



L'Assistenza Primaria nel percorso formativo degli specializzandi in Igiene: risultati di una *survey* online

Francesco Patano, Chiara Primieri, Diego Bernini, Andrea Barbara, Stefano Guicciardi, Gloria Reguzzoni, Fulvio Lonati



Introduzione

- L'OMS sottolinea la necessità di una trasformazione dei sistemi assistenziali, in una prospettiva **integrata**, multiprofessionale e multisetoriale
- Attuata soprattutto a livello territoriale e che preveda l'attivo coinvolgimento delle **comunità**





- I servizi sanitari universalistici considerano la **salute** un **diritto** di tutte le persone e promuovono l'accesso gratuito e continuativo alle cure
- La **transizione demografica, sociale ed epidemiologica** ne sta minando la sostenibilità
- Risposte: copertura universale, la persona al centro, promozione della salute, nuova leadership consapevole





- L'Assistenza Primaria è il modo più efficiente ed efficace per raggiungere la **Salute per tutti**
- Ma troppo spesso è la risorsa del Sistema Sanitario più sottovalutata

Primary health care is the most efficient and effective way to achieve health for all.

But too often, it is the most under-resourced part of the health system, with the biggest gaps in poor and marginalized communities.



We must act now to ensure no-one is left behind.



- Dichiarazione di Alma Ata 1978
- World Health Report 2008 PHC Now More Than Ever
- Dichiarazione di Astana 2018

Alma-Ata Declaration. World Health Report 2008 “Now more than ever”

- Universal coverage reforms to improve health equity
- Service delivery reforms to make health systems people-centred
- Leadership reforms to make health authorities more reliable
- Public policy reforms to promote and protect the health of communities





Cosa stiamo facendo per promuovere maggiormente l'Assistenza Primaria?

- Appare dunque necessario che i **futuri specialisti** in Igiene siano **formati** per lavorare nell'ambito dell'Assistenza Primaria

PRIMARY HEALTH CARE IS...



Primary health care is the best way to improve people's health and make health and well-being for all a reality. It allows communities to thrive in healthy environments, with quality health care. It empowers individuals to take care of their own health and the health of their families.

WHAT ARE YOU DOING TO MAKE
PRIMARY HEALTH CARE
A REALITY?



DM 4 febbraio 2015 n.68: acquisire competenze relative all'organizzazione dell'Assistenza Primaria

1. Lo specialista in **Igiene e Medicina Preventiva** deve aver maturato conoscenze tecniche, scientifiche e professionali nei campi della medicina preventiva, dell'educazione sanitaria e promozione della salute, della programmazione, organizzazione e valutazione delle tecnologie e dei servizi sanitari (management sanitario), dell'igiene degli alimenti e della nutrizione, dell'igiene e della sicurezza ambientale, dell'igiene e della sicurezza del lavoro, dell'edilizia civile e sanitaria, della statistica medica, dell'epidemiologia, della demografia, dei sistemi informativi sanitari, della legislazione sanitaria, delle prove di efficacia della prevenzione e dell'assistenza sanitaria. Deve acquisire professionalità e competenze relative all'organizzazione dell'assistenza primaria, all'organizzazione ospedaliera ed all'organizzazione della prevenzione primaria e secondaria (programmi di screening) in collettività ed in strutture sanitarie, sia pubbliche che private. Lo specialista deve essere in grado di: effettuare buone diagnosi dello stato di salute e dei problemi sanitari in una comunità utilizzando gli strumenti metodologici che l'epidemiologia fornisce; individuare gli interventi per raggiungere gli obiettivi di salute prefissati; identificare le priorità d'azione e le soluzioni più efficaci utilizzando metodologie innovative quali le *evidence based healthcare*; progettare interventi sanitari mediante la stesura di un protocollo dettagliato che preveda anche la valutazione delle risorse necessarie e la loro precisa allocazione. Altri ambiti specifici sono rappresentati: dalla sorveglianza e controllo delle malattie ereditarie, infettive, cronico degenerative e degli incidenti nelle comunità di vita e di lavoro, nei viaggiatori e nei migranti; dall'analisi dei bisogni socio-sanitari, degli stili di vita, dell'alimentazione e dei rischi ambientali; dalla ricerca epidemiologica, etiologica e valutativa; dall'informazione e formazione sanitaria; dalla programmazione, organizzazione, gestione, coordinamento delle risorse e dalla valutazione degli interventi di prevenzione, con capacità di relazionarsi alle diverse collettività rendendole soggetti attivi delle scelte di salute. Dovrà inoltre saper progettare, realizzare e valutare adeguati interventi di sanità pubblica in occasione di incidenti, catastrofi e attacchi terroristici con mezzi biologici, chimici e nucleari (BCN); nonché effettuare la valutazione di impatto ambientale per quanto concerne gli aspetti sanitari.



