situazioni ambientali e comportamentali a rischio da parte degli Infermieri di Famiglia e Comunità che si occupano delle visite domiciliari.

Nell'ambito della promozione e monitoraggio dell'ingaggio degli Infermieri di famiglia e di Comunità in attività per la diagnosi precoce e la prevenzione dei fattori di rischio comportamentali della cronicità, l'invecchiamento attivo, la prevenzione delle cadute nella popolazione over 65, e i processi di patient engagement, gli IFeC di ciascuna Casa di Comunità nel corso delle visite domiciliari in ambito PSD, a ciascun accesso, somministrano la Scala Conley; inoltre vengono svolti interventi mirati di educazione sanitaria su pazienti e caregiver.

Feste di strada e giornate straordinarie

Nell'ambito della collaborazione con i Municipi 5, 6 e 7 l'ASST Santi Paolo e Carlo ha partecipato a tutte le iniziative denominate:

- **SALUTE IN COMUNE - FESTA DELLE ASSOCIAZIONI** in data 24 Maggio presso via Saponaro - Milano
- **Evento sportivo TOP Trenno** in data 26 Maggio presso Parco Trenno - Milano
- **Festa Patronale di Baggio** in data 20 Ottobre

In tali occasioni sono stati allestiti punti informativi presidiati da IFeC, Assistenti Sanitarie, Educatori con distribuzione di materiale informativo di promozione di screening, vaccinazioni, corretti stili di vita, servizi di territorio (Consultori, Centro Giovani Ponti), prevenzione del gioco d'azzardo patologico, prevenzione abuso di alcool e prevenzione dipendenze, prevenzione violenza di genere.

In occasione della Festa Patronale di Baggio sono stati allestiti **due punti vaccinali** presso i quali sono state somministrate 990 vaccinazioni (antinfluenzale, anti Covid, antiHerpes Zooster, antipneumococcica) a 746 soggetti.

Sempre nella stessa occasione è stata organizzata una giornata straordinaria di Screening della cervice uterina.



Giornata internazionale contro la violenza di genere

In occasione della **Giornata Internazionale contro la violenza di genere** in data 25 Novembre 2024 gli Operatori dei Consultori e delle Case di Comunità (Assistenti Sanitarie, Assistenti Sociali, Infermieri di Famiglia e Comunità, Educatori) si sono mobilitati con numerose iniziative presso le singole sedi: allestimento di panchine rosse, momenti di informazione e promozione dei Servizi di prevenzione ed assistenza delle vittime di violenza.

In particolare è stata divulgata una brochure in 5 lingue (Italiano, Inglese, Francese, Spagnolo e Arabo) distribuita in due giornate in punti strategici del territorio: farmacie, mercato rionale, in prossimità di esercizi commerciali, presso associazioni di terzo settore e Servizi Sociali Comunali di zona.

Il Centro Ascolto Soccorso Donna
dell'ASST Santi Paolo e Carlo di Milano si
trova presso

Presidio San Carlo
Via Pio II, 3 Milano
Blocco C – Piano rialzato
Segreteria: 3356589806
Mail:

soccorso.donna.hsc@asst-santipaolocarlo.it

Per orientamento e informazioni rivolgiti
al Punto Unico di Accesso
della Casa di Comunità

Via Monreale, 13
Via Masaniello, 23
Via Stromboli, 19
Piazza Bande Nere, 3
Via Gola, 22

Contatti

02/81845535
9:30 - 15:30 Lun - Ven

Passa a trovarci

8:00 – 16:00 Lun -Ven

Se sei vittima di violenza o stalking
richiedi aiuto in qualunque momento !

CHIAMA



1522

numero attivo 24 ore su 24

OPPURE

Scarica l'applicazione sul tuo

smartphone

112 Where Are U

GRATUITA

MULTILINGUE

LA PUOI USARE ANCHE SE NON PUOI PARLARE

INVIA LA TUA POSIZIONE ALLA CENTRALE

ADATTA A NON UDENTI E NON VEDENTI



Sistema Socio Sanitario

Regione
Lombardia

ASST Santi Paolo e Carlo

Cosa vuol dire violenza

La violenza sulle donne è un fenomeno complesso e purtroppo diffuso che può manifestarsi in diverse forme. Ecco alcune delle principali:

1. **Violenza fisica:** Comprende qualsiasi atto che causi danni fisici, come colpi, percosse, spintoni o strangolamenti.

2. **Violenza psicologica:** Include comportamenti che causano danni emotivi e mentali, come insulti, minacce, umiliazioni, isolamento sociale e controllo coercitivo.

3. **Violenza sessuale:** Riguarda qualsiasi atto sessuale non consensuale, compreso lo stupro, le molestie sessuali e l'abuso sessuale.

4. **Violenza economica:** Si verifica quando una persona viene privata delle risorse economiche necessarie per vivere in modo indipendente, come il controllo del denaro, il divieto di lavorare o l'accesso limitato alle risorse finanziarie.

5. **Stalking:** Comportamenti ripetuti e indesiderati che causano paura o preoccupazione, come pedinamenti, telefonate incessanti, messaggi minacciosi o la sorveglianza costante. Queste forme di violenza possono

verificarsi in vari contesti, tra cui la famiglia, il lavoro, la scuola e la comunità.

6. **Violenza Assistita:** Il fare esperienza da parte del/la bambino/a di qualsiasi forma di maltrattamento, compiuto attraverso atti di violenza fisica, verbale, psicologica, sessuale ed economica, su figure di riferimento o su altre figure affettivamente significative adulti e minori.

SEGNALE D'AUTO PER LE DONNE IN PERICOLO



Come si fa

Si tiene la mano in alto, con il pollice piegato sul palmo, poi si piegano le altre dita verso il basso, intrappolando simbolicamente il pollice tra le dita. È una sorta di ciao ciao, con pollice piegato, per chiedere aiuto.

Scopri i tuoi diritti

Le donne inserite nei percorsi di protezione, certificati dai servizi sociali del Comune e dai Centri Antiviolenza possono avvalersi di:

OSPITALITÀ NELLE STRUTTURE SOCIALI

SE SEI

DISOCCUPATA / INOCCUPATA

Reddito di Libertà

Assegno di Inclusione

SE SEI

LAVORATRICE DIPENDENTE DEL
SETTORE PUBBLICO/PRIVATO

Astenzione dal lavoro

(congedo e indennità)



ATTIVITÀ A FAVORE DI PAZIENTI DEI SERVIZI DI SALUTE MENTALE DEL TERRITORIO

Progetto Ben-Esseredonna a cura del Centro Diurno di Psichiatria di Rozzano rivolto alle donne utenti del Servizio. Questo progetto mira ad affrontare alcune tematiche del mondo femminile e dare stimoli e competenze per gestire e migliorare il proprio stile di vita attraverso informazioni, tecniche psicoeducative e riabilitative. È rivolto alle utenti donne del CPS e Centro Diurno di Rozzano, senza distinzione di diagnosi, che non siano in un momento di acuzie della patologia, con un'età compresa tra 25 e 65 anni. Il progetto è organizzato a moduli con incontri quindicinali il lunedì pomeriggio dalle 14.30 alle 16.00 presso il Centro Diurno di Rozzano. Gli argomenti trattati riguardano l'alimentazione, l'attività fisica, tecniche di rilassamento (MINDFULNESS), conoscenza del corpo femminile e prevenzione di patologie, skincare ed estetica. Durante gli incontri è prevista una prima parte tenuta da specialisti (medici, nutrizionisti, psicologi, istruttori) e una seconda parte di elaborazione delle informazioni ricevute e condivisione delle esperienze delle partecipanti tenuta da una psicologa e due operatori del Centro Diurno. Per affrontare la tematica relativa alla conoscenza del corpo femminile nella sua fisiologia, alle indicazioni di prevenzione delle possibili patologie e a una maggiore consapevolezza degli aspetti legati alla sessualità, è stata richiesta la collaborazione del Consultorio Familiare Integrato di via della Ferrera. A tale scopo L'Assistente Sanitaria Casola e l'Ostetrica Germani hanno tenuto due incontri nel mese di maggio.

Collaborazione tra Centro Diurno Primaticcio e Consultorio Familiare integrato di via Monreale, un gruppo di otto donne in carico al Centro Diurno di via Primaticcio accompagnate dall'Infermiera Barattieri e dall'Educatrice Belingheri hanno partecipato ad un ciclo di incontri tenuto dall'Ostetrica Barbarello e dall'Assistente Sanitaria Marzano presso la sede del Consultorio vi dia Monreale.

Il Programma, concordato tra le strutture si articolava in quattro incontri:

Incontro	Data	Orario	Tematica	Operatori
1°	6 maggio 2024	13.30 - 15.30	Visita guidata al Consultorio e casa di comunità, presentazione operatori e servizi offerti	Ostetrica Coordinatrice
2°	20 maggio 2024	13.30 - 15.30	Cenni di anatomia e fisiologia dell'apparato genitale e riproduttivo, screening. Raccolta di domande in forma anonima	Ostetrica
3°	3 giugno 2024	13.30 - 15.30	Risposta alle domande formulate; sessualità consapevole, contraccezione e metodi contraccettivi disponibili, protezione dalle malattie sessualmente trasmesse	Ostetrica
4°	17 giugno 2024	13.30 - 15.30	Il corpo che cambia	Ostetrica

Al termine degli incontri tutte le partecipanti hanno volontariamente fissato appuntamento per visita ginecologica e le eleggibili hanno aderito allo screening della cervice uterina.



