

SSN



**IL CORAGGIO
DELLE SCELTE PER
IL FUTURO DELLA
SANITÀ PUBBLICA**

VISIONE, RISORSE, RIFORME

15ª Conferenza Nazionale GIMBE
Bologna, 31 marzo 2023

Il servizio sperimentale “Ambulatori Diffusi” per fronteggiare la carenza dei Medici di Medicina Generale nell’ATS di Bergamo

**Michele Sofia, Alessandro
Scardoni**
ATS Bergamo

Carenza MMG

Sistema Socio Sanitario



Regione
Lombardia

ATS Bergamo

18.971

media pz senza MMG
II semestre 2022

21.000

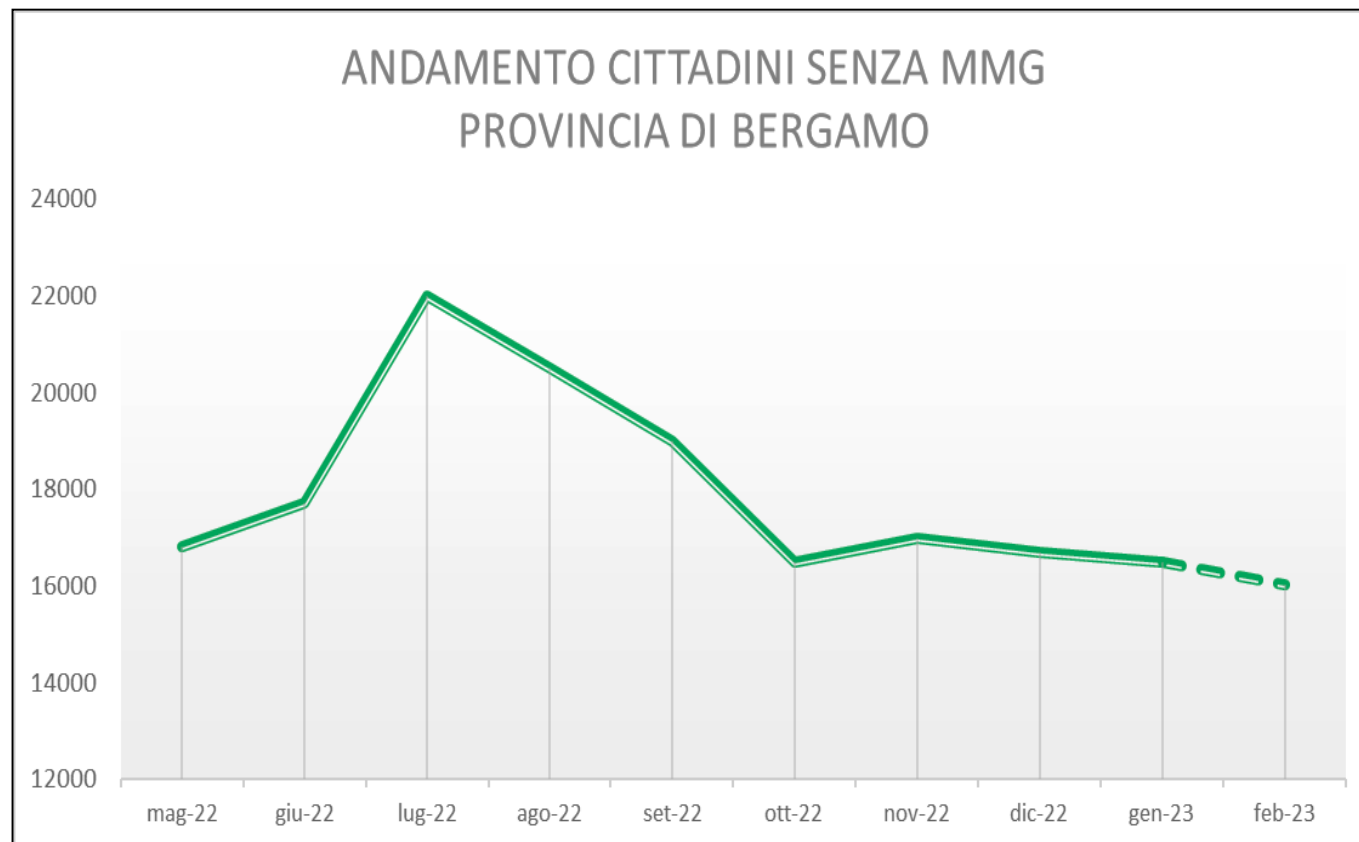
picco pz senza MMG
luglio 2022

597

MMG presenti
(titolari + provvisori)

-35

Saldo 2022 - 2023 MMG
(92 inseriti - 127 cessati)



Carenza MMG

➤ Tasso pazienti senza medico per Comune

16.029

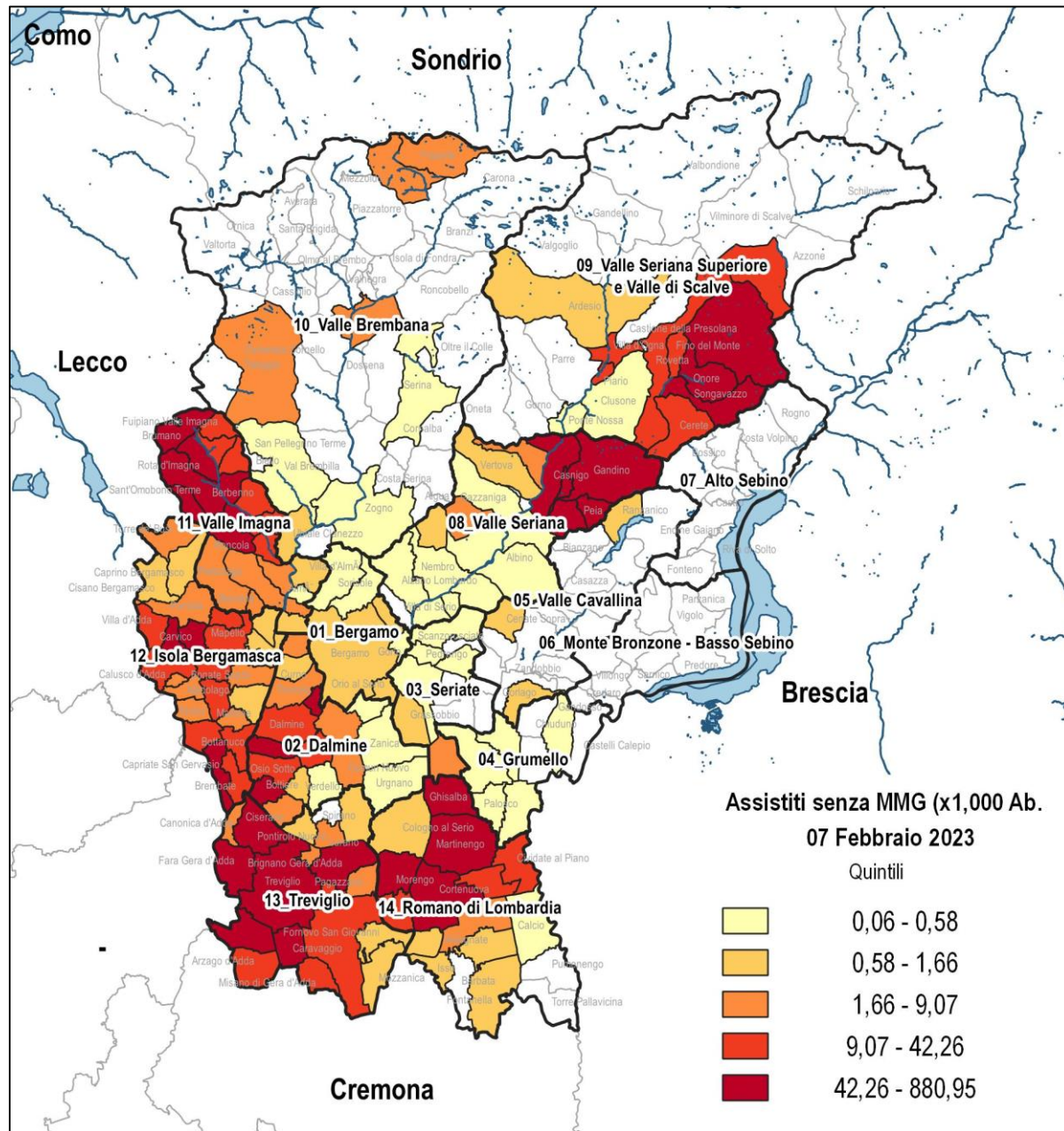
pz senza MMG
provincia di Bergamo
febbraio 2023

Sistema Socio Sanitario



Regione
Lombardia

ATS Bergamo



Progetto Ambulatori Diffusi

Le linee guida

Medici di medicina generale

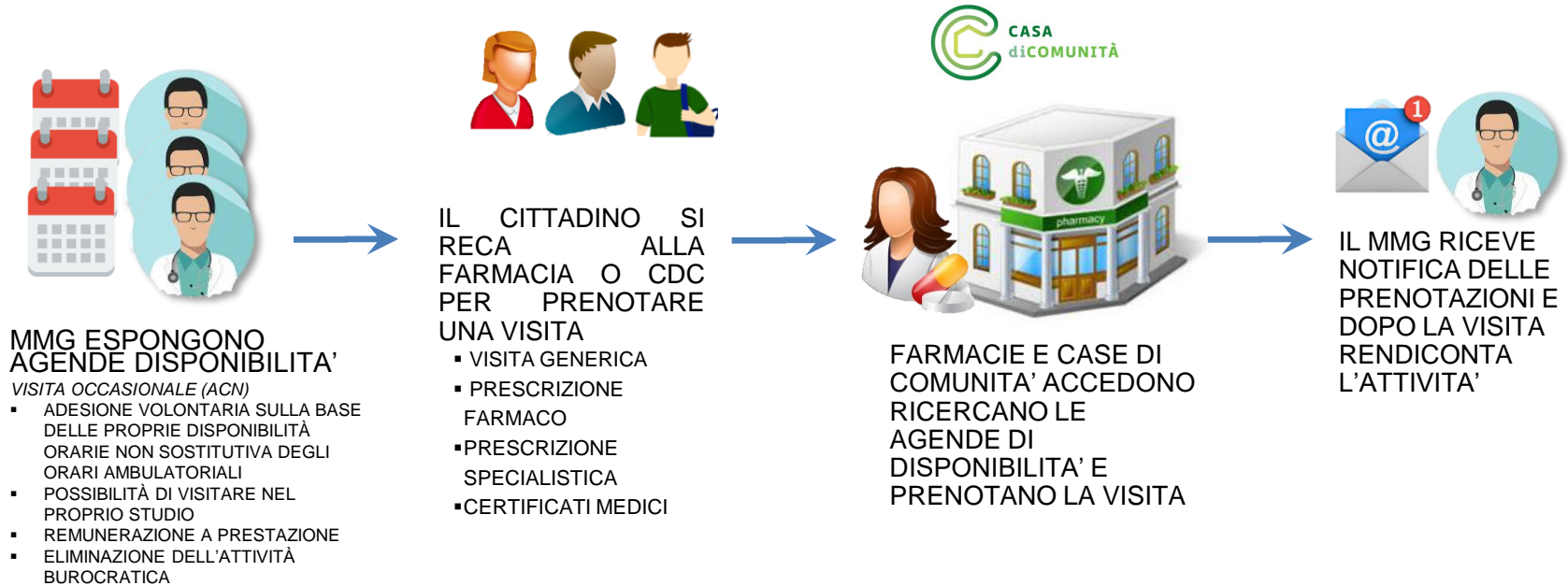
- Adesione volontaria sulla base delle proprie disponibilità orarie
- Possibilità di visitare nel proprio studio
- Remunerazione a prestazione e non ad orario
- Eliminazione dell'attività burocratica

