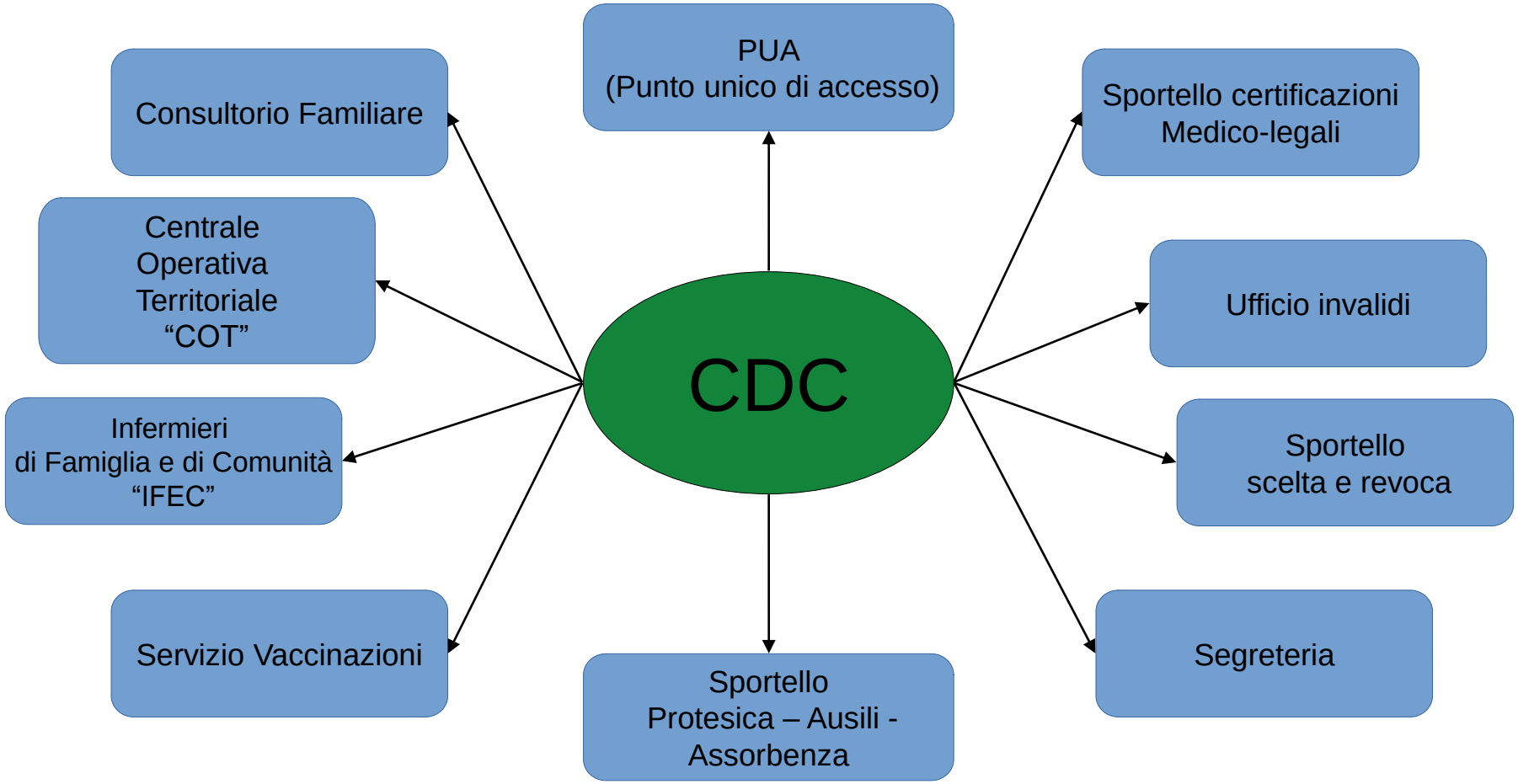
CASA
diCOMUNITÀ

Casa di Comunità
Di Ponte San Pietro.

