



RegioneLombardia

1[^] CONFERENZA NAZIONALE **SULLE CURE PRIMARIE**

***ESPERIENZE E MODELLI REGIONALI DI
PROMOZIONE DELLE CURE PRIMARIE***

LE INIZIATIVE DELLA REGIONE LOMBARDIA

Bologna, 25 febbraio 2008

*Marco Cavallo,
Regione Lombardia - D.G. Sanità*



Regione Lombardia

La definizione

...il primo livello di contatto dei cittadini, delle famiglie e della collettività con il sistema sanitario per avvicinare il più possibile l'assistenza sanitaria ai luoghi dove le persone vivono e lavorano e costituisce il primo elemento di un processo continuo di protezione sanitaria

OMS, ALMA ATA 1978, PRIMARY HEALTH CARE, "HEALTH FOR ALL"



Alcuni elementi distintivi delle cure primarie

- l'equità nell'assistenza e nell'accesso alle cure,
- la prossimità delle cure ai luoghi di vita dei cittadini,
- l'integrazione tra attività sanitaria e sociale
- la partecipazione della comunità locale e dei cittadini alla programmazione dei servizi e alla valutazione delle attività e dei risultati di salute
- il rapporto di fiducia tra il cittadino e i professionisti della medicina generale



Regione Lombardia

La loro importanza

i sistemi sanitari che si orientano maggiormente alle cure primarie raggiungono outcome di salute, equità di accesso e continuità delle cure superiori ai sistemi più incentrati sulle cure specialistiche e ospedaliere



Regione Lombardia

Alcuni riferimenti normativi e programmatori del sistema socio-sanitario lombardo

L.R. 31/97:

- definisce funzioni e compiti delle aziende
- afferma il principio della sussidiarietà solidale

PSSR 2002-04

- Implementa i principi organizzativi e le regole di funzionamento del sistema SSR lombardo e dà loro applicazione
- Individua modelli organizzativo-gestionali innovativi



Regione Lombardia

segue Alcuni riferimenti normativi e programmatori:

DGR 20467/05

Sperimentazione di un modello organizzativo-gestionale per i Gruppi di Cure Primarie (GCP)

PSSR 2007- 09

- Associazionismo integrato ed evoluto dei MMG
 - Modelli innovativi e modello a rete
- L'implementazione di sistemi informativi e telematici (CRS-SISS)

DGR 5743/2007: le regole di gestione per il 2008

Linee di indirizzo per progetti di integrazione ospedale - territorio



Regione Lombardia

in particolare DGR 20467/05

- Obiettivi del progetto
 - Attori
- Principi fondamentali
 - Fasi di intervento
- Requisiti minimi richiesti



Regione Lombardia

segue [DGR 20467/05](#)

I primi risultati

- Rilevazione sulla sperimentazione dei GCP
- L'Ospedale di Comunità presso il P.O. di Orzinuovi



