



GST

**GESTIONE SERVIZI
TERRITORIALI
SOCIO-SANITARI SCPA**

LEGNANO (MI)

VIA RONCHI 12

**Stefano Ongaro
Medico di Medicina Generale**



gst@gst-medicina.it



Mission

- Favorire la crescita delle Cure Primarie in forme complesse ed organizzate
- Interfaccia tra i MMG e le componenti istituzionali (ATS, ASST, Istituti Regionali)
- Fornire al MMG i servizi ed i mezzi di produzione necessari allo sviluppo della professione (ramo gestionale)
- Garantire percorsi formativi (corsi, eventi scientifici.....) per i soci

SERVIZI



- **SEGRETERIA ORGANIZZATIVA** Convegni - Corsi di formazione ECM - Incontri di educazione sanitaria
- **Organizzazione e gestione segreteria telefonica tramite APP agenda elettronica fruibile anche dal paziente**
- **Sistema di pagamento POS – PMPay**
- **Programma gestione pazienti in TAO**
- **Convenzioni agevolate per utenze ed interventi tecnici (luce, gas, telefonia, elettricista, idraulico,.....), consulenze tributarie e legali**
- **Gestione dei centri medici organizzati in Unità Operative**
- **Smaltimento rifiuti speciali Centri Medici e Studi MMG singoli**
- **Noleggio auto a lungo termine**

