

CONTRASTARE LE DISUGUAGLIANZE DOPO IL COVID

Seminario pubblico
19 NOVEMBRE 2020 ore 16,30



CARATTERISTICHE

della nostra società

Sempre più COMPLESSA
Con CAMBIAMENTI e TRASFORMAZIONI
Sempre più VELOCE
FATICOSA
LIMITATA



Diffusione di PAURE RESISTENZA al cambiamento Atteggiamento di SEMPLIFICAZIONE AUMENTO forme di malessere diffuso



MEDICINA del territorio

dal medico di famiglia alla medicina di famiglia

DA DOVE VIENE..

- Medico singolo
- **Auto organizzato**
- Senza personale
- Ambulatorio semplice
- Medicina di attesa

DEVE DEVE ANDARE

Medico in gruppo

- Team multiprofessionale
- Struttura complessa
- Medicina di iniziativa





MEDICINA del territorio

La situazione attuale

Forma Associativa	n.	%
Medico Singolo	71	13,1%
Associazione semplice	33	6,1%
Rete dei medici	115	21,3%
Totale forme leggere	219	40,5%
Medicina di Gruppo	238	44,0%
Medicina di Gruppo Integrata	84	15,5%
Totale forme complesse	322	59,5%
TOTALE	541	



Anno di nascita	MMG	compimento 70 anni	TOTALE IN PENSIONE	%
1951	10	2021		
1952	20	2022		
1953	45	2023		
1954	43	2024		
1955	29	2025	147	27,2%
1956	39	2026		
1957	29	2027		
1958	31	2028		
1959	28	2029	274	50,6%



MEDICINA del territorio Quali DISUGUAGLIANZE in questa situazione?

ACCESSIBILITA ai SERVIZI

- per FORMA ORGANIZZATIVA
- per situazione geografica PERIFERIA
- per aumento carico di lavoro (cronicità)





MEDICINA del territorio Cosa è possibile fare?

- Proseguire trasformazione della medicina generale verso forme complesse, i TEAM di CURE PRIMARIE con forme societarie gestionali adeguate (S&T)
- Definire un PIANO DI SVILUPPO DELLE STRUTTURE per dotarsi di sedi adeguate



- Dotare i gruppi di attrezzature di DIAGNOSTICA LEGGERA utilizzabili anche a domicilio (come gli ecografi) con piani di TELEMONITORAGGIO e TELEMEDICINA.
- Promuovere la presenza di SPECIALISTI sul territorio
- Potenziare le funzioni di PREVENZIONE
- Aumentare l'INTEGRAZIONE DEI SISTEMI INFORMATIVI



MEDICINA del territorio Cosa è possibile fare?

Potenziare il
 COLLEGAMENTO e la
 COLLABORAZIONE fra la
 Medicina del Territorio, la
 Medicina Ospedaliera ed i
 Dipartimenti di Prevenzione
 (esempio dei MicroTEAM) e
 i Servizi Sociali.



- Aumentare le COMPETENZE PROFESSIONALI lavorative affidate al personale INFERMIERISTICO e di SEGRETERIA "Task shifting" assumendo il modello della medicina di iniziativa
- Potenziare la capacità dei medici di famiglia di gestire l'ASSISTENZA DOMICILIARE



MEDICINA del territorio Cosa è possibile fare?

 Potenziare il ruolo rilevante dei COMUNI: utilizzare gli spazi concessi dalle leggi regionali per facilitare e promuovere l'Unità di cure primarie



 Rafforzare le RETI ASSISTENZIALI TERRITORIALI con un processo che può e deve partire dal basso. I comuni, i medici di famiglia, il distretto, il mondo del privato sociale, il terzo settore, i soggetti privati.. I cittadini devono co_costruire percorsi formativi di utilizzo APPROPRIATO DELLA FILIERA DELLA CURA





GRAZIE PER L'ATTENZIONE

