

# CRITICITÀ CURE PRIMARIE - 2021

Medicina territoriale nell'ULSS 2 Marca Trevigiana

**Dati anno 2021**

# MEDICINA TERRITORIALE CRITICITÀ NEL TERRITORIO RISPETTO ALLE CURE PRIMARIE

Uno spaccato della realtà dell'ULSS2:  
Analisi del Piano di Potenziamento dell'Assistenza  
Territoriale (DGR.782 del 16/06/2020)

# PIANO DI POTENZIAMENTO DELL'ASSISTENZA TERRITORIALE: LE DISPOSIZIONI URGENTI

- Implementare l'assistenza domiciliare per garantire la presa in carico delle persone fragili e non autosufficienti e potenziare il servizio di assistenza infermieristica sul territorio.
- Garantire una più ampia funzionalità delle USCA (Unità Speciali di Continuità Assistenziale)
- Garantire il coordinamento delle attività sanitarie e socio sanitarie territoriali avvalendosi di centrali operative con funzioni di raccordo con tutti i servizi e con il sistema di emergenza
- Attivare la funzione di coordinamento e comunicazione unitaria, anche telefonica, a servizio dei Medici di Medicina Generale, PLS( Pediatri di Libera Scelta), MCA( Medici di Continuità Assistenziale),
- Sviluppare la figura dell'infermiere di comunità

# A-ULSS 2 LE CURE PRIMARIE: FOCUS SUI MEDICI DI MEDICINA GENERALE

LE CURE PRIMARIE		
A-ULSS 2	MMG	ASSISTITI
2011	696	876.051
2019	523	766.657
Diff	<b>-173</b>	<b>-109.394</b>
Inc.	-25%	-12,5%

Fonte: Dati IRES Veneto, DGR 782 del 16/06/2020

- Il fabbisogno di cure primarie deriva dal rapporto tra n° di assistiti e n° di medici di medicina generale presenti nel territorio. Il livello ottimale è stato individuato nell'ACN del 2009 che prevede un 1 medico ogni 1000 assistiti con una variabilità del 30%.

***Dal 2011 al 2020 - 185 MEDICI***

A-ULSS 2	MMG	ASSISTITI
2020	511	757.994
<b><i>Variazione anni 2011-2021</i></b>	<b><i>-35%</i></b>	<b><i>-16%</i></b>

Fonte: Ufficio di Piano ULSS 2, rielaborazione Ufficio Studi SPI 2021

# A-ULSS 2 LA CARENZA DEI MEDICI DI MEDICINA GENERALE: IL FABBISOGNO PER L'ULSS 2

Fabbisogno cure primarie ULSS 2		
Assistiti	Fabbisogno potenziale	Dotazione effettiva 2020
759.913	585	523

MMG 31-12-2020

511

Fonte: Ufficio di Piano ULSS 2, 31-12-2020

*Fonte: Dati IRES Veneto, Integrazione Organizzativa e integrazione dei servizi Socio-Sanitari nella Regione Veneto DGR 782 del 16/06/2020*

- L'Ulss 2, se paragonata alle aziende socio sanitarie in Veneto ha una copertura del servizio di cure primarie più bassa rispetto alle altre realtà. (Dati IRES Veneto 2020)
- **Il fabbisogno potenziale rappresenta spesso una sottostima del bisogno reale e nel territorio trevigiano la dotazione effettiva di Medici di Medicina Generale è inferiore di 62 unità, ma se consideriamo l'ultimo dato aggiornato ne mancano 74.**
- Dal punto di vista anagrafico l'età media dei MMG è di 52 anni, ciò significa che in termini di programmazione dell'assistenza, nella situazione attuale vi sono all'incirca, mediamente, 10 anni di attività, prima della pensione.

# I MEDICI DI MEDICINA GENERALE: ANALISI DEL TERRITORIO TREVIGIANO

	DISTRETTI	TOTALE ASSISTITI	N° MEDICI	ASSISTITI
1	TV NORD, OPITERGINO, MOTTENSE	180.965	121	1496
2	TREVISO SUD 2	179.990	123	1463
3	PIEVE DI SOLIGO 3	181.988	123	1480
4	ASOLO-MONTEBELLUNA 4	215.051	144	1493
	<b>TOTALE ASSISTITI</b>	<b>757.994</b>	<b>511</b>	<b>1483</b>

Fonte: dati ULSS 2, 31/12/2020

**LIVELLO NAZIONALE**

**34 % dei MMG  
+ 1.500 assistiti**

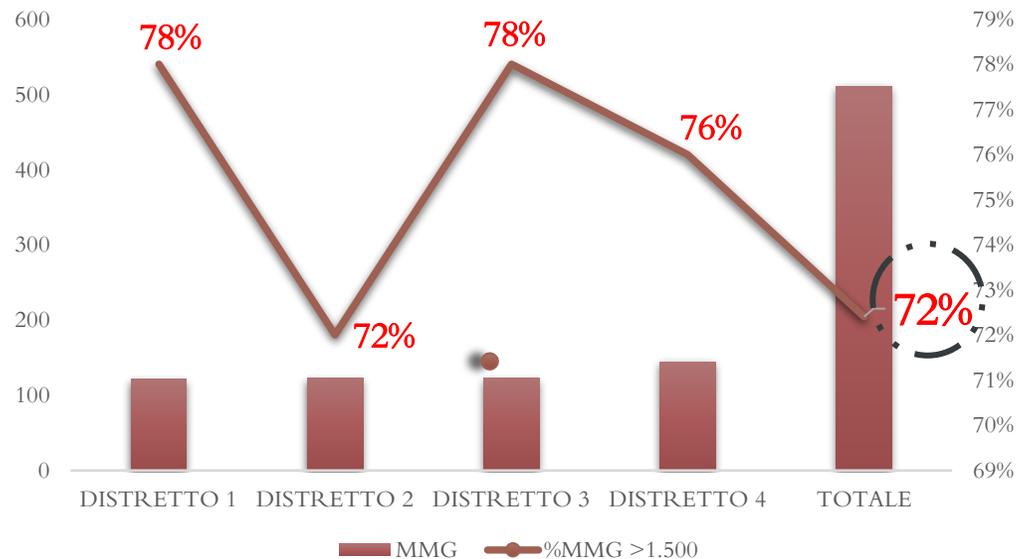
**VENETO**

**49,7 % dei MMG  
+ 1.500 assistiti**

**PROVINCIA DI  
TREVISO (media)**

**2011: 1259 assistiti  
2021: 1483 assistiti**

MMG CON + 1.500 ASSISTITI



2011-2021:  
-16% calo  
del bacino  
degli  
assistiti

**-35%  
MMG**

Settembre  
2021  
Si alza la  
soglia a  
1.800

2011-2021:  
+ 541  
Potenziali  
Assistiti

