

Comunicato n. 23/2020

## COMUNICATO STAMPA

Stecco: "Bene la proposta di Senior Italia FederAnziani di supportare il servizio sanitario con intermediazione/facilitazione sul territorio per una popolazione che può avere difficoltà di comprensione dei meccanismi organizzativi o dei percorsi di diagnosi e cura"

## Piemonte, 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 Piemonte in una tavola rotonda virtuale con il Presidente della Commissione Sanità Alessandro Stecco

Roma, 16 giugno 2020 — Mettere subito gli ambulatori specialistici territoriali del Piemonte 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 Piemonte" nella quale medici e pazienti hanno presentato le proprie criticità ad Alessandro Stecco — Presidente della Commissione Sanità della Regione Piemonte.

«Anche in Piemonte 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. Rispetto all'anno precedente in oncologia abbiamo 90mila diagnosi non scovate. La stagione influenzale inoltre aprirà una nuova criticità perché con l'influenza inizieremo una fase in cui ogni influenza potrà essere scambiata per un Covid. Senior Italia è pronta ad aprire i centri anziani per permettere a quanta più gente possibile di poter fare i vaccini sia per l'influenza che per l'antipneumococcico. Infine per quanto concerne la telemedicina è importante valorizzarla ma non dimentichiamo il basso livello di scolarizzazione degli anziani. Per questo è importante creare dei programmi di controllo dei pazienti che possano agevolare anche chi ha meno dimestichezza informatica.»

Tra le altre criticità riscontrate in Piemonte in questo periodo anche un calo importante dell'aderenza alla terapia, con molti pazienti che hanno autosospeso i farmaci ad esempio in ambito cardiologico, un aumento degli infarti per via del timore dei pazienti a recarsi in Pronto Soccorso anche in caso di sintomi preoccupanti; il blocco di interventi delicati come quelli per le patologie valvolari cardiache.



«Le liste d'attesa c'erano già prima e ora la situazione è peggiorata – **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, sono già in servizio, se riuscissimo a portarli da 20 a 38 ore settimanali 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. Creare una rete che in questo momento non c'è potrebbe aiutare molto, creando i centri unici di prenotazione, facendo sì che i medici si parlino e si confrontino.» «Sta per uscire a breve una delibera quadro per avviare i percorsi di telemedicina. La Regione Piemonte sta lavorando su questo tema da prima del Covid, ora questo strumento consentirà di sveltire molte pratiche. Normeremo e valorizzeremo le prestazioni di telemonitoraggio, ad esempio in ambito cardiologico. Credo molto nel ruolo degli specialisti territoriali. Incrementare le ore è una soluzione interessante ma non basta: anche lo specialista ambulatoriale, se messo in condizione anche di lavorare in ambulatori ad esempio delle case della salute dell'asl, con le giuste dotazioni tecnologiche e in sinergia con i medici di famiglia nell'ambito di un distretto sanitario più forte e meglio organizzato, può essere una colonna della risposta della sanità territoriale al bisogno di salute della popolazione, oltremodo quella anziana o con cronicità. La proposta arrivata in questo incontro da parte di Senior Italia FederAnziani di supportare il servizio sanitario con intermediazione / facilitazione sul territorio per una popolazione che può avere difficoltà di comprensione dei meccanismi organizzativi o dei percorsi di diagnosi e cura, a mio avviso va nella giusta direzione per una sanità di prossimità, quando non sia addirittura domiciliare. Sulle liste d'attesa è in corso una survey per raccogliere tutte le problematiche delle Asl e le loro disponibilità per poter aprire gli ambulatori su base volontaria. C'è, infine, un'interazione tra Regioni e Stato per avere fondi che consentano di gestire le attività extra orario che andranno fatte.», dichiara il Presidente della Commissione Sanità della Regione Piemonte Alessandro Stecco.

## Hanno partecipato:

Alessandro Stecco - Presidente della Commissione Sanità della Regione Piemonte Alessandro Stecco.

Pierluigi Bartoletti - Vice Segretario Generale Nazionale FIMMG — Federazione Italiana Medici Medicina Generale

Carlo Giorda - Presidente Regionale AMD - Associazione Medici Diabetologi

Aurora Iannello - SIR - Società Italiana di Reumatologia

Paolo Mulatero – SIIA Società Italiana dell'Ipertensione Arteriosa

Giancarlo Rovere - SIMFER - Società Italiana di Medicina Fisica e Riabilitativa

Antonio Magi - Segretario Generale SUMAI-Assoprof - Sindacato Unico Medicina

Ambulatoriale Italiana e Professionalità dell'Area Sanitaria

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

Roberto Messina - Presidente Senior Italia FederAnziani



Il progetto si svolge con il contributo non condizionante di:

A. MENARINI INDUSTRIE FARMACEUTICHE RIUNITE

ASTRAZENECA

EDWARDS

FABBRICA ITALIANA RITROVATI MEDICINALI ED AFFINI F.I.R.M.A.
ISTITUTO LUSO FARMACO D'ITALIA
LABORATORI GUIDOTTI
MALESCI ISTITUTO FARMACOLOGICO
NOVO NORDISK

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