

# LA RIORGANIZZAZIONE DELL'ASSISTENZA PRIMARIA

Attuazione  
L.R. 17/2014

O.M.S.

Perchè?

Le nuove  
normative

Le nuove  
strutture

**RISULTATI**

WHAT'S  
NEXT

O.M.S.

Ufficio Regionale per  
l'Europa 2004



“I sistemi sanitari  
che si orientano  
alle cure primarie  
hanno **esiti** ...”

“I sistemi sanitari che si orientano alle cure primarie hanno **esiti di salute, equità d’accesso**, continuità delle cure, superiori ai sistemi incentrati sulle cure specialistiche ed ospedaliere.... **con minori spese e maggiore soddisfazione per la popolazione**”

# LA RIORGANIZZAZIONE DELL'ASSISTENZA PRIMARIA

Attuazione  
L.R. 17/2014

O.M.S.

Perchè?

Le nuove  
normative

Le nuove  
strutture

**RISULTATI**

WHAT'S  
NEXT

**Perchè?**

**Quali sono le ragioni per  
riorganizzare l'Assistenza  
Primaria?**

**Moderna  
Sanità  
Pubblica**

**Complessità  
in aumento**

**Cosa  
serve?**

## Moderna Sanità Pubblica

Identificare i bisogni di salute della popolazione e dare risposte:

- Efficaci
- Efficienti

Bisogni  
acuti

Bisogni  
cronici

## Bisogni acuti

- Influenza/raffreddore
- Stanchezza
- Mal di testa
- Insonnia
- Mal di gola
- ...

## Bisogni cronici

- Dolori articolari
- Disturbi digestivi
- Ansietà/depressione
- Mal di schiena/sciatica
- Malattie croniche: Diabete, Ipertensione, Bronchite cronica, Insufficienza cardiaca, ecc...

## Complessità in aumento

- Malattie croniche
- Riduzione ricoveri e specialistica
- Informatizzazione
- Nuova utenza
- Intensificazione legislativa
- Invecchiamento medici

## Cosa serve?

- Non basta "more of the same" ma sono necessari investimenti
- Dare supporti per migliorare qualità e performance
- Personale e formazione
- Considerare la Medicina Generale al cuore della sostenibilità e dei piani di trasformazione

# LA RIORGANIZZAZIONE DELL'ASSISTENZA PRIMARIA

Attuazione  
L.R. 17/2014

O.M.S.

Perchè?

Le nuove  
normative

Le nuove  
strutture

**RISULTATI**

WHAT'S  
NEXT

## Le nuove normative

Nazionali

Regionali

## Nazionali

- **L. n. 189/2012 "Balduzzi"**
- **Patto per la Salute  
2014-2016**

## Regionali

Legge Regionale n. 17/16 ottobre 2014  
"Riordino dell'assetto istituzionale e  
organizzativo del S.S.R..."

D.G.R. n. 39/15 gennaio 2016  
Accordo Integrativo Regionale con la  
Medicina Generale

A.I.R. con la  
M.G.  
2016-2018

# A.I.R. con la M.G. 2016-2018

- **Organizzazione: AFT, CAP, nuove Medicine Gruppo Integrate**
- **Coinvolgimento MMG nell'organizzazione**
- **Estensione orario apertura**
- **Medicina di iniziativa**
- **Meritocrazia: remunerazione su obiettivi misurabili e rendicontati di salute e gestione**
- **Promozione della salute**

# LA RIORGANIZZAZIONE DELL'ASSISTENZA PRIMARIA

Attuazione  
L.R. 17/2014

O.M.S.

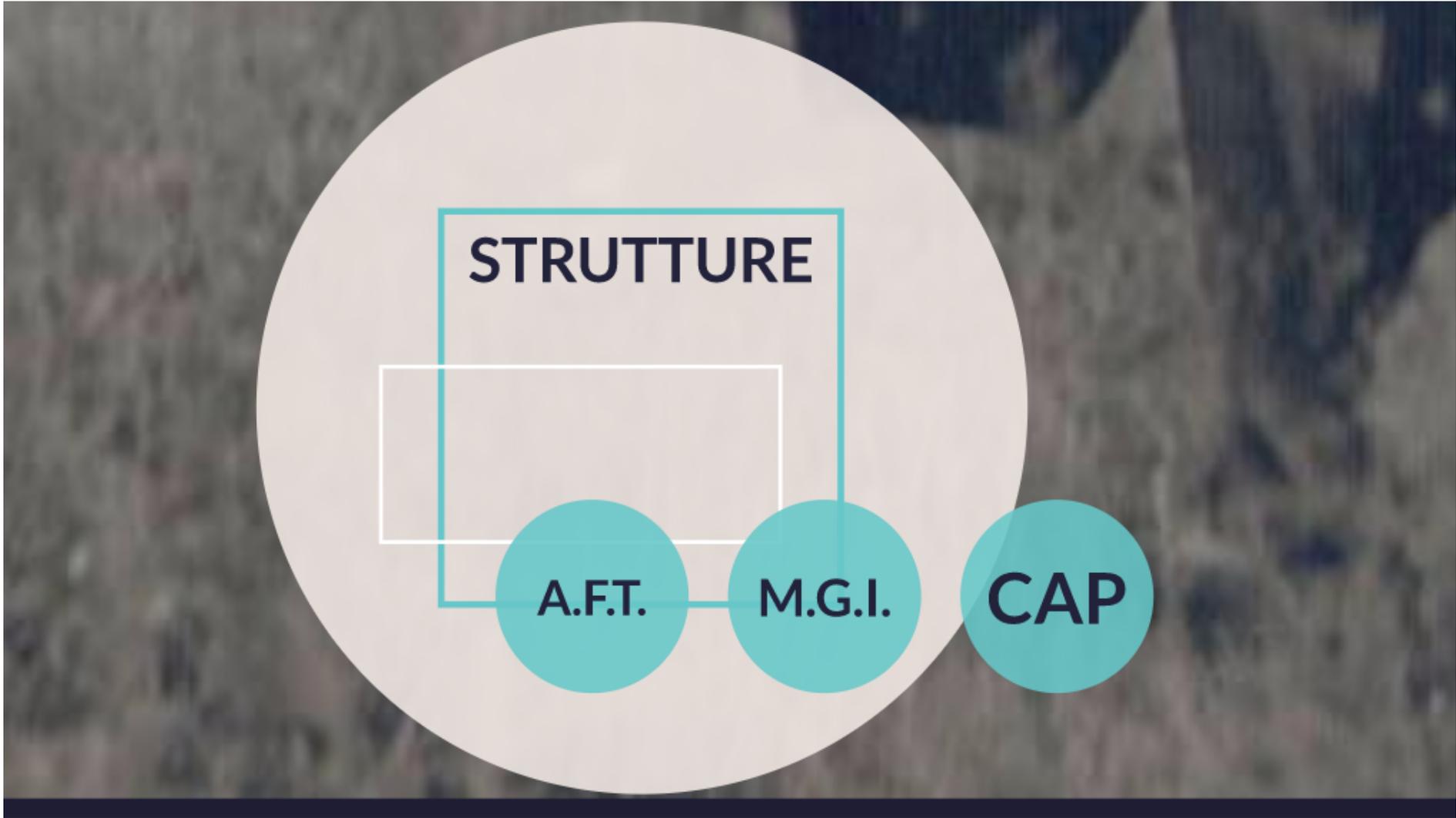
Perchè?