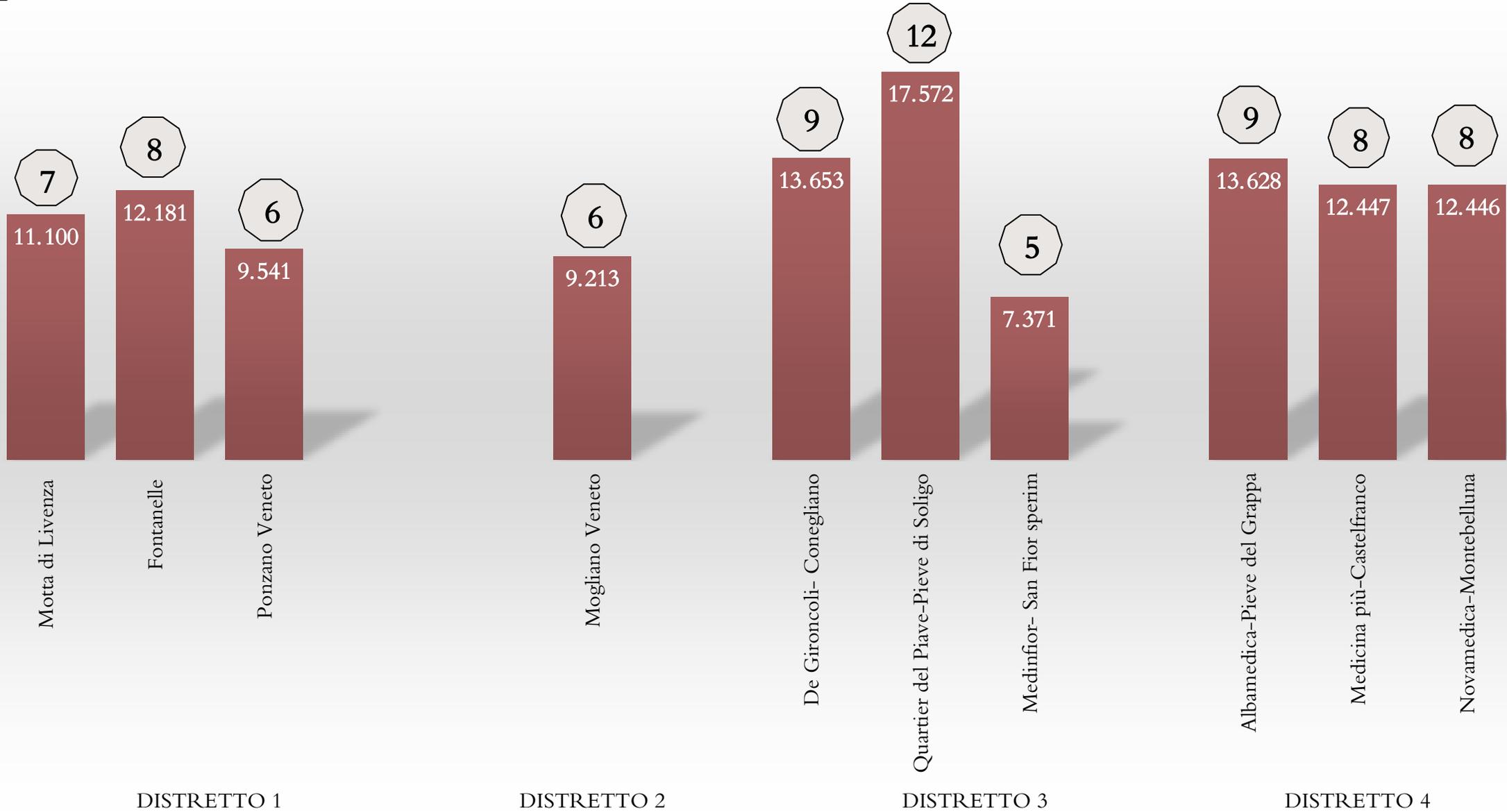
# POTENZIAMENTO DEL SISTEMA DELLE CURE PRIMARIE

- La Regione riconosce nel Medico di Famiglia la figura di riferimento per il paziente in ogni fase del percorso di cura.
- Con il Piano Socio Sanitario, L.R. Regionale 2012-2016 si è dato avvio all'organizzazione delle cure primarie attraverso la diffusione sul territorio regionale delle Medicine di Gruppo Integrate.
- **La L.R. 19/2016 art.15 poneva come obiettivo la diffusione delle Medicine di Gruppo Integrate(MGI), disciplinate dalla DGR n° 751/2015, e il coinvolgimento almeno del 60% dei MMG per arrivare all'80% nel 2018.**
- Con la DGR n°. 476/2019 sono stati approvati i piani di sviluppo delle cure primarie attraverso l'implementazione delle Medicine di Rete e Medicine di Gruppo favorendo l'aggregazione da parte dei MMG.

