

Comunicato n.20/2020

COMUNICATO STAMPA

Scroccaro: il Veneto ha retto bene l'emergenza Covid perché ha un'assistenza territoriale solida e ben integrata con l'ospedale

Veneto, Senior Italia FederAnziani: urgente riattivare ambulatori per attività specialistica e screening

La richiesta lanciata dal Board di Senior Italia FederAnziani che ha messo a confronto società scientifiche e organizzazioni sindacali di medici con la Regione Veneto in una tavola rotonda virtuale

Roma, 11 giugno 2020 – Mettere subito gli ambulatori specialistici territoriali del Veneto in condizione di riaprire e riprendere la loro normale attività di presa in carico di pazienti cronici e di attività diagnostica, anche attraverso un aumento delle ore degli specialisti convenzionati interni del territorio. Questo l'appello lanciato dalle società scientifiche e dalle organizzazioni sindacali di medici riunite nell'Advisory Board di Senior Italia FederAnziani che ha promosso la tavola rotonda virtuale "Il problema delle cronicità al tempo del COVID -19 nella Regione Veneto" nella quale medici e pazienti hanno presentato le proprie criticità a Giovanna Scroccaro, responsabile della Direzione Farmaceutico, protesica e dispositivi medici della Regione Veneto.

«Anche in Veneto come nelle altre regioni in questo periodo di lockdown si è accumulato un importante ritardo nelle visite di controllo delle persone affette da patologie croniche, negli screening e nelle nuove diagnosi, un ritardo che ora va colmato facendo subito ripartire la macchina della sanità – **dichiara il Presidente di Senior Italia FederAnziani Roberto Messina riassumendo i risultati dell'incontro** – I ritardi nelle diagnosi fanno sì che le patologie saranno intercettate a uno stadio più avanzato con rischi di salute per i cittadini e ulteriori costi per il servizio sanitario nazionale. Tra le altre criticità riscontrate in Veneto in questo periodo anche un calo importante dell'aderenza alla terapia, con molti pazienti che hanno autosospeso i farmaci ad esempio in ambito cardiologico. Bisogna riattivare l'attività ambulatoriale in maniera massiccia, ricontattare i pazienti, far capire loro che non bisogna sospendere i farmaci. I centri che avevano in carico i pazienti per valvulopatie devono richiamarli per riprendere le sostituzioni valvolari, specialmente quelle transcateretere che sono quelle maggiormente rimaste indietro. Il teleconsulto e il telemonitoraggio sono strumenti nuovi e importanti da valorizzare, ma vanno usati con raziocinio tenendo conto del livello reale di alfabetizzazione informatica dei cittadini, senza lasciarsi andare a visioni utopistiche.»

«Il Covid ha accentuato un problema che in parte esisteva da prima. Le liste d'attesa erano già il denominatore comune delle varie regioni, benché il Veneto rappresenti un esempio virtuoso per la forza del suo territorio – **dichiara il Segretario Generale di Sumai Assoprof Antonio Magi** - È il momento buono per cominciare a investire seriamente per agevolare la presenza degli specialisti. Gli specialisti che servono li abbiamo anche in Veneto, sono già in servizio, se riuscissimo a portarli da 20 a 38 ore avremmo già raddoppiato

l'offerta della regione. Ma lo specialista va messo anche in un ambito di equipe in cui le varie figure facciano rete. Solo così il paziente può essere preso in carico in modo efficiente. Una volta uscito dall'ospedale deve trovare sul territorio una rete importante che lo possa seguire.»

«Il Veneto ha retto bene l'emergenza Covid perché ha un'assistenza territoriale solida e ben integrata con l'ospedale. Il Covid ci ha insegnato che laddove è possibile va valorizzato il teleconsulto e il telemonitoraggio per evitare spostamenti inutili e pesanti. Tuttavia le Regioni devono prestare attenzione alla telemedicina ricordando che i pazienti anziani non sempre sono pronti per soluzioni informatiche. Occorre valutare insieme alle società scientifiche quali piani terapeutici, dopo anni di esperienza d'uso, possano essere eliminati, estendendo la prescrizione ai medici di medicina generale nelle aree del diabete, della pneumologia e della cardiologia. Alcuni piani terapeutici andranno invece mantenuti per la prescrizione, anche degli specialisti ambulatoriali, ma andranno soprattutto informatizzati per essere utili non solo alla prescrizione ma anche per raccogliere gli esiti» ha dichiarato **Giovanna Scroccaro, responsabile della Direzione Farmaceutico, protesica e dispositivi medici della Regione Veneto.**

Hanno partecipato:

Giovanna Scroccaro - Direttore della Direzione Farmaceutico, protesica, dispositivi medici della Regione Veneto

Pierluigi Bartoletti - Vice Segretario Generale Nazionale FIMMG

Luca Busetto - Co-Chair Task Force European Association for study of obesity

Rossella Costantino - Comitato Scientifico Senior Italia FederAnziani

Fabio De Conti - Delegato Centro Studi SIP

Andrea Doria - SIR Società Italiana di Reumatologia

Pietro Minuz - Consiglio Direttivo SIIA Società Italiana Ipertensione Arteriosa

Vera Frison - Vice Presidente Regionale AMD - Associazione Medici Diabetologi

Antonio Magi - Segretario Generale SUMAI-Assoprof - Sindacato Unico Medicina Ambulatoriale Italiana e Professionalità dell'Area Sanitaria

Domenico Mannino - Presidente Fondazione AMD - Associazione Medici Diabetologi

Luca Menabuoni - Presidente A.I.M.O. - Associazione Italiana Medici Oculisti

Marco Merlo - SIC - Società Italiana di Cardiologia

Roberto Messina - Presidente Senior Italia FederAnziani

Il progetto si svolge con il contributo non condizionante di:

A. MENARINI INDUSTRIE FARMACEUTICHE RIUNITE

ASTRAZENECA

DAIICHI SANKYO

EDWARDS

FABBRICA ITALIANA RITROVATI MEDICINALI ED AFFINI F.I.R.M.A.

ISTITUTO LUSO FARMACO D'ITALIA

Senior Italia FederAnziani

Viale delle Milizie, 1 - 00193 Roma

tel. 06 87756407 - fax 06 87756396 - C.F.: 97430410585

segreteria.presidenza@senioritalia.it - www.senioritalia.it

LABORATORI GUIDOTTI
MALESCI ISTITUTO FARMACOLOGICO
NOVO NORDISK
SERVIER

Contatti Media
Responsabile Comunicazione Senior Italia FederAnziani
Eleonora Selvi
+39.366.9847893
eleonora.selvi@senioritalia.it