

Sistema Socio Sanitario



Regione
Lombardia

ASST Spedali Civili

Le Case della Comunità: l'esperienza del Distretto Brescia Ovest

Brescia 17 aprile 2025

Simonetta Di Meo

LE CASE DELLA COMUNITÀ



QUALI ELEMENTI CI GUIDANO NELLA PROGRAMMAZIONE?

- **Normativa** - la più recente che delinea l'organizzazione distrettuale è rappresentata da DM 77/2022 e successive norme attuative, LEA, Piano Nazionale Cronicità, Piano Nazionale/Regionale Prevenzione, PSSR 2024-2028, Regole di Sistema, ...
- **Documenti organizzativi** - POAS, declinazione annuale obiettivi regionali, ...
- **Documenti programmatici** (**Piano di Sviluppo del Polo Territoriale 2025-2027, Piano di Zona 2025-2027, Piano integrato Locale per la Promozione della Salute, Modello di presa in carico della cronicità,...**)
- **Dati demografici, epidemiologici, socio-abitativi, health literacy** delle persone che abitano il territorio
- **Rete di offerta** comunitaria (culturale, aggregativa, sportiva, di mobilità alternativa, parchi, ...), sanitaria, sociosanitaria, sociale, socioassistenziale, terzo settore e volontariato, ...

L'ASSISTENZA SANITARIA PRIMARIA

L'Assistenza Primaria è la **prima porta d'accesso** ad un servizio sanitario. Essa rappresenta infatti l'approccio più **inclusivo, equo, conveniente ed efficiente** per migliorare la **salute** fisica e mentale degli individui, così come il **benessere della società**.



IL PATIENT-CENTERED PRIMARY CARE

- **Facilità di accesso** alle cure e ai servizi (porte uniche di accesso, accompagnamento nella rete dei servizi, tempestività e appropriatezza delle risposte, facilità di comunicazione con i professionisti, etc.)
- **coinvolgimento dell'assistito** (e della sua famiglia) nelle scelte e nella gestione delle cure (educazione e supporto all'auto-cura, counselling, accesso ai propri dati personali, etc.)
- **pro-attività degli interventi** e passaggio da una medicina di attesa a una sanità d'iniziativa (focus sulla prevenzione, utilizzazione di registri di patologia, sistemi di programmazione delle visite e di allerta dei pazienti che facilitino il follow-up, etc.),
- **coordinamento delle cure** (tra i diversi professionisti) e **continuità dell'assistenza** (tra differenti livelli organizzativi)

Sistema Socio Sanitario



Regione
Lombardia

ASST Spedali Civili

PIANO DI SVILUPPO DEL POLO TERRITORIALE PPT 2025-2027

ASST SPEDALI CIVILI DI BRESCIA
Codice Azienda 030721
Rev. 26/11/2024

AMBITO TERRITORIALE SOCIALE N.2 BRESCIA OVEST



PIANO DI ZONA 2025-2027

A CURA DELL'ASSEMBLEA DEI SINDACI DEL PIANO DI ZONA APPROVATO IL _____



PPT: aree di intervento

DGR XII/2089 del 25/03/2024

4	AREE DI INTERVENTO	25
4.1	PUA E VALUTAZIONE MULTIDIMENSIONALE	25
4.2	CONTINUITÀ DELL'ASSISTENZA NEI SETTING ASSISTENZIALI (COT)	29
4.2.1	SERVIZIO AMMISSIONI/DIMISSIONI PROTETTE, COT E RAPPORTO CON IL SERVIZIO SOCIALE TERRITORIALE DEL COMUNE/AMBITO	30
4.3	CURE DOMICILIARI	35
4.4	PERCORSI DI INTEGRAZIONE A LIVELLO TERRITORIALE CON LA RETE DELLE CURE PRIMARIE	40
4.5	PREVENZIONE E PROMOZIONE DELLA SALUTE	43
4.5.1	INFORMAZIONE	44
4.5.2	DISTRETTUALIZZAZIONE DELLA PREVENZIONE	44
4.5.3	VACCINAZIONI E CAMPAGNE VACCINALI ANTINFLUENZALI/COVID	49
4.5.4	PRESA IN CARICO INFETTIVOLOGICA TERRITORIALE DURANTE LA STAGIONE INFLUENZALE	50
4.5.5	PIANO CALDO	51
4.5.6	PIANO PANDEMICO	52
4.6	LO SVILUPPO DELLA TELEMEDICINA	56
4.7	LA PRESA IN CARICO DEI CRONICI E FRAGILI	60
4.7.1	PRESA IN CARICO DELLE PERSONE CON MALATTIE CRONICHE (PIC)	60
4.7.2	INTERVENTI A FAVORE DELLE PERSONE CON DISABILITÀ	63
4.7.3	SALUTE MENTALE E DIPENDENZE	66
4.8	AREA MATERNO-INFANTILE E ADOLESCENZA	73