AREA CONSULTORIALE E PROMOZIONE DELLA SALUTE NEI PRIMI 1000 GIORNI DI VITA

La promozione della salute nei primi 1.000 giorni di vita e l'adozione di politiche di sostegno alla genitorialità e natalità diventano le strategie vincenti per agire in maniera determinante sulla salute degli individui e delle popolazioni. In tal senso anche nel 2024 i Consultori Familiari Integrati hanno proseguito nel lavoro volto a promuovere e sostenere l'allattamento al seno e le competenze genitoriali con incontri individuali e di gruppo e nelle visite domiciliari.

L'evidenza scientifica dimostra che i primi anni di vita sono fondamentali per la salute e lo sviluppo intellettuale, linguistico, emotivo e relazionale del bambino. Per tale motivo la ASST Santi Paolo e Carlo è impegnata da anni a promuovere la lettura fin dai primi mesi attraverso la diffusione del programma "Nati per leggere, nati per la musica". Nel corso del 2024 le reti di collaborazione costituite a livello locale hanno proseguito, ognuna con le proprie specificità, nella promozione del programma e nella diffusione della pratica della lettura.

All'interno della cornice della promozione alla salute e stili di vita, si sono effettuate nel 2024 azioni in continuità e azioni riguardanti diversi contesti: setting scolastico, promozione alla salute ed interventi a favore di bambini, adolescenti e famiglie, supporto alla gravidanza e genitorialità.

- Setting scolastico: vedi sezione dedicata
- Minori e adolescenti: è stata avviata una progettazione integrata per l'attivazione del Team Emergenza in collaborazione con ATS, Scuola, Prefettura. Sono stati individuati degli operatori facenti parte del Team per la stesura di una procedura aziendale per il supporto a minori e figure educative in situazioni di bullismo e cyberbullismo e per la programmazione di azioni di contrasto. In continuità con l'anno precedente, sono proseguiti gli interventi di promozione dell'affettività e sessualità negli adolescenti rivolti a genitori presso il Centro Irda del Municipio 6.
È stata avviata ed è attiva la collaborazione in corso con il Progetto Lab-T Municipio 5 rivolto alle figure educative e ai genitori dei contesti coinvolti (Servizi Sociali Municipio 5, Scuole Nido e Infanzia via Guarnieri e Val di Sole, Consultorio).
È attiva la partecipazione ai Progetti "Nido più insieme 0-6" in collaborazione con ATS Milano Città Metropolitana, Comuni, Enti del terzo settore, ASST finalizzato alla promozione del benessere e della cura dei bambini nella prima infanzia e il supporto alla genitorialità e alle funzioni educative e di cura, con iniziative a favore di genitori di bambini che frequentano Nidi e Scuole per l'infanzia.
All'interno dell'area minori il Servizio ha contribuito al gruppo di lavoro per la definizione del Protocollo Operativo tra ATS della Città Metropolitana di Milano - Comune di Milano - ASST Fatebenefratelli Sacco- ASST Santi Paolo e Carlo e ASST Grande Ospedale Metropolitano Niguarda IRCCS Policlinico di Milano per la Tutela dei Minori.
È inoltre presente l'attività di gruppo "*I bambini hanno le antenne*" rivolta a minori vittime di violenza assistita, con l'obiettivo di ridurre i fattori di rischio, aumentare i fattori di protezione, al fine di prevenire la cronicizzazione del disagio.
- Disagio familiare: nell'ambito della prevenzione di situazioni di disagio familiare per i minori e per la promozione del benessere di bambini e adolescenti e delle loro famiglie, si sono garantiti in continuità, interventi di supporto alla genitorialità per la promozione delle competenze genitoriali e di supporto in situazioni di vulnerabilità, in collaborazione con la rete dei Servizi territoriali e con le Associazioni del Terzo settore.
In riferimento al supporto ai nuclei familiari vulnerabili, si sono mantenuti in continuità interventi di valutazione e supporto per bambini e adolescenti e per i genitori in contesto spontaneo o su mandato dell'AG, in collaborazione con i Servizi del territorio e con i Progetti presenti sul territorio dei Municipi 5 – 6 – 7 (Progetto QuBI, ..) e con le Reti Antiviolenza.



- Accompagnamento alla gravidanza e Genitorialità: in continuità con le attività in essere, sono stati offerti percorsi dedicati all'accompagnamento alla gravidanza e alla genitorialità, alla relazione mamma-bambino e padre-bambino, alle buone pratiche relative ai bisogni dei bambini, al fine di favorire il benessere reciproco e una corretta crescita sia per il bambino sia per i genitori nel loro nuovo ruolo e carico di impegno familiare.
Sono stati offerti corsi di accompagnamento alla nascita nelle cinque sedi con 98 incontri e con la partecipazione di 497 gravide/partner e gruppi muoviti mamma con 31 incontri e 239 gravide partecipanti (volto alla promozione del movimento corporeo in gravidanza, presa di coscienza e percezione del perineo, esercizi di rilassamento e creazione di una rete di supporto tra le future mamme).
- Home visiting (Visita domiciliare) ostetrica: le ostetriche dei Consultori, in ottemperanza all'integrazione ospedale-territorio, contattano tutte le puerpere dimesse dai Punti Nascita aziendali entro 24/48 ore dalla dimissione. Offrono alle donne residenti nei Distretti 5-6-7 una visita domiciliare da effettuarsi insieme all'infermiera pediatrica o alla puericultrice.
L'obiettivo è sostenere la mamma, il suo bambino e la sua famiglia, come forma di prevenzione della Depressione perinatale.
Si segnala che puerpere del nostro territorio, che hanno partorito presso altri presidi ospedalieri, hanno iniziato a contattare i nostri CFI per richiedere la visita domiciliare. Nel 2024 hanno aderito alla proposta di home visiting 180 puerpere.
- Nell'area dei Primi mille giorni sono offerti ai genitori attività di gruppo rivolte a supportare mamme e papà con opportunità di ascolto e supporto tramite professionisti dell'équipe: Assistente sanitaria, Infermiera pediatrica, Puericultrice, Ostetrica, Psicologa. L'anno scorso 1990 neo mamme e neo papà hanno partecipato a 244 incontri suddivisi nei seguenti gruppi:
 - *Gruppo mamma-bambino*: spazio dedicato alle mamme e ai loro bambini nella fascia 0-1 anno;
 - *Gruppo ACR (Alimentazione complementare a richiesta)*: rivolto ai genitori che si apprestano allo svezzamento;
 - *Gruppi legati ai Progetti Nati per Leggere e Nati per la Musica*: il progetto riveste carattere nazionale e si svolge in collaborazione con le Biblioteche comunali e ad Associazioni del territorio per la promozione della musica e della lettura in gravidanza e nel puerperio;
 - *Gruppi rivolti a bambini e genitori della fascia 0 -1 anno per la promozione dell'esperienza della lettura e dell'esperienza musicale*;
 - *Gruppi di prevenzione su tematiche specifiche, tra cui i danni solari, gli incidenti domestici e la casa sicura*;
 - *Incontri di genitori 0-5: finalizzati a mantenere un accompagnamento dei genitori anche dopo la fase del distacco*;
 - *Gruppi per genitori con mandato AG: rivolto al supporto alla genitorialità in situazioni difficili, utilizzando la risorsa gruppo come strumento per la condivisione e la riflessione*.



CFI E SERVIZI DI SALUTE MENTALE

Sono state avviate iniziative congiunte con i CPS aziendali realizzando incontri informativi rivolti alle pazienti dei CPS Rozzano e CPS Soderini/Centro Diurno Primaticcio, che hanno registrato elevato gradimento e che hanno condotto alla presa in carico della quasi totalità delle pazienti, con effettuazione di visite e screening. Sono programmate ulteriori edizioni rivolte a gruppi omogenei per età, onde focalizzarsi su tematiche rilevanti per il gruppo target.

Sono attivi da anni percorsi di gestione condivisi per pazienti afferenti all'Ambulatorio dei Disturbi Psichici Perinatali (DPP) della ASST e in particolare per il prossimo triennio si prevede di implementare e strutturare un modello integrato tra il CFI e l'ambulatorio di DPP al fine di effettuare interventi precoci su donne e/o coppie che manifestano l'insorgenza e/o l'acutizzarsi di un disagio psichico durante il periodo perinatale fino al primo anno di vita del bambino.

Gli interventi finora elencati hanno l'obiettivo di sostenere e rafforzare il nucleo familiare, intervenendo su tutte quelle problematiche che potrebbero compromettere il benessere e la sicurezza del minore all'interno della famiglia e rispettare il diritto di ogni bambino a crescere all'interno del proprio nucleo familiare.

Nel 2024 nelle cinque sedi consultoriali sono state somministrate 338 Scale di Edimburgo a gravide e neomamme, con la presa in carico di donne con punteggio a rischio (8-11).

- Spazio Giovani: partecipazione al Progetto Futuro Giovani, rivolto a giovani adulti 18-30 anni (Fondazione Guzzetti e altre Associazioni del territorio dei Municipi 5 – 6 – 7).
In questo ambito si colloca anche il Piano di azione territoriale "Network Giovani" per la realizzazione di interventi per contrastare il disagio dei minori.
- Vaccinazioni e Screening: sono periodicamente organizzati Open Day per Screening Pap Test/HPV DNA Test e per facilitare l'accesso alla vaccinazione HPV nella fascia 19 – 26 anni e alla vaccinazione antinfluenzale e DTP nelle donne in gravidanza.
- Screening HPV/Pap-test presso le sedi consultoriali: vedi sezione dedicata

WHP

Nell'ambito del programma WHP al quale la ASST è iscritta da diversi anni le buone pratiche applicate sono legate alle aree di alimentazione, attività fisica, fumo di tabacco, area alcool-droghe e gioco d'azzardo, aree trasversali. Nel 2024 oltre ai due presidi ospedalieri, anche i tre distretti hanno pianificato e rendicontato le attività messe in campo.

