

*Best Practices Socio-Sanitarie in  
Regione Lombardia: misurare per innovare*

# Nuovo modello della continuità assistenziale: la centrale UNICA di ASST Brianza

**Dott. Amr Hussein**  
ASST Brianza

03 dicembre 2025

# Contesto e problema

## Il territorio di ASST Brianza

- Quasi un MILIONE di abitanti, forte presenza di lavoratori oltre che di fuori sede
- Età media 45 anni
- 12 sedi di Continuità Assistenziale con un numero variabile da uno a tre medici per postazione a seconda del carico di lavoro

Prima del 10/09/2025, il percorso prevedeva quanto segue:

Paziente contatta il  
116117

Se chiamata meritevole di  
CA, inoltro al medico in  
ambulatorio di competenza

Colloquio con medico al  
telefono e valutazione  
modalità presa in carico

# Il progetto

L'arrivo della Centrale UNICA si rifà ad un modello già sperimentato e rodato presso altre province in particolare Milano e Bergamo.

## Come è cambiata la CA con UNICA?

Paziente contatta il 116117

Primo filtro telefonico laico

Se utile servizio CA viene generata la scheda e inviata su CMU

Il medico in UNICA esegue consulto telefonico o videoconsulto

Evade la chiamata con la modalità più opportuna

## La chiamata può esitare in:

Invio ambulatorio CA

Teleconsulto/videoconsulto

Invio in PS

Attivazione 112

Visita domiciliare

# Il progetto

## La Centrale UNICA

**Dove?** Poliambulatorio Ospedale di Carate Brianza

**Quando?** Nei giorni feriali dalle 19.00 alle 8.00 e nei giorni festivi e prefestivi h24

**Quanti?** Dagli 8 agli 11 medici per turno contemporaneamente

**Ciascun medico è dotato di una propria postazione computer con cuffie e videocamera**

**Da Luglio 2025 la Centrale UNICA di ASST Brianza ha acquisito anche l'utenza di ASST Lecco**  
arrivando così a **gestire un bacino di oltre 1 milione e 200.000 abitanti ed ulteriori 9 sedi di Continuità Assistenziale con un incremento delle attivazioni di circa il 30%**

# Risultati raggiunti

- Nel periodo dal 10/09/2025 ad oggi sono state gestite quasi **120.000 schede**
- Un totale di quasi **115.000 pazienti presi in carico**
- **Solo la centrale UNICA ha gestito oltre 78.000 schede**
- Quasi 40.000 schede sono state chiuse tramite teleconsulto e/o videoconsulto che equivale ad aver **evitato 40.000 accessi impropri in ambulatorio**
- **30.000 sono le schede** per le quali è stato indicato **l'accesso in ambulatorio**
- **L'invio in PS** è stato indicato per **quasi 5500 pazienti**
- Il **tempo medio di gestione** di un paziente è di **circa 12 minuti**
- La fascia di età che maggiormente utilizza il servizio è tra i **25 e i 64 anni**

# Risultati raggiunti

- La presenza di un **team di lavoro** permette di aver un terreno fertile di **confronto tra medici** e di **scambio di esperienze** che garantisce un **miglior outcome** al paziente
- **Evitare accessi impropri**
- Agenda per gli appuntamenti **evitando file di attesa e assembramenti**
- Il **videoconsulto** particolarmente utile per le **problematiche dermatologiche**
- L'attivazione del servizio dalle 19.00 permette di non arrivare alle 20.00 con la coda
- La ricezione via SMS del referto permette una **dematerializzazione**
- **L'invio nell'ambulatorio di “prossimità = più vicino al chiamante**



*Best Practices Socio-Sanitarie in  
Regione Lombardia: misurare per innovare*

# **AMT – Ambulatorio Medico Temporaneo: la soluzione di ASST Brianza alla carenza di medici di medicina generale nel territorio di Monza-Brianza**

**Dott. Vincenzo Panebianco**  
ASST Brianza

# Contesto e problema

## Carenza di Medici di Medicina Generale in Lombardia



- Oltre 1.200 MMG mancanti (2022)
- Molti medici già massimalisti >1.500 assistiti
- Monza e Brianza: alta densità + forte domanda
- Comuni più critici: **Brugherio, Arcore, Limbiate, Varedo**



- Difficoltà ad avere un medico
- Tempi di presa in carico lunghi
- Discontinuità assistenziale
- Più accessi impropri al PS

# Il progetto

## Nascita degli Ambulatori Medici Temporanei (AMT)

Per garantire continuità e prossimità delle cure ai cittadini senza MMG

	Periodo	Luglio 2022 – Dicembre 2023	Da Gennaio 2024
	Attore Dipartimento Cure Primarie	ATS Monza Brianza	ASST Brianza
	Caratteristiche	Analisi Ambiti Carenti, Scelta Ambulatori Gestione Plafond Coordinamento locale AMT	Attivazione COT Trasferimento in Strutture ASST Brianza – CDC Istituzione Medico Coordinatore Gestione Centralizzata AMT

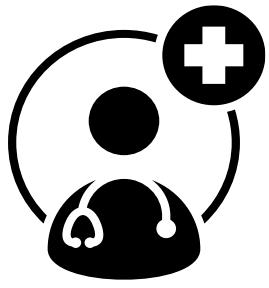
# Il progetto

## Struttura operativa

### Gestione centralizzata



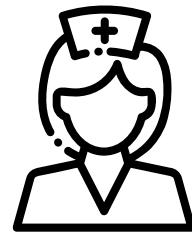
**Operatori amministrativi**  
Appuntamenti  
Slot MMG – MAL – CERBL  
450 – 600 chiamate/gg



**Medico Coordinatore**  
Supervisione  
Supporto Clinico  
Gestione criticità quotidiane  
Analisi Flussi



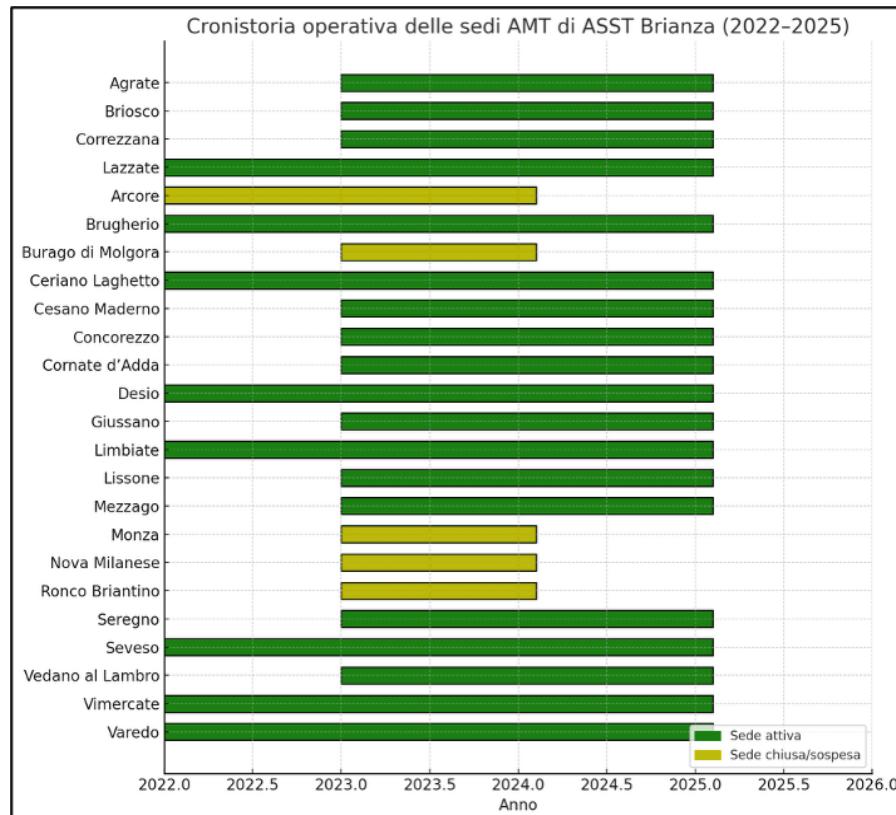
**Medici**  
Attività Ambulatoriale  
Gestione Mail  
Consulti medici Prescrizione Farmaci  
**27 Turni quotidiani**



**Coordinatore Infermieristico  
Infermieri COT**  
Valutazione clinica preliminare  
Filtro priorità  
Scelta Slot esclusivo

# Risultati raggiunti

24 ambiti, da 5 ambulatori ai 27 quotidiani attuali



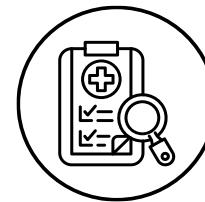
Crescita degli assistiti:

2022 → ~10.000 - 5 sedi, avvio)

2023 → ~26.000 - 12 sedi, espansione)

2025 → 34.533 - 15 sedi attive, modello stabile)

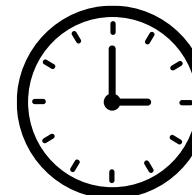
5 Luglio 2022 – 5 Luglio 2025



**582.820 ricette complessive**



**943.388 farmaci prescritti**



**> 2.700 ore/anno di attività clinica**

# Risultati raggiunti

Indicatore	Media MMG Italia (2022–24)	Dato AMT Brianza	Commento
Assistiti per medico	1.301 (media Italia)	2.083	+60% capacità di presa in carico
Contatti giornalieri per medico	40–50 (≈200 a settimana)	~70 (stimati da 630 ore/16,6 FTE)	Maggiore produttività
% interazioni da remoto	69% Lombardia (Lecco)	≈90% tramite COT	Maggiore efficienza e digitalizzazione
Supporto amministrativo	72% dei MMG lombardi con segreteria >30 ore/sett.	100% AMT centralizzato (COT)	Governance organizzata



# Conclusioni

- Gli AMT hanno garantito equità e continuità in contesti con carenza MMG
- Il modello è oggi un laboratorio di innovazione territoriale
- Coerente con DM 77/2022 e riforma lombarda
- In prospettiva diventa Ambulatorio Medico Territoriale diurno nelle Case della Comunità

*Gli AMT rappresentano un nuovo asse della medicina di prossimità, capace di alleggerire i MMG e rafforzare l'assistenza territoriale.*

# Grazie a tutti per l'attenzione!

## Best Practices Socio-Sanitarie in Regione Lombardia: misurare per innovare

Evento promosso e  
organizzato da:

**PERFORMA**  
Osservatorio sulle Performance  
Organizzative Sanitarie e Socio-Sanitarie

Con il contributo non  
condizionante di:

