

# Forum Sanità PD Lazio

## Documento Programmatico

Coordinamento Regionale 23 Giugno 2015

### PREMESSE

Il Forum ha la finalità di elaborare una posizione autonoma del Partito Democratico. Il tema centrale è rappresentato dall'elaborazione, per ogni gruppo tematico, di linee di politica sanitaria e modelli organizzativi per un SSR che risponda ai bisogni di salute della popolazione della Regione mettendo il paziente e il cittadino al centro del sistema.

Non ci sono deleghe al Forum da parte della componente istituzionale del Partito Democratico che tuttavia si messa a disposizione a seguire i lavori del Forum e a condividerne i contenuti soprattutto attraverso l'organizzazione periodica di assemblee (vd resoconto della riunione del 26 maggio).

### ATTIVITA' DEL FORUM

L'attività del Forum è organizzata intorno a tre elementi chiave:

- Le Assemblee
- I Gruppi di Lavoro
- Le Iniziative Tematiche

#### 1) Le Assemblee

Le assemblee convocano tutti gli iscritti del Forum (circa 500) e hanno lo scopo di condividere le analisi più aggiornate del contesto nazionale e regionale; di condividere gli obiettivi generali di politica sanitaria con particolare riferimento al lavoro dei gruppi e di condividere alcune criticità da affrontare attraverso iniziative tematiche *ad hoc*. Le Assemblee degli iscritti hanno anche lo scopo di ascoltare delle diverse realtà presenti sul territorio e generare consenso rispetto ai programmi elaborati dal Forum.

La prima Assemblea del Forum Sanità PD Lazio si svolgerà il 14 luglio presso la sede del PD nazionale in presenza di Federico Gelli, deputato PD e responsabile sanità nazionale, Alessio D'Amato, cabina di regia del SSR, Fabio Melilli, segretario PD Lazio e Lorenza Bonaccorsi presidente PD Lazio.

#### 2) I Gruppi di Lavoro:

Metodo:

Ogni Gruppo di Lavoro ha un suo gruppo di coordinamento.

Ogni gruppo di coordinamento dei GdL ha il compito di elaborare un *abstract* (Premesse – metodo – risultati attesi) da inviare a tutto l'indirizzario del Forum per convocare le riunioni dei gruppi. L'*abstract* ha la finalità di strutturare e la

discussione dei gruppi, ma costituisce anche lo scheletro per la costruzione di un documento di output.

I coordinatori dei GdL sono invitati a preparare una relazione introduttiva per ogni gruppo di lavoro in modo da guidare l'andamento della discussione.

Contenuti e gruppo di coordinamento:

<b>GdL</b>	<b>Contenuti e obiettivi</b>	<b>Gruppo di Coordinamento</b>
Innovazione e sanità digitale	Rispetto al tema della digitalizzazione è necessario perseguire l'obiettivo realistico avere standard d'interoperabilità che consentano a tutti i diversi strumenti informatici di colloquiare tra loro e incrociare i dati tra loro. Creare un'anagrafe unica. Creare un'infrastruttura informatica (che comprenda il FSE ma non solo) che metta in rete i servizi.	Luciano De Biase, Lucia Migliaccio, Luciano Zampini, Barbara Porcelli
Riorganizzazione della rete ospedaliera e dell'emergenza	Nella Regione Lazio il numero di posti letto per 1000 abitanti sembra essere inferiore allo standard di 3,7 stabilito dal Patto per La Salute 2014-2016. I grandi ospedali, soprattutto romani, continuano a produrre circa 800 milioni di disavanzo ogni anno. Il GdL si occuperà di elaborare proposte per un efficientamento di queste strutture	Adolfo Paganelli, Sergio Ribaldi, Maria Piconeri, Walter Pezzuto, Marco Ricci
Riorganizzazione della rete territoriale e delle cure primarie	Interventi concreti di semplificazione burocratica finalizzati specificatamente a ridurre le disuguaglianze dei modelli organizzativi locali all'interno delle ASL e dei distretti. Necessità di individuare un orizzonte unico che inquadri i nuovi elementi come le Case della Salute	Riccardo Fatarella, Vittorio Amedeo Cicogna, Rosanna Di Giulio, Giorgio Banchieri
Osservatorio sulla malattie croniche e dell'invecchiamento	L'invecchiamento progressivo della popolazione ha determinato una modificazione epidemiologica, sono aumentate le patologie croniche degenerative (depressione senile, m. di Alzheimer ed altre demenze, patologie cardiovascolari, dismetaboliche, osteodegenerative,	Paolo Amori, Alberto D'Amato, Camilla Stola, Caterina Meta

	ecc.). Tali patologie necessitano di ospedalizzazione solo durante gli episodi acuti mentre dovrebbero essere affrontate sul territorio, con adeguate azioni di prevenzione, screening, assistenza (anche sociale ed economica dell'anziano e del suo nucleo familiare) e riabilitazione.	
--	---	--

### 3) Le Iniziative Tematiche

Data la complessità della materia sia da un punto di vista gestionale-normativo sia medico-scientifico, è necessario creare degli spazi di confronto e approfondimento che riguardano un settore o un'area tematica. Le iniziative tematiche, a differenza dei gruppi di lavoro, hanno anche lo scopo di comunicare e affrontare alcuni presupposti culturali e a volte francamente ideologici, che impediscono il cambiamento o il progresso verso un'assistenza aggiornata e moderna.

Proposte:

Salute Mentale. Le malattie mentali sono la principale causa di disabilità al mondo e uno dei maggiori costi legati alla cronicità. Uno degli slogan della recente campagna elettorale nazionale nel Regno Unito recitava "*equal treatment for mental and physical health*". La riforma psichiatrica del 1978 ha strutturato l'assistenza territoriale e l'emergenza in base alle conoscenze e alle caratteristiche demografiche di allora e reattivamente rispetto alla necessità di chiudere gli ospedali psichiatrici. Una volta acquisito questo importante diritto, è tempo di una rivisitazione dell'assistenza psichiatrica alla luce delle moderne conoscenze nel campo delle neuroscienze e della ricerca clinica oltre che in base agli standard di qualità raggiunti dagli altri Stati Membri. L'assistenza psichiatrica deve diventare una priorità della politica sanitaria. Tale iniziativa potrebbe essere legata anche al tema di attualità sulla chiusura degli OPG e in particolare sulle difficoltà che il Lazio (insieme alle altre Regioni) sembra avere nella predisposizione delle REMS.

Integrazione socio-sanitaria a Roma e nel Lazio. Ricognizione di Associazioni e Organizzazioni operanti sul territorio per la realizzazione di una mappa dei servizi alle fasce deboli della popolazione in particolare bambini, adolescenti e anziani (**area di *cross-impact* con la Commissione Immigrazione Welfare e Terzo Settore**)

**Area di area di *cross-impact* con la Commissione Lavoro e Formazione:**

Professioni sanitarie: Discussione sulla proposta di legge per le nomine dei manager delle ASL (disegno di legge ora in Senato). Ricambio generazionale degli operatori della sanità e aumento della mobilità interregionale (Interrogazione parlamentare del Deputato Federico Gelli).

Formazione indipendente: durante gli incontri propedeutici è emersa la riflessione secondo la quale i nuovi processi della medicina moderna devono penetrare il sistema regionale anche attraverso la formazione. Viene fatto notare che la maggior parte degli eventi formativi è sponsorizzato dall'industria e la formazione indipendente rimane un bisogno inevaso. Sono state avanzate anche riflessioni sulla formazione in chirurgia e sull'eccellenza nelle super-specializzazioni chirurgiche in Italia.