Sistema Socio Sanitario
Regione Lombardia
ASST Bergamo Ovest

I servizi della CDC di Ponte



Sistema Socio Sanitario
Regione Lombardia
ASST Bergamo Ovest

Il PUA Punto Unico di Accesso nella "Casa della Comunità"

Il PUA:

- Accoglienza;
- Segretariato Sociale (Informazione/Orientamento, Misura B1 B2, Servizi Domiciliari diurni, residenziali)

Accesso libero:

- Tutti i giorni dalle ore 8.00 alle ore 18.00;

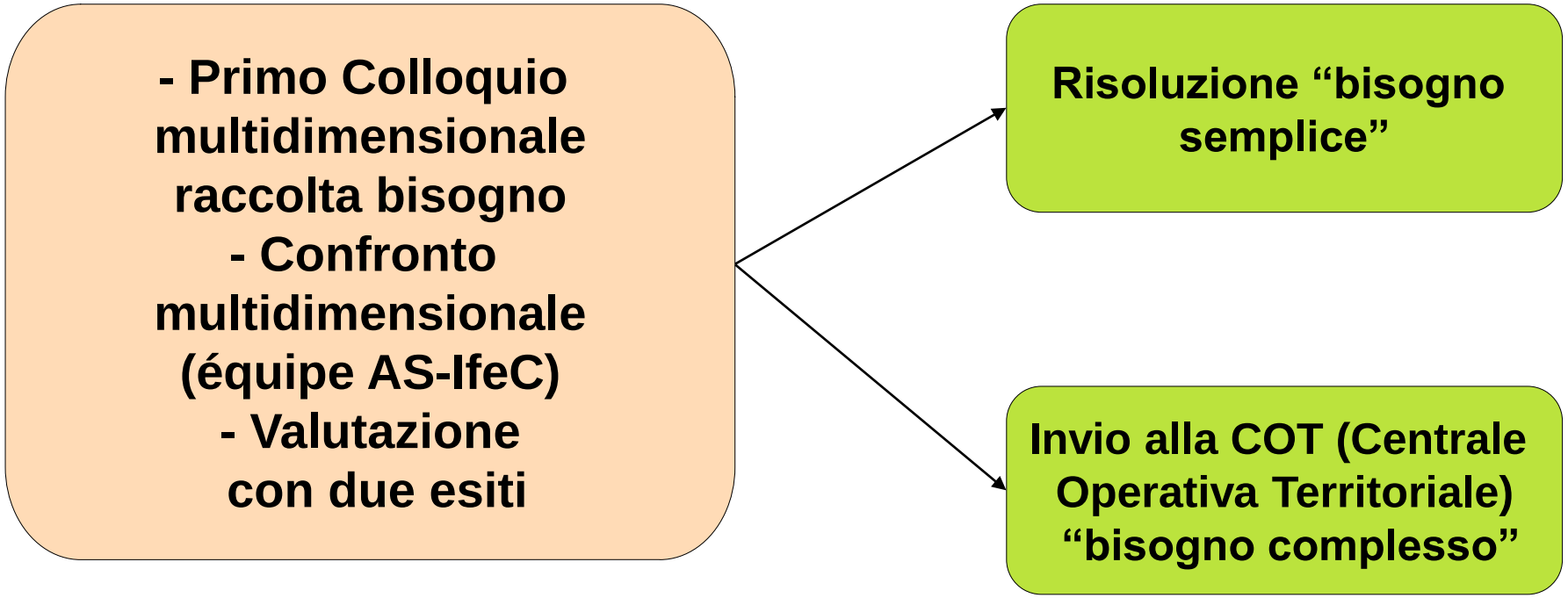
Contatti:

Tel: 035/603364 – 331/2341582
Email: pua_pontesanpietro@asst-bgovest.it

Sistema Socio Sanitario
Regione Lombardia
ASST Bergamo Ovest

Sistema Socio Sanitario
Regione Lombardia
ASST Bergamo Ovest

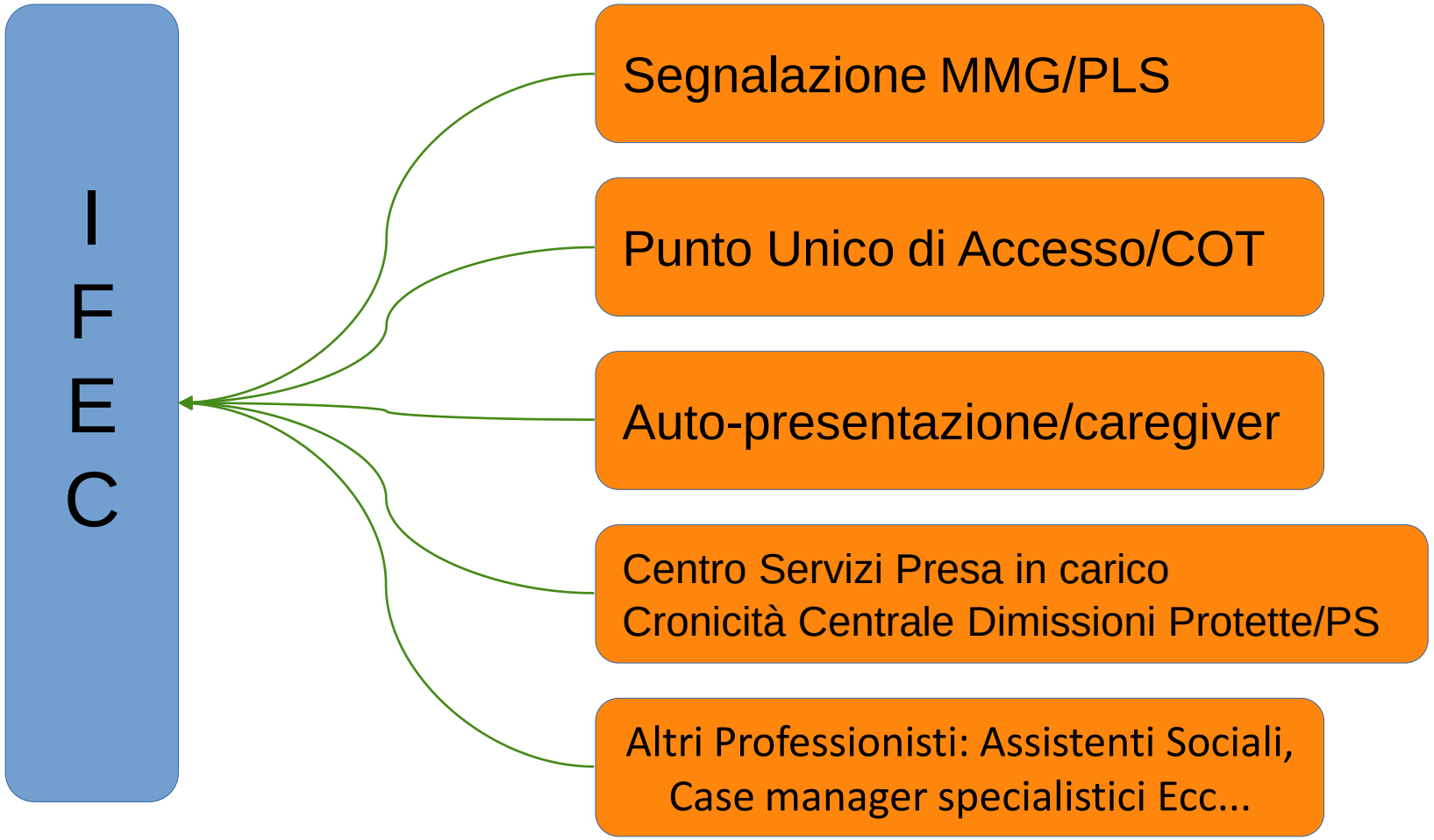
Il PUA Punto Unico di Accesso nella "Casa della Comunità"



L'IFeC (Infermiere di Famiglia e Comunità)

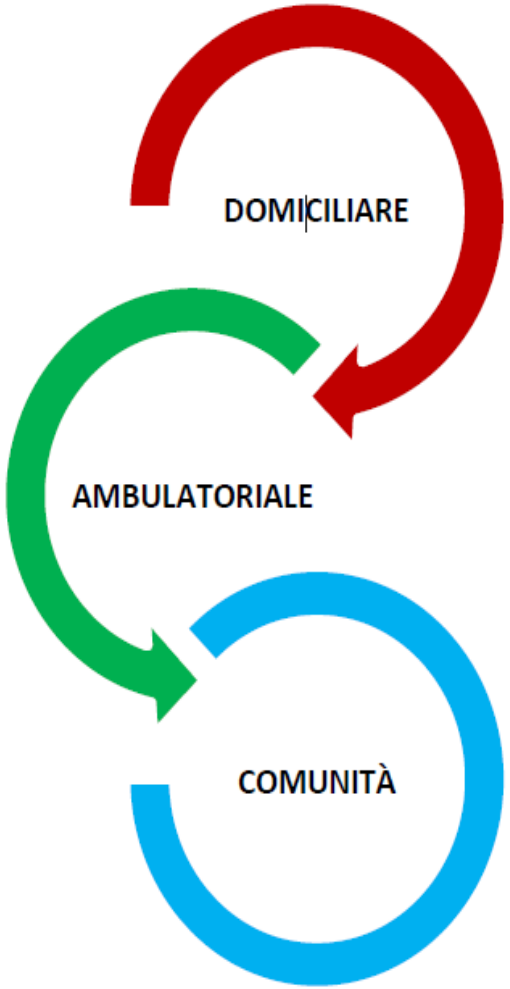
È un professionista responsabile dei processi infermieristici in ambito familiare e comunitario che, attraverso una presenza continuativa e proattiva nell'area/ambito o comunità di riferimento, assicura l'assistenza infermieristica in collaborazione con tutti i professionisti presenti nella comunità (MMG/PLS, assistente sociale, professioni sanitarie tecniche, della riabilitazione e della prevenzione, ecc.) perseguendo l'integrazione interdisciplinare sanitaria dei servizi e dei professionisti e ponendo al centro la persona.