GST

Dal 1999 ad oggi 195 soci

134 medici

ATS METROPOLITANA di MILANO



58 medici

ATS INSUBRIA



3 medici

ATS della BRIANZA



GST

PERSONALE

35 Personale di studio amministrativo, di cui:

6 Personale di studio amministrativo /
infermieristico (P.IVA)

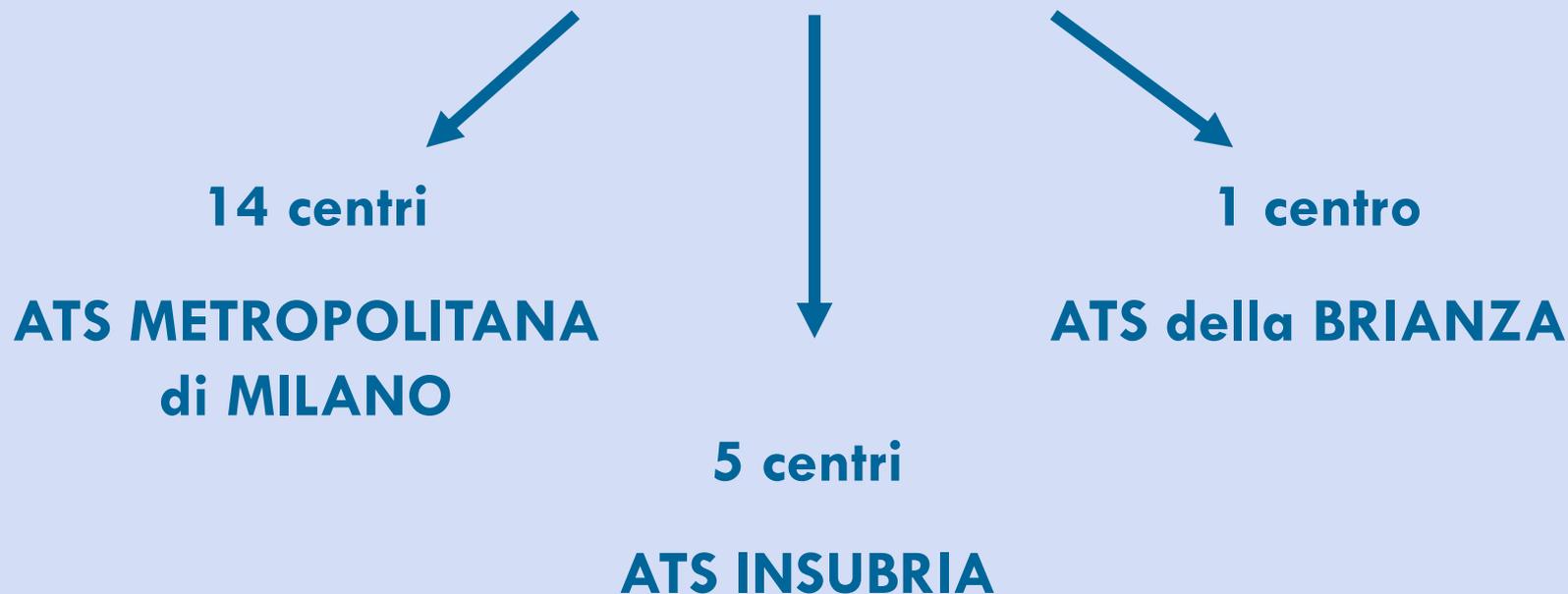
9 Infermiere professionali

2 Personale amministrativo in sede



GST

20 Centri Medici (U.O.)



Cenni Cronologici di evoluzione del Sistema Sanitario Regionale

Introdotta con DGR n. 1479/2011, la **sperimentazione CReG** è stato il primo tentativo di introdurre una “presa in carico” di pazienti cronici con remunerazione omnicomprensiva di un piano di percorso (PAI) stabilito da un prescrittore (MMG)

CReG e cronicità : la nostra esperienza

GST	Pazienti da lista ATS	Non arr. Motivi Anagrafici	Non arr. Motivi Clinici	Base calcolo 60%	Arruolabili	<i>Arruolati 31/07</i>	% arruolati su base calcolo
MI	21863	-1046	-1156	18542	17756	<u>12197</u>	66%
VA	11189	-623	-417	9802	9448	<u>6869</u>	70%

