

SENIOR ITALIA  
FEDERANZIANI



**Corte di Giustizia Popolare per il Diritto alla Salute**

**Dipartimento Medicina Generale e Territorio**

**Rimini, 17-19 Novembre 2017**

**Sintesi dei Lavori Scientifici della Commissione Tecnica Nazionale**

## Criticità

- Andamento demografico:
  - ✓ Carenza di medici preparati a lavorare sul territorio
  - ✓ Carenza di infermieri preparati a lavorare sul territorio
  - ✓ Mancanza di integrazione tra le figure professionali socio-sanitarie del territorio
- Difformità nella organizzazione territoriale (ogni regione fa a modo suo)
- Mancanza di comunicazione fra territorio e ospedale.
- Attivazione del fascicolo sanitario elettronico: Chi lo fa? E come?

# Soluzioni

- Aumento del numero di ingressi ai corsi universitari → aumento dei medici e degli infermieri
- Implementazione del corso di formazione in medicina generale (aumento del numero di accessi e modifica dei contenuti formativi più focalizzati sul setting territoriale)
- Riforma dei corsi di formazione universitaria con inserimento dell'insegnamento di medicina generale nel corso di laurea in medicina e chirurgia e potenziamento dei corsi di assistenza territoriale infermieristica post-universitaria ove carente
- Superamento delle differenze regionali attraverso una legge quadro nazionale per dare uniforme capacità di risposta ai bisogni di salute in tutta Italia fatte salve le peculiarità territoriali regionale
  - **La medicina generale è la porta d'accesso al sistema di salute pubblico**
- Uniformare il sistema di accesso al sistema di cure potenziando criteri clinici a scapito di criteri amministrativi (piattaforma di comunicazione MMG-Ospedali con agende dedicate trasparenti e leggibili) e riduzione delle liste d'attesa
- Proseguire la gestione delle cure del paziente con sistemi integrati ospedale-territorio medico-infermieristici uniformando e codificando tutti i servizi assistenziali (Assistenza Primaria - Continuità Assistenziale - Assistenza domiciliare integrata medico-infermieristica - ...) dotando gli operatori socio-sanitari coinvolti di strumenti idonei allo svolgimento delle proprie funzioni e al raggiungimento degli obiettivi di salute
- Superare le note CUF e dei PIANI TERAPEUTICI consentendo la presa in carico completa del paziente da parte del medico di medicina generale
- Codificare la gestione dell'assistenza domiciliare identificando il Case-manager (responsabile della presa in carico del paziente medico o infermiere a seconda del bisogno di salute del paziente)
- Costituzione del Fascicolo Sanitario Elettronico a partire dal Patient Summary concordando col garante della Privacy le modalità
- Focus degli audit di medicina generale su obiettivi clinici e non economico-amministrativi limitando il controllo della spesa alla sola ottimizzazione della distribuzione delle risorse e valutando la spesa con criteri di spesa integrata tra farmaceutico, diagnostica e ospedalizzazione