# ORGANIZZAZIONE DELLA MEDICINA TERRITORIALE

MEDICINE DI GRUPPO INTEGRATE PER DISTRETTO E IL NUMERO DI ASSISTITI

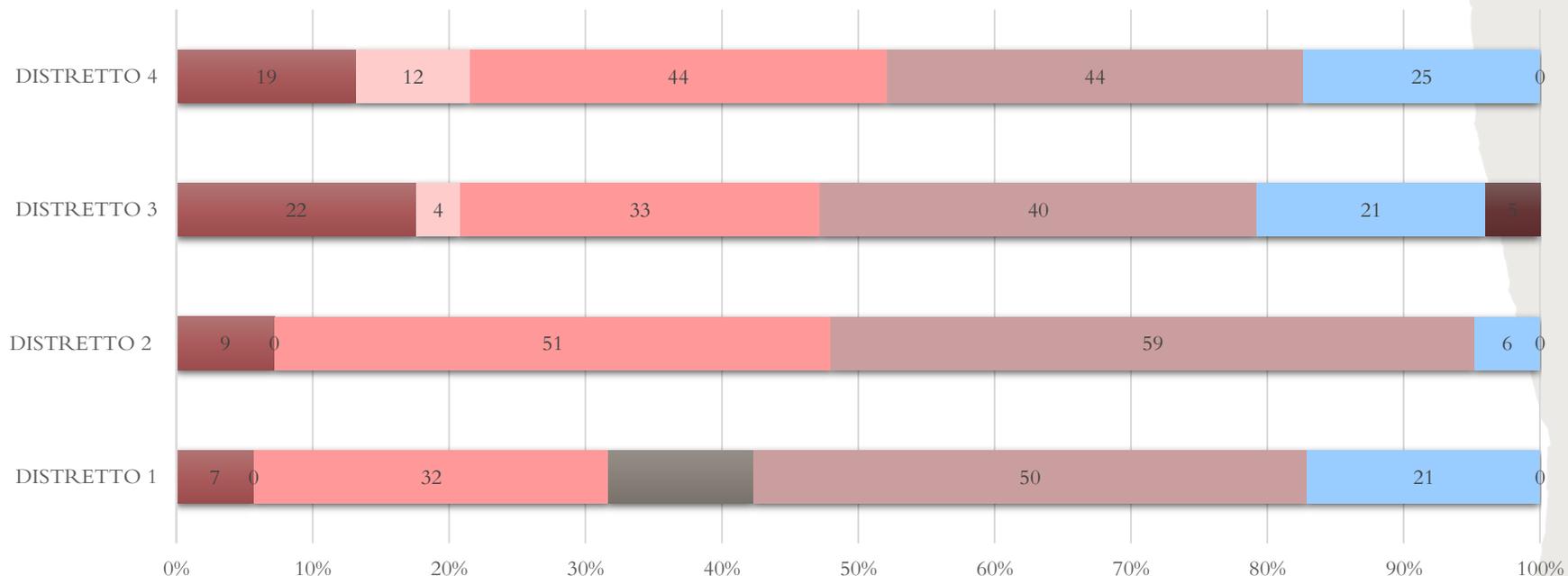
○ N° medici



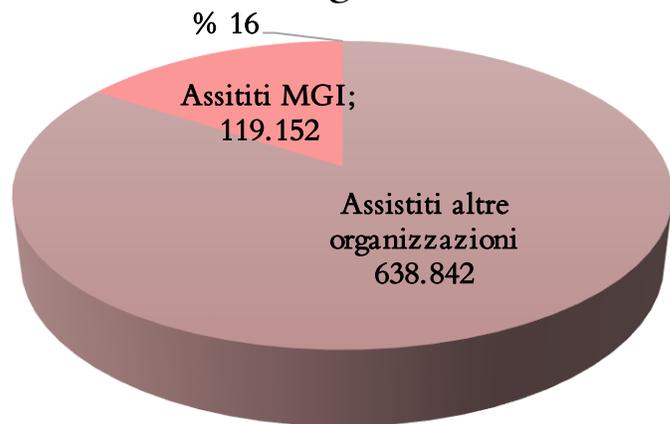
# TIPOLOGIE DI ORGANIZZAZIONE NEL TERRITORIO