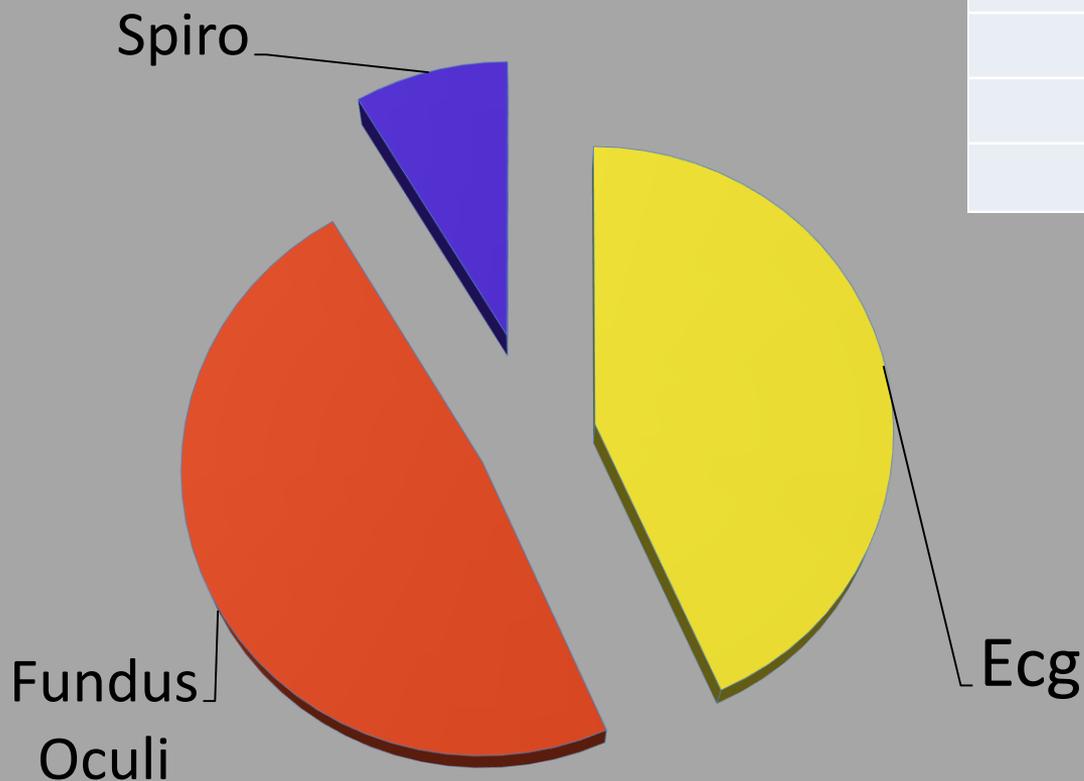
n.° MMG - CReG: 80

Tot Paz : **19.066**

Paz arruolati / MMG: 244



Esami in telemedicina



Telemedicina		GST
	<i>Ecg</i>	720
	<i>Fundus O.</i>	799
	<i>Spiro</i>	142
		1559



ANAGRAFICA ASSISTITO

Cognome [REDACTED]
Codice Fiscale [REDACTED]
Età 74

Nome [REDACTED]
Data di Nascita [REDACTED]
Sesso F

PATOLOGIE ASSISTITO

Anni Diabete	----	Valore ultima glicata	----	Valore ultimo glucosio	----
Colesterolo (Totale)	0	Colesterolo (HdL)	0	Trigliceridi	0
Pressione minima	85	Pressione massima	140		



Occhio Sinistro vista centrale



Occhio Destro vista centrale

QUESITO DIAGNOSTICO

RESTRINGIMENTO DEI VASI RETINICI . IN OD DISTROFIA AREA MACULARE . Utile controllo oculistico

Firma del medico

[REDACTED]

DGR n. 6164/2017 Gennaio 2017

DGR n. 6551/2017 Maggio 2017

individuano nel piano assistenziale individuale (PAI) redatto da un prescrittore, lo strumento di governance clinica

La PIC si basa sulla capacità di mettersi a “fianco” del paziente, accompagnandolo ed indirizzandolo, in una logica di **unica responsabilità rispetto ad una molteplicità di attività e prestazioni**

Gli attori della presa in carico

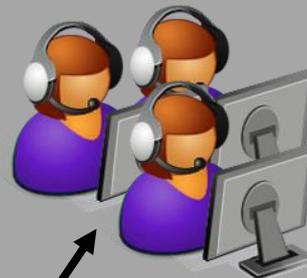
- Il paziente, al centro del sistema
- Il Gestore
 - «prende in carico» il paziente
 - Definisce insieme al paziente il Piano di Assistenza Individuale (PAI)
 - E' responsabile unico della gestione del PAI del paziente e ne assicura la corretta esecuzione
- La ATS
 - Regia generale
 - monitoraggio e controllo
 - remunerazione dei Gestori

ATTORI DEL PERCORSO

**Preso in carico attivo
dei propri pazienti
(Clinical Manager-
MMG)**



CENTRO SERVIZI



**Un centro servizi
disponibile h12 per le
prenotazioni e
informazioni**

@CCURA

Case Manager



ASSISTITO



**Prenotazione esami
nella struttura scelta
dal paziente**

**Preso in carico del
paziente per
*assistenza telefonica***

N. Verde: 800 508719

Il Medico di Medicina Generale

- Mantiene il ruolo di riferimento del paziente, assicurando le funzioni previste dalla convenzione nazionale;
- Può essere *il gestore* diretto della presa in carico (il terzo livello, ferma restando la libertà di scelta del cittadino, è riservato in via preferenziale ai **MMG in forma associata** che possono anche candidarsi per gli altri livelli)
- Può avere un ruolo di raccordo con gli altri soggetti titolari della presa in carico del paziente (prevalentemente per i livelli 1 e 2) prendendo atto, condividendo e integrando le informazioni presenti nel PAI, potendo beneficiare, in quest'ultimo caso, di un eventuale remunerazione in accordo con i singoli gestori (*Co-gestore*).
- Nel caso la persona necessiti di ulteriori prescrizioni non ricomprese nel PAI, queste dovranno essere condivise tra il MMG ed il Gestore.

