

*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?



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

03 dicembre 2025

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

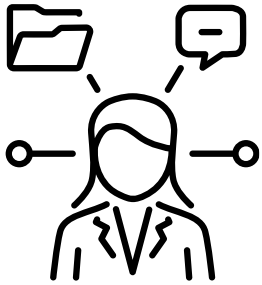
	Periodo	Luglio 2022 – Dicembre 2023	Da Gennaio 2024
	Attore Dipartimento Cure Primarie	ATS Monza Brianza	ASST Brianza
	Caratteristiche	Analisi Ambiti Carenti, Scelta Ambulatori Gestione Plafond Coordinamento locale AMT	Attivazione COT Trasferimento in Strutture ASST Brianza – CDC Istituzione Medico Coordinatore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



Il progetto

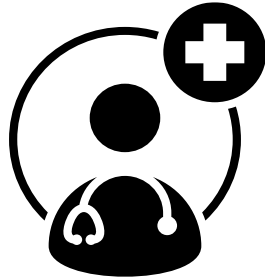
Struttura operativa

Gestione centralizzata



Operatori amministrativi

Appuntamenti
Slot MMG – MAL – CERBL
450 – 600 chiamate/gg



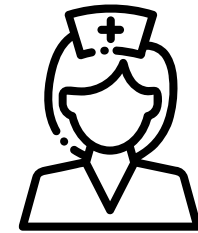
Medico Coordinatore

Supervisione
Supporto Clinico
Gestione criticità quotidiane
Analisi Flussi



Medici

Attività Ambulatoriale
Gestione Mail
Consulti medici Prescrizione Farmaci
27 Turni quotidiani



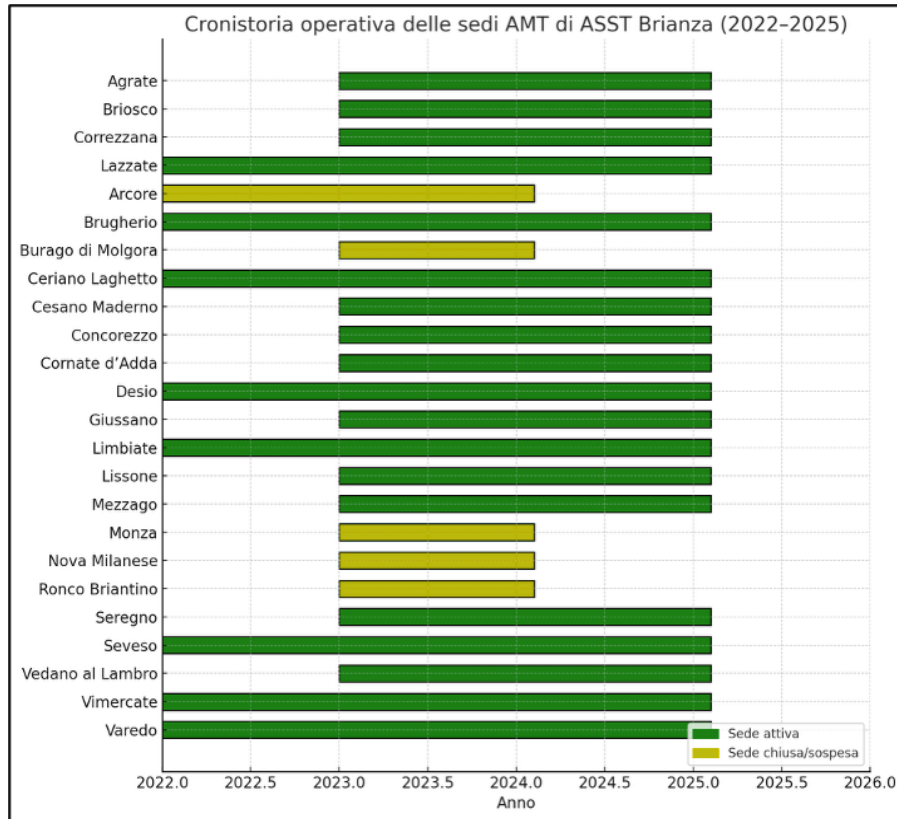
Coordinatore Infermieristico Infermieri COT

Valutazione clinica preliminare
Filtro priorità
Scelta Slot esclusivo



Risultati raggiunti

24 ambiti, da 5 ambulatori ai 27 quotidiani attuali



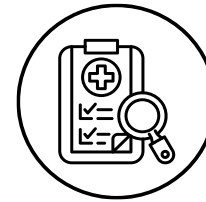
Crescita degli assistiti:

2022 → ~10.000 - 5 sedi, avvio)

2023 → ~26.000 - 12 sedi, espansione)

2025 → 34.533 - 15 sedi attive, modello stabile)

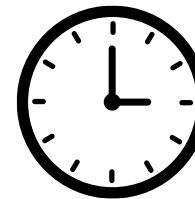
5 Luglio 2022 – 5 Luglio 2025



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 (\approx 200 a settimana)	\sim 70 (stimati da 630 ore/16,6 FTE)	Maggiore produttività
% interazioni da remoto	69% Lombardia (Lecco)	\approx 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:

