

Carenza di Medici di Medicina Generale: servizio sperimentale *Ambulatori Diffusi* strumento di governance per fronteggiare l'emergenza territoriale

Dott. Alessandro Scardoni – Direzione Sanitaria ATS Bergamo



Carenza MMG

18.971 media pz senza MMG Il semestre 2022	597 MMG presenti (titolari + provvisori)
21.000 picco pz senza MMG luglio 2022	- 35 Saldo 2022 - 2023 MMG (92 inseriti - 127 cessati)

Sistema Socio Sanitaria
Regione Lombardia
ATS Bergamo

ANDAMENTO CITTADINI SENZA MMG
 PROVINCIA DI BERGAMO



#sanita2030



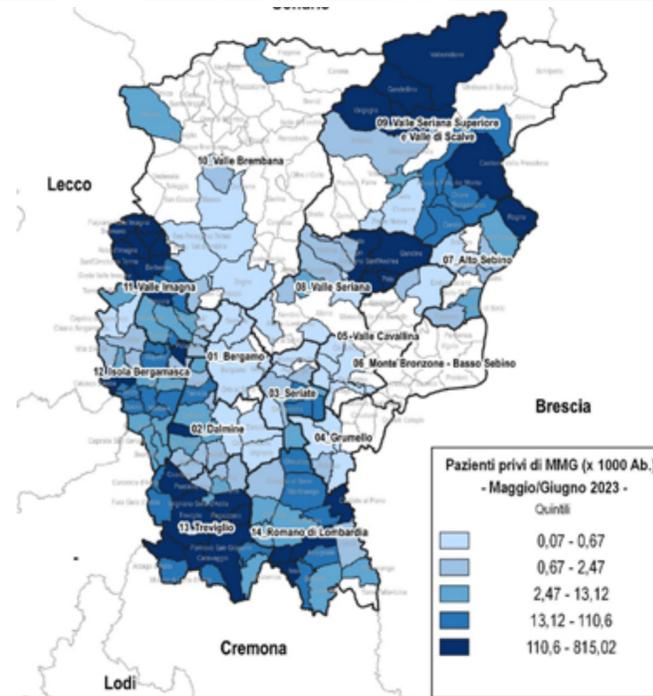


www.sanita2030.it

Carenza MMG

- Tasso pazienti senza medico per Comune

16.029
 pz senza MMG
 provincia di Bergamo
 aprile 2023



Sistema Socio Sanitario
 Regione Lombardia
 ATS Bergamo

Dati al 10 giugno 2023

#sanita2030



www.sanita2030.it

Progetto Ambulatori Diffusi Le linee guida

Medici di medicina generale

- Adesione volontaria sulla base delle proprie disponibilità orarie
- Possibilità di visitare nel proprio studio
- Remunerazione a prestazione e non ad orario
- Eliminazione dell'attività burocratica