I numeri di GST

Performance Gestore

Richieste
Presa in Carico

8.807

Prenotazioni di
arruolamento

8.611

Valutazioni di base

8.008

PAI attivi

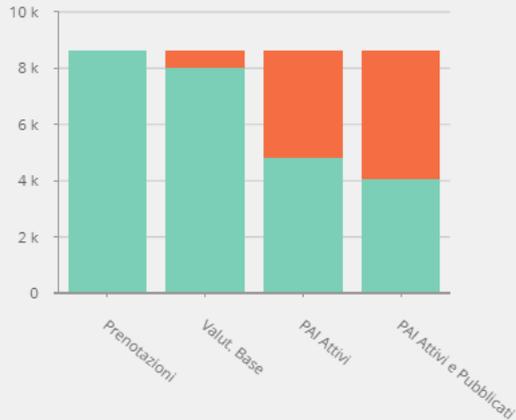
4.831

PAI attivi
e pubblicati

4.073

Fasi del processo

● Da Completare ● Completati



Performance Clinical Managers: Sintesi

Num. di Clinical Managers
del gestore

134

Clin.Managers con almeno
una prenotazione

128

Clin.Managers con almeno una Valut. di
Base

121

Clin.Managers con almeno un PAI attivo

103

Clin.Managers senza
alcuna attività

6

Clin.Managers con almeno
un PAI pubblicato

73

PAI pubblicati

[VISUALIZZA SCHEDA DI DETTAGLIO: PAI PER PATOLOGIA](#)

Pubbl. PAI - Importi

● Quota fissa da matu...
● Quota fissa maturata



Quota fissa potenziale
prenotazioni

321.305 €

Quota fissa maturata
(PAI pubblicati)

152.665 €

[SCHEDA DI DETTAGLIO: STATO AVVIAMENTO PIC ASSISTITI](#)

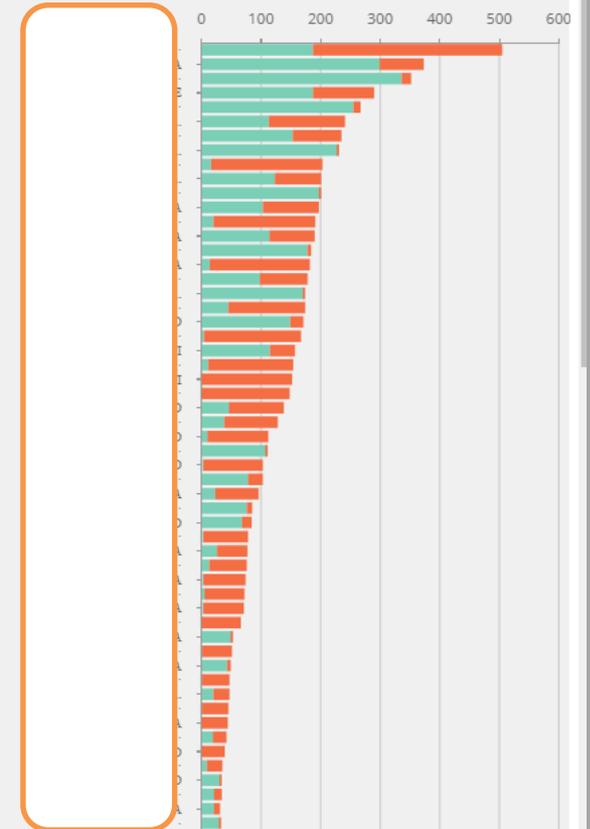
Performance Clinical Managers: Dettaglio

[VISUALIZZA TABELLA DI DETTAGLIO](#)