Attivazione piattaforma dedicata

Prenotazioni presso

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

Servizio digitalizzato di prenotazione visite occasionali per pazienti senza MMG



Sistema Socio Sanitario
Regione Lombardia
ATS Bergamo



ATS COORDINA AGENDE E FARMACIE,
MONITORA PRENOTAZIONI E
SATURAZIONE AGENDE, SUPPORTA
MMG PER CREAZIONE AGENDE

Sistema Socio Sanitario



Regione
Lombardia

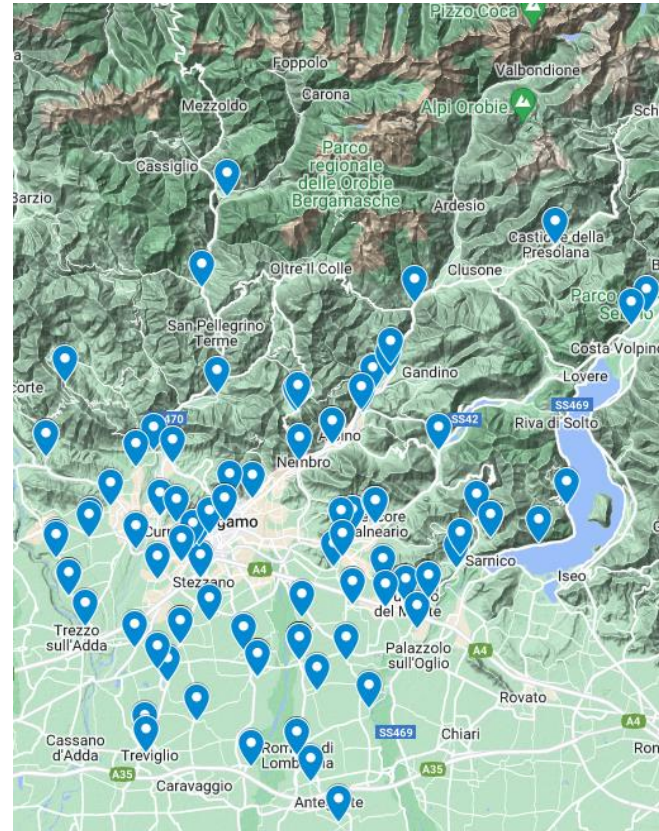
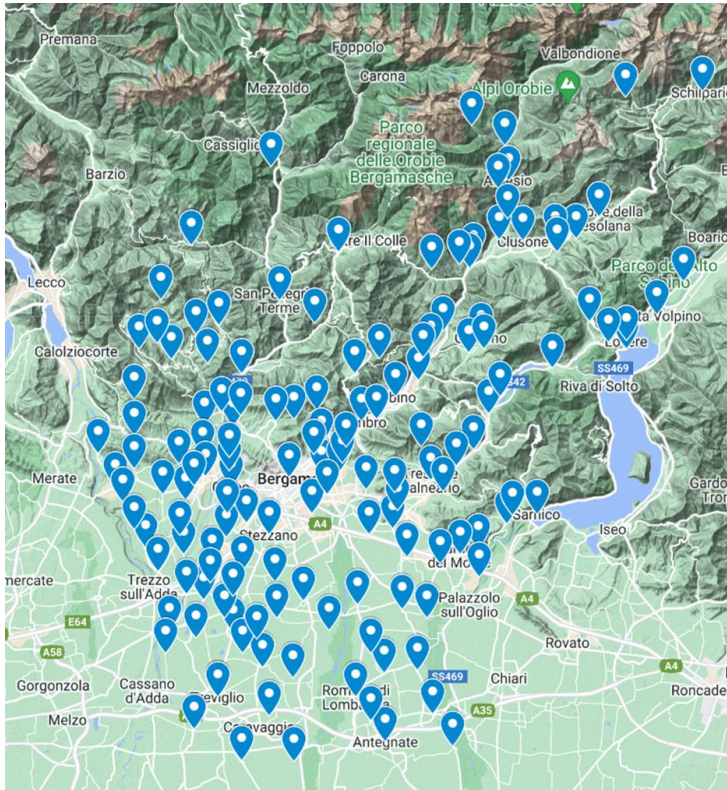
ATS Bergamo

