



SITUAZIONE DEL SISTEMA SANITARIO NAZIONALE PRIMA ED ALL'IMPATTO CON IL COVID-19

Livorno - 11 maggio 2020



A) **REGIONALIZZAZIONE: 1999**

- **LOGICA DI PARTENZA:** ADEGUARE IL SISTEMA ALLE DIFFERENTI REALTA' ECONOMICHE
- **RISULTATO:** PASSAGGIO DAL POTERE BARONALE (MEDICO, fare Scuola e Tutoraggio) AL POTERE POLITICO (ricerca di nomi di spicco con scollamento dal sistema organizzativo territoriale)



B) LEGGE BINDI **DELL'INTRAMOENIA: 2001**

- **LOGICA DI PARTENZA:** PRIVILEGIARE IL MEDICO DELLA SANITA' PUBBLICA ED ABBATTERE LE LISTE DI ATTESA
- **RISULTATO:** FORZATURA SUL MEDICO A LASCIARE L'EXTRAMOENIA NEL CONCETTO MEDICO = EVASORE FISCALE



C) SCOLLAMENTO PROGRESSIVO TRA MEDICINA OSPEDALIERA E MEDICINA TERRITORIALE

- **MEDICI OSPEDALIERI:** MENO PAGATI E COSTRETTI AD EFFETTUARE ATTIVITA' DI TIPO AMBULATORIALE
- **MEDICI DEL TERRITORIO** (SPECIALISTI E DI MEDICINA GENERALE): BEN PAGATI E BEN STRUTTURATI IN SENSO CORPORATIVO MA SEMPRE PIU' DISTANTI DAL MALATO



IMPATTO CON IL COVID-19

- **MALATTIA SCONOSCIUTA**
- **MANCANZA DI SEGNALI DI ALLERTA DALLE ISTITUZIONI**
- **MANCANZA DI FORNITURA DI PRESIDI PROTETTIVI (DPI)**
- **NUMERO INSUFFICIENTE DI POSTI DI TERAPIA INTENSIVA E DI VENTILATORI POLMONARI**



RISPOSTA

- **ABNEGAZIONE (DECESSI E CONTAGI)**
- **RIORGANIZZAZIONE DEL SISTEMA: NUOVA COLLABORAZIONE TRA MEDICO DI MEDICINA GENERALE E STRUTTURE OSPEDALIERE**
- **SVILUPPO CONTINUO DI PROTOCOLLI TERAPEUTICI DIFFERENTI PER LE VARIE FASI DI INTERCETTAZIONE DELLA MALATTIA**
- **DISTANZIAMENTO SOCIALE**
- **CULTURA DELLA PROTEZIONE DEL BENESSERE, TUO E DI CHI TI STA ACCANTO**