## Medici di Medicina Generale: organizzazione nel territorio

MEDICINA GENERALE	Incidenza
Singoli	11%
Associazione	3%
<b>Rete</b>	<b>31%</b>
Forma Mista	3%
<b>Gruppo</b>	<b>37%</b>
<b>Medicine di Gruppo Integrate</b>	<b>14%</b>
MGI Sperimentali	1%

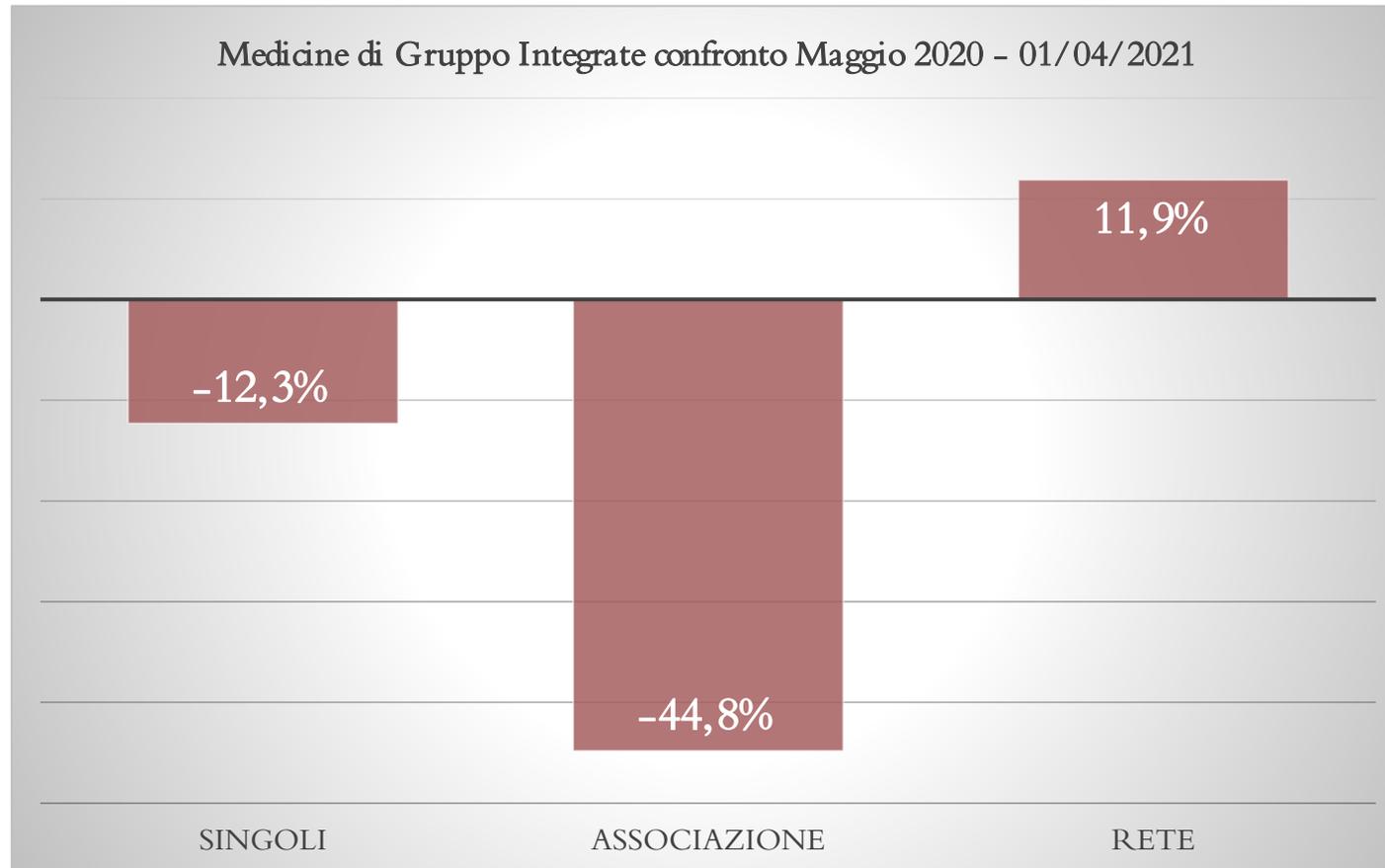