Publicazione PAI per Clin. Manager

● PAI pubblicati ● PAI da completare

Numerosità



I numeri di GST

Performance Clinical Managers: Dettaglio

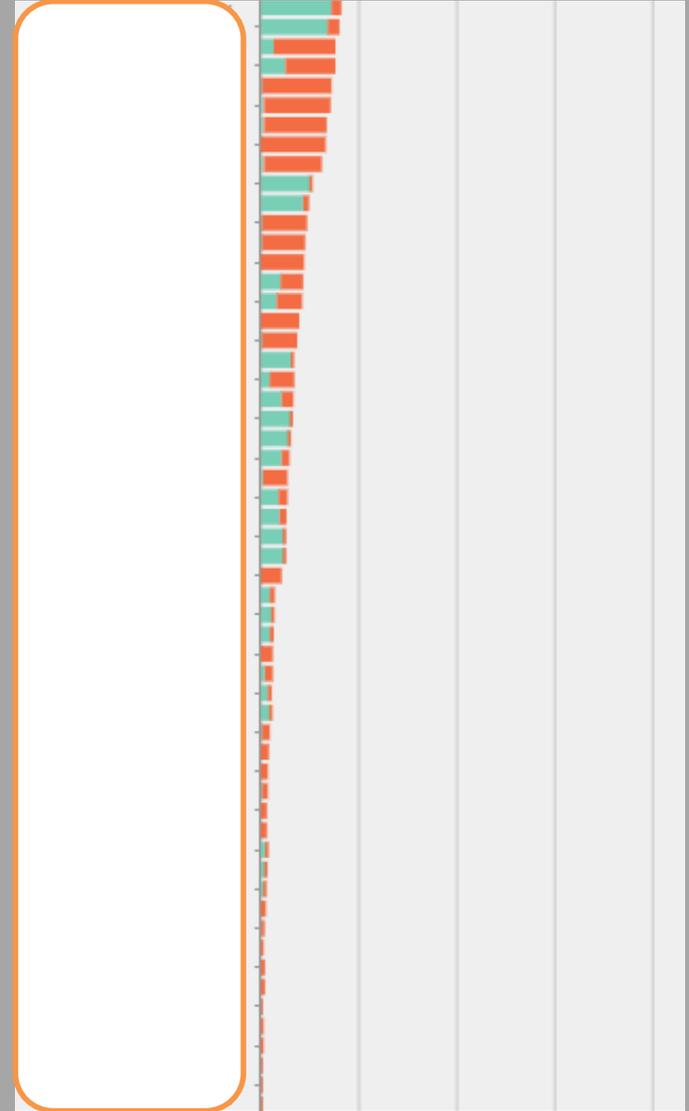
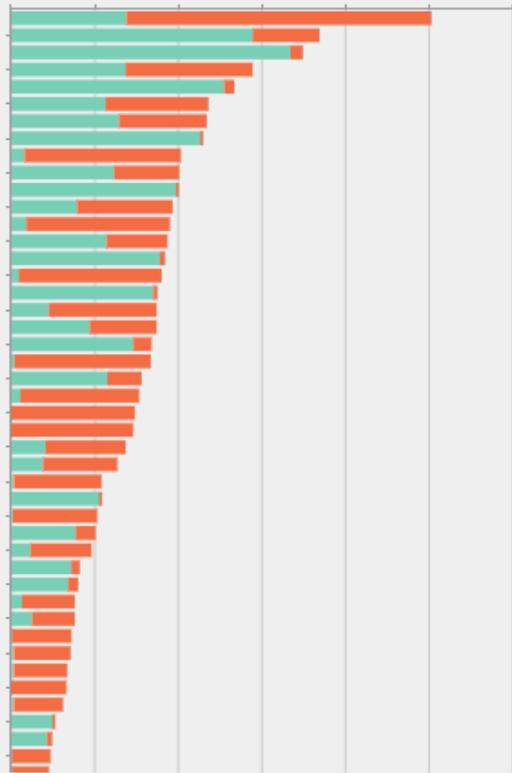
 VISUALIZZA TABELLA DI DETTAGLIO