Adesione Ambulatori Diffusi

246 (75%)
Adesione farmacie

128 (22%)
Adesione MMG

10/12
Case di Comunità aperte



Sistema Socio Sanitario
 Regione
Lombardia
ATS Bergamo

Progetto Ambulatori Diffusi

Sistema Socio Sanitario



Regione
Lombardia

ATS Bergamo

39.558

disponibilità MMG per visite
agosto '22-febbraio '23

44%

saturazione agende
visite occasionali

17.438

prenotazioni effettuate
agosto '22-febbraio '23

4.0/5

Valutazione media servizio
(701 utenti intervistati)

2.491

media prenotazioni mese
agosto '22-gennaio '23

81%

Rinnovo
prescrizione farmaci



**AMBULATORI
DIFFUSI**

SISTEMA DI CURA E PRESA IN CARICO

Analisi della mobilità

Quanti km per andare dal propri MMG?

Sistema Socio Sanitario



Regione
Lombardia

ATS Bergamo

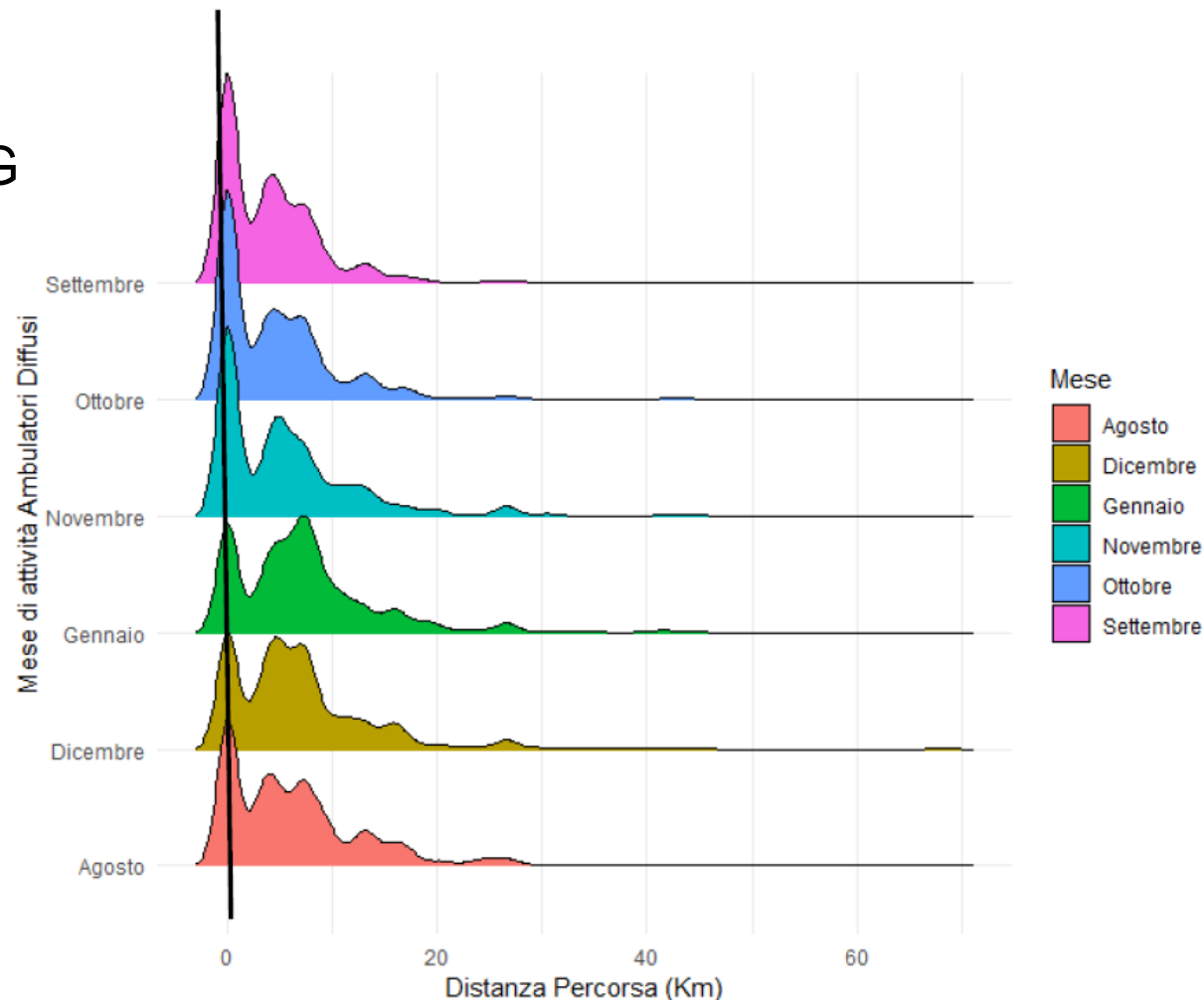
Distanza mediana
residenza-ambulatorio MMG