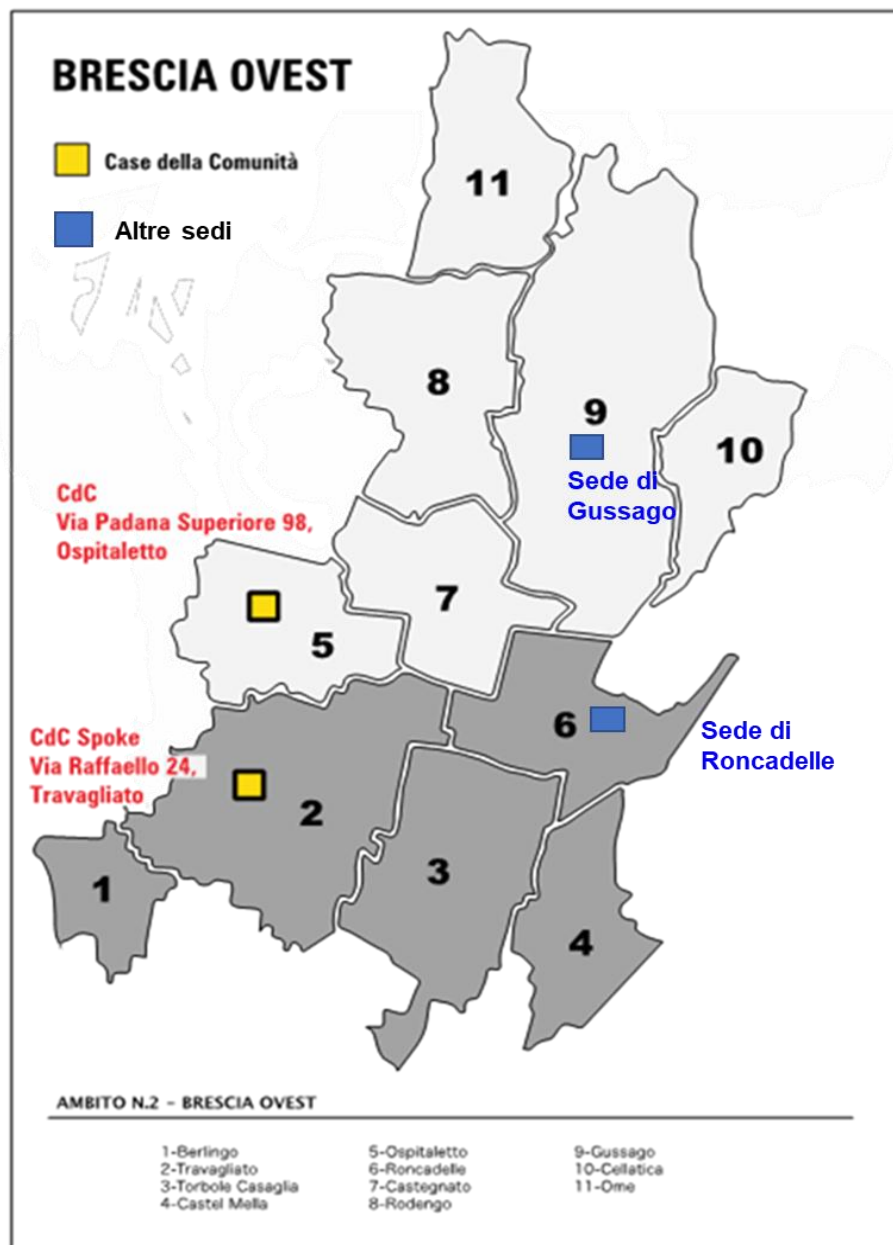
IMPOSTAZIONE PPT

Per ogni area di intervento sono sviluppati:

- Obiettivo regionale
- Descrizione e aspetti organizzativi
- Stato dell'arte – punti di forza e criticità
- Programmazione triennale
- Obiettivi e indicatori (da DGR 2089/2024)
- Progetti specifici di distretto
- Cronoprogramma