### Focus sugli assistiti



■ Assistiti altre organizzazioni ■ Assistiti MGI ■ % Assistiti

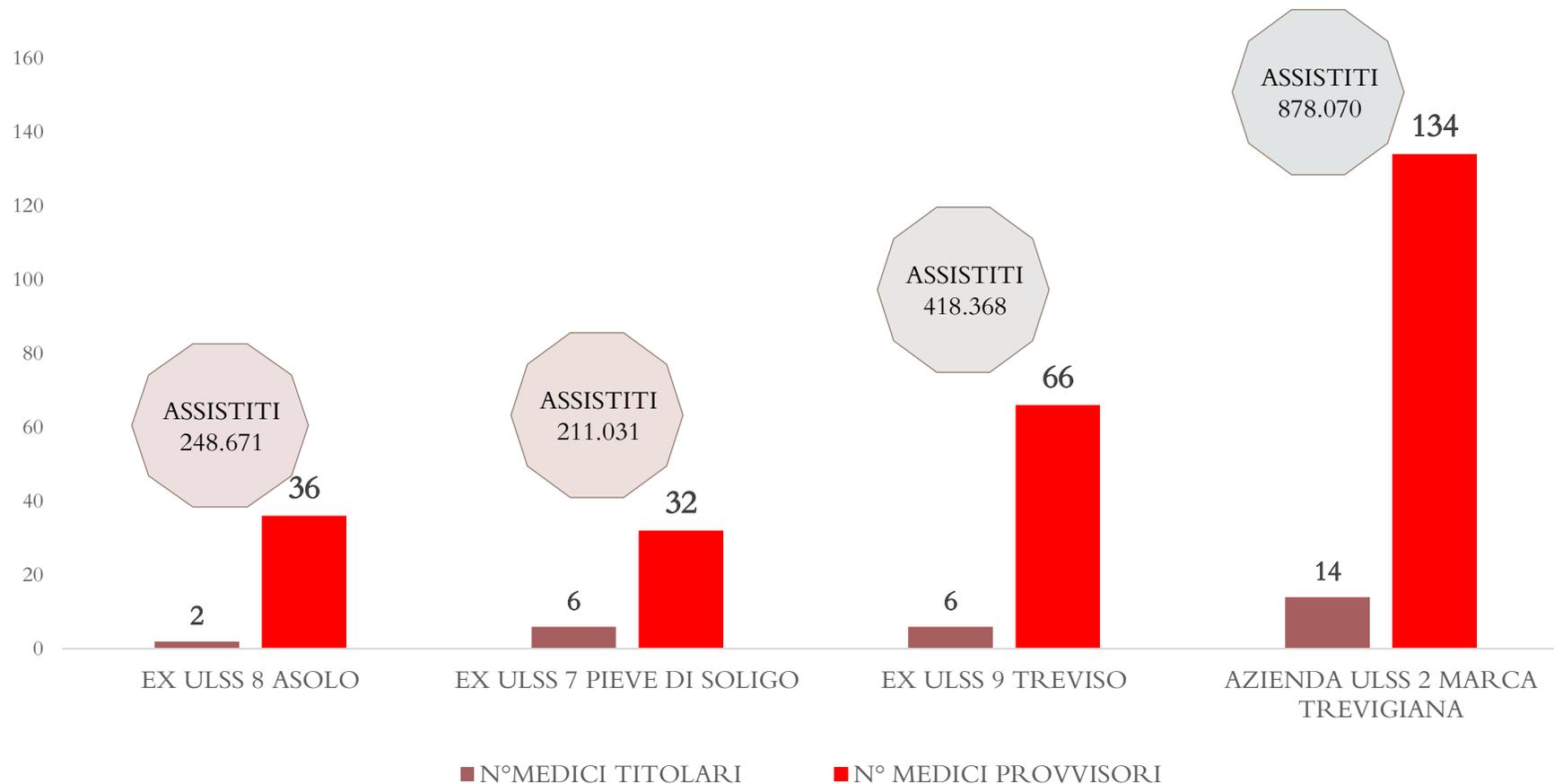
# POTENZIAMENTO DEL SISTEMA DELLE CURE PRIMARIE FOCUS SULLE MEDICINE DI GRUPPO INTEGRATE ATTIVE NEL 2020 E NEL 2021