ATTIVAZIONE DEL SERVIZIO



Sistema Socio Sanitario
Regione Lombardia
ASST Bergamo Ovest

AREE DI INTERVENTO



- Presa in carico del paziente;
- Valutazione adesione piano di cura;
- Individuazione precoce dei fattori di rischio;
- Interventi educativi;
- Facilitazione di raccordi;
- Erogazione di prestazioni in urgenza.

Numeri utenti in carico anno 2025 : 351 per un totale di 1114 uscite domiciliari

- Erogazione prestazioni ambulatoriali
- Erogazioni ECG ambulatoriali
- Monitoraggio parametri vitali

Nell'anno 2025 in carico 112 utenti

- Lettura analisi del contesto;
- Promozione della salute;
- Lavoro in rete;
- Educazione della collettività

Nell'anno 2025:
11 incontri di promozione della salute e 9 incontri in ambito scolastico

Sistema Socio Sanitario
Regione Lombardia
ASST Bergamo Ovest

PROGETTO CAREGIVER

→ promosso da ATS Bergamo a partire dal 2023, in accordo e in collaborazione con le Aziende Sociosanitarie Territoriali, il Collegio dei Sindaci, i 14 Ambiti Territoriali Sociali e con numerosi enti del territorio, il progetto intende favorire l'incontro tra i sistemi di cura formali e informali, i servizi sanitari e sociali, nonché promuovere una trasformazione del welfare locale grazie al coinvolgimento dei caregiver come parte integrante del sistema di cure.

Caregiver attualmente in carico: 111

Il servizio C-dom

Le Cure Domiciliari (C-dom) sono un insieme coordinato e personalizzato di interventi sanitari, infermieristici, riabilitativi e socio-assistenziali erogati al domicilio della persona fragile o non autosufficiente e NON trasportabile, finalizzati alla cura, alla riabilitazione e al mantenimento della migliore qualità di vita possibile, nel rispetto del principio della casa come primo luogo di cura, favorendo la continuità assistenziale e centralità della persona e della famiglia.

L’ATTIVAZIONE

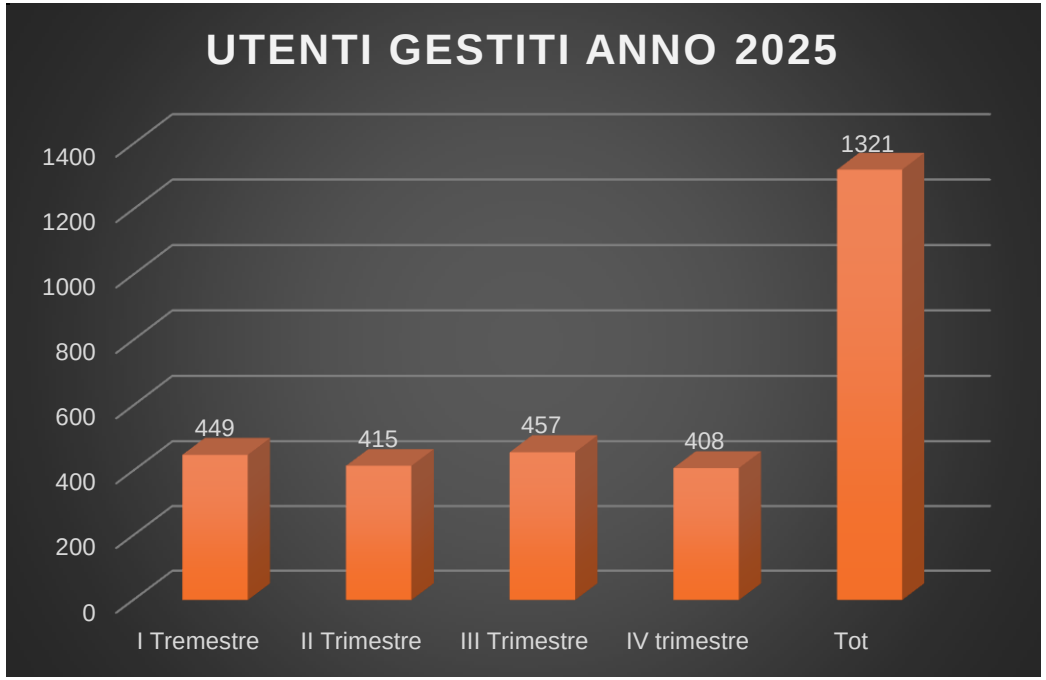
- Medico di Medicina Generale (MMG) o Pediatra di Libera Scelta,
- Ospedale al momento della dimissione (dimissione protetta),
- Servizi sociali, familiari o caregiver (tramite il medico curante),
- Infermiere di Famiglia,
- COT.