AREA DI INTERVENTO		PUA E VALUTAZIONE MULTIDIMENSIONALE													
			CRONOPROGRAMMA												
			2024	2025				2026				2027			
AZIONI	RISORSE	RESPONSABILITÀ	IV TRIMESTRE	I TRIMESTRE	II TRIMESTRE	III TRIMESTRE	IV TRIMESTRE	I TRIMESTRE	II TRIMESTRE	III TRIMESTRE	IV TRIMESTRE	I TRIMESTRE	II TRIMESTRE	III TRIMESTRE	IV TRIMESTRE
Adozione modello di convenzione per presenza Assistenti Sociali dell'Ambito nei PUA delle CdC (aziendale)	Distretti e Referenti Amministrativi	Direzione Socio Sanitaria	X												
Sottoscrizione accordi con Ambiti e avvio presenza strutturata delle Assistenti Sociali nei PUA (distrettuale)	Distretti, Referenti Amministrativi, Comuni/Ambiti	Direzione Socio Sanitaria Direzione Ambiti		X											
Definizione procedura funzionamento PUA (aziendale)	Gruppo di lavoro integrato (Distretti e Ambiti)	Direttori Distretto Direzione Ambiti			X	X									
Graduale estensione orario di apertura dei PUA nelle CdC Hub, in funzione delle risorse disponibili (distrettuale)	Staff direzioni Distretto, DAPSS Polo territoriale	Direttori Distretto			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Attivazione di PUA itineranti, in funzione delle specifiche esigenze dei territori (su base distrettuale)	Staff Direzione Distretti, Comuni/Ambiti coinvolti	Direttori Distretti Direzione Ambiti		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Incremento valutazioni che coinvolgono l'Assistente Sociale (su base distrettuale)	Staff Direzione Distretti, Comuni/Ambiti coinvolti	Direttori Distretti Direzione Ambiti		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Valutazione indicatori (aziendale e distrettuale)	Staff Direzione Distretti, Comuni/Ambiti coinvolti	Direttori Distretti Direzione Ambiti	X				X				X				X
AREE DI INTEGRAZIONE CON I PIANI DI ZONA/AMBITI TERRITORIALI															
LEPS DI RIFERIMENTO			COLLEGAMENTO PDZ AMBITI TERRITORIALI 1, 2, 3, 4												
Punti Unici di Accesso (PUA) integrati e UVM: incremento operatori sociali Legge n.234/2021, comma 163 (potenziamento risorse professionali)			Valutazione Multidimensionale: definizione di piani di assistenza individualizzati ed integrati e rafforzamento delle équipes multidisciplinari integrate												



IL DISTRETTO BRESCIA OVEST

11 Comuni

101.015 abitanti (01.01.2024)

60,4% persone sane (senza malattia
cronica)

39,6% persone con malattie croniche
(BDA 2022)

RETE DI OFFERTA PER ANZIANI

n. 6 RSA

Fondazione "Ospedale e Casa di Riposo Nobile Paolo Richiedei", Gussago, Via Richiedei n. 16

Casa di Riposo Bersabea, Berlingo, Via Dante n. 15

Fondazione Serlini RSA Onlus, Ospitaletto, Via Monte Grappa n. 101

RSA - "Tilde e Luigi Colosio", Rodengo Saiano, Via Biline n. 74/76

RSA - Fondazione Residenza Berardi Manzoni Onlus, Roncadelle, Via S. Bernardino n. 63/B

