

1° Conferenza Regionale sulle Cure Primarie: Bologna, 20 giugno 2008

**Presentazioni in power point di Educazione Sanitaria rivolte agli assistiti e ai frequentatori
della sala d'aspetto delle Medicine di Gruppo 1 di 11 +12**

REGIONE EMILIA-ROMAGNA

1° CONFERENZA REGIONALE

sulle

CURE PRIMARIE

Bologna, 20 giugno 2008

1° Conferenza Regionale sulle Cure Primarie: Bologna, 20 giugno 2008

Presentazioni in power point di Educazione Sanitaria rivolte agli assistiti e ai frequentatori della sala d'aspetto delle Medicine di Gruppo

2 di 11 +12

Il SSN e il SSR si trovano di fronte ad una profonda (epocale) trasformazione dei bisogni assistenziali:

- **evoluzione demografica** (l'Italia è il paese con più persone anziane in assoluto e la Regione Emilia Romagna è la regione con la percentuale maggiore di ultra sessantacinquenni: la Francia raggiungerà le nostre percentuali tra 12 anni, gli Usa tra 18-28 anni: forse è proprio la nostra regione il vero banco di prova per l'organizzazione assistenziale territoriale del prossimo futuro per l'intera Europa)
- **cronicità delle patologie**
- **modificazione dell'organizzazione sociale**
- **integrazione culturale**

Anche il Medico di Base (mmg, Medico di Medicina Generale, Medico di Famiglia, Medico di Assistenza Primaria ...) ha modificato in questi anni:

- **competenze**
- **conoscenze**
- **abilità**
- **capacità relazionali** (PDTA-R)
- **ruoli**
- **responsabilità**
- **compiti** (prevenzione e promozione della salute, diagnosi e cura, organizzazione e controllo)
- **aspetti culturali di riferimento** (OMS 1948, Alama Ata 1978, Ottawa 1986, Wonca 2002)
- **aspetti normativi di riferimento** (normative nazionali regionali e locali, leggi, accordi, programmi, piani)

L'Assistenza Primaria coinvolge il settore sanitario, quello sociale e quello educativo.

Il mmg sperimenta come, nella propria attività quotidiana, i bisogni sociali ed educazionali siano diventati spesso superiori a quelli sanitari.

Il medico di base si trova a dover rispondere ad una notevole mole di richieste e di esigenze che hanno caratteristiche prevalentemente sociali o psicosociali o educazionali.

Per far fronte alla difficoltà di offrire risposte adeguate e coerenti ad una medicina territoriale di qualità e sostenibile, i mmg, ed in particolare le Medicine di Gruppo (MdG), non solo hanno modificato le loro modalità lavorative (es.: H/12) ma hanno anche individuato strategie innovative considerate utili per governare la domanda, per attuare operativamente l'educazione sanitaria e per compiere attività di promozione e prevenzione della salute e di co-responsabilizzazione degli assistiti nella gestione assistenziale.

All'uopo sono state progettate, organizzate e strutturate presentazioni in power point da mostrare agli assistiti e ai frequentatori delle sale d'aspetto (adeguatamente attrezzate) delle MdG.

Le modalità tradizionali utilizzate per trasmettere una educazione sanitaria hanno mostrato un coinvolgimento attento minore se confrontato con le presentazioni computerizzate in power point che appaiono più efficaci grazie alla possibilità di poter essere ripetute a ciclo continuo e ad intervalli adeguati al carico di informazioni contenute nel messaggio proiettato.