Dall'analisi dei dati della DGR.782 del 16/06/2020 è stato possibile confrontare la riorganizzazione del sistema delle cure primarie rispetto al monitoraggio in aprile 2021. Dal punto di vista dell'organizzazione delle medicine di gruppo integrate emerge che la forma dell'associazione è quella che subisce un calo maggiore e a seguire diminuiscono in medici organizzati singolarmente.

# LA MEDICINA DI CONTINUITÀ-GUARDIE MEDICHE

## CONTINUITA' ASSISTENZIALI



Le sedi della medicina di continuità sono distribuite nei territori secondo questa modalità:  
n° 4 sedi per l'azienda EX ULSS 8,  
n° 4 sedi per l'azienda EX ULSS 7,  
n°6 sedi EX ULSS 9

10

Nel territorio di competenza della AULSS2 sono presenti 14 sedi di continuità assistenziale in cui lavorano 148 medici:

- 14 titolari
- 134 provvisori (90%)

# LE UNITÀ SPECIALI DI CONTINUITÀ ASSISTENZIALE (DGR N°782 DEL 16 GIUGNO 2020)

**USCA:** Unità Speciali di Continuità Assistenziale sono state attivate presso le sedi di Continuità già esistenti con un bacino di 50.000 abitanti, nell'ottica di favorire l'integrazione e la funzionalità operativa con i Medici di Medicina Generale/Pediatri di Libera Scelta. Il bacino di assistiti, individuato per i sotto ambiti equivale, a 8.500 assistiti in modo che ogni USCA possa fare riferimento ad un gruppo di 5-8 MMG.

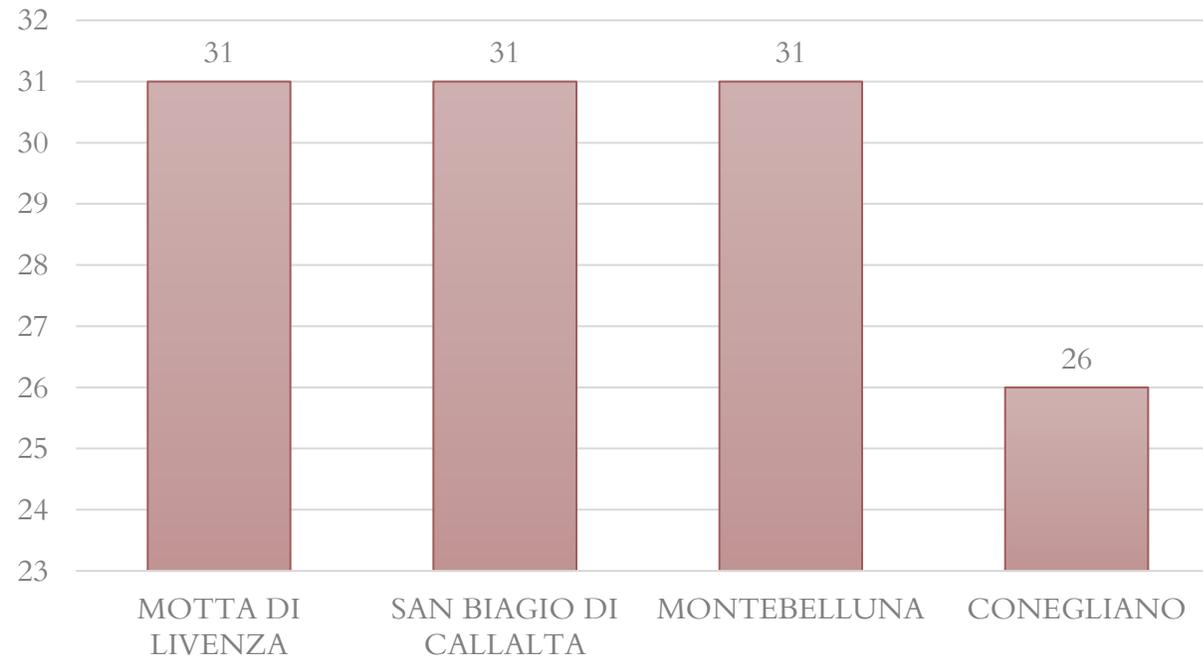
**PERSONALE USCA:** medici di Continuità Assistenziale, medici che frequentano il corso di formazione specifica in medicina generale regionale, i laureati in medicina e chirurgia abilitati e iscritti all'ordine di competenza.