Le nuove  
normative

Le nuove  
strutture

**RISULTATI**

WHAT'S  
NEXT



# A.F.T.



Aggregazioni Funzionali  
Territoriali

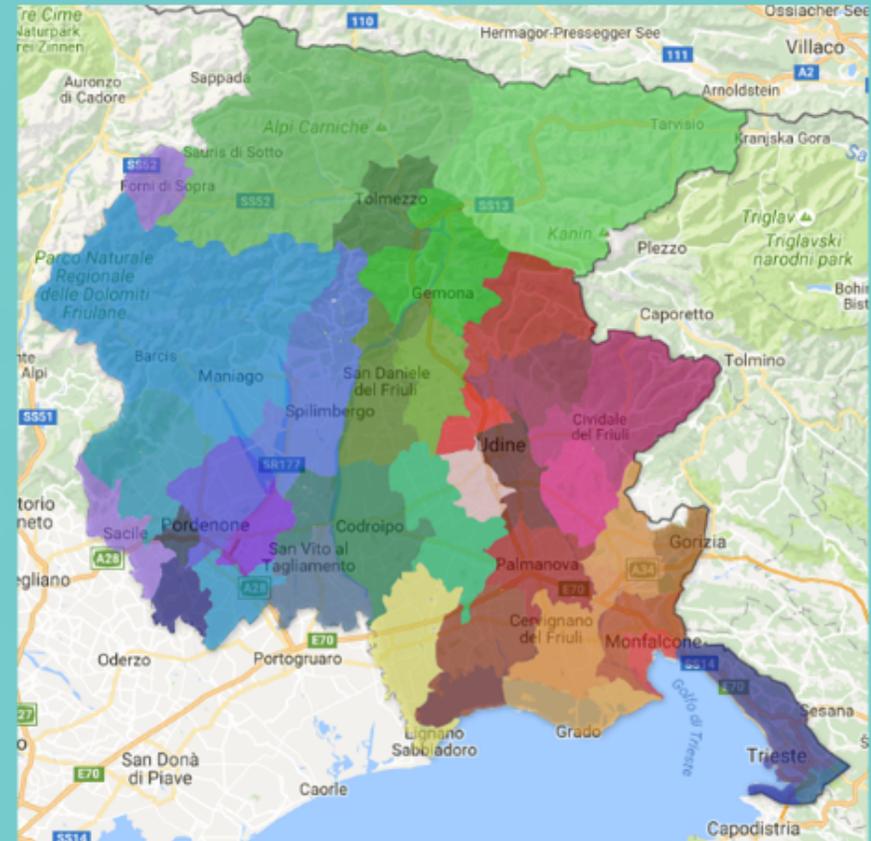
MAPPA

FUNZIONI

# Aggregazioni Funzionali Territoriali

**N = 48**  
**N. medio assistiti = 22328**  
**N. medio MMG = 18,5**

## MAPPA



# A.F.T.

## FUNZIONI

- Coordinano la risposta in grado di soddisfare i bisogni assistenziali
- Ricevono i dati della loro casistica e degli obiettivi e li confrontano
- Mirano al miglioramento della qualità dell'assistenza
- Hanno un coordinamento con 1 MMG e 1 operatore

# M.G.I.



Nuove Medicine di  
Gruppo Integrate

FUNZIONI

PROGRESS

# nuova MGI

# CARATTERISTICHE E FUNZIONI

**Almeno 6 MMG**



Allargamento orario (minimo 8 ore/die)



Sede unica o coordinamento orari ambulatori



Collegamento informatico tra tutti i MMG con  
condivisione dati pazienti



ACN, continuità delle cure, carta servizi e indagini di  
gradimento dei cittadini obbligatorie

# nuove M.G.I.

## STATO AVANZAMENTO

Domande pervenute e accolte al 31/12/2016:

N. Nuove MGI = 60

N. MMG=533/875

N. Assistiti=679.658/1.070.293=63,5%

Domande pervenute nel 2017:

N. Nuove MGI = 12

N. MMG=115

N. Assistiti=134.504=12,6%

# CAP

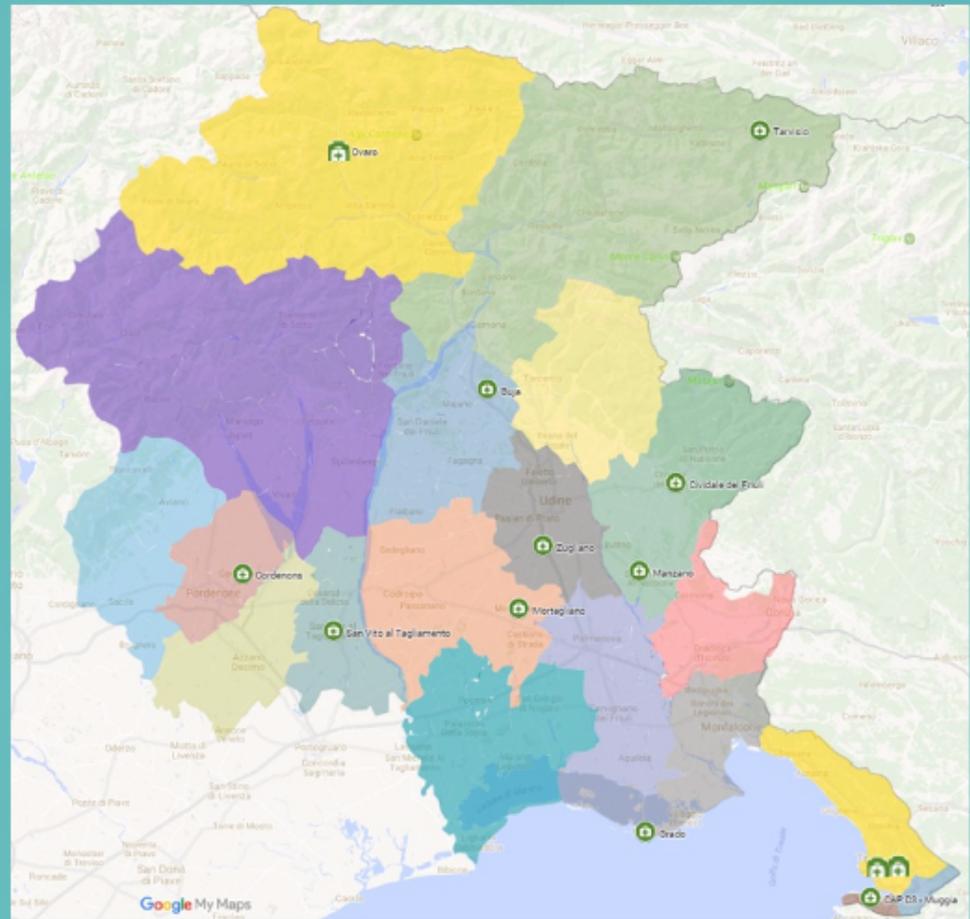


Centri Assistenza Primaria

MAPPA

FUNZIONI

# MAPPA



# FUNZIONI

- Erogazione prestazioni assistenza primaria integrate con l'assistenza specialistica
- Garantisce l'assistenza sulle 24 ore tutti i giorni della settimana, tramite il coordinamento delle diverse figure che lo compongono
- Ospita punto prelievi, prestazioni diagnostiche di primo livello
- Centro di riferimento dell'assistenza domiciliare e di integrazione con i servizi sociali dei Comuni