- In quest'ottica, il gruppo di lavoro "Primary Health Care" (PHC) della Consulta degli Specializzandi ha promosso una survey online per indagare i **bisogni formativi** e le conoscenze in tale area.
- Lo studio riprende un'analisi effettuata nel 2015 dal GdL PHC della SItI



**Primary health care is there
for you throughout your
whole life.**



Metodi

- Da settembre 2018 a gennaio 2019 sono state raccolte le risposte degli specializzandi a una **survey online** costituita da 28 item.
- I bisogni formativi sono stati valutati rispetto a 22 aree tematiche **dell'Assistenza Primaria**.
- Il grado di soddisfazione è stato valutato tramite scala Likert 1-4.

Indagine sugli insegnamenti di Assistenza Primaria nelle Scuole di Specializzazione in Igiene e Medicina Preventiva

Il questionario è promosso dalla consulta e si rivolge a tutti gli specializzandi iscritti alle Scuole di Specializzazione in Igiene e Medicina Preventiva.

L'obiettivo è di valutare la qualità degli insegnamenti nell'ambito dell'Assistenza Primaria nelle scuole di specializzazione in Igiene e Medicina Preventiva.

1. Scuola di Specializzazione

Scegli

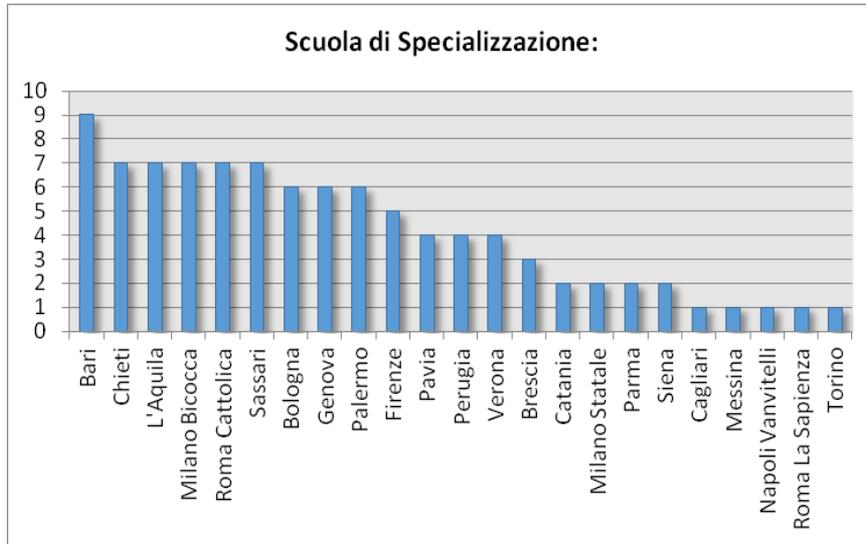
2. Università di conseguimento della laurea

Scegli



Risultati

- Hanno aderito alla survey 98 specializzandi di 23 Scuole di Specializzazione (65.7%)





Durante il corso di laurea..

Corso di Laurea

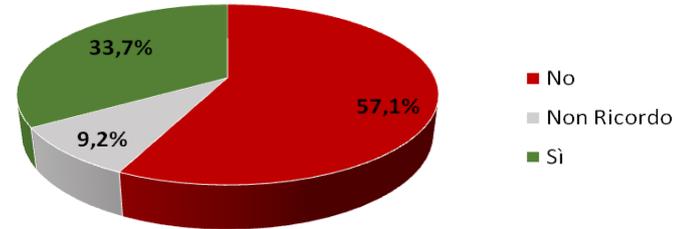
4. Durante il Corso di Laurea in Medicina e Chirurgia hai ricevuto insegnamenti strutturati sull'organizzazione dell'Assistenza Primaria (lezioni, seminari, etc...)?

- Sì
- No
- Non Ricordo

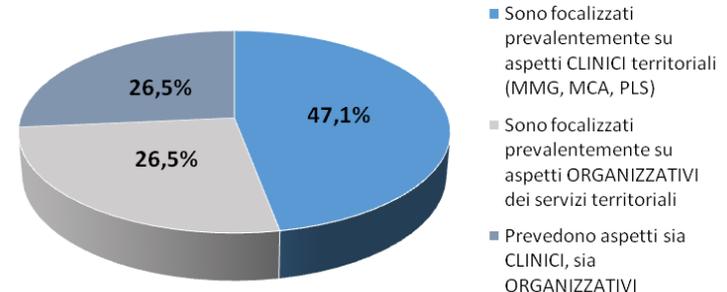
5. Se sì, che tipo di insegnamento hai ricevuto sul tema dell'assistenza primaria (più risposte possibili)?

