

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

● [strill.it/citta/catanzaro/2020/06/calabria-senior-italia-federanziani-urgente-riattivare-ambulatori-per-attivita-specialistica-e-screening/](https://www.strill.it/citta/catanzaro/2020/06/calabria-senior-italia-federanziani-urgente-riattivare-ambulatori-per-attivita-specialistica-e-screening/)

June 18, 2020



E' ora che in Calabria l'attività specialistica sul territorio riparta e riprenda la normale attività di presa in carico di pazienti cronici e quella 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 Calabria" nella quale medici e pazienti hanno presentato le proprie criticità a Liliana Rizzo e Anna Mignuoli del Dipartimento Tutela della Salute e Politiche Sanitarie Regione Calabria.

«Il Covid ha generato una situazione drammatica, ma da questa tragedia si creano delle opportunità di cambiamento che vanno colte. Ad esempio utilizzando al meglio quelle risorse che già abbiamo nel SSN. In Calabria le ore medie degli specialisti territoriali sono 21. Vanno aumentate e portate a 38, non abbiamo bisogno di cercare risorse altrove. In più nel Cura Italia c'è l'articolo che prevede il finanziamento vincolato proprio per aumentare le ore degli specialisti ambulatoriali. Ma non basta questo. Bisogna organizzare la sanità in maniera differente come unico sistema, mettendo in rete MMG, specialisti e ospedali» **dichiara il Segretario Generale di Sumai Assoprof Antonio Magi.**

«Sono profondamente indignato perché i cittadini sono riusciti a ottenere in ambito cardiologico ad esempio che il medico di famiglia potesse prescrivere alcuni farmaci e non riusciamo a dare in gestione i farmaci per il diabete ai medici di medicina generale, specialmente in una Regione come la Calabria, così grande. Pensate quanto disagio

sociale. Dobbiamo uscire da una logica ospedalocentrica e avvicinarci al territorio. Solo così possiamo dare una mano ai pazienti e farli costare meno», **dichiara il Presidente di Senior Italia FederAnziani Roberto Messina riassumendo i risultati dell'incontro**

Anche in Calabria 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. 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 ci sono a livello nazionale circa 90mila diagnosi non scovate. Far slittare ancora la presa in carico dei pazienti cronici significa mettere a rischio la loro vita e tardare ancora nelle diagnosi equivale a compromettere le possibilità di successo delle terapie.

Tra le altre criticità riscontrate in Calabria 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.

Hanno partecipato:

**Liliana Rizzo** – Dipartimento Tutela della Salute e Politiche Sanitarie Regione Calabria

**Anna Mignuoli** – Dipartimento Tutela della Salute e Politiche Sanitarie Regione Calabria

**Eugenio Alessi** – Vice Presidente Regionale AMD – Associazione Medici Diabetologi

**Pierluigi Bartoletti** – Vice Segretario Generale Nazionale FIMMG

**Maurizio Caminiti** – SIR – Società Italiana di Reumatologia

**Vincenzo Polimeni** – SIMFER – Società Italiana di Medicina Fisica e Riabilitativa

**Salvatore De Rosa** – SIC – Società Italiana di Cardiologia

**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

**Roberto Messina** – Presidente Senior Italia FederAnziani

**Giuseppe Putortì** – Presidente Regionale A.R.C.A. Calabria – Associazioni Regionali Cardiologi Ambulatoriali

Il progetto si svolge con il contributo non condizionante di:

1. 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