

MEDICINA GENERALE 3.0  
il medico in formazione  
tra contenuti organizzativi minimi e  
intensità assistenziale massima

*Simone Quintana*



# Contenuti organizzativi minimi ...



- ACN in vigore
- ACN che verrà
- AIR/AIL – progetti aziendali
- Definizione di atto medico e atto sanitario
  - Comma 566
- DEF – finanziamento del FSN
  - Art. 22 Patto salute 2014-2016



# ... intensità assistenziale massima

- Rapporto di fiducia + quota oraria
- Gestione dei disturbi acuti non differibili
- Gestione delle patologie croniche
- Approccio olistico, orientato al rapporto medico/paziente
- Aspetti medico-legali
- Prevenzione
- ... ..





# Oggi ... chi sono i mmg/mca? ... Teoria



GRADUATORIA DEFINITIVA DI MEDICINA GENERALE - SETTORE DI ASSISTENZA PRIMARIA - ANNO 2016

Posizione graduatoria	COGNOME	NOME	Possesso Attestato	TOT. PUNTI	COMUNE
1	SPINELLI	FABRIZIO		117.00	FORMIGINE
2	MONTI	GIANFRANCO		106.70	BARDI
3	VENTURINI	PIERO		104.20	FORLÌ
4	GIOVANARDI	GABRIELLA		94.40	CASTELNUOVO RANGONE
5	SPERONI	CARLO GIUSEPPE		93.15	SAGAZZANO
6	TOZZI	PIERO		85.70	FIRENZE
7	CORSI	MARIA CRISTINA	SI	81.15	REGGIO NELL'EMILIA
8	BATTISTINI	ANTONIO		80.60	MODENA
9	POLI	VIERI		76.20	FIRENZUOLA

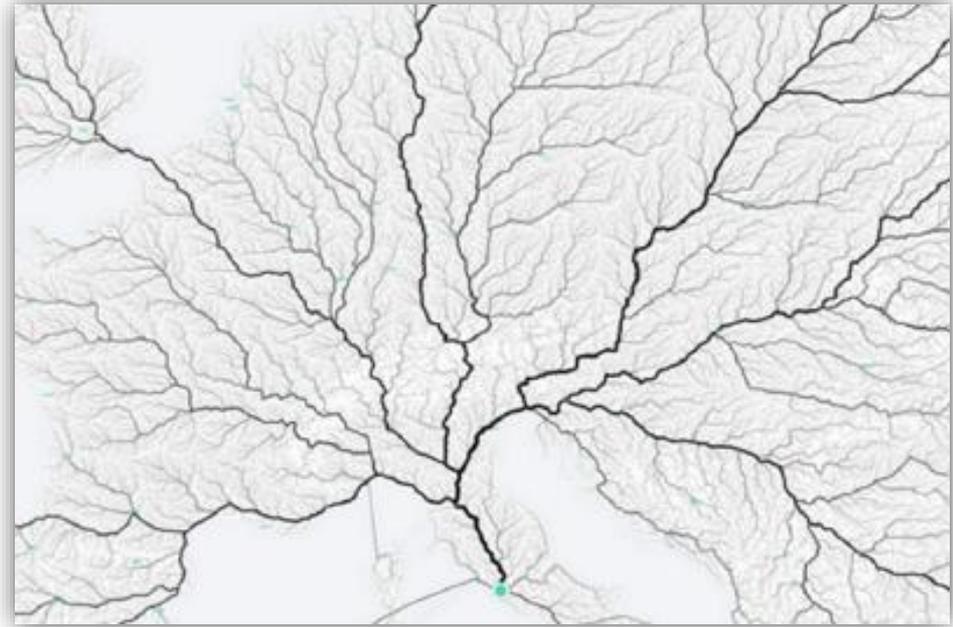




# Altri accessi alla professione ... Realtà

Nell'ambito della medicina generale (intesa come AP e CA) in realtà si accede anche per altre vie:

- Sostituzioni di MMG:
  - A chiamata
  - AUSL – incarichi a tempo determinato
- Incarichi temporanei in CA:
  - A tempo determinato
  - Di sostituzione
  - Reperibilità (?)



# La salute deve andare avanti ...



Nell'ACN che vorrei:

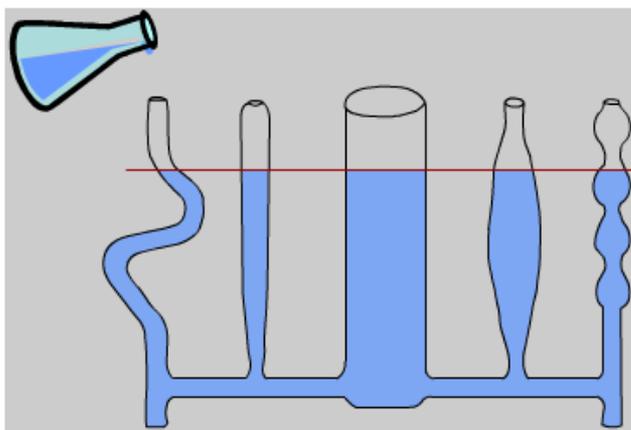
1. Viene realmente valorizzata la scelta professionale di chi si orienta alla MG,
2. Le aziende sanitarie sono costrette a rispettare l'ACN e AIR/AAA sono coerenti.
3. C'è spazio per le competenze cliniche di primo livello.
4. C'è rispetto per la professionalità del mmg.
5. C'è equilibrio e collaborazione con le altre figure sanitarie.

# ACN Bozza Sisac

- E' obiettivo che ci sono più specificazioni di incompatibilità e sanzioni disciplinari rispetto a specificazioni professionali.
- E' intrisa di un dirigismo aziendale patologico
- Non promuove nulla della professionalità del medico.
- Non istituisce una reale integrazione dei mmg e mca ...



# AFT/UCCP e accesso alla professione



- MMG e MCA titolari confluiranno nel Ruolo Unico.
- Le zone carenti saranno differenziate per quota oraria e quota capitaria dove Ottimale per C. Sc. 1:1000 +/- 30% (700-1300) Ottimale per C. O. 1:5000 +/- 30% (4500-6500). Massimale 1575 + 225 ST + eventuali deroghe.
- Fino a 1000 scelte rimane l'obbligo di quota oraria. Oltre è facoltativo.
  - **Trattamento economico:**
    - quota capitaria 40,05 €/assistito/anno + X + Y + Z
    - Quota oraria 22,46 €/ora .....



# Le sfide aperte



- ADEGUATA REMUNERAZIONE
- CORE CURRICULUM
- TUTELA MATERNITA'
- PROGRAMMAZIONE CONTINGENTI
- ACCESSO RAPIDO
- APP
- ATTIVITA' PROFESSIONALIZZANTI
- SOPRANNUM...





# Conclusioni



*Chi controlla il passato controlla il futuro.  
Chi controlla il presente controlla il passato.  
(George Orwell)*