- Un insegnamento (lezioni e votazione finale)
- Uno o più seminari/incontri
- Interventi di esperti all'interno di altri insegnamenti

Durante il Corso di Laurea in Medicina e Chirurgia hai ricevuto insegnamenti strutturati sull'organizzazione dell'Assistenza Primaria (lezioni, seminari, etc...)?



I contenuti di tale eventuale iniziativa formativa:





Durante il corso di specializzazione..

- Dall'indagine è emerso che momenti formativi sull'organizzazione dei servizi territoriali vengono proposti da **almeno il 74% delle Scuole di Specializzazione rispondenti.**

Scuola di Specializzazione

12. Durante la Scuola di Specializzazione fino ad ora hai ricevuto insegnamenti strutturati nell'organizzazione dell'assistenza primaria (lezioni, seminari, etc...)

- Sì
- No
- Non ricordo

13. Se sì, che tipologia di insegnamento hai ricevuto (più risposte possibili):

- Un insegnamento (lezioni e votazione finale)
- Uno o più seminari
- Intervento di esperti all'interno di altri insegnamenti



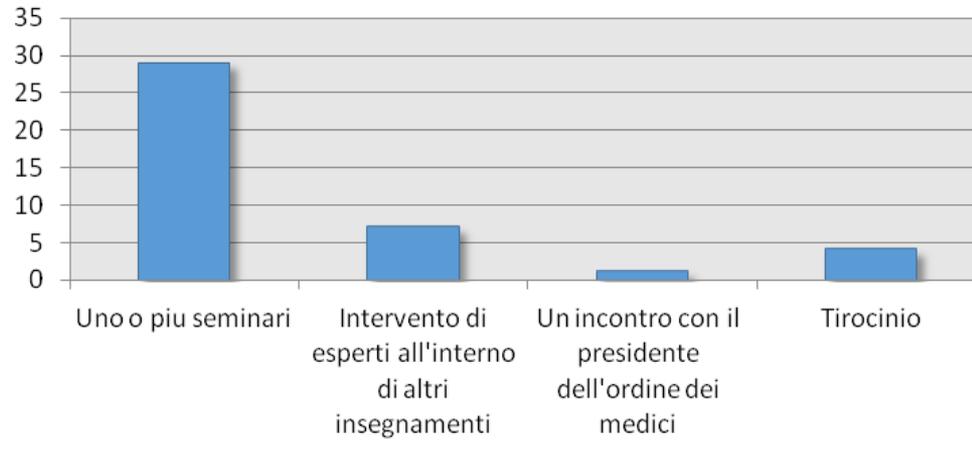
Le Tematiche

- Le tematiche maggiormente affrontate nelle Scuole riguardano: **PDTA e rapporto ospedale-territorio** (65,2%); sanità d'iniziativa, educazione alla salute ed educazione terapeutica (60,9%); **malattie croniche** e bisogni assistenziali complessi (60,9%).
- Le tematiche meno trattate riguardano: sanità penitenziaria (21,7%); assistenza protesica integrativa (21,7%).



Tipologia di insegnamento

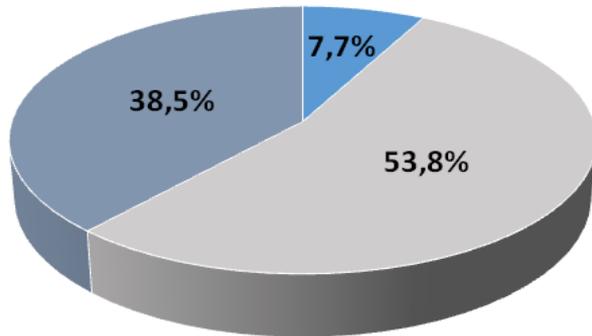
Che tipologia di insegnamento strutturato hai ricevuto durante la Scuola di Specializzazione fino ad ora in merito all'organizzazione dell'assistenza primaria?





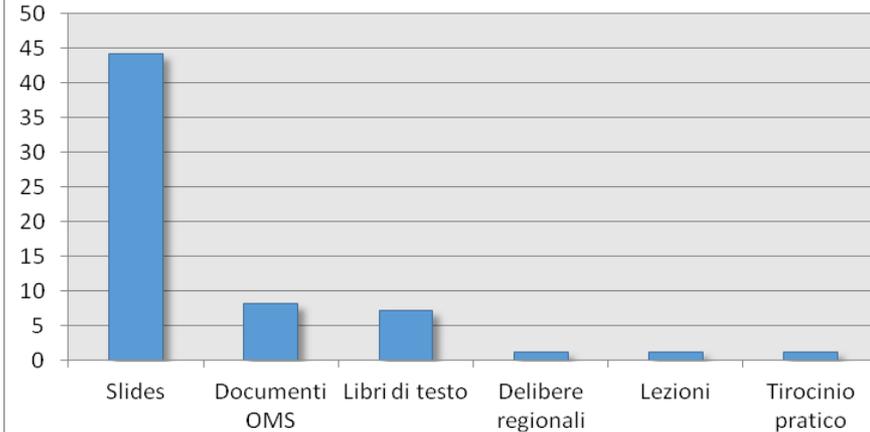
I contenuti: aspetti organizzativi dei servizi territoriali