Prenotazioni presso

- Farmacie
- Case di Comunità
- Nuclei IFeC
- APP per il cittadino

Sistema Socio Sanitario
 Regione
Lombardia
ATS Bergamo



#sanita2030



www.sanita2030.it

Servizio digitalizzato di prenotazione visite occasionali per pazienti senza MMG

Sistema Socio Sanitario
 Regione Lombardia
 ATS Bergamo



#sanita2030



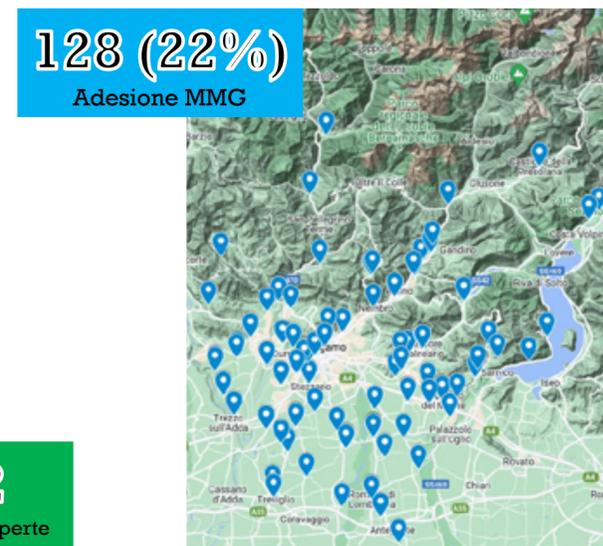
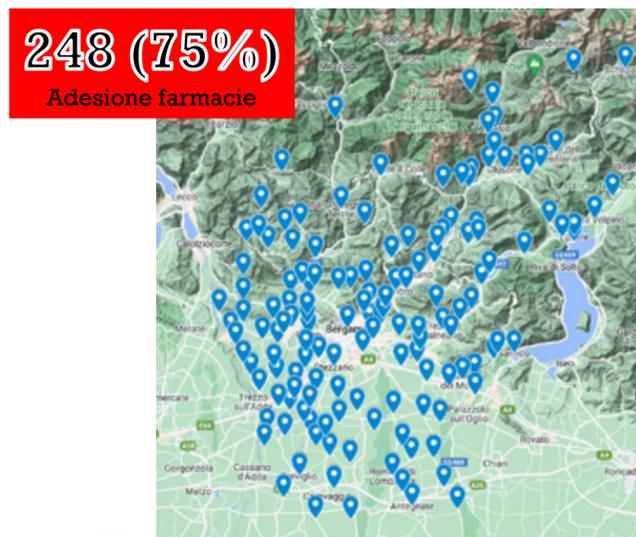
www.sanita2030.it





Adesione Ambulatori Diffusi

Sistema Socio Sanitario
Regione Lombardia
 ATS Bergamo



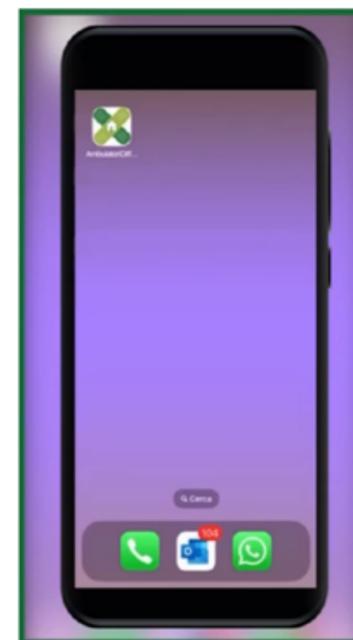
CASA di COMUNITÀ
10/12
 Case di Comunità aperte

#sanita2030

www.sanita2030.it



App per il Cittadino senza MMG



Sistema Socio Sanitario
Regione
Lombardia
ATS Bergamo

#sanita2030



www.sanita2030.it

Progetto Ambulatori Diffusi

Sistema Socio Sanitario
 Regione
Lombardia
ATS Bergamo



Dati al 10 giugno 2023

#sanita2030



www.sanita2030.it

Analisi della mobilità

Quanta strada deve fare un cittadino per andare dal suo MMG?

