

Servizio Mobile Medico Territoriale: considerazioni a tre anni dall'introduzione

Dr. Alessandro Cigalotto¹, Dr. Edoardo Ruscio¹, Raffaella Taddio¹, Dr. Gianni Borghi¹

1. Distretto Sociosanitario del Gemonese, Canal del Ferro-Val Canale, Azienda Sanitaria Universitaria Friuli Centrale (ASUFC)
alessandro.cigalotto@asufc.sanita.fvg.it

IL PROGETTO

Il Progetto **SMMT (Servizio Mobile Medico Territoriale)** nasce nel 2023 nel Distretto Sociosanitario "Gemonese, Canal del Ferro-Val Canale" c/o l'Azienda Sanitaria Universitaria Friuli Centrale (ASUFC) in Friuli Venezia Giulia (FVG) e poi esteso a coinvolgere anche il Distretto Sociosanitario "della Carnia" per fornire supporto ai circa 67.000 abitanti del territorio, prevalentemente montano. L'attività viene svolta da un Medico specialista in collaborazione con le Infermiere del Servizio Infermieristico Domiciliare (SID) distrettuale e i Medici di Medicina Generale (MMG).

OBIETTIVI DEL PROGETTO

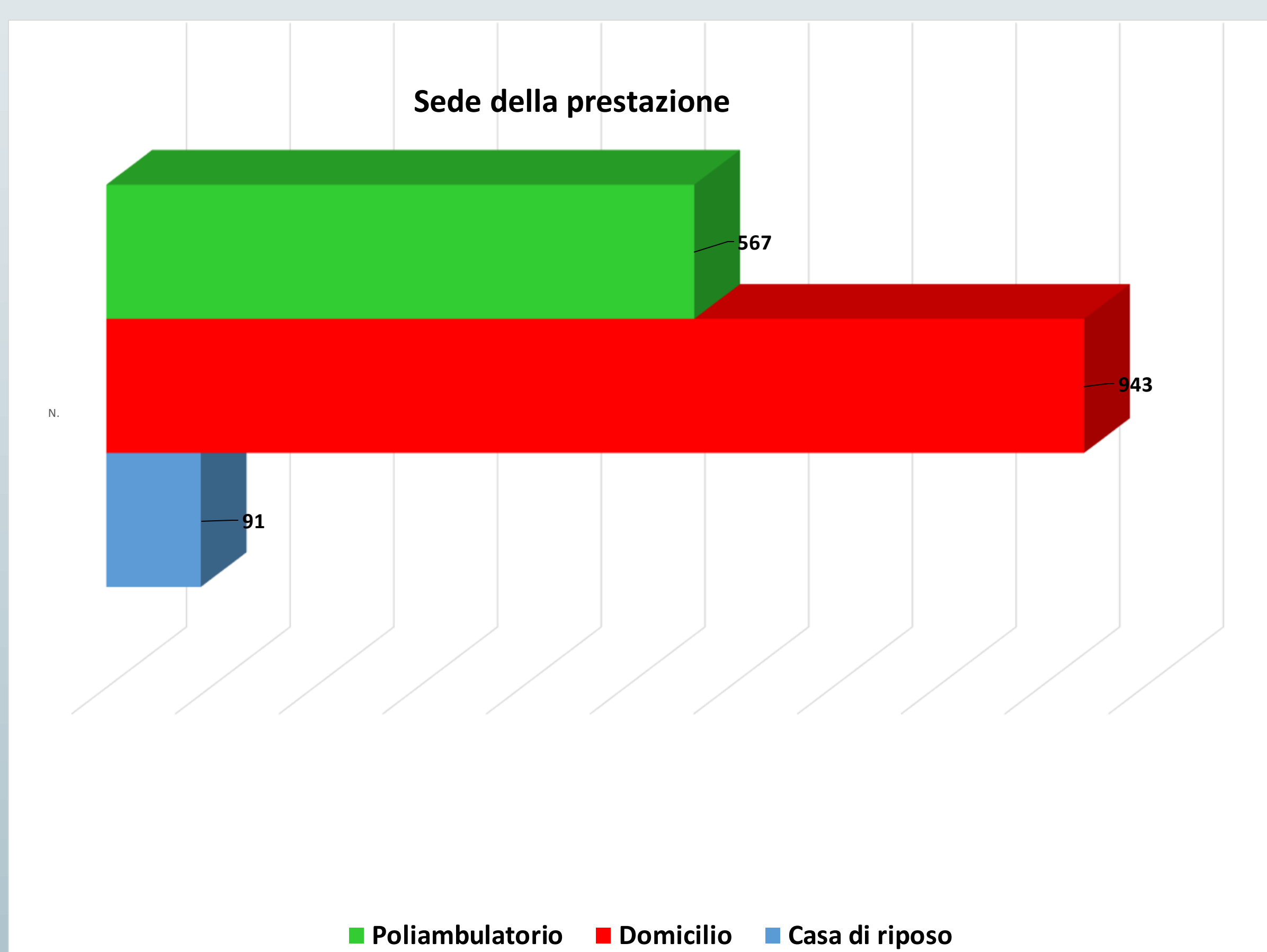
1. Favorire una **gestione quanto più efficace possibile dei pazienti al domicilio**, evitando così le ospedalizzazioni non necessarie.
2. Fornire un **supporto all'attività dei Medici di Medicina Generale** garantendo un confronto specialistico sui casi di maggiore complessità.
3. Coniugare quanto più possibile i principi di **prossimità, equità ed efficienza** delle cure.