I contenuti di tale iniziativa formativa:



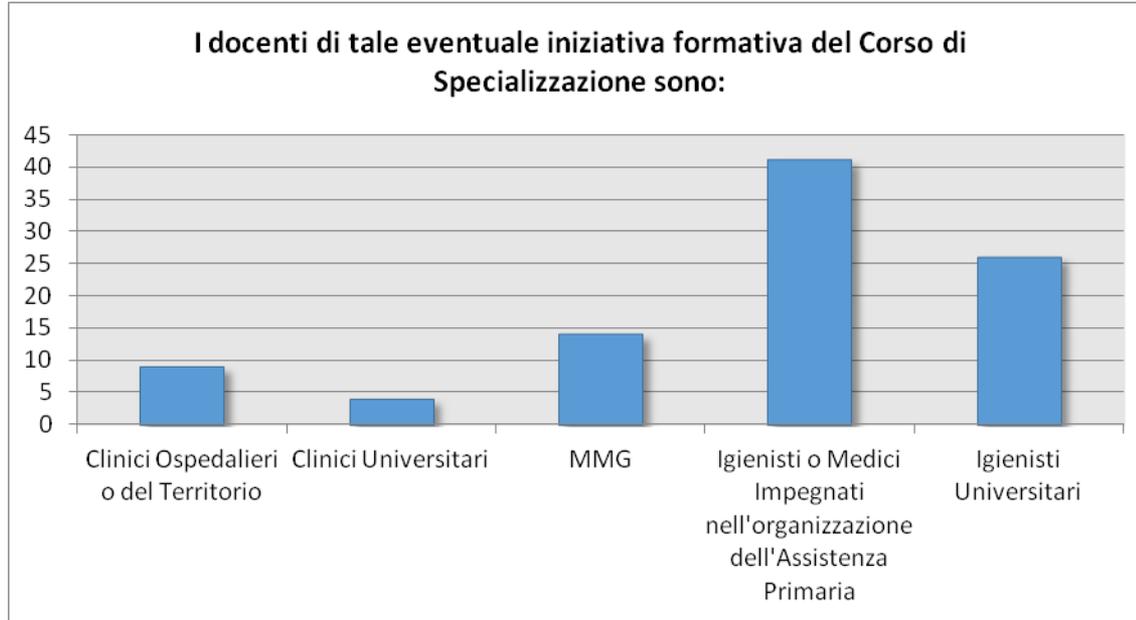
- Sono focalizzati solo su aspetti CLINICI territoriali (MMG, MCA, PLS)
- Sono focalizzati solo su aspetti ORGANIZZATIVI dei servizi territoriali
- Prevedono aspetti sia CLINICI, sia ORGANIZZATIVI

Tipologia materiale didattico:





I docenti:





Interesse ad approfondire



- Per tutte le aree valutate **l'interesse degli specializzandi all'apprendimento** e all'approfondimento è superiore al 45%, mentre le competenze autovalutate (acquisizione di competenze base) non superano il 18%, con valori più bassi riscontrati per: sanità penitenziaria (8,2%); ICT, comunicazione e competenze relazionali (12,2%) e assistenza protesica integrativa (12,2%).



Frequenza strutture di Assistenza Primaria

- Nell'87% delle **Scuole rispondenti** viene offerta agli specializzandi **l'opportunità di frequentare** strutture di Assistenza Primaria; nel 78,3% tale possibilità è prevista nel percorso formativo della Scuola.
- Il grado di soddisfazione medio (scala Likert 1-4) è pari a 3 per il tirocinio e 1,8 per la formazione teorica.





Conclusioni

conclusioni

- Lo studio, a distanza di tre anni dalla precedente analisi, continua ad evidenziare un **forte bisogno formativo** degli specializzandi di Igiene, adeguato alle sfide future del Servizio Sanitario il cui baricentro dovrebbe essere sempre più spostato verso la **Primary Health Care**.
- È emersa, inoltre, un'elevata **differenziazione** di contenuti e modalità nell'offerta formativa. Sarebbe auspicabile, pertanto, maggiore collaborazione per uniformare le attività formative nelle Scuole italiane.



Grazie per l'attenzione!!



Primary Health Care

**Now
More
Than
Ever**