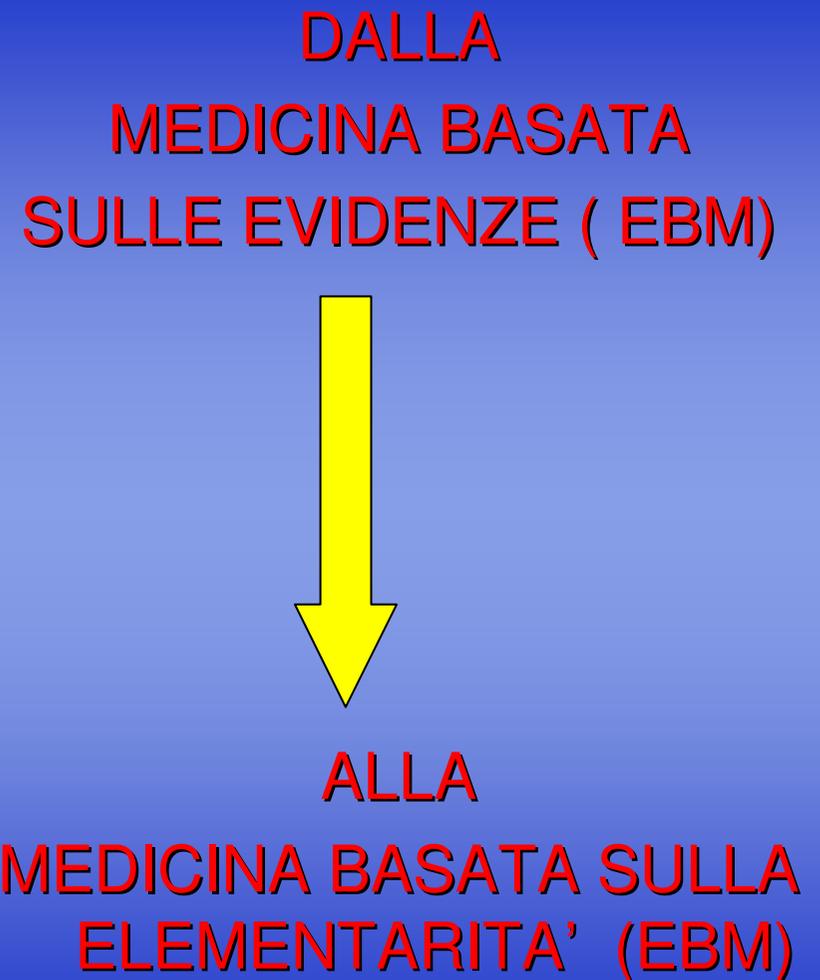
I temi e gli argomenti di educazione sanitaria sono in pratica numerosissimi e subiscono costanti modificazioni ed aggiornamenti che possono comunque essere facilmente inseriti nelle presentazioni grazie alla maneggevolezza del programma power point o similari.

E' necessario, però, che i messaggi siano progettati secondo le regole dettate dalla "teoria della comunicazione efficace" e che propongano informazioni sempre volte al positivo cercando, se possibile, di non creare mai nuovi bisogni.

Se le informazioni sono ben presentate saranno in grado di incrementare la motivazione, l'autonomia, la co-responsabilizzazione.

Quando invece immagini, messaggi, parole, musica sono proposte al negativo o in modo direttivo o impositivo queste possono richiamare modalità comunicative di tipo "pubblicitario" e potrebbero trasmettere elementi di aggressività occulta (es.: creazione di nuovi bisogni).

La filosofia che sostiene il lavoro di progettazione e organizzazione delle presentazioni di Educazione Sanitaria mostrate nelle sale d'aspetto delle Medicine di Gruppo si fonda sul principio o sul criterio sintetizzato dall'acronimo EBM vs EBM cioè dalla Medicina Basata sulle Evidenze alla Medicina Basata sulla Elementarità o semplicità (Elementary)



Presentazioni in power point destinate all'educazione sanitaria degli assistiti e dei frequentatori della sala d'aspetto attualmente in uso nella MdG San Moderanno:

- IL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE E REGIONALE *RACCONTATO*
- CHE COSA E' UNA MEDICINA DI GRUPPO
- LA DEPRESSIONE (THE DEPRESSION MAKE SIMPLE)
- COME UTILIZZARE I SERVIZI OFFERTI DA UNA MdG
- LA TUTELA DELLA NOSTRA SALUTE
- COME RIDURRE LA PRESSIONE ARTERIOSA INTERVENENDO SU ALCUNI STILI DI VITA DISADATTIVI

- COME INDIVIDUARE COMPORTAMENTI DI ABUSO DI SOSTANZE NEI FIGLI O NEI NIPOTI
- *LA PREVENZIONE DELLE CADUTE NEGLI ANZIANI (LE PERSONE ANZIANE POSSONO NON CADERE)*
- LA TUTELA DELLA NOSTRA SALUTE
- BREVE CORSO DI EDUCAZIONE SANITARIA (per le scuole medie)
- LA MIA NIPOTINA NON MANGIA

1° Conferenza Regionale sulle Cure