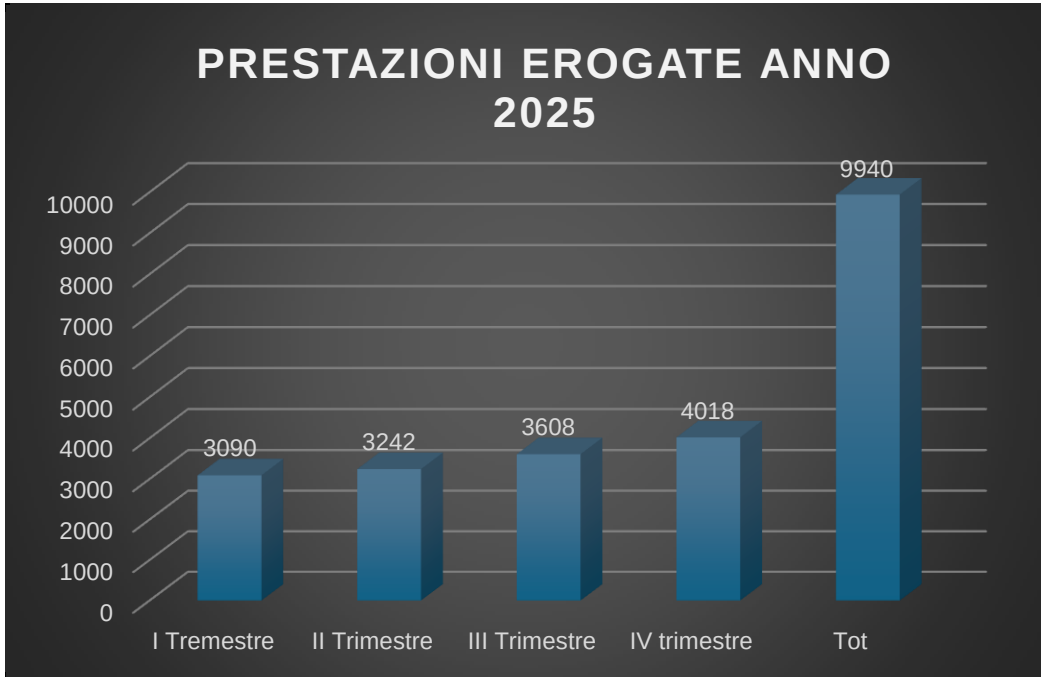
Il MMG rimane sempre il riferimento clinico principale.

I SERVIZI EROGABILI

- Prestazioni infermieristiche (medicazioni, infusioni, prelievi ematici, stomie…)
- Interventi riabilitativi (Fisioterapiche, logopediche…)
- Visite mediche (MMG, specialisti…)

I DATI





Sistema Socio Sanitario
Regione Lombardia
ASST Bergamo Ovest

Progetto DAMA ASST Bergamo Ovest

Target d'utenza:
persone di qualsiasi età affette da disabilità intellettive neuromotoria grave che impediscono o rendono difficile l'accesso ai normali percorsi ospedalieri, escluse le diagnosi
psichiatriche pure e le disabilità legate alla terza età (es. ictus, demenze, Parkinson ecc.)



