

Sumai Lombardia

Audizione Commissione III

Milano, 1° aprile 2015

Sumai Lombardia

- Assistenza specialistica territoriale
 - deospedalizzazione dell'assistenza
 - umanizzazione del rapporto assistenziale,
 - mantenimento del paziente nel proprio luogo di vita,
 - eliminazione degli sprechi,
 - riduzione dei tempi di attesa
 - minimizzazione dei costi.
- La flessibilità e la territorialità dell'impegno come aspetti caratteristici del rapporto di lavoro

Sumai Lombardia

- **IL TEMA DELL'ACUZIE A BASSA INTENSITÀ ASSISTENZIALE**

- incremento delle prestazioni ambulatoriali, salite dai 108 milioni del 1998 ai 170 milioni del 2013 (+57%),
- accessi ai punti di Pronto Soccorso (sui 3 milioni all'anno), con i codici rossi e gialli attestati su valori del 3,43%, a fronte del 64% dei codici verdi e del 32,57% dei codici bianchi
- **strutturare il percorso relativo alle richieste di intervento per acuzie non urgente a bassa intensità assistenziale,**
 - richieste che si generano ed esauriscono sul territorio,
 - e che costituiscono la maggior parte della domanda specialistica, di naturale competenza dei medici specialisti convenzionati interni

Sumai Lombardia

• **IL TEMA DELLA CRONICITÀ**

- I malati cronici rappresentano il 31,8% della popolazione della Lombardia e consumano quasi l'80% delle risorse sanitarie
- definire il percorso diagnostico-terapeutico-riabilitativo relativo a quella quota di malati cronici di media complessità,
 - non tale da richiedere il ricovero ospedaliero,
 - ma troppo complessa per essere gestita dal solo medico di famiglia, laddove necessitino specifiche ed aggiornate competenze specialistiche mono- e multidisciplinari.

Sumai Lombardia

• **L'ORGANIZZAZIONE DELLA SPECIALISTICA CONVENZIONATA INTERNA**

- la presenza, il ruolo, le funzioni e le attività degli specialisti ambulatoriali convenzionati pubblici nell'area funzionale di presa in carico del Polo Territoriale delle Aziende sanitarie,
- anche affidando ruoli gestionali agli specialisti ambulatoriali convenzionati interni nella futura ristrutturazione dei piccoli presidi ospedalieri;
- prevedendo la presenza degli specialisti ambulatoriali convenzionati interni nei CREG
- provvedendo alla istituzione delle Aggregazioni Funzionali Territoriali (AFT) della specialistica ambulatoriale convenzionata interna.

01-04-2015

Sumai Lombardia

- **GLI EMENDAMENTI ALLA BOZZA DI LEGGE REGIONALE**

- **ARTICOLO 9**

- **L'organizzazione delle cure primarie è completata a livello territoriale dalle cure specialistiche che vengono erogate dagli specialisti ambulatoriali di cui all'articolo 1 della legge 189/2012, secondo quanto previsto dall'accordo collettivo nazionale di categoria e dagli accordi integrativi regionali, in coerenza con gli indirizzi dati dall'Azienda Territoriale per la Salute e con i contenuti del punto 1 presente articolo. Gli Specialisti Ambulatoriali Convenzionati sono parte attiva e qualificante delle Aziende del Servizio Socio Sanitario Lombardo e partecipano all'erogazione dei servizi territoriali ed eventualmente ospedalieri secondo gli indirizzi regionali e aziendali.**

- **ARTICOLO 28**

- **Gli specialisti ospedalieri *dipendenti e convenzionati interni* concorrono alla formazione didattica di base e specialistica.**

Sumai Lombardia



Grazie per l'attenzione