4,72 km

Utenti Ambulatori Diffusi
agosto '22-gennaio '23

1,59 km

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



Accessi in Pronto Soccorso

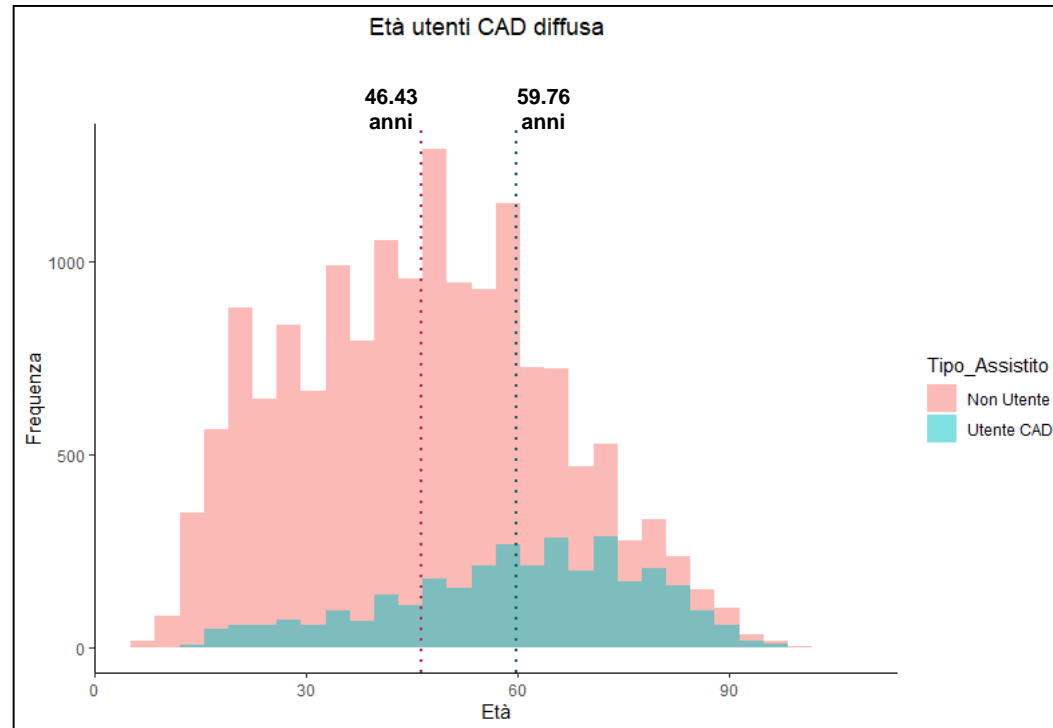
- Popolazione senza MMG sovrapponibile a popolazione generale per età e comorbidità
- Analisi degli accessi in PS della coorte di pazienti senza MMG rispetto alla popolazione generale di pazienti con curante

Tasso accessi in PS x 100 assistiti

2,57
Cittadini senza MMG

2,61
Cittadini con MMG assegnato

Identificazione utenza



Maggiore accesso utenti età avanzata ↑ e con comorbidità ↓

Complessità clinica (Charlson Index)	Odds Ratio	p-value	IC
0 (Ref.)	1.00		
1	1.96	0.00	(1.63 - 2.37)
2	1.71	0.00	(1.47 - 1.99)

Customer Ambulatori Diffusi

Sistema Socio Sanitario



Regione
Lombardia

ATS Bergamo

Indice di Gradimento Cittadini



NUMERO DI UTENTI
CONTATTATI



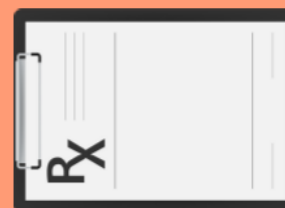
701

SODDISFAZIONE

442



PRESTAZIONI PIÙ
RICHIESTE



81%
RICETTE

VALUTAZIONE MEDIA
DEL SERVIZIO

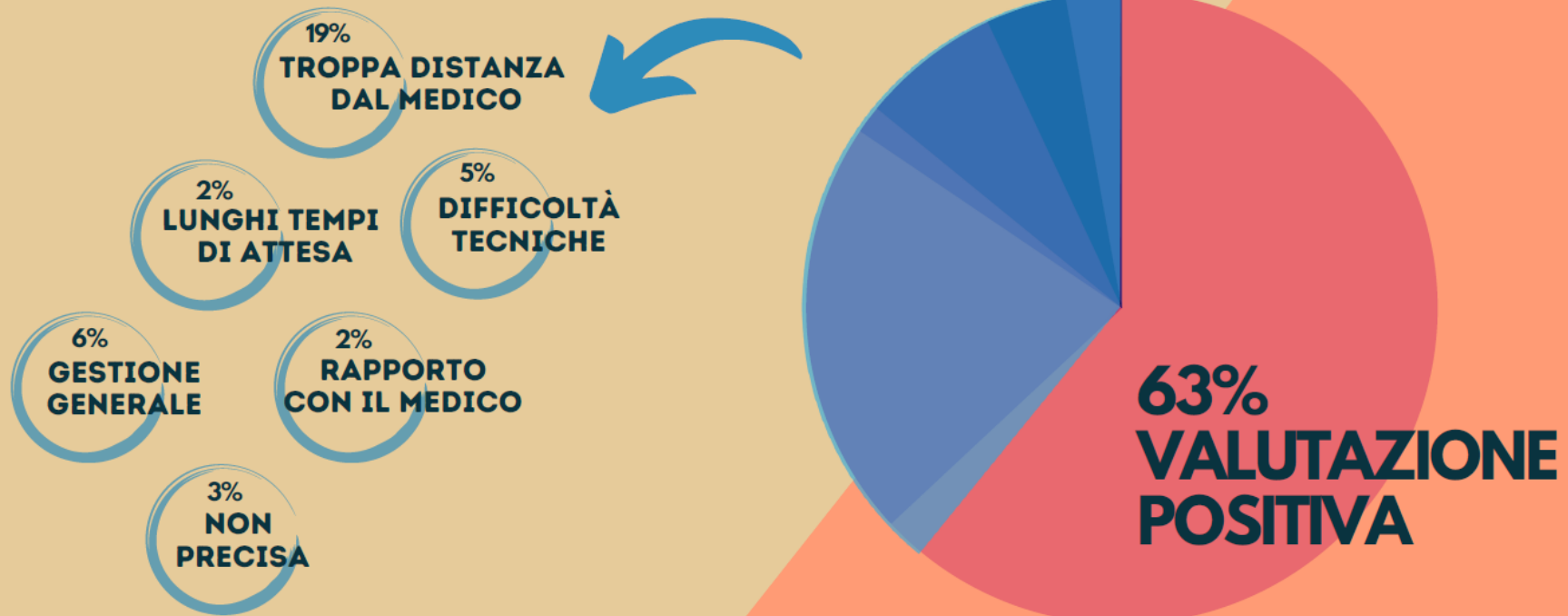
4.0



CAD DIFFUSA aggiornamento 15 novembre

Customer Ambulatori Diffusi

Segnalazioni dei Cittadini



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



Conclusioni

- Strumento efficace, sostenibile e di rapida implementazione, con risorse già disponibili e nell'attuale impianto normativo
- Esiti preliminari:
 1. 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
 4. impegno economico sostanzialmente iso-risorse