L'attività potrà essere implementata con il coinvolgimento dei Medici Specialisti di Ambulatori Interni, inoltre potranno essere assunti fino al 31/12/2020 Assistenti Sociali secondo il parametro di 1 Assistente Sociale ogni 2 U.S.C.A. per un monte ore massimo di 24 ore.

**Le USCA afferiscono alla Unità Operativa Cure Primarie del Distretto**

# LE UNITÀ SPECIALI DI CONTINUITÀ ASSISTENZIALE (DGR N° 782 DEL 16 GIUGNO 2020)

N° MEDICI IN SERVIZIO NELLE USCA



Monitoraggio Aprile 2021

PER QUANTO RIGUARDA LA SITUAZIONE ATTUALE DEI MEDICI IN SERVIZIO NELLE USCA RISULTA CHE AD APRILE 2021 ERANO **119**.

I PARAMETRI DI FABBISOGNO DI MEDICI IN SERVIZIO VENGONO RAGGIUNTI PER IL 92%, MA LA CRITICITA' RIGUARDA L'ORGANIZZAZIONE DELLE USCA NEL TERRITORIO. LE SEDI ATTIVATE SONO 4 A FRONTE DELLE 16 PREVISTE DALLA DGR n° 782/06/2020.

---

N° Usca programmate	Ulss 2
---------------------	--------

N° USCA programmate	16
---------------------	----

N°USCA Attivate	4
-----------------	---

Incidenza attivazione	25%
-----------------------	-----

---

Monitoraggio del 19/05/2020

---

Fabbisogno Medici USCA	n°128
------------------------	-------

Medici USCA incaricati	n° 22
------------------------	-------

Incidenza incaricati	17%
----------------------	-----

---

Monitoraggio del 19/05/2020

# RIFLESSIONI CONCLUSIVE

- La riorganizzazione della medicina di base non ha trovato ancora una piena realizzazione nel territorio provinciale e presenta alcune criticità:
- Carezza di medici di medicina generale per le criticità dovute alla programmazione e organizzazione dell'avamposto delle cure primarie: pensionamenti, assenza sostituzioni tempestive, elevata età media (52 anni) dei medici che ancora esercitano, percentuale ridotta di medici che si sono strutturati nelle MGI o MG.
- Nell'ULSS 2 il 14% degli MMG lavora nelle 10 Medicine di Gruppo Integrate e assiste il 16% del totale degli utenti. Le previsioni della DGR. n° 751 «Sviluppo delle Cure Primarie attraverso la diffusione del modello di Medicina di Gruppo Integrata» sono disattese in quanto era previsto che nel 2018, **più del 60% dei MMG avrebbe lavorato in una forma associativa evoluta. (Il 40% in Medicina di gruppo ed il 22% in Medicina di Gruppo Integrate)**
- Nelle medicine di continuità il 90% del personale è provvisorio
- Le sedi USCA attivate sono 4 a fronte di 16 previste dal piano di potenziamento dell'assistenza territoriale