IL TERRITORIO



Distretti Sociosanitari "Gemonese/Canal del Ferro-Val Canale" e "della Carnia"

SEDI DI EROGAZIONE



COME FUNZIONA IL SERVIZIO

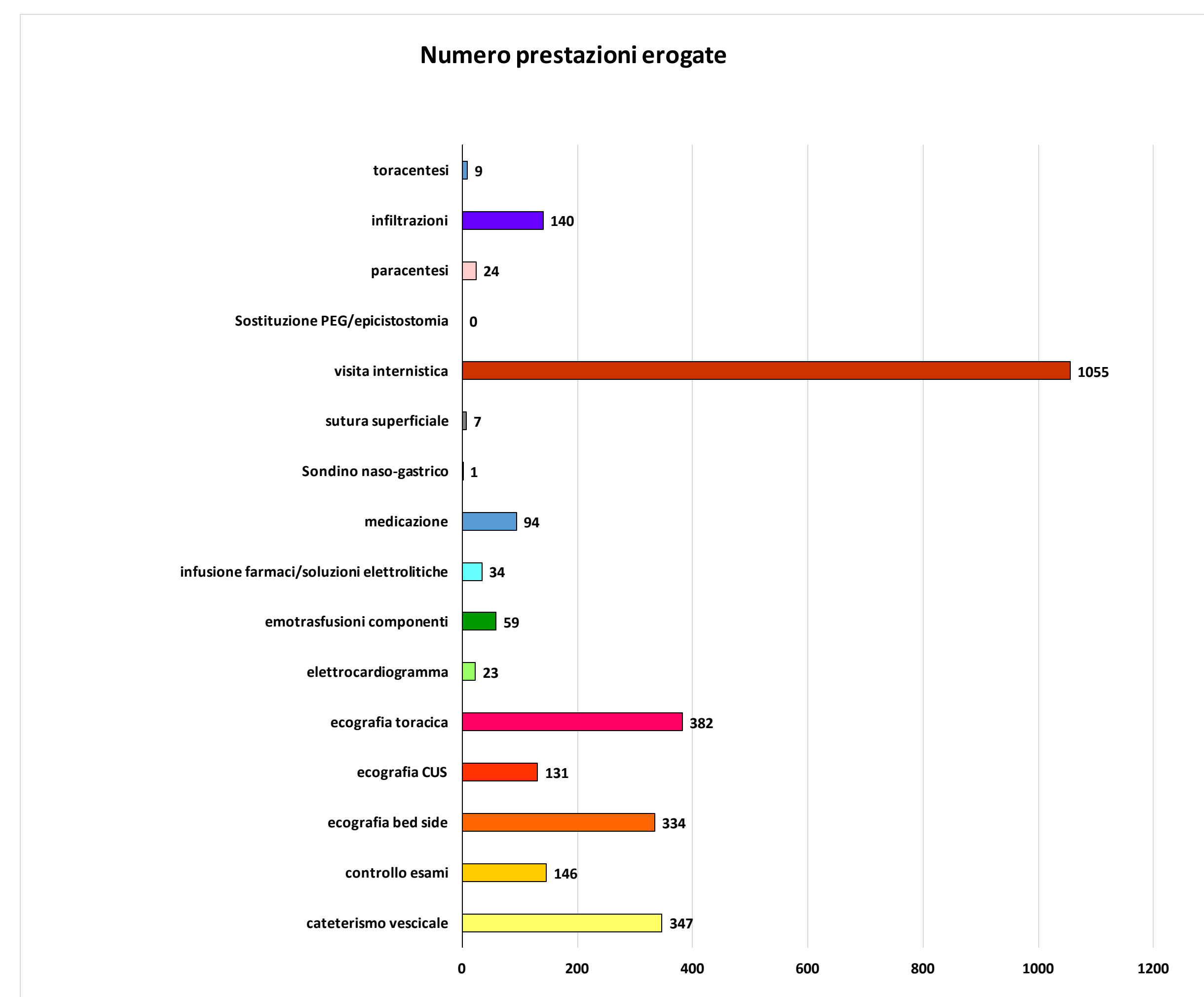
- **PER CHI:** pazienti allettati o di difficile mobilitazione, fragili, cronici
- **DOVE** opera il SMMT: **Domicilio, Poliambulatori e Punti Salute, Strutture Residenziali** per anziani
- **CHI** attiva il SMMT: **MMG**
- **COME** si attiva il SMMT: contatto telefonico diretto/impegnativa per visita internistica senza priorità
- **COSA** eroga il SMMT:
prestazioni sia **urgenti** che **programmate**:
 - **ecografie bed-side**
 - **spirometrie**
 - **infiltrazioni**
 - **posizionamento di accessi venosi e cateteri vescicali**
 - **Sostituzioni di cateteri vescicali/PEG/epicistostomie**
 - **toracentesi e paracentesi sotto guida ecografica**
 - **emotrasfusioni**
 - **esami ematochimici urgenti bed-side** (effettuati tramite POCT)

RISULTATI OTTENUTI

Nei primi **38** mesi di attività:

- sono state effettuate **1649 accessi con 2788 prestazioni** su un totale di **1391 pazienti valutati**;
- Le prestazioni effettuate più frequentemente sono state: **valutazione internistica** (1055, 37%), **ecografie toraciche** (382, 13%) ed **ecografie bed side** (334, 12%);
- sede di accesso: **domicilio** (943, 57%), i **poliambulatori** (567, 34%) e le **case di riposo** (91, 6%);
- **solo il 2% (34) dei pazienti è stato inviato in Pronto Soccorso o ad una visita specialistica**

PRESTAZIONI EROGATE



OSPEDALIZZAZIONI EVITATE



1391 pazienti
Età media 78 anni
range da 12 - 102 anni

1649
accessi

943 gestiti
A CASA

SOLO il
2%
dei PAZIENTI è stato
OSPEDALIZZATO

CONCLUSIONI

Il SMMT ha contribuito a **limitare gli accessi in Struttura Sanitaria (Pronto Soccorso, Ambulatori Specialistici, Strutture Diagnostiche e ricoveri nei Reparti di Degenza)** dei pazienti fragili (con una o più patologie croniche, spesso anziani, allettati e residenti in zone disagiate) garantendo la prossimità delle cure attraverso l'effettuazione *bed-side* di procedure diagnostico-terapeutiche in precedenza non effettuabili al domicilio.