Con riferimento all'iniziativa di sensibilizzazione sulla tematica dello spreco alimentare, il report di analisi dei dati riferiti della ASST ha riportato i seguenti dati:

numero partecipanti: 107

genere: numero 26 uomini, numero 77 donne, numero 4 non dichiarato

età:

- fascia 18-30: numero 9
- fascia 31-40: numero 16
- fascia 41-50: numero 27
- fascia 51-60: numero 39
- fascia 61 e oltre: numero 16

Gestione della pausa pranzo:

- mensa: numero 38



- pasto portato da casa: numero 50
- bar/ristoranti/ fast food: numero 7
- pranzo a casa: numero 7
- altro: numero 5

La survey viene ritenuta come opportunità per supportare scelte alimentari sane e sostenibili e abitudini orientate alla sostenibilità in campo alimentare per il 2025.

ISTITUTI PENITENZIALI – AMBITO INFETTIVOLOGICO - 2024

Negli Istituti penitenziari di Milano sono state ed attualmente sono in atto le seguenti attività di prevenzione inerenti l'ambito infettivologico:

Screening infettivologico proposto ai nuovi giunti:

- Sierologia HIV
- Sierologia HBV (HBsAg, HBsAb, HBcAb)
- Sierologia HCV, con esecuzione automatica di test RNA Reflex per i casi positivi
- Sierologia sifilide, con esecuzione di automatica di test RPR e TPHA Reflex
- IGRA Test per screening infezione tubercolare latente (Quantiferon TB)

Vaccinazioni proposte:

- vaccinazioni stagionali (Influenza) e COVID-19 secondo indicazioni nazionali;
- catch-up e/o booster di vaccinazione per HBV e DTP, in base alla provenienza e alla storia clinica del paziente;
- vaccinazione HPV per soggetti detenuti di entrambi i sessi, in base alle caratteristiche individuali;
- vaccinazioni secondo categorie a rischio (HIV, soggetti anziani e fragili, rischio professionale): es. pneumococco, H. influenzae, zoster, HAV, etc.

Le vaccinazioni effettuate in carcere rientrano inoltre nel contesto di ricerca di diversi progetti europei cui partecipa l'Azienda (ad es. il Progetto RISE-Vac), che prevedono oltre la mera esecuzione delle vaccinazioni anche attività di sensibilizzazione e formazione che coinvolgono le persone detenute e il personale di custodia e sanitario.

A tali attività continuative e strutturali si associano interventi ad hoc (ad es. per giornate di sensibilizzazione) relative a campagne di prevenzione specifiche, in particolare relative allo screening dell'infezione cronica da HCV con test rapidi.

Nella Casa di Reclusione San Vittore nel 2024, dal punto di vista dello screening infettivologico sierologico, sono stati screenati per HIV, epatite B, epatite C e sifilide 1455 pazienti su 3100 ingressi (uomini e donne). Per quanto riguarda lo screening oncologico, sono stati effettuati, sull'85% della popolazione femminile, pap test ed ecografia mammella.

SOF sul 60 % della popolazione over 50.

A San Vittore nell'ultimo anno sono state somministrate circa 350 dosi di vaccini.



Per quanto riguarda gli incontri formativi, sempre relativamente alla popolazione femminile, si sono svolti diversi incontri da parte dell'associazione LILA.

Sempre nel 2024 si sono svolti inoltre alcuni incontri formativi con specialisti ginecologi nell'ambito del progetto Athena Together Onlus.

Nella Il Casa di Reclusione di Milano-Bollate nel 2024 si sono sottoposti a screening infettivologico nella presa in carico iniziale il 98% dei pazienti detenuti su 634 nuovi ingressi tra uomini e donne.

Vasta è stata la campagna antinfluenzale condotta nell'autunno per i detenuti, allargata al personale sanitario, amministrativo e trattamentale oltre agli agenti di Polizia Penitenziaria. Si sono vaccinati 353 detenuti (il 24% della popolazione carceraria di allora) contro un 10% circa degli anni precedenti. A supporto di ciò sono stati condotti N. 7 incontri formativi rivolti ai pazienti dei reparti e N.1 per amministrativi e agenti. Nel restante arco dell'anno, inoltre, sono state effettuate altre N. 195 vaccinazioni antinfluenzali e N. 5 anti-pneumococco.

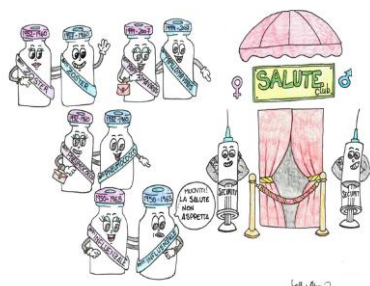
Per la campagna anti SARS-CoV-2 sono state effettuate N. 45 vaccinazioni, per HBV N. 45 e HPV N. 15.

Per quanto riguarda lo screening oncologico con la collaborazione del terzo settore (Fondazione Libellule Insieme) si è approntato lo screening per il 2025 (in fase di attuazione) anche questo rivolto a detenute, sanitari, agenti donna e compagne di agenti, amministrative e dipendenti del Ministero di Giustizia comprendente: RX mammografia in Istituto, ecografia mammaria con eventuale agoaspirato, visita ginecologica con Pap-test. Nel tardo autunno 2024 si sono svolti N. 2 incontri formativi per detenute e agenti di Polizia Penitenziaria.

Presso CR Opera nel 2024, dal punto di vista dello screening infettivologico sierologico, su una presenza giornaliera media di circa 1400 pazienti, è stato sottoposto a test per HIV, epatite B, epatite C e sifilide circa il 60% della popolazione presente (popolazione maschile).

La campagna antinfluenzale condotta nell'autunno per i detenuti ha coinvolto circa il 20% dei pazienti presenti (vaccinazione anti-influenzale e se indicato vaccinazioni antipneumococcica).

Al fine di aumentare il reclutamento nell'attività vaccinale, è prevista per la prossima campagna vaccinale l'organizzazione di sedute vaccinali, sezione per sezione, con medico dedicato all'attività vaccinale (anti-influenzale e anti-pneumococcica).



Verranno preparati opuscoli illustrativi (“prenditi cura di te stesso e degli altri, vaccinati” preparati dalla medicina penitenziaria con il contributo dei pazienti giovani adulti aderenti all’iniziativa); gli opuscoli saranno consegnati alla popolazione detenuta tramite il medico di sezione, riportando le date dedicate all’attività vaccinale – campagna anti-influenzale 2025- 2026 e campagna vaccinale per Varicella Zoster, Papilloma Virus ed Epatite B.

Immagine di copertina opuscoli Medicina Penitenziaria
ASST Mantova – ATS Valpadana



Analogamente per lo screening oncologico (ricerca del sangue occulto e dosaggio PSA), verranno preparati opuscoli illustrativi ("Festeggia con lo screening" preparati dalla medicina penitenziaria con il contributo dei pazienti aderenti all'iniziativa); gli opuscoli saranno consegnati alla popolazione detenuta tramite il medico di sezione, spiegando le modalità di adesione all'iniziativa.



Immagine di copertina per opuscoli Medicina Penitenziaria
ASST Mantova – ATS Valpadana

SERD TERRITORIALE – ATTIVITÀ DI PREVENZIONE 2024

- Numero due interventi presso l'Università di Milano - Facoltà di Agraria su Disturbo da Uso di Sostanze e Disturbo da Gioco d'Azzardo in favore di studenti di scuola superiore. Circa 120 studenti coinvolti. Marzo 2024
- Numero un intervento presso scuola superiore Municipio 5 per informazioni e conoscenza dell'attività dei SERD. 10 studenti coinvolti. Febbraio-marzo 2024
- Intervento su Disturbo da Uso di Sostanze e Disturbo da Gioco d'Azzardo presso il Municipio 7 dedicato a Operatori socio sanitari e popolazione generale. 30 partecipanti. Aprile 2024
- Intervento sul Disturbo da Gioco d'Azzardo presso i Municipi 5 e 7 dedicato alla popolazione generale. 60 partecipanti. Maggio 2024
- Incontri per Operatori socio sanitari e popolazione generale sul Disturbo da Gioco d'Azzardo presso il cinema Anteo in collaborazione con Comunità Nuova. 50 partecipanti. Ottobre 2024
- Interventi presso Università IULM su Disturbo da Uso di Sostanze e Disturbo da Gioco d'Azzardo per gli studenti universitari. 50 contatti. Ottobre-dicembre 2024
- Incontro di promozione alla salute su sostanze e comportamenti di Addiction per adolescenti presso la società sportiva scuola di calcio Don Orione. 60 ragazzi coinvolti. Novembre-dicembre 2024
- Attività di prevenzione/informazione nelle scuole all'interno di un progetto (DeViLS) di Spazio Aperto Servizi Coop. Soc. di Solidarietà a R.L. e con la partecipazione di Operatori del SERD Trattamento Avanzato La Nave di San Vittore secondo lo schema sotto riportato:



Nome scuola	Tipo scuola	Periodo dell'anno (mesi)	Classi coinvolte	Stima studenti coinvolti	Profili professionali coinvolti
Istituto Magistrale AGNESI - Milano	scuola secondaria di 2°	gennaio e novembre	4 classi 4 ^a sup 4 classi 5 ^a sup	184	Assistente Sociale, Educatrice Professionale, Psicologo, Criminologo
Liceo VICO - Corsico	scuola secondaria di 2°	febbraio- aprile- maggio	1 classe 5 ^a sup 2 classi 4 ^a sup	66	Assistente Sociale, Educatrice Professionale, Psicologo, Criminologo
Liceo REBORA - Rho	scuola secondaria di 2°	marzo-aprile	2 classi 5 ^a sup	50	Assistente Sociale, Psicologo, Criminologo
ASLAM – Milano	Scuola Professionale	aprile-maggio	3 classi 1 ^a sup	70	Assistente Sociale, Psicologo
Rinascita – Milano	scuola secondaria di 1°	febbraio-marzo	5 classi 3 ^a media	100	Assistente Sociale, Psicologo. Criminologo
Primo Levi - Milano	scuola secondaria di 1°	febbraio – marzo	3 classi 3 ^a media	60	Assistente Sociale, Psicologo



Nell'ambito degli interventi di promozione della salute e prevenzione della cronicità il Centro Disturbi della Nutrizione e dell'Alimentazione in età Evolutiva, appartenente alla SC di Neuropsichiatria, è stato coinvolto nel programma delle Scuole che Promuovono Salute (rete SPS Lombardia) con i seguenti interventi:

1. interventi di prevenzione secondaria:

a. marzo-giugno 2024

- partecipazione alla sottocommissione del GLIR (gruppo di lavoro interistituzionale regionale): 'inclusione scolastica alunni e alunne con disturbi del comportamento alimentare' organizzato dal settore 'Regionale Ordinamenti e Politiche per gli Studenti

2. interventi di prevenzione secondaria e terziaria

a. dal 2008 - attualmente in corso

- riunioni periodiche con i consigli di classe dei pazienti in carico
- convenzione tra scuola in ospedale e centro disturbi alimentari minori per i pazienti che seguono un trattamento intensivo
- individuazione precoce e discussione di casi individuati dalla scuola attraverso colloqui con i dirigenti

CAPITOLO 5 - PROGETTI INNOVATIVI

- CENTRO DONNE MIGRANTI: tre ambulatori settimanali, differenziati in base all'etnia in presenza di mediatrici culturali. Il Centro opera dal febbraio 2000 attraverso una convenzione fra ASST e la cooperativa sociale CRINALI [*Associazione di ricerca, cooperazione e formazione interculturale tra donne*] con lo scopo di offrire alle donne immigrate e ai loro bambini un'assistenza integrata che tenga conto delle differenze culturali. L'équipe che lavora al centro è tutta femminile ed è composta da: ostetrica, ginecologa, pediatra, terapeuta della NPI, psicologa, tirocinanti psicologhe, assistente sociale e mediatrici linguistiche culturali di diversa provenienza. La mediazione culturale e il lavoro interdisciplinare caratterizzano il modo di lavorare nel centro. Riunioni di équipe quindicinali e supervisioni ogni due mesi sui casi più complessi garantiscono un monitoraggio costante della qualità del servizio. Nel 2024 sono state effettuate **1.560** prestazioni;
- SCREENING PRENATALE RL: 705 test combinati; 39 prelievi per DNA fetale [è pur sempre uno screening progetto di RL]

Negli ultimi anni, l'aumento dei flussi migratori ha portato all'emergere di nuove sfide sanitarie, in particolare per le persone extracomunitarie prive di copertura sanitaria. Per chi di loro necessita una valutazione medica, in Lombardia ed in particolare nell'area milanese sono attive molte associazioni di volontariato sanitario che riescono a prendersi carico dei pazienti con patologie non gravi, mentre per chi necessita di valutazioni o cure specialistiche complesse è necessario inviarli presso le strutture pubbliche per il rilascio del codice STP e la conseguenziale presa in carico. Purtroppo, in Lombardia esistono solo pochissime realtà ambulatoriale pubbliche per "pazienti STP", tutte su base volontaria, e quelli che esistono sono ad elevato rischio di chiusura nel breve periodo, a causa del progressivo sovraccarico di richieste che stanno avendo.



Per quanto riguarda l'attività di prevenzione e di promozione della salute svolte nel 2024 presso l'Ambulatorio di Medicina di Base per migranti dell'Ospedale San Paolo di Milano, si segnala:

- screening per le malattie infettive (in particolare HIV, epatiti virali), spesso sotto-diagnosticate nei migranti a causa della difficoltà di accesso ai servizi sanitari
- controlli per le malattie croniche non trasmissibili come diabete, ipertensione e obesità, patologie che possono essere aggravate dalle condizioni di vita precarie e dalla scarsa continuità assistenziale.
- promozione della salute attraverso l'educazione sanitaria svolta durante le visite mediche che cerca di sensibilizzare i pazienti su corretti stili di vita, igiene personale, alimentazione equilibrata, uso corretto dei farmaci e prevenzione delle dipendenze. L'approccio interculturale è cruciale: la presenza di mediatori culturali facilitano la comunicazione e l'adesione ai percorsi di cura
- sebbene con difficoltà, data la scarsità di risorse nel territorio, si cercano di intercettare situazioni di disagio psicologico, violenza o sfruttamento.
- la parte dell'area materno-infantile è a carico del Centro Salute ed Ascolto presente in entrambi i presidi aziendali.

CAPITOLO 6 - MEDICINA LEGALE

La Struttura Complessa di Medicina Legale dell'ASST Santi Paolo e Carlo, per effetto della DGR della Regione Lombardia n. 5113 del 29/04/2016 è capofila nella funzione di coordinamento delle attività di Medicina Legale delle ASST afferenti al Dipartimento Funzionale Interaziendale di Medicina Legale della ASST Santi Paolo e Carlo (ASST Fatebenefratelli-Sacco, ASST GOM Niguarda, ASST Nord Milano, ASST di Lodi).

I tempi medi di attesa delle diverse prestazioni, dalla presentazione delle domande, sono state per il 2024:

Prestazione	Tempo medio attesa
Visita collegio alunni con disabilità	37 gg.
visita invalidità con procedura d'urgenza l. 80/2006	19 gg.
visita commissioni ordinarie invalidità - handicap - disabilità	55 gg.

CAPITOLO 7 - INFECTION PREVENTION AND CONTROL & ANTIMICROBIAL STEWARDSHIP

Presso l'ASST Santi Paolo e Carlo è attivo un Comitato per le Infezioni Ospedaliere (CIO), istituito con Delibera n. 889 del 04/06/2025 "Aggiornamento dei componenti del Comitato per le Infezioni Ospedaliere (CIO) dell'ASST Santi Paolo e Carlo di cui alla Deliberazione n. 536 del 08/03/2023, per effetto dell'entrata in vigore dell'aggiornamento POAS 2022-2024".

Il Presidente del CIO è il Direttore Sanitario o suo delegato (attualmente il Direttore della SC Malattie Infettive). All'interno di ciascun Presidio Ospedaliero è attivo un Gruppo Operativo CIO di Presidio, presieduto dal Direttore Medico di Presidio o Dirigente Medico suo delegato.

Viene di seguito presentata la composizione del CIO aziendale dell'ASST Santi Paolo e Carlo.



COMITATO AZIENDALE PER LA PREVENZIONE E IL CONTROLLO DELLE INFEZIONI OSPEDALIERE (C.I.O.)

COMPONENTI

Il CIO Aziendale è così composto:

- Direttore Sanitario o suo delegato con funzioni di Presidente
- Direttore SC Direzione Medica di Presidio Ospedaliero San Carlo
- Direttore SC Direzione Medica di Presidio Ospedaliero San Paolo
- Direttore SC Distretto 5
- Direttore SC Distretto 6
- Direttore SC Distretto 7
- Direttore SC Direzione Coordinamento Carceri
- Direttore Dipartimento Servizi Diagnostici
- Direttore Dipartimento Neuroscienze
- Direttore Dipartimento Cervico Facciale
- Direttore Dipartimento Area Emergenza Urgenza
- Direttore Dipartimento Medicina Specialistica
- Direttore Dipartimento Area chirurgica
- Direttore Dipartimento Materno Infantile
- Direttore SC DAPSS
-
- Dirigente Medico di Presidio – Presidio San Paolo – che coordina il Gruppo Operativo (G.O.)
- Dirigente Medico di Presidio – Presidio San Carlo – che coordina il Gruppo Operativo (G.O.)
- Direttore SC Farmacia
- Direttore SC Microbiologia e Virologia
- Direttore SC Malattie Infettive
- Direttore SC Controllo Direzionale e Progetti Strategici
- Direttore SC Controllo di Gestione
- Direttore SC Qualità e Risk Management
- Direttore SC Attività di Prevenzione Protezione Aziendale - SPP
- Coordinatore Medici Competenti
- Infermieri addetti al controllo delle Infezioni Correlata all'Assistenza (I.C.A.)
-
- Direttore SC Gestione Tecnico Patrimoniale
- Direttore Dipartimento Tecnico Amministrativo



COMITATO AZIENDALE PER LA PREVENZIONE E IL CONTROLLO DELLE INFEZIONI OSPEDALIERE (C.I.O.)

COMPONENTI

Il CIO del Presidio Ospedaliero San Carlo è presieduto dal Direttore della S.C. Direzione Medica di Presidio Ospedaliero San Carlo ed è così composto:

- Direttore della SC Direzione Medica di Presidio Ospedaliero San Carlo che coordina il Gruppo Operativo (G.O.)
- Direttore SC Microbiologia e Virologia o suo delegato
- Direttore SC Malattie Infettive o suo delegato
- Direttore SC Farmacia o suo delegato
- Direttore SC DAPSS
- Coordinatore Medici Competenti o suo delegato
- Direttori delle SS.CC Sanitarie del Presidio o referenti per le ICA da essi individuati
- Infermieri addetti al controllo ICA

Secondo necessità su convocazione:

- Direttore SC Controllo Direzionale e Progetti Strategici
- Direttore SC Controllo di Gestione
- Direttore SC Qualità e Risk Management
- Direttore SC Attività di Prevenzione Protezione Aziendale – SPP
- Direttore SC Gestione Tecnico Patrimoniale
- Dirigente della Struttura Formazione

Il Gruppo Operativo del CIO del Presidio San Carlo sarà costituito come di seguito riportato:

- Direttore della SC Direzione Medica di Presidio Ospedaliero San Carlo che coordina il Gruppo Operativo (G.O.)
- Direttore SC Microbiologia e Virologia o suo delegato
- Direttore SC Malattie Infettive
- Direttore SC Farmacia o suo delegato
- Infermieri addetti al controllo delle ICA



COMITATO AZIENDALE PER LA PREVENZIONE E IL CONTROLLO DELLE INFEZIONI OSPEDALIERE (C.I.O.)

COMPONENTI

Il CIO del Presidio Ospedaliero San Paolo è presieduto dal Direttore della S.C. Direzione Medica di Presidio Ospedaliero San Carlo ed è così composto:

- Direttore della SC Direzione Medica di Presidio Ospedaliero San Paolo che coordina il Gruppo Operativo (G.O.)
- Direttore SC Microbiologia e Virologia o suo delegato
- Direttore SC Malattie Infettive o suo delegato
- Direttore SC Farmacia o suo delegato
- Direttore SC DAPSS
- Coordinatore Medici Competenti o suo delegato
- Direttori delle SS.CC Sanitarie del Presidio o referenti per le ICA da essi individuati
- Infermieri addetti al controllo ICA

Secondo necessità su convocazione:

- Direttore SC Controllo Direzionale e Progetti Strategici
- Direttore SC Controllo di Gestione
- Direttore SC Qualità e Risk Management
- Direttore SC Attività di Prevenzione Protezione Aziendale – SPP
- Direttore SC Gestione Tecnico Patrimoniale
- Dirigente della Struttura Formazione

Il Gruppo Operativo del CIO del Presidio San Paolo sarà costituito come di seguito riportato:

- Direttore della SC Direzione Medica di Presidio Ospedaliero San Paolo che coordina il Gruppo Operativo (G.O.)
- Direttore SC Microbiologia e Virologia o suo delegato
- Direttore SC Malattie Infettive
- Direttore SC Farmacia o suo delegato
- Infermieri addetti al controllo delle ICA

Afferente alla SC Direzione Medica di Presidio San Carlo, in staff alla Direzione Sanitaria, è istituita una Struttura Semplice “Sorveglianza Infezioni Ospedaliere”. Tale struttura è a valenza inter-presidio e si occupa della gestione degli aspetti igienico sanitari dei Presidi Ospedalieri. Svolge azione di monitoraggio e sorveglianza per conto dei Direttori Medici di Presidio, delle infezioni correlate all’assistenza e dell’epidemiologia dell’antibiotico-resistenza nelle strutture aziendali. Predispose in collaborazione con il Laboratorio di Microbiologia e la SC Farmacia i documenti da sottoporre al Comitato per il controllo delle Infezioni Ospedaliere. È collegato funzionalmente al Dipartimento di Prevenzione.

Le due Direzioni Mediche di Presidio si avvalgono anche dell’attività di tre Infermiere addette al controllo delle ICA (due presso il P.O. San Carlo e una presso il P.O. San Paolo), due delle quali con qualifica di Infermiere Specialista nel Rischio Infettivo (ISRI).



1. IGIENE DELLE MANI

L'igiene delle mani è scientificamente riconosciuta come la principale misura per prevenire le Infezioni Correlate all'Assistenza (ICA), in quanto contribuisce a 4 diversi obiettivi in ambito sanitario:

- 1) Riduce il rischio di infezioni endogene ed esogene;
- 2) Riduce la trasmissione crociata dei microrganismi tra paziente e paziente;
- 3) Previene la contaminazione dell'ambiente ospedaliero con potenziali patogeni;
- 4) Riduce il rischio negli operatori sanitari di infezioni occupazionali.

Inoltre, ogni anno il 5 maggio, si celebra la Giornata Mondiale per l'Igiene delle Mani, promossa dall'Organizzazione Mondiale della Sanità (OMS). L'obiettivo è sensibilizzare sull'importanza dell'igiene delle mani per prevenire le infezioni in ambito sanitario. L'ASST Santi Paolo e Carlo partecipa ogni anno alla celebrazione di questa giornata tramite l'organizzazione di attività di sensibilizzazione rivolte a operatori e utenza.

Nel 2024, le attività organizzate sono state le seguenti:

- allestimento, presso gli ingressi principali dei Presidi Ospedalieri, di punti informativi rivolti al personale e ai cittadini per promuovere la corretta pratica dell'igiene delle mani, con distribuzione di gel idroalcolico e segnalibri a tema nonché simulazioni pratiche della corretta pratica dell'igiene delle mani;
- diffusione a mezzo e-mail, a tutto il personale sanitario e socio-sanitario, del materiale divulgativo ufficiale della campagna OMS 2024;
- diffusione, tramite gli schermi presenti nelle sale di attesa dei Presidi Ospedalieri, del video ufficiale della campagna OMS 2024.



2. ANTIMICROBICO-RESISTENZA E ANTIMICROBIAL STEWARDSHIP (AMS)

La resistenza antimicrobica è una sfida globale per la salute pubblica che influisce sulla capacità di trattare efficacemente le infezioni. È essenziale pertanto assumere un atteggiamento proattivo per preservare l'efficacia dei farmaci antimicrobici attualmente a disposizione.

La letteratura dimostra che programmi intraospedalieri di AMS possono incrementare l'appropriatezza prescrittiva degli antibiotici, ottimizzando il trattamento delle infezioni e riducendo gli eventi avversi associati al loro impiego.

La definizione ufficiale e formalmente certificata di un gruppo di specialisti responsabili dell'attività di AMS rappresenta un passo cruciale nell'impegno costante a fornire i più elevati standard di cura dei pazienti, affrontare la crescente preoccupazione della resistenza antimicrobica e promuovere l'uso responsabile degli agenti antimicrobici.



Presso l'ASST Santi Paolo e Carlo nel corso del 2024 è stato istituito il gruppo responsabile dell'attività di *Antimicrobial Stewardship* (AMS). Il gruppo è costituito da:

- Specialisti in Malattie Infettive: guidano gli sforzi clinici nella gestione della terapia antimicrobica, guidano la selezione appropriata degli agenti antimicrobici e forniscono consulenza su casi complessi;
- Microbiologi: effettuano i test microbiologici, interpretano i risultati di laboratorio e forniscono approfondimenti sui profili di resistenza e sull'efficacia degli agenti antimicrobici;
- Farmacisti: collaborano con gli operatori sanitari per ottimizzare l'uso degli antimicrobici, istruiscono il personale sulle migliori pratiche e garantire che gli antibiotici vengano somministrati nella giusta dose, durata e via di somministrazione;
- Medici di Direzione Medica di Presidio: facilitano il coordinamento tra i membri del team, monitorano il rispetto delle politiche di gestione antimicrobica e riferiscono i progressi all'amministrazione ospedaliera.

L'ASST Santi Paolo e Carlo si è allineata alle indicazioni regionali in merito alla sorveglianza MICROBIO 2.0 che prosegue con invio quotidiano dei dati di laboratorio microbiologico.

2.1 Sorveglianze microbiologiche passive

L'ASST Santi Paolo e Carlo partecipa al sistema di sorveglianza passiva delle infezioni invasive da Enterobatteri resistenti ai carbapenemi (CRE), istituito dal Ministero della Salute, con la segnalazione all'Istituto Superiore di Sanità (ISS) di tutti i casi di batteriemia da CRE che rispondano alla definizione di caso.

Nel corso dell'anno 2024, presso l'ASST Santi Paolo e Carlo risultano un totale di 25 casi di malattia invasiva da CRE, così ripartiti:

- P.O. San Paolo: 10 casi;
- P.O. San Carlo: 15 casi.

2.2 Sorveglianze microbiologiche attive

Presso i due Presidi Ospedalieri dell'ASST Santi Paolo e Carlo sono attive le seguenti sorveglianze microbiologiche attive:

- Sorveglianza attiva delle colonizzazioni da Enterobacteriacee resistenti ai carbapenemi (CRE), disciplinata all'interno della procedura aziendale AST_DMP_421 "*Controllo della diffusione intraospedaliera delle enterobacteriacee resistenti ai carbapenemi (CRE)*". La sorveglianza prevede l'esecuzione di un tampone rettale di screening su tutti i pazienti da ricoverare, considerati a rischio di aver acquisito un'infezione/colonizzazione da CRE e di trasmetterla ad altri, come indicato nella tabella sottostante (estratto da AST_DMP_421). I pazienti sottoposti a screening devono essere opportunamente informati dal personale di reparto sui motivi dell'esame microbiologico. Il tampone rettale deve essere eseguito in reparto/DEA al momento del ricovero, il prima possibile ad ogni nuovo accesso (mai oltre la giornata di ingresso).

**Tabella 1. CRITERI PER L'ESECUZIONE TAMPONE RETTALE DI SCREENING**

Pazienti identificati come colonizzati o infetti da CRE nei 12 mesi precedenti l'attuale ricovero.
Pazienti trasferiti da altra struttura assistenziale per acuti e da riabilitazione intensiva.
Pazienti trasferiti da strutture territoriali per anziani (es. RSA)
Pazienti con storia di ricovero e pernottamento in un setting assistenziale (comprese RSA) e pazienti dializzati anche senza ricovero, in zone endemiche in Italia o all'estero (es. Grecia, Cipro, India, Pakistan, Colombia, Israele, Stati Uniti d'America, Romania) nei 6 mesi precedenti. Si ricorda che l'Italia è un paese ad alta endemia per CRE.
Pazienti in ingresso, per primo ricovero, nei seguenti reparti a rischio: • Terapia Intensiva*; • Oncologia; • Ematologia; • Malattie Infettive; • Reparti di area medica; • Riabilitazione intensiva.
Pazienti con contatti frequenti con le strutture assistenziali, quali quelli sottoposti a dialisi o chemioterapia antitumorale nei precedenti 12 mesi, o comunque immunodepressi.
Contatti di pazienti con infezione o colonizzazione da CRE (vedere Paragrafo 5.6 "Sorveglianza attiva dei contatti").

* Nelle UU.OO. di Terapia Intensiva, la sorveglianza attiva per CRE prevede l'esecuzione di tampone rettale in tutti i pazienti all'ingresso, da ripetere a cadenza settimanale anche in caso di primo tampone negativo.

- Sorveglianza attiva delle colonizzazioni da *Stafilococcus aureus* meticillino-resistente (MRSA), disciplinata all'interno della procedura aziendale AST_DSA_417 "Antibiotico-profilassi perioperatoria".

La sorveglianza prevede l'esecuzione di una tampone nasale di screening in pre-ricovero entro un intervallo di 4-1 settimane prima della data dell'intervento su tutti i pazienti che devono essere sottoposti ad uno dei seguenti interventi chirurgici in elezione:

- ✓ Cardiologia interventistica:
 - impianto e revisione di pacemaker e defibrillatori;
- ✓ Chirurgia vascolare:
 - Endoprotesi vascolari con accesso endovascolare e aperto;
 - FAV protesica;
- ✓ Chirurgia plastica-senologica;
 - Impianto e revisione di protesi mammarie ed espansori della tasca mammaria;
- ✓ Neurochirurgia:
 - Cranioplastica;
 - Impianto di DVP (derivazione ventricolo-peritoneale) e DBS (Deep brain stimulation);
 - Chirurgia spinale-colonna strumentata;
- ✓ Chirurgia ortopedica:
 - Protesi articolari (anca, ginocchio, altre protesi);
 - Chirurgia spinale-colonna strumentata.

In caso di positività al tampone nasale di screening è previsto il seguente protocollo di decontaminazione il cui termine dovrà essere previsto il più vicino possibile alla data dell'intervento chirurgico:

- ✓ Decolonizzazione nasale: mupirocina unguento nasale 2%, 3 applicazioni per narice al giorno per 5 giorni consecutivi;
- ✓ Decolonizzazione cutanea: clorexidina saponosa 4%, una doccia al giorno per 5 giorni consecutivi.



La sorveglianza attiva nei confronti dell'MRSA viene anche condotta all'interno delle degenze di Anestesia e Rianimazione con effettuazione di tampone nasale all'ingresso in reparto ed eventuale successiva decolonizzazione.

Si riportano di seguito i dati riferiti alla sorveglianza condotta nel 2024.

OSPEDALE SAN PAOLO – Sorveglianza attiva MRSA				
Reparto	N° tamponi effettuati	Negativo	Positivo	% positivi su totale
ANESTESIA E RIANIMAZIONE SP	472	457	15	3,2
CARDIOLOGIA SP	179	174	5	2,8
CARDIOLOGIA SP - SEMI INTENSIVA A	269	259	10	3,7
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA SP	7	6	1	14,3
SERVIZIO PRERICOVERI ADULTI	56	54	2	3,6
SERVIZIO PRERICOVERI PEDIATRICO	1	1	0	0,0
Totale complessivo	984	951	33	3,4

OSPEDALE SAN CARLO BORROMEO – Sorveglianza attiva MRSA				
Reparto	N° tamponi effettuati	Negativo	Positivo	% positivi su totale
ANESTESIA E RIANIMAZIONE	29	26	3	10
CARDIOLOGIA	507	507	0	0
CHIRURGIA GENERALE	14	14	0	0
CHIRURGIA VASCOLARE	29	29	0	0
MEDICINA D'URGENZA	5	5	0	0
MEDICINA GENERALE III A	5	4	1	20
MEDICINA GENERALE III B	2	1	1	50
NEFROLOGIA	4	3	1	25
NEUROCHIRURGIA	476	474	2	0,4
NEUROLOGIA	9	5	4	44
ONCOLOGIA	2	2	0	0
ORTOPEDIA	3	3	0	0
PEDIATRIA	9	2	7	77
PNEUMOLOGIA	5	1	4	80
PRERICOVERO	3	3	0	0
RIABILITAZIONE	17	17	0	0
STROKE UNIT	15	15	0	0
SUBINTENSIVA PNEUMOLOGIA	17	17	7	41
TERAPIA INTENSIVA NEUROCHIRURGICA	14	12	2	14
UNITA' CORONARICA	2	1	1	50
UROLOGIA	1	1	0	0
Totale complessivo	1175	1142	33	2,8

- Sorveglianza attiva delle colonizzazioni da Candida Auris, disciplinata all'interno della procedura aziendale AST_DMP_428 "Controllo della diffusione intraospedaliera della Candida auris".

La procedura aziendale è stata recentemente aggiornata (data seconda emissione: 25/03/2025) sulla base delle indicazioni contenute nella circolare del Ministero della Salute 0004265 del 12/02/2025 "Protocollo nazionale per l'identificazione, sorveglianza, notifica e controllo dei casi di infezione/colonizzazione da Candida auris".



La sorveglianza prevede l'esecuzione di un tampone di screening ascellare e inguinale su tutti i pazienti da ricoverare, considerati a rischio di aver acquisito un'infezione/colonizzazione da *Candida auris* e di trasmetterla ad altri, come indicato nella tabella sottostante (estratto da AST_DMP_428).

I pazienti sottoposti a screening devono essere opportunamente informati dal personale di reparto sui motivi dell'esame microbiologico.

Il tampone deve essere eseguito in reparto/DEA al momento del ricovero, il prima possibile ad ogni nuovo accesso (mai oltre la giornata di ingresso).

Tabella 1. CRITERI PER L'ESECUZIONE TAMPONI DI SCREENING	
FATTORI DI RISCHIO INDIVIDUALI (Indipendentemente dal reparto di ricovero)	
Positività per <i>C. auris</i> nei 24 mesi precedenti	
Convivenza con soggetti portatori	
Colonizzazione o infezione con altri microrganismi multi-resistenti	
Trasferimento da altra struttura assistenziale per acuti o da riabilitazione intensiva o da strutture territoriali per anziani	
Contatti frequenti con le strutture assistenziali nei precedenti 12 mesi (es. dialisi, chemioterapia)	
Trasferimento da un reparto a rischio all'interno della stessa struttura, nel caso in cui non sia stato effettuato un test di screening nei 7 giorni precedenti il trasferimento	
Ospedalizzazione (di almeno una notte) o attività di riabilitazione nei 12 mesi precedenti l'attuale ricovero	
Contatti di pazienti con infezione o colonizzazione da <i>C. auris</i> (vedere Paragrafo 5.8 "Sorveglianza attiva dei contatti").	
REPARTI A RISCHIO	
Terapia intensiva/semintensiva	
Oncologia/ematologia	

Successivamente:

- a) Nei reparti a rischio: tutti i pazienti ricoverati devono essere sottoposti a screening settimanale;
- b) Negli altri reparti:
 - solo in presenza di casi di colonizzazione/infezione, qualora non siano state applicate le misure di isolamento per il paziente colonizzato (ad esempio in caso di rilevazione tardiva della positività), tutti i pazienti ricoverati nello stesso reparto devono essere sottoposti a screening settimanale fino a 4 settimane dopo la dimissione dell'ultimo caso.

Si riportano di seguito i dati riferiti alla sorveglianza condotta nel 2024.

OSPEDALE SAN PAOLO – Sorveglianza attiva Candida Auris				
Reparto	N° tamponi effettuati	Negativo	Positivo	% positivi su totale
ANESTESIA E RIANIMAZIONE SP	3	3	0	0
CARDIOLOGIA SP	11	11	0	0
CARDIOLOGIA SP - SEMI INTENSIVA A	9	9	0	0
MALATTIE INFETTIVE	105	105	0	0
Medicina ad indirizzo epatologico e gastroenterolog	322	322	0	0
MEDICINA D'URGENZA SP	2	2	0	0
MEDICINA GENERALE II SP - A	718	718	0	0
MEDICINA GENERALE II SP - B	297	297	0	0
MEDICINA I	451	451	0	0
NEFROLOGIA SP	103	103	0	0
NEUROLOGIA SP	365	365	0	0
ONCOLOGIA SP	85	85	0	0
PNEUMOLOGIA SP	44	44	0	0
RIABILITAZIONE SPECIALISTICA SP	1	1	0	0
Totale complessivo	2516	2516	0	0



OSPEDALE SAN CARLO BORROMEO – Sorveglianza attiva Candida Auris				
Reparto	N° tamponi effettuati	Negativo	Positivo	% positivi su totale
ANESTESIA E RIANIMAZIONE	4	4	0	0
MEDICINA URGENZA	1	1	0	0
PNEUMOLOGIA	54	54	0	0
SUBINTENSIVA CARDIOLOGIA	8	8	0	0
SUBINTENSIVA PNEUMOLOGICA	24	24	0	0
UTIC	4	4	0	0
Totale complessivo	95	95	0	0

- Antimicrobial Stewardship (AMS)

Per quanto riguarda le attività di AMS, nel corso del 2024 sono state intraprese le seguenti attività:

1. implementazione delle linee guida interne sull'antibiotico-profilassi perioperatoria con la pubblicazione della procedura aziendale AST_DSA_417 "*Antibiotico-profilassi perioperatoria*" che verrà allineata nel corso del 2025, ove necessario, alle indicazioni contenute nelle "Linee di indirizzo regionali per la profilassi antibiotica peri-operatoria (PAP) nel paziente adulto" trasmesse con DGR n. XII/4562 del 16/06/2025. Nel corso del 2025, la compilazione dei campi inerenti alla profilassi antibiotica perioperatoria (prescrizione, somministrazione, molecola utilizzata, dosaggio, via di somministrazione) sul software aziendale a supporto della digitalizzazione del percorso chirurgico, sono stati resi obbligatori;
2. revisione del prontuario aziendale degli antibiotici sulla base della classificazione *AWaRe*, uno strumento introdotto dall'Organizzazione Mondiale della Sanità (OMS) con la finalità di promuovere un uso più consapevole e appropriato degli antibiotici e ridurre l'insorgenza di resistenze.

Tale classificazione suddivide gli antibiotici in tre categorie:

- **Access:** antibiotici con uno spettro di attività ristretto, basso costo, un buon profilo di sicurezza in termini di effetti indesiderati e un potenziale di resistenza generalmente basso.

Sono raccomandati come opzioni di trattamento empirico di prima o seconda scelta per le infezioni comuni;

- **Watch:** antibiotici ad ampio spettro, generalmente più costosi e raccomandati solo come opzioni di prima scelta per i pazienti con manifestazioni cliniche più gravi o per infezioni in cui è più probabile che i patogeni responsabili siano resistenti agli antibiotici Access, come le infezioni delle alte vie urinarie (IVU);

- **Reserve:** antibiotici di ultima scelta usati per trattare le infezioni multiresistenti.

Per promuovere un uso responsabile degli antibiotici e rallentare la diffusione dell'antibiotico-resistenza, il Programma di lavoro globale dell'OMS comprende l'obiettivo che almeno "il 60% di tutti gli antibiotici prescritti a livello nazionale sia di antibiotici Access entro il 2023".

3. istituzione report per monitoraggio consumo antibiotici a livello ospedaliero secondo la classificazione *AWaRe*. Vengono di seguito presentati i dati espressi in DDD/100 giornate di degenza, suddivisi per Presidio Ospedaliero e per area.



SAN CARLO					
	Area Medica	Area Chirurgica	Area Specialistica	Area Urgenza	TOTALE
Access	14,95	28,21	15,84	52,49	19,38
Watch	35,85	30,63	21,87	152,72	30,91
Reserve	5,51	6,17	1,77	57,30	4,90

SAN PAOLO					
	Area Medica	Area Chirurgica	Area Specialistica	Area Urgenza	TOTALE
Access	17,75	41,02	16,16	109,72	21,80
Watch	41,40	32,32	20,42	319,89	33,38
Reserve	8,70	8,83	1,92	57,81	5,16

	TOTALE ASST
Access	14,97
Watch	23,39
Reserve	4,10

- Revisione del prontuario aziendale dei disinfettanti, con la pubblicazione della procedura AST_FAR_424_Ed02 “Antisettici e disinfettanti: indicazioni operative e prontuario”, a cui sono stati acclusi, oltre all’elenco dei disinfettanti in uso presso l’ASST con le relative indicazioni d’uso, modalità e tempi di conservazione, anche una tabella in cui sono indicate per ogni esigenza di disinfezione, il prodotto da impiegare con la modalità d’uso ed i tempi di esposizione.
- Revisione della ricetta motivata degli antimicrobici sulla base della classificazione AWaRE e inserimento nella ricetta stessa degli antibiotici Watch e Reserve. Nella ricetta vengono compilati i campi che permettono il monitoraggio dell’appropriatezza della prescrizione, quali: il principio attivo, il dosaggio giornaliero, la durata della terapia, le indicazioni terapeutiche, se la prescrizione è empirica o mirata.



Sistema Socio Sanitario Regione Lombardia ASST Santi Paolo e Carlo		RICETTA MOTIVATA DI ANTIMICROBICI	AST_FAR_502_E003 Approvazione: Direttore SC Farmacia Data di Emissione: 13.02.2025
--	--	--	--

Scheda cartacea per la prescrizione per singolo paziente di ANTIMICROBICI

Unità Operativa Richiedente: _____ CDC _____ Data: ____/____/____

Regime di somministrazione del farmaco: ☐ Ricovero ☐ MAC

Paziente (nome, cognome): _____

Data di nascita: ____/____/____ Sesso: ☐ M ☐ F

BarCode _____

Farmaco	Dosaggio specialità disponibili	Posologia/die (specificare via di somministrazione)	Durata prevista
☐ Aztreonam	1 g iv		
☐ Casopofungin	70 mg iv/ 50 mg iv		
☐ Cefepime	1 gr iv		
☐ Colistina	1000.000 U iv		
☐ Daptomicina	350 mg iv/500 mg iv		
☐ Ertapenem	1 gr iv		
☐ Fosfomicina	40mg/100ml (4 gr) iv		
☐ Foscarinet	24 mg/ml 250 ml (6 gr) iv		
☐ Imipenem e Cilastatina	500 mg+500 mg (1 g) iv		
☐ Linezolid	2mg/200 ml sacche iv o 600 mg cpr		
☐ Meropenem	500 mg o 1 gr iv		
☐ Osetamivir	50 mg 75 mg os sosp os 8 mg/ml 50 ml (500 mg) tot dopo (riostituzione)		
☐ Teicoplanina	200 mg iv/im		
☐ Tigeciclina	50 mg iv		
☐ Vancomicina	500 mg os/iv		
☐ Voriconazolo	200 mg os/iv		

☐ infezioni complicate della cute e dei tessuti molli (CSTI)
☐ infezioni delle ossa e delle articolazioni/infezioni da protesi
☐ infezioni delle vie respiratorie, specificare _____
☐ infezioni complicate del tratto urinario
☐ pielonefrite acuta
☐ infezioni del SNC
☐ Diarrea e/o colite associate a infezione da Clostridium difficile
☐ Endocardite infettiva
☐ infezione endoprotesi/valvole/devisce cardiaci
☐ Peritonite associata a dialisi peritoneale ambulatoriale continua (CAPD)
☐ Batteriemia da _____
☐ Sepsì
☐ infezioni complicate intra-addominali (CIAI) con ecologia sospetta o documentata (allegare esame colturale/antibiogramma)
☐ Altro _____

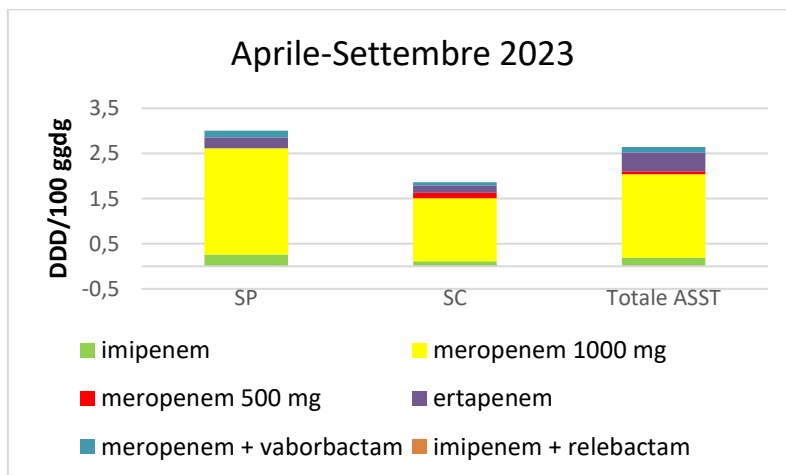
Terapia ☐ Inizio data (specificare _____) ☐ Proseguimento ☐ In associazione a _____
☐ Empirica ☐ Mirata (Antibiogramma del ____/____/____) ☐ Prima Linea ☐ Fallimento precedente terapia (specificare _____)

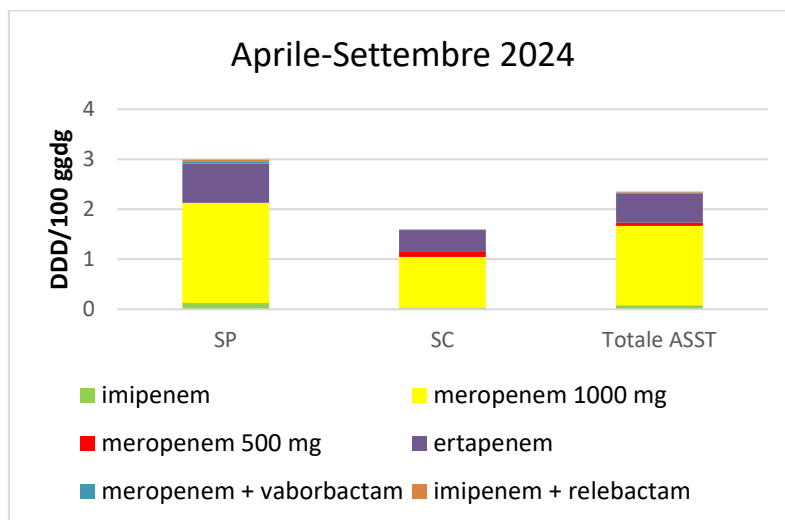
Necessitano di richiesta AIFA a cura degli specialisti infettivologi:
 • Cefalosporini/Amoxicillina 2500/500 mg (scheda cartacea)
 • Cefalosporini/Amoxicillina 2500/500 mg (scheda cartacea)
 • Cefiderocol 1 g iv FRECOTIA (scheda on line AIFA)
 • Ceftriaxone 1000 mg iv ZINFORO (scheda cartacea)
 • Dalbavancina 300 mg iv VIDALISA (scheda cartacea)
 • Meropenem/vaborbactam VABOREM 1 g/1 g iv (scheda cartacea)
 • Oritavancina TENIASI 400 mg iv (scheda cartacea)
 • Imipenem 500 mg Cilastatina 500 mg/Relebactam 250 mg RECABBIO (scheda cartacea)
 • Delafloxacina 300 mg iv o 450 mg os QUOFENIX (scheda cartacea)

TIMBRO E FIRMA DEL MEDICO RICHIEDENTE

(*) Sostituisce AST_FAR_510 pag. 1 di 1

- Partecipazione al Progetto di rete net-2018-12366982 “Research Strategies for Implementing Antimicrobial Stewardship: health communication, diagnostic therapeutic interventions and cost-effectiveness analysis”, finanziato dal Ministero della Salute. Nell’ambito di tale progetto, nel periodo aprile-ottobre 2024, è stato attivato un intervento di controllo a 72 ore sull’appropriatezza prescrittiva dei carbapenemi. Sono state valutate, presso i due nosocomi San Paolo e San Carlo, 209 terapie con carbapenemi con una riduzione del consumo di carbapenemi da 2.64 DDD/100 giornate di degenza nel 2023 a 2.35 DDD/100 giornate di degenza nel 2024.
- Vengono di seguito presentati i dati di confronto inerenti al consumo degli antibiotici carbapenemici (DDD/100 giornate di degenza) nel periodo aprile-settembre 2024 vs aprile-settembre 2023.





- Consulenza infettivologica proattiva su tutte le batteriemie, mirata alla rivalutazione con eventuale *de-escalation*/ottimizzazione della terapia antibiotica secondo patogeno e antibiogramma. Tale attività è stata erogata dall'equipe di consulenza infettivologica dell'ASST Santi Paolo e Carlo, in collaborazione con la SC Microbiologia e Virologia e con i Sistemi Informativi Aziendali che hanno fornito quotidianamente un report delle emocolture positive. Nel corso dell'anno 2024 sono state valutate 793 batteriemie con un tasso di *de-escalation* della terapia antibiotica del 27%.
- Partecipazione al progetto di ricerca REVERSE (pREvention and management tools for rEducing antibiotic Resistance in high prevalence Settings), finanziato dalla Comunità Europea. Nell'ambito di tale progetto, a partire dal mese di ottobre 2024 sono stati attivati i seguenti interventi di AMS:
 - Intervento prospettico di audit and feedback con revisione settimanale e discussione collegiale delle terapie antibiotiche prescritte e in corso presso un reparto di medicina interna. Dal settembre 2024 a giugno 2025 sono state valutate e discusse, presso il reparto di medicina IIIA e IIIB dell'Ospedale San Carlo, un totale di 193 terapie antibiotiche;
 - Intervento retrospettivo di revisione mensile dell'appropriatezza delle profilassi chirurgiche in accordo alle linee guida interne. Da settembre 2024 a giugno 2025, presso il reparto di chirurgia maxillo-facciale e di chirurgia generale San Paolo, sono state valutate un totale di 136 profilassi chirurgiche.

In riferimento alle indicazioni regionali l'ASST ha aderito al progetto di Sorveglianza MICROBIO, che prosegue, con relativa reportistica e invio quotidiano dei dati di Microbiologia attraverso l'integrazione Mercurio/MICROBIO 2.0.



3. INFEZIONI CORRELATE ALL'ASSISTENZA (ICA)

3.1 Corso ICA

L'ASST Santi Paolo e Carlo si è impegnata nell'erogazione del corso di formazione PNRR (M6C2 2.2b) in infezioni ospedaliere, anche sulla base delle indicazioni operative ricevute da Regione Lombardia.

Obiettivo dell'attività formativa è stato quello di aumentare le conoscenze e la consapevolezza degli operatori sanitario e socio-sanitari in merito alle Infezioni Correlate all'Assistenza e mettere a disposizione gli strumenti necessari a pianificare e attuare programmi di controllo ai diversi livelli: nazionale, regionale e locale.

In particolare, nel corso del 2024, sono stati erogati i seguenti moduli del corso ICA, con i seguenti numeri:

- Modulo A: modulo di base teorico generale propedeutico ai corsi B e C. È stato erogato in modalità FAD, messo a disposizione dall'Istituto Superiore di Sanità attraverso la piattaforma EDUISS. Sono stati formati 2.649 operatori sanitario e socio-sanitari;
- Modulo B: è stato erogato in modalità FAD, messo a disposizione da Regione Lombardia. Sono stati formati 2.255 operatori sanitari e socio-sanitari;
- Modulo B-C: teorico-pratico sul programma locale di controllo delle Infezioni Correlate all'Assistenza. Sono stati formati 454 operatori sanitari e socio-sanitari. L'erogazione di tale modulo è proseguita nel 2025.

3.2 Sorveglianza delle Infezioni del Sito Chirurgico

Presso l'ASST Santi Paolo e Carlo, nel corso del secondo semestre 2024, è iniziata l'implementazione della sorveglianza delle Infezioni del Sito Chirurgico (ISC), sulla base del Protocollo della "Sorveglianza nazionale delle infezioni del sito chirurgico (SNICH2) e indicatori di prevenzione negli ospedali" dell'Istituto Superiore di Sanità.

L'introduzione della sorveglianza rientra tra le azioni previste dal Piano Nazionale della Prevenzione (PNP) 2020-2025.

4. SORVEGLIANZA MALATTIE INFETTIVE

4.1 SMI – Nuovo sistema di sorveglianza delle malattie infettive

L'ASST Santi Paolo e Carlo si è impegnata nell'erogazione del corso di formazione FAD regionale "Nuovo sistema di sorveglianza delle malattie infettive", destinato a tutto il personale medico.

Verificato l'obbligo di segnalazione di cui all'articolo 253 e 254 del Regio Decreto 27/7/1934, n. 1265 e Decreto 7 marzo 2022 "Revisione del sistema di segnalazione delle malattie infettive (PREMAL)", il corso si pone i seguenti obiettivi:

- Approfondire il quadro normativo italiano e regionale relativo alla Sorveglianza delle malattie infettive;
- Illustrare il passaggio in Regione Lombardia, dall'attuale sistema di sorveglianza delle malattie infettive (MAINF) al nuovo sistema (SMI);
- Esaminare il Piano Regionale Prevenzione 2020-2025 dal punto di vista organizzativo e dei dati epidemiologici delle malattie infettive;
- Presentare un Focus sulle Malattie a Trasmissione Alimentare (MTA);
- Analizzare la norma ISO 1911 del 2018.

Nel corso del 2024 sono stati formati un totale di 503 medici.



4.2 Le Malattie Infettive in ASST Santi Paolo e Carlo

Presso l'ASST Santi Paolo e Carlo è in vigore la procedura aziendale AST_DMP_427 "Segnalazione obbligatoria di malattie infettive", che viene costantemente revisionata anche sulla base degli aggiornamenti/indicazioni di Regione Lombardia. La procedura è attualmente alla quarta emissione, datata 23/08/2024.

Scopo della procedura è descrivere il comportamento che tutto il personale medico dell'ASST Santi Paolo e Carlo (indipendentemente dall'inquadramento contrattuale in essere) deve adottare, in caso di sospetto o diagnosi di malattia infettiva, riguardo alla segnalazione obbligatoria di malattia infettiva alle Autorità Sanitarie competenti.

Il medico, che, nell'esercizio delle sue funzioni, rilevi un caso di malattia infettiva, diffusiva o sospetta di esserlo ha l'obbligo di segnalazione all'ATS territorialmente competente, secondo i tempi e i modi dettati dalle misure di sanità pubblica applicabili e specificati nella procedura stessa:

- a) per le segnalazioni dei casi di malattie infettive che generano allerta: il medico segnala all'ATS il caso sospetto entro 12 ore;
- b) per le segnalazioni dei casi delle restanti malattie infettive: il medico segnala all'ATS il caso sospetto entro 48 ore.

L'applicativo utilizzato per la segnalazione delle malattie infettive in Regione Lombardia è denominato "SMI". L'accesso al portale regionale SMI – Segnalazione Malattie Infettive è garantito a tutti i medici che operano all'interno e per conto dell'ASST Santi Paolo e Carlo.

La segnalazione effettuata secondo le modalità sopra dettagliate giunge automaticamente via mail anche all'attenzione della Direzione Medica di Presidio nella figura dell'Infermiera addetta al controllo delle infezioni/ISRI che ha la responsabilità di vigilare sulla corretta applicazione della procedura aziendale e attuare gli interventi necessari di sanità pubblica. L'attività di sorveglianza ha come obiettivo principale il contenimento e l'interruzione della trasmissione delle malattie infettive e permettere il controllo:

- delle malattie per le quali esistono specifiche vaccinazioni, verificando così anche l'efficacia delle attività vaccinali messe in atto;
- delle malattie per le quali non vi è la possibilità di eseguire campagne di vaccinazione, rivolgendo le azioni preventive disponibili a tutela dei gruppi di persone maggiormente a rischio;
- delle malattie trasmesse con gli alimenti migliorando la sicurezza alimentare.



CAPITOLO 8 - PERSONALE DEDICATO

Le strutture coinvolte nelle attività di Promozione della salute della ASST Santi Paolo e Carlo rendicontate nel presente rapporto sono state:

- SC Prevenzione e Centri Vaccinali
- SC Direzione Medica di Presidio Ospedaliero San Paolo
- SC Direzione Medica di Presidio Ospedaliero San Carlo
- SC Attività di Prevenzione, Protezione Aziendale – SPP
- SS Medicina del Lavoro
- SC Farmacia
- SC Microbiologia e Virologia
- SC Malattie Infettive
- SC Distretto 5
- SC Distretto 6
- SC Distretto 7
- SC Direzione Coordinamento Carceri
- SS Consultori
- SSD Disturbi del Comportamento Alimentare
- SC Diabetologia e Nutrizione
- SC Medicina Legale
- SC Farmacia
- SC Microbiologia e Virologia
- SC Malattie Infettive
- SC Gestione Operativa
- SC Medicina d’Urgenza e Pronto Soccorso SP
- SC Ostetricia e Ginecologia SP
- SC Pediatria
- SSD Psichiatria dell’Adolescenza e dei Giovani Adulti

Redazione a cura di:

Luisa Boselli, Virna Marzano, Katia Razzini