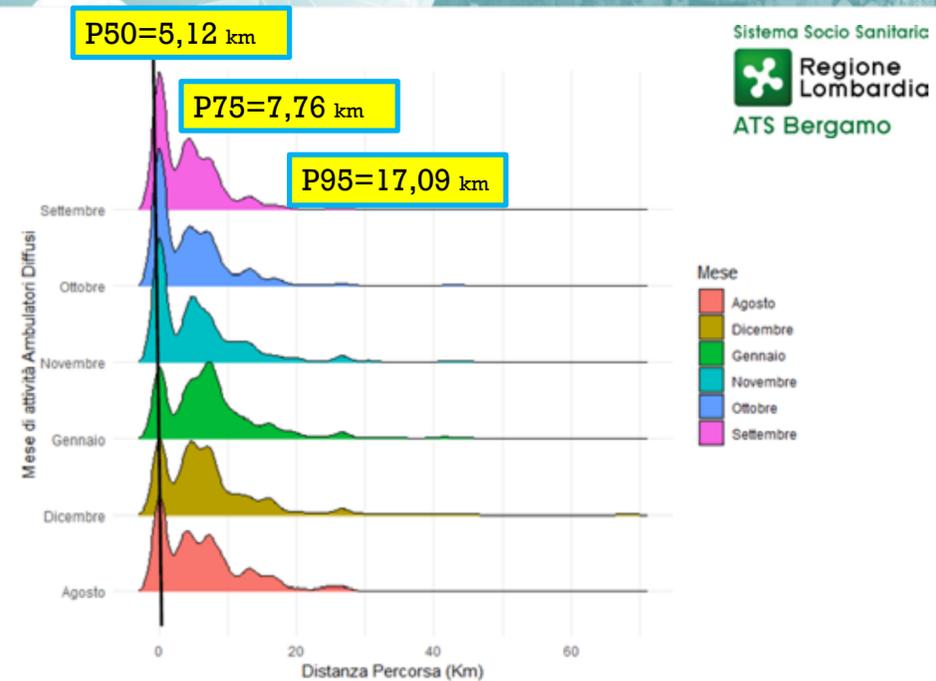
Distanza mediana
 residenza-ambulatorio MMG

5,12 km

Utenti Ambulatori Diffusi
 agosto '22-maggio '23

1,59 km

Assistiti ATS BG con MMG
 agosto '22-maggio '23



#sanita2030



www.sanita2030.it

Accessi in Pronto Soccorso

*Popolazione senza MMG
sovrapponibile a popolazione
generale per età e comorbidità*

*Analisi degli accessi in PS della
coorte di pazienti senza MMG
rispetto alla popolazione
generale di pazienti con
curante*

Tasso accessi in PS x 100 assistiti

2,57

Cittadini **senza** MMG

2,61

Cittadini con MMG assegnato

Identificazione utenza

Fattori che condizionano l'accesso al servizio AD dei cittadini senza MMG

Maggiore accesso utenti età avanzata e con comorbidità

Sistema Socio Sanitario
 Regione Lombardia
 ATS Bergamo

Fruitore del servizio AD	OR	[95% conf. interval]	
Livello di cronicità (riferimento pz. non cronici)			
1	3,43	3,091	3,815
2	2,84	2,622	3,072
3	2,04	1,889	2,206
Over_50 aa (riferimento pz. Under 50 aa)			
	1,62	1,512	1,714

Stratificazione popolazione

Sistema Socio Sanitario
Regione Lombardia
ATS Bergamo

Prestazione rendicontata/livello di Complessità BDA del paziente	Cronico livelli 1-2-3 (% di colonna)	Non cronico (% di colonna)
Certificato Medico	197 (2.06%)	658 (7.68%)
Prescrizione Farmaceutica	4332 (45.32%)	2792 (32.57%)
Prescrizione Specialistica	1398 (14.62%)	1584 (18.48%)
Visita Generica	3407 (35.64%)	3245 (37.86%)

Patologia Principale (sec. BDA)	N fruitori servizio AD	%
IPERTENSIONE ARTERIOSA	916	12,37
DIABETE MELLITO TIPO 2	349	4,71
IPERCOLESTEROLEMIE FAMILIARI E NON	314	4,24
CARDIOPATIA ISCHEMICA	228	3,08
NEOPLASIA ATTIVA	207	2,80
BPCO	203	2,74
MIOCARDIOPATIA ARITMICA	179	2,42

Sul totale delle prestazioni rendicontate tra gennaio ed aprile 2023, N=18131 sono a favore di 7406 assistiti privi di MMG, il 52.7% risultano svolte a favore di pazienti classificati come "cronici" sec. criteri BDA-PIC di regione Lombardia. Considerando le tipologie di prestazione le prescrizioni farmaceutiche risultano nel 61% dei casi richiesta da pazienti cronici; all'opposto solo il 23% delle certificazioni sono richiesta da pazienti cronici.