Regione Lombardia

STRUTTURE TERRITORIALI

1° Livello

Famiglia
Studi MMG e PLS

Strutture di
Assistenza
Domiciliare

2° Livello

Studi Associativi
Integrati ed Evoluti
Poliambulatori

Ospedali
Comunità,
Hospice

3° Livello

Ospedali per cure
acute in rete

Day Hospital
Day Surgery

RSA

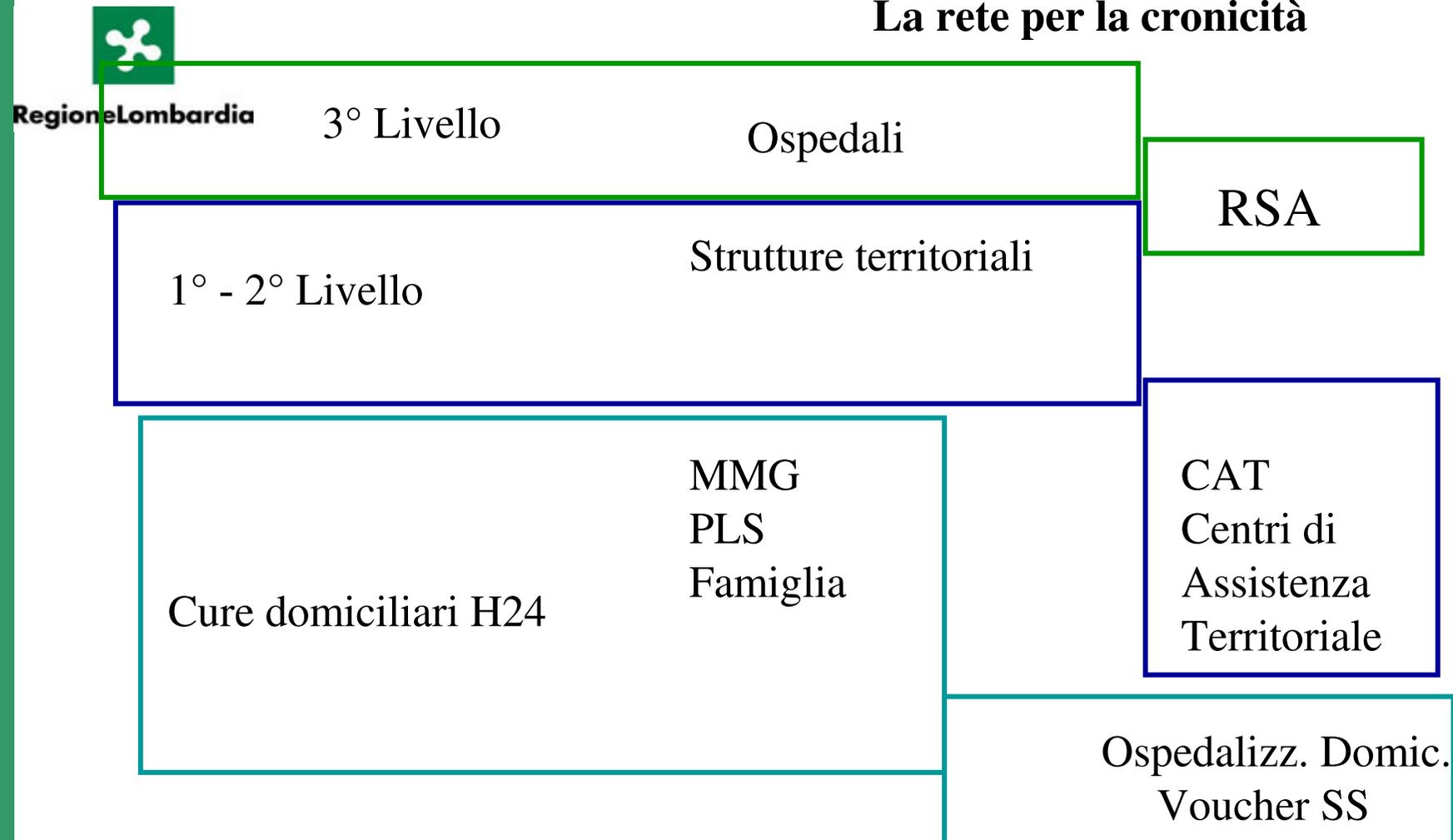
Riabilitazioni
post acute

**MODELLO
A RETE**

ATTORI

MMG, PLS, Associazioni MMG, Medici Specialisti Territoriali, Medici Specialisti Ospedalieri, Privato Accreditato, Terzo Settore, Associazioni Volontariato, Comunità.

La rete per la cronicità



ATTORI

Famiglie, MMG, PLS, Associazioni MMG, Medici Specialisti Territoriali, Medici Specialisti Ospedalieri, Privato Accreditato, Terzo Settore, Associazioni Volontariato, Comunità.



Le prospettive

- Ulteriore sviluppo delle rete dal punto di vista
Funzionale
Strutturale
Organizzativo
- Ulteriore sviluppo delle sinergie con il sistema
universitario lombardo
 - Implementazione dell'Emergenza Urgenza
- Sostegno alla ricerca e allo sviluppo tecnologico



Regione Lombardia

**GRAZIE
PER L'ATTENZIONE**

Direzione Generale sanità: www.dgsan.lombardia.it