Pubblicazione PAI per Clin. Manager

● PAI pubblicati ● PAI da completare

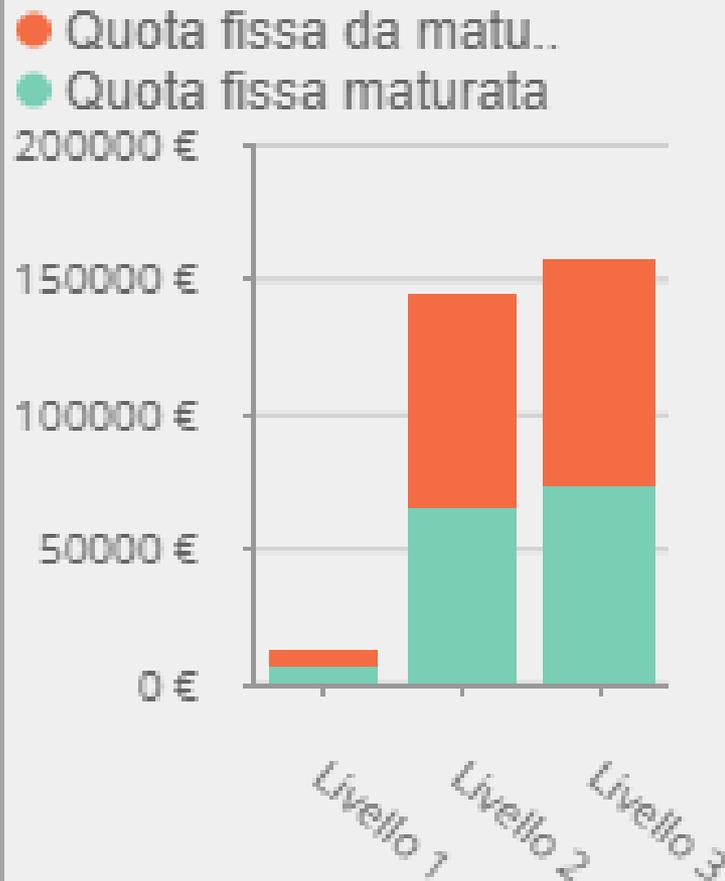
Numerosità

0 100 200 300 400 500 600



I numeri di GST

Pubbl. PAI - Importi



CRITICITA': molteplici

- Complessità delle modalità di ingaggio dei pazienti : firma del Patto di cura annuale? Firma Privacy annuale? Tutto cartaceo?
- Ricette dematerializzate? Dati SISS strutturati?
- Sostenibilità delle tariffe: numero arruolati minimo 40.000 pz
- Disponibilità delle agende degli Erogatori
- Mantenimento nel percorso dei pz per cambio Gestore (cambio medico, pensionamento....)
- Possibilità di erogare prestazioni strumentali di I° e II° livello (Telemedicina)
- Responsabilità medico-legale da parte del prescrittore del PAI
- Contratto ATS – COOP Gestore ancora da siglare
- Carenza strutturale della Medicina Generale (AFT/UCCP ex art. 26 ACN ?)

Conclusioni e Proposte

- GST crede convintamente che la Medicina Generale non possa sottrarsi alla assunzione di responsabilità della PIC
- Si propone, in accordo con gli altri protagonisti del sistema, come interlocutore per proporre modalità e procedure atte a semplificare e rendere più fluido il percorso
- Necessità di costituire una cabina di regia (Tavolo Tecnico? Altro?) agile e di taglio molto operativo, che preveda incontri programmati e calendarizzati, costituito dai principali attori del sistema, capace di incidere positivamente sui nodi “bloccanti” e consentire un efficace progress del percorso

La PIC come la vogliamo noi.....

Premium Stock Photo of Bambino A Evoluzione Uomo



Grazie per l' attenzione !