#sanita2030



www.sanita2030.it

Indice di Gradimento Cittadini



Sistema Socio Sanitario
 Regione Lombardia
 ATS Bergamo

NUMERO DI UTENTI
 CONTATTATI



3046

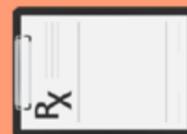
CAD DIFFUSA aggiornamento 13 marzo 2023

SODDISFAZIONE

2469



PRESTAZIONI PIÙ
 RICHIESTE



**71%
 RICETTE**

VALUTAZIONE MEDIA
 DEL SERVIZIO

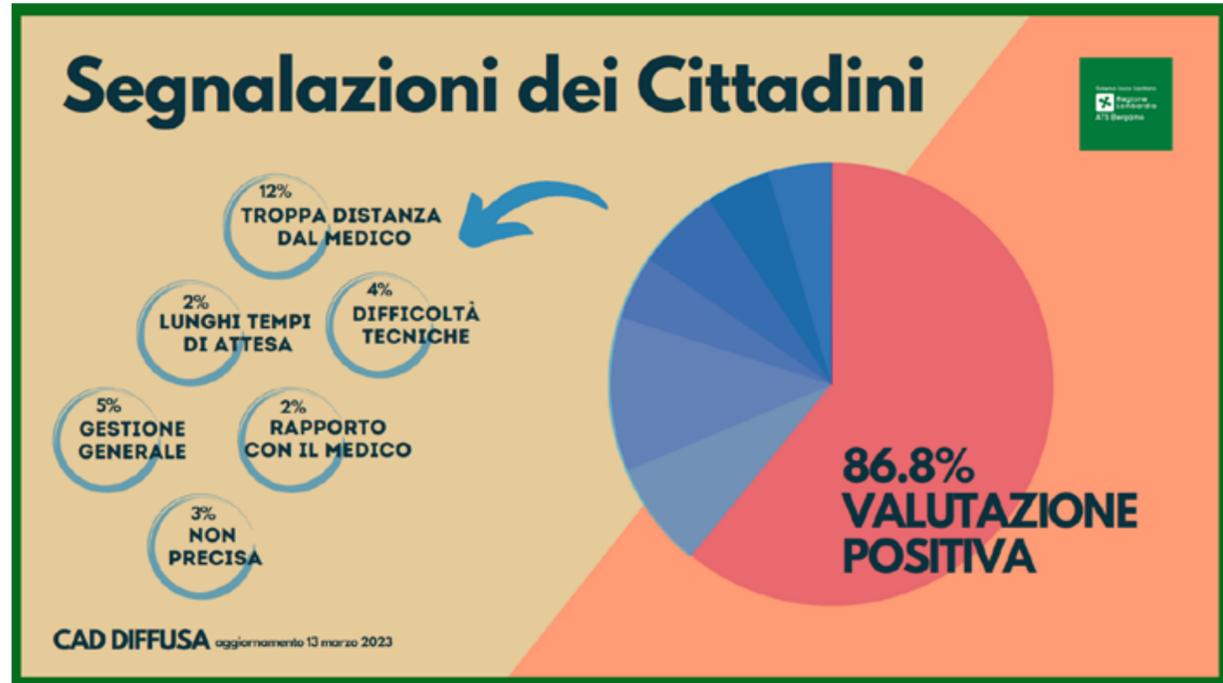
4.0



#sanita2030



www.sanita2030.it



Sistema Socio Sanitario
 Regione Lombardia
 ATS Bergamo

#sanita2030



www.sanita2030.it



Sostenibilità economica

Comparazione costi attività MMG vs attività CAD DIFFUSA

Sistema Socio Sanitario
 Regione Lombardia
 ATS Bergamo

AMBULATORI DIFFUSI (II semestre luglio-dicembre 2022)