Con l'apertura delle **Case di Comunità** sono state decentrate molte prestazioni ambulatoriali, **permettendo agli utenti di vivere un clima più tranquillo fuori dall'ospedale e vicino al loro domicilio.**

Integrazione IFeC – Terzo Settore

Verso una comunità più capace di prendersi cura

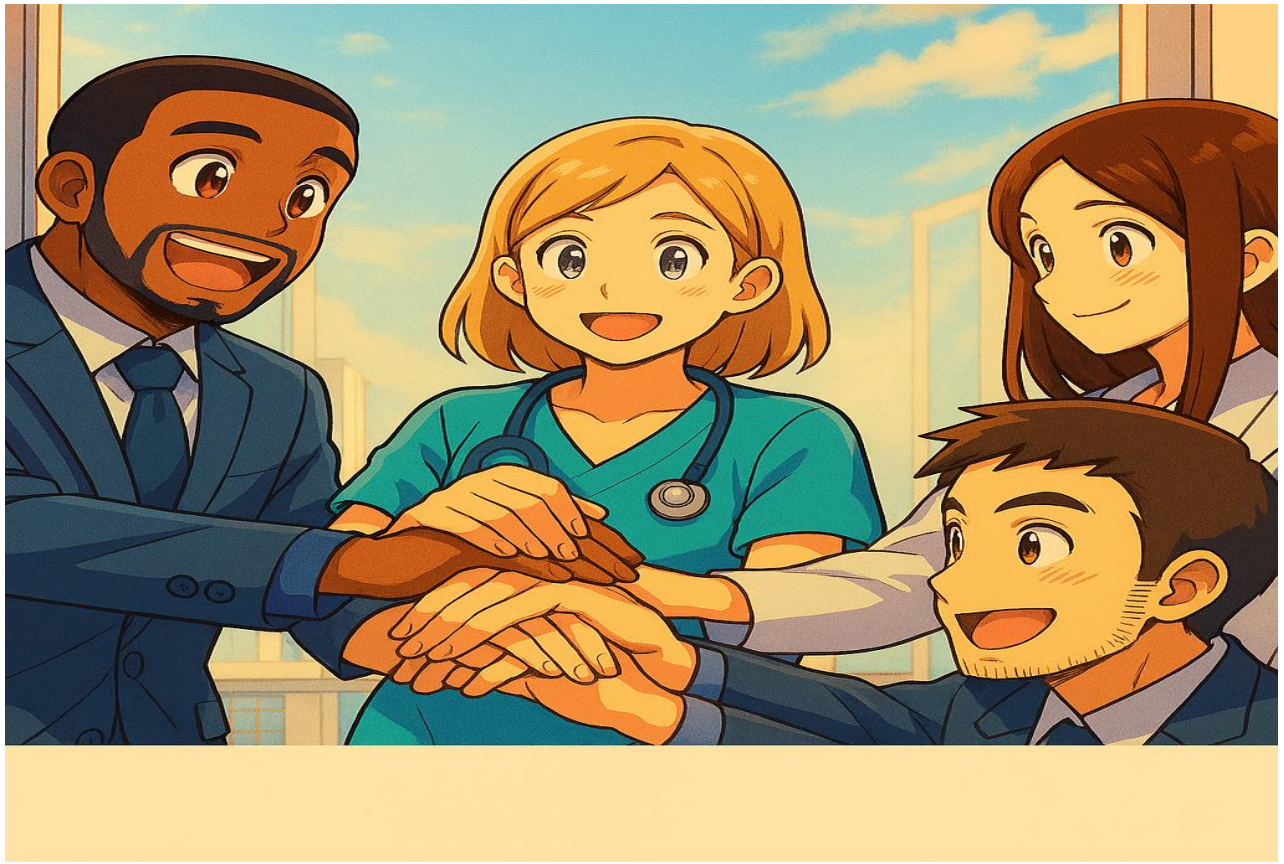
L’integrazione tra **Infermieri di Famiglia e Comunità** e **Terzo Settore** rappresenta un **pilastro strategico** per la salute di prossimità.

La collaborazione strutturata permette di **unire competenze cliniche, risorse sociali e capitale comunitario**, generando risposte più efficaci ai bisogni complessi.

La costruzione di **reti territoriali solide**, basate su ruoli chiari, comunicazione integrata e progettualità condivisa, rafforza la continuità assistenziale e riduce le disuguaglianze.

Lavorare insieme significa **promuovere empowerment, prevenzione e inclusione**, trasformando la comunità in un ambiente attivo di salute.

Il futuro dei servizi territoriali passa da **alleanze stabili**, valutazione d’impatto e capacità di innovare in modo partecipato.



Costruire insieme una comunità che cura, include e cresce: questo è il futuro dell’assistenza."

Sistema Socio Sanitario
Regione Lombardia
ASST Bergamo Ovest