# LA RIORGANIZZAZIONE DELL'ASSISTENZA PRIMARIA

Attuazione  
L.R. 17/2014

O.M.S.

Perchè?

Le nuove  
normative

Le nuove  
strutture

**RISULTATI**

WHAT'S  
NEXT

The diagram features a large light gray circle centered on a dark blue background. Inside this circle, there is a teal-colored square with the word 'OBIETTIVI' in bold, dark blue capital letters. A teal line extends from the bottom-right corner of this square, moving down and then right to connect to a teal circle containing the word 'RISULTATI' in bold, dark blue capital letters. A white rectangular box is positioned behind the 'RISULTATI' circle, partially overlapping the teal line and the circle itself.

**OBIETTIVI**

**RISULTATI**

# RISULTATI

2016 vs 2015

GESTIONE

PREVENZIONE

DIABETE

# 2015 vs 2016



**TASSO RICOVERI OSPEDALE** ogni 1000 residenti:  
2015: 121,7 - 2016: 110,2 (-9,4%)



**N. PRESTAZIONI SPECIALISTICHE** per residente:  
2015: 3,0 - 2016: 2,8 (-6,7%)



**SPESA FARMACEUTICA**  
2015: €180.811.950 - 2016: € 179.063.239 (-1%)



**CODICI BIANCHI AL PRONTO SOCCORSO**  
2015: 159.251 - 2016: 158.185 (-1%)

# 2015 vs 2016



**VACCINAZIONE ANTIINFLUENZALE anziani**  
2015: 50% - 2016: 53% **(+6,0%)**



**VACCINAZIONE ANTIPNEUMOCOCCICA anziani:**  
2015: 22,3% - 2016: 32,8% **(+46,7%)**



**SCREENING MAMMELLA**  
2015: 74,2% - 2016: 72,8% **(-1,9%)**



**SCREENING CERVICE UTERINA**  
2015: 60,9% 2016: 62,4% **(+2,4%)**



**In Regione al 31/12/2015 81.881 pz. diabetici = 6,7%**



**Tavolo tecnico e documento indirizzo - DGR1676/2015**



**Accordo con MMG e formazione di tutti i medici e operatori della Regione che si occupano di diabete**



**MEDICINA DI INIZIATIVA**

## COPERTURA ESAMI

<b>ESAME</b>	<b>FVG 2015</b>	<b>FVG 2016</b>	<b>DIFFERENZA</b>
<b>Emoglobina glicata</b>	73,8%	79,1%	+7,2%
<b>Microalbuminuria</b>	44,7%	56,3%	+26,0%
<b>Creatininemia</b>	70,7%	76,2%	+7,8%
<b>Profilo lipidico</b>	69,6%	72,6%	+4,3%
<b>Fundus oculi</b>	42,1%	47,9%	+13,8%

# CONFRONTO NAZIONALE

<b>ESAME</b>	<b>ARNO 2015</b>	<b>FVG 2016</b>
<b>Emoglobina glicata</b>	65,9%	79,1%
<b>Microalbuminuria</b>	31,0%	56,3%
<b>Creatininemia</b>	62,5%	76,2%
<b>Profilo lipidico</b>	58,9%	72,6%
<b>Fundus oculi</b>	11,1% (ann)	47,9% (bienn)

# LA RIORGANIZZAZIONE DELL'ASSISTENZA PRIMARIA

Attuazione  
L.R. 17/2014

O.M.S.

Perchè?

Le nuove  
normative

Le nuove  
strutture

**RISULTATI**

WHAT'S  
NEXT

# WHAT'S NEXT

AUMENTARE

CONSOLIDARE

ACQUISIRE

INFORMARE

**AUMENTARE**

**CAP**  
**Nuove MGI**

## **CONSOLIDARE**

**Trasmissione dati  
Medicina di Iniziativa  
Raccolta degli stili di vita**

# ACQUISIRE

**Personale  
Coordinatore AFT**



**INFORMARE**

**La popolazione**

# LA RIORGANIZZAZIONE DELL'ASSISTENZA PRIMARIA

Attuazione  
L.R. 17/2014

O.M.S.

Perchè?

Le nuove  
normative

Le nuove  
strutture

**RISULTATI**

**WHAT'S  
NEXT**