consolidato pagamenti visite 2022

	con 1500 pz	con 1800 pz
Pazienti orfani (media semestre)	18000	18000
N.MMG necessari per compensare paz orfani	12	10
Costo 6 mesi MMG per presa in carico paz orfani	507.410 €	496.156 €
N. visite occasionali	18324	18324
N. visite CAD ordinaria	3049	3049
totale visite prenotate	21373	21373
Costo visite prestazione	427.460 €	427.460 €
Costo prenotazione FARMACIE (1,50€ a prenot.+ IVA)	21.137 €	21.137 €
Costo totale attività visita+prenotazione	448.597 €	448.597 €
Costo totale servizi (acquisto piattaforma di prenotazione + acquisto app mobile + manutenzione servizio)	92.630 €	92.630 €
Quota di ammortamento II semestre 2022	13.233 €	13.233 €

Del 01/09/2022 un compenso pari a € 1,50 oltre a IVA se prevista per ciascuna prenotazione nelle farmacie del territorio, come da deliberazione ATS n.856 del 29/09/2022

Calcolato sulle previsioni Anao Assomed di carenza dei medici almeno al 2025 - in base ai nuovi specialisti e dimissioni/quiescenze previste

CONVENIENZA ECONOMICA SEMESTRE AMBULATORI DIFFUSI - 45.580 € - 34.326 €
 -9% -7%

#sanita2030

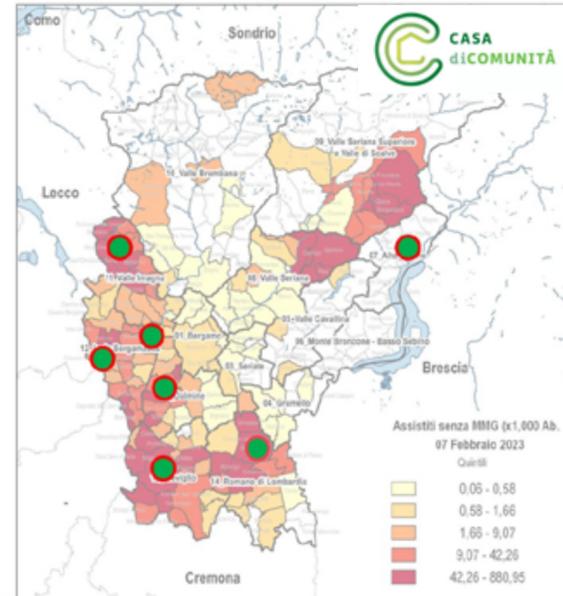


www.sanita2030.it





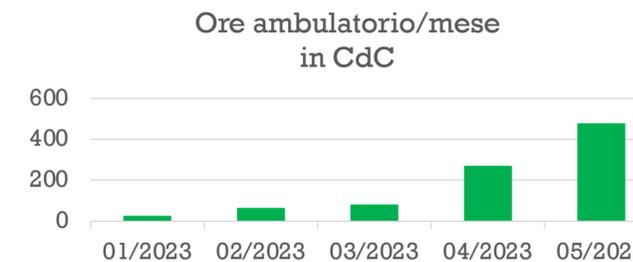
Case di Comunità



#sanita2030

Sistema Socio Sanitario
Regione Lombardia
 ATS Bergamo

17 Medici attivi nelle CdC per visite ai pz senza MMG	
>800 h Ore di ambulatorio totali (gennaio '23-maggio '23)	87% Saturazione agende pazienti senza MMG
>3000 visite Prenotate in ambulatori CdC (gennaio '23-maggio '23)	7 CdC con ambulatori attivi per visite pz senza MMG



www.sanita2030.it



Limiti



- Strumento di compensazione di breve termine alle criticità di accesso ai servizi di cure primarie conseguenti alla carenza di MMG, complementare a misure di programmazione e di intervento strutturali
- Non alternativo alla scelta del curante, in particolare nella gestione di percorsi di cronicità e fragilità
- In generale condiziona il rapporto fiduciario fra paziente e MMG
- Necessità di ulteriori approfondimenti metodologici e valutazione HTA

Sistema Socio Sanitario
Regione Lombardia
ATS Bergamo

Conclusioni



- Strumento efficace, sostenibile e di rapida implementazione, attraverso risorse già disponibili e nell'attuale impianto normativo
- Esiti preliminari:
 1. una efficace e equa accessibilità ai servizi
 2. ricorso ad accessi al PS da parte dei pazienti senza MMG non differente dai pazienti con un medico assegnato
 3. buon valore percepito dagli utenti del servizio esposto
 4. impegno economico sostanzialmente iso-risorse

Sistema Socio Sanitario
Regione Lombardia
ATS Bergamo



Grazie per l'attenzione

Delitti in materia di violazione del diritto d'autore (Art. 25-novies, D.Lgs. n. 231/2001) [articolo aggiunto dalla L. n. 99/2009]

- Messa a disposizione del pubblico, in un sistema di reti telematiche, mediante connessioni di qualsiasi genere, di un'opera dell'ingegno protetta, o di parte di essa (art. 171, legge n.633/1941 comma 1 lett. a) bis)
- Reati di cui al punto precedente commessi su opere altrui non destinate alla pubblicazione qualora ne risulti offeso l'onore o la reputazione (art. 171, legge n.633/1941 comma 3)
- Abusiva duplicazione, per trarne profitto, di programmi per elaboratore; importazione, distribuzione, vendita o detenzione a scopo commerciale o imprenditoriale o concessione in locazione di programmi contenuti in supporti non contrassegnati dalla SIAE; predisposizione di mezzi per rimuovere o eludere i dispositivi di protezione di programmi per elaboratori (art. 171-bis legge n.633/1941 comma 1)
- Riproduzione, trasferimento su altro supporto, distribuzione, comunicazione, presentazione o dimostrazione in pubblico, del contenuto di una banca dati; estrazione o reimpiego della banca dati; distribuzione, vendita o concessione in locazione di banche di dati (art. 171-bis legge n.633/1941 comma 2)
- Abusiva duplicazione, riproduzione, trasmissione o diffusione in pubblico con qualsiasi procedimento, in tutto o in parte, di opere dell'ingegno destinate al circuito televisivo, cinematografico, della vendita o del noleggio di dischi, nastri o supporti analoghi o ogni altro supporto contenente fonogrammi o videogrammi di opere musicali, cinematografiche o audiovisive assimilate o sequenze di immagini in movimento; opere letterarie, drammatiche, scientifiche o didattiche, musicali o drammatico musicali, multimediali, anche se inserite in opere collettive o composite o banche dati; riproduzione, duplicazione, trasmissione o diffusione abusiva, vendita o commercio, cessione a qualsiasi titolo o importazione abusiva di oltre cinquanta copie o esemplari di opere tutelate dal diritto d'autore e da diritti connessi; immissione in un sistema di reti telematiche, mediante connessioni di qualsiasi genere, di un'opera dell'ingegno protetta dal diritto d'autore, o parte di essa (art. 171-ter legge n.633/1941)
- Mancata comunicazione alla SIAE dei dati di identificazione dei supporti non soggetti al contrassegno o falsa dichiarazione (art. 171-septies legge n.633/1941)
- Fraudolenta produzione, vendita, importazione, promozione, installazione, modifica, utilizzo per uso pubblico e privato di apparati o parti di apparati atti alla decodificazione di trasmissioni audiovisive ad accesso condizionato effettuate via etere, via satellite, via cavo, in forma sia analogica sia digitale (art. 171-octies legge n.633/1941).

[Torna all'inizio](#)