Casa di Riposo Don Angelo Colombo Fondazione Onlus, Travagliato, Via Rose n. 1

n. 6 CDI

CDI Richiedei, Gussago, Via Richiedei n. 16

CDI Don Mario Pasini, Ospitaletto Via Monte Grappa n. 105

CDI Rsa Tilde E Luigi Colosio, Rodengo Saiano, Via Biline n. 74/76

CDI Fond. Residenza Berardi Manzoni, Roncadelle, Via S. Bernardino n. 63/B

CDI Villa Dei Gelsi, Torbole Casaglia, Via Mazzocchi n. 19

CDI Don Angelo Colombo, Travagliato, Via Rose n. 1

n. 2 CRA

CRA Villa Dei Gelsi, Torbole Casaglia, Via Mazzocchi n. 19

CRA Palmiro, Roncadelle, Via San Bernardino n. 63/B

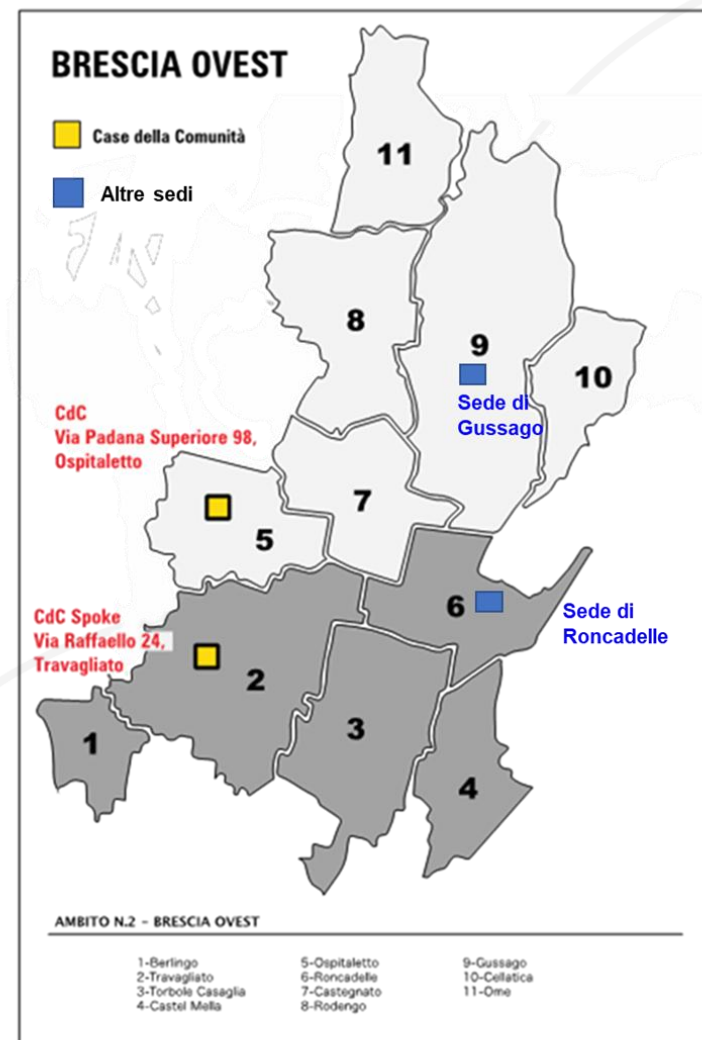


DISTRETTO BRESCIA OVEST: UNA STORIA IN EVOLUZIONE



SUDDIVISIONE DEL DISTRETTO IN POLI

CdC	Polo	Paese	Abitanti 01.01.24
CdC Travagliato	Polo 1 23.023	Berlingo	2734
		Torbole Casaglia	6441
		Travagliato	13848
	Polo 2 20.193	Castel Mella	10869
		Roncadelle	9324
Cdc Ospitaletto	Polo 3 23.284	Castegnato	8379
		Ospitaletto	14905
	Polo 4 34.515	Gussago	16597
		Rodengo	9925
		Cellatica	4837
		Ome	3156



The image shows the exterior of Casa di Comunità, a modern building with a dark, vertically-slatted facade. A central glass-enclosed entrance area is visible, featuring a large glass panel with the text "CASA di COMUNITÀ" and "CAPITALE" below it. A young tree stands on the left side of the building. The sky is blue with some clouds. The building is situated in an urban environment, with a paved area in the foreground and a view of other buildings in the background.

[illegible]

TABELLA 6 SERVIZI PRESTATI DALL'ENTITÀ CHE HA CHIESTA IL NOME				
	DESCRIZIONE	MODALITÀ DI PRESTAZIONE	SEMPRE PRESTATO	SEMPRE PRESTATO IN TUTTE LE REGIONI
1	Servizi di cura infermieristica ambulatoriale (infermieri multiprofessionisti, PLS, PLB, PNC, ecc.)	OMEL/OM/OTERO	PRESTATO	
2	Punto di cura e Assistenza	OMEL/OM/OTERO	PRESTATO	
3	Servizi di assistenza domiciliare ed infermieristica	OMEL/OM/OTERO	PRESTATO	
4	Servizi di pediatria (esclusivamente per patologie non gravi e croniche)	OMEL/OM/OTERO	PRESTATO	
5	Neonatalologia	OMEL/OM/OTERO	PRESTATO	
6	Reclamo (segnali) di produzione collegati al CUP ambulatoriale	OMEL/OM/OTERO	PRESTATO	
7	Programmi di screening	OMEL/OM/OTERO	PRESTATO	
8	Partecipazione alle Commissioni di valutazione e programmazione	OMEL/OM/OTERO	PRESTATO	
9	Collegamento con i Centri delle Comunità Locali di Ricovero	OMEL/OM/OTERO	PRESTATO	
10	Prontuario medico	OMEL/OM/OTERO S1, S2, S3, S4	PRESTATO	
11	Prontuario infermieristico	OMEL/OM/OTERO S1, S2, S3, S4	PRESTATO	
12	Servizi (segnali) di programmazione delle attività	OMEL/OM/OTERO	PRESTATO	
13	Consultazione specialistica	OMEL/OM/OTERO	PRESTATO	
14	Attività di analisi	OMEL/OM/OTERO	PRESTATO	
15	Servizi Sociali	RI/CC/OM/OM/OTERO	PRESTATO	
16	Servizi per la valutazione, la valutazione soggettiva e la programmazione delle prestazioni ambulatoriali	RI/CC/OM/OM/OTERO	ASSISTITO	
17	Attività Comunitarie	PA/CC/TA/TATO	ASSISTITO	
18	Visualizzatori	PA/CC/TA/TATO	PRESTATO	

N.B. Tutti i locali sono dotati di impianto di ricircolo aria primaria.

[illegible]

 CASA di COMUNITÀ OSPITALETTO	
Sistema Socio Sanitario Regione Lombardia ASST Spedali Civili	
	Cure domiciliari
	Ambulatori specialistici
	Consultorio Familiare SU APPUNTAMENTO DA LUNEDÌ A GIOVEDÌ dalle 8.30 alle 16.30
	Area disabilità
	COT Centrale operativa territoriale
	CUP Centro unico prenotazioni
	IFeC Infermieri di famiglia e comunità
	Partecipazione della comunità
	PUA Punto unico di accesso
	Prelievi e vaccinazioni
	Screening
	EVM Equipe di valutazione multidimensionale
	Cure primarie
	Psicologo di comunità



I PRINCIPI CHE CI GUIDANO

- Centralità della salute come bene della comunità
- Accoglienza
- Partecipazione e integrazione
- Sperimentazione di nuovi modelli e servizi, in linea con le indicazioni normative e scientifiche
- Senso di appartenenza: creare un contesto di lavoro in cui si stia bene, di cui essere orgogliosi



PUNTO UNICO DI ACCESSO

Accoglienza
Informazione
Orientamento
Valutazione di primo
livello



SPORTELLI POLIVALENTI CURE PRIMARIE

Iscrizione SSR
Scelta e revoca del
medico
Esenzioni
Assistenza protesica e
integrativa
Prodotti dietetici



INFERMIERE DI FAMIGLIA E COMUNITÀ



Professionista della salute, dipendente dell'ASST, inserito nel contesto delle cure primarie per promuovere il benessere delle persone, delle famiglie e della comunità

Opera in ambulatorio, a domicilio, nella comunità.

EQUIPE DI VALUTAZIONE MULTIDIMENSIONALE (EVM) E CENTRALE OPERATIVA TERRITORIALE (COT)

**Porta di accesso alla rete dei
servizi territoriali**

Presa in carico delle persone
fragili, con bisogni assistenziali
complessi e/o non autosufficienti.

Transizioni delle persone tra
setting di cura e presa in carico
delle persone con malattie
croniche



CURE DOMICILIARI E CURE PALLIATIVE DOMICILIARI

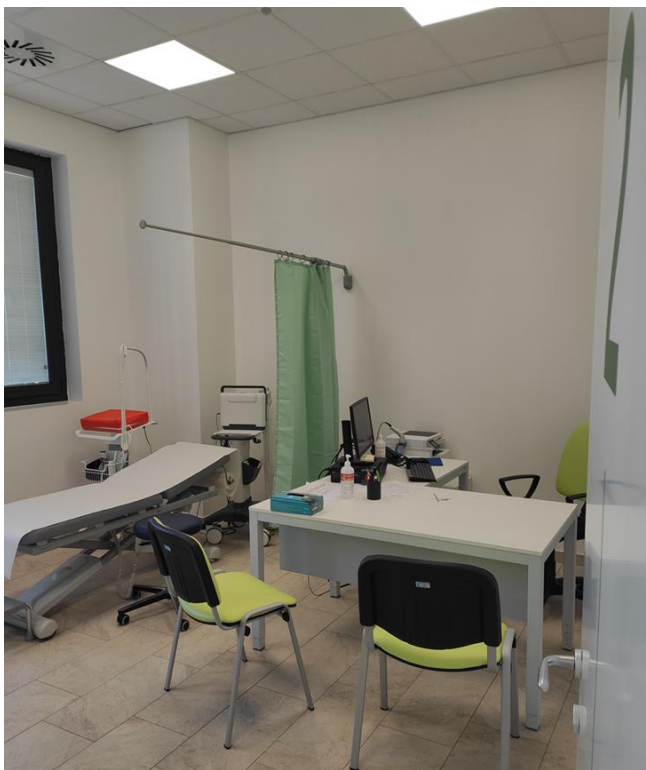
Casa come primo luogo di cura
Percorsi e livelli ad intensità
variabile
Equipe integrata
Coinvolgimento caregiver



LA GESTIONE DELLA CRONICITÀ NELLA CASA DELLA COMUNITÀ DI OSPITALETTO

- Specialistica ambulatoriale: cardiologia, pneumologia, diabetologia, oculistica, neurologia e geriatria
- Agende: riservate ai residenti del Distretto con patologie croniche (Check list filtro)
- Opportunità: utilizzo della Casa della Comunità come luogo di presa in carico e intercettazione proattiva dei bisogni delle persone
- La nostra risposta: sviluppo di un percorso strutturato di collaborazione tra medici specialisti, IFeC e MMG





CHECK LIST APPROPRIATEZZA PRENOTAZIONE PRESTAZIONE SPECIALISTICA IN CdC

Paese di residenza	Fa parte del Distretto BS Ovest?		☐ SÌ ☐ NO	NO: chiama CUP 030.224466
	Vengono effettuati in CdC?		☐ SÌ ☐ NO	NO: chiama CUP 030.224466
Esami/visite da eseguire	È una prima visita in assoluto? (= mai eseguite nella vita?)		☐ SÌ ☐ NO	SÌ: chiama CUP 030.224466
	Anni compiuti		Sesso ☐ F ☐ M	
Quali e quante esenzioni ha?	Per patologia	☐ SÌ ☐ NO	N° Esenzioni totali	NON ESENTE: procedere comunque per sondare la fragilità
	Per reddito (es. E01)	☐ SÌ ☐ NO		
	Per invalidità	☐ SÌ ☐ NO		
Ha dei servizi domiciliari attivi? Ad esempio IfeC, Cure Domiciliari, SAD comunale ecc?	☐ SÌ ☐ NO	Note:		NO: sondare comunque fragilità

SCALA FRAGILITÀ	Vive da solo/a?	☐ SÌ = 1 ☐ NO	punteggio tot =	FRAGILE: prenota in CdC. NON FRAGILE E NON ESENTE: prenota al CUP
	Prende più di 3 medicinali al giorno?	☐ SÌ = 1 ☐ NO		
	Usa quotidianamente bastone, girello o sedia a rotelle per muoversi?	☐ SÌ = 1 ☐ NO		
	Ci sente bene?	☐ SÌ ☐ NO = 1	se punteggio ≥ 2 fragilità	NON FRAGILE+ ESENTE PER PATOLOGIA/INVALIDITÀ: prenota in CdC. NON FRAGILE + ESENTE PER REDDITO (es. E01) prenota al CUP
	Ci vede bene? (anche con gli occhiali)	☐ SÌ ☐ NO = 1		
	Le sembra di avere dei problemi di memoria?	☐ SÌ = 1 ☐ NO		

IL PERCORSO ALERT: INTERCETTAZIONE PROATTIVA DEI BISOGNI

1. Accoglienza pre-visita → IFeC accoglie la persona e somministra la scala Brief-MPI
2. Visita specialistica → il medico valuta la presenza di «alert» = Segnalazione → etichetta colorata sul referto per indicare l>alert
3. Colloquio infermieristico → approfondimento con scale specifiche
4. Esiti possibili → percorsi di presa in carico personalizzati (percorso individuale domiciliare, percorso individuale ambulatoriale, percorso di gruppo)

ARANCIO	TERAPIA
GIALLO	MONITORAGGIO PARAMETRI
AZZURRO	COLLOQUIO DI ORIENTAMENTO SERVIZI E FORNITURE (es. per incontinenza, per stomia ecc)
VERDE	STILI DI VITA
VIOLA	SITUAZIONE SOCIALE
ROSA	NESSUN ALERT

PSICOLOGA DELLE CURE PRIMARIE

UTENZA:

Adolescenti, pre-adolescenti, bambini, adulti, anziani, famiglie, caregiver

BISOGNI PSICOLOGICI ESPRESSI:

- ❖ **Disturbi Emotivi Comuni**
- ❖ Sofferenza psicologica associata a patologia organica
- ❖ **Eventi stressanti di vita**
- ❖ **Crisi evolutive e del ciclo di vita**
- ❖ Problematiche scolastiche, di isolamento sociale e disadattamento
- ❖ **Fragilità psicologiche emotive e relazionali**
- ❖ Problematiche neuropsicologiche.



Ufficio
Colloqui

AREA DISABILITÀ

Presa in carico delle persone con disabilità e delle loro famiglie con valutazione e definizione di progetti di intervento abilitativi ed educativi, finalizzati a favorire un inserimento in contesti di vita sociale e di sostegno familiare



AREA PREVENZIONE

Promozione della salute
Screening
Vaccinazioni
Piano caldo
Incidenti domestici
...



AREA PREVENZIONE



IL CONSULTORIO FAMILIARE



Un servizio di prossimità vicino alle donne, alle bambine,
ai bambini, alle famiglie.

Percorsi di accoglienza, accompagnamento, cura e
assistenza in tutte le fasi della vita delle donne

LE SEDI DEL DISTRETTO BRESCIA OVEST

Consultorio di Roncadelle

Consultorio di Gussago

Consultorio di Ospitaletto (sede secondaria di Gussago)



Il laboratorio di welfare integrato



2023: realizzazione, in collaborazione con la SSD Promozione della Salute di ATS Brescia, di un laboratorio di Welfare integrato che ha coinvolto numerosi stakeholders del territorio, volto a costruire una visione condivisa e una strategia operativa integrata in tema di prevenzione e promozione della salute



“La rete che sostiene”. Costruire reti che fanno salute

19 Giugno, 19 Settembre, 2-16 Ottobre, 2 Novembre 2023
Ore 14.00 - 18.00

BREVE PREMESSA

Come lavorare meglio insieme per la salute dei cittadini? Come migliorare la collaborazione fra chi, pubblico, privato sociale e privato, professionista o volontario, s'impegna giorno dopo giorno in attività che promuovono il benessere e prevenendo le malattie croniche? Il Laboratorio di formazione-azione promosso da ATS Brescia e ASST Spedali Civili intende provare a rispondere a queste domande nell'area del Distretto Brescia Ovest, un territorio ricco di iniziative e progetti che cercheremo di conoscere meglio, di mettere in rete in modo più stabile e di arricchire di nuova energia e intraprendenza.

OBIETTIVI FORMATIVI

- Favorire un processo di conoscenza approfondito tra i diversi attori (istituzionali e non) impegnati sui temi della promozione della salute e della prevenzione attivi nel territorio del Distretto Brescia Ovest dell'ASST Spedali Civili;
- Consentire la mappatura aggiornata e puntuale delle forme di collaborazione operativa già in atto a livello distrettuale, analizzandone insieme punti di forza e potenzialità;
- Costruire una visione condivisa e una strategia operativa integrata che possa migliorare l'efficacia del sistema di intervento locale distrettuale che ne valorizzi l'esperienza sedimentata nel tempo;
- Sviluppare le competenze di collaborazione intersettoriale dei partecipanti a partire dall'individuazione di focus tematici comuni su cui concentrare l'azione;
- Sperimentare policy locali di tipo sociosanitario su base territoriale incardinate nella struttura della Casa di Comunità di Ospialetto, in una prospettiva inclusiva e comunitaria

METODOLOGIA DIDATTICA

Il corso si svolgerà in presenza e verrà erogato adottando metodologie di tipo attivo e cooperativo, esercitazioni e discussioni di gruppo alternate a comunicazioni strutturate sul piano tecnico-metodologico, a partire dalla valorizzazione del capitale esperienziale e professionale dei partecipanti.

DESTINATARI

Amministratori Locali, Aziende, Associazioni, Volontari, Assistenti Sociali, Infermieri di Comunità, Assistenti Sanitari, Psicologi, Medici di Medici Generale, Pediatri di Famiglia che, nei Comuni del Distretto Brescia Ovest dell'ASST Spedali Civili di Brescia attivano iniziative di promozione della salute e di prevenzione delle Malattie Croniche.

RESPONSABILE SCIENTIFICO

Laura Antonelli, Assistente Sociale, S.S.D. Promozione alla Salute – ATS Brescia

DOCENTI

Ennio Ripamonti - Picosociologo, Formatore, Presidente "Metodi",
Davide Boniforti - Psicologo di comunità e Amministratore delegato di "Metodi"

SEGRETERIA ORGANIZZATIVA

SC Gestione e Sviluppo delle Risorse Umane
Tel. 030383.8231/8556/8211 - @: formazione@ats-brescia.it

PARTECIPAZIONE, CREDITI E RILASCIO ATTESTATI E VALUTAZIONE EVENTO

Secondo le indicazioni contenute nella D.G.V. n.19280 del 29.12.2022 all'evento sono stati assegnati N° 20 crediti ECM. L'attestato con i crediti sarà rilasciato esclusivamente a coloro che avranno partecipato all'80% del programma, compilato i questionari di apprendimento in presenza e compilato il questionario di customer satisfaction on line, entro 3 giorni dal termine del corso, dal 2 Novembre 2023 al 7 Novembre 2023.

MODALITÀ DI ISCRIZIONE ALL'EVENTO

L'iscrizione al corso dovrà essere effettuata on line entro giovedì 15 giugno 2023:

- Per i dipendenti di ATS Brescia accedendo al portale <https://formazione.sigmapaghe.com> con le credenziali utilizzate per l'Angolo del dipendente
- Per i non dipendenti di ATS Brescia accedendo con le proprie credenziali o effettuando la registrazione al portale <https://formazione.sigmapaghe.com> e procedendo con l'iscrizione.

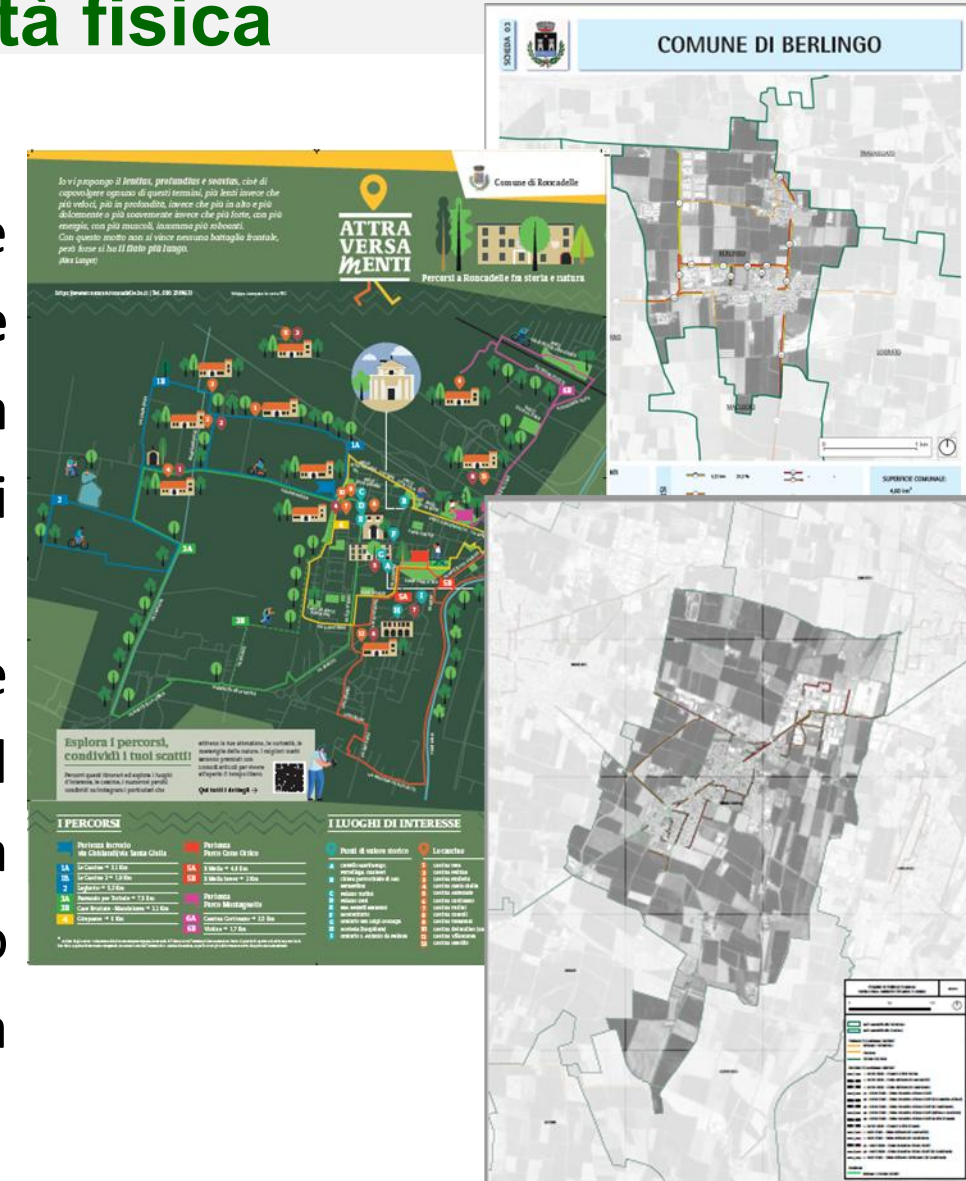
Sistema Socio Sanitario
Regione Lombardia
ATS Brescia
19/06/2023

Dal laboratorio di welfare integrato alla promozione dell'attività fisica

Obiettivo strategico

Sperimentare una metodologia di promozione dell'attività fisica basata sulla **mappatura/costruzione di percorsi pedonali e ciclabili a difficoltà differenziata/adattati per patologia**, negli 11 Comuni del Distretto Brescia Ovest.

Questa mappatura, unitamente alle competenze diffuse tra gli operatori della CdC di Ospitaletto nell'utilizzo del **minimal advice**, potrà consentire di fare una proposta mirata alla singola persona, che tenga conto dello stato di salute, di eventuali patologie croniche e della residenza.



Obiettivi specifici

- Coinvolgimento progressivo degli undici comuni nella realizzazione di mappe pedonali e ciclabili, a intensità differenziata, a partire dalle risorse già presenti nel territorio;
- consolidare l'utilizzo strutturato del minimal advice da parte dei professionisti sanitari;
- predisporre ed utilizzare il diario per l'attività motoria;
- aumentare l'adesione delle persone a proposte di attività fisica gratuite e di prossimità.



COLLABORAZIONE CON IL TERZO SETTORE



- Le CdC rappresentano l'organizzazione attraverso cui si incentiva l'autodeterminazione individuale e collettiva e si **promuove la salute globale e circolare, radicata nel territorio e nel tessuto sociale che lo abita**
- **Tessere territorio:** processo di conoscenza partecipata (**mappatura descrittiva**) e di co-costruzione (**mappatura trasformativa**) del territorio di competenza attraverso il rafforzamento delle interconnessioni tra i nodi della rete

PROGETTI INTEGRATI DISTRETTO/AMBITO/ETS

- **Centro per la famiglia** (capofila del Progetto è l'ASST degli Spedali Civili di Brescia e i partner sono l'Azienda Speciale Consortile Ovest Solidale, l'Associazione ADL a Zavidovici Impresa Sociale e La Vela Società Cooperativa Sociale Onlus)
- **Centro per la vita indipendente** (capofila del progetto è l'Azienda Speciale Consortile Ovest Solidale e ASST è ente partner, insieme agli ETS Fobap, La Mongolfiera s.c.s., Il Vomere s.c.s.)
- **Sportello anti violenza** (in collaborazione con il CAV Casa delle Donne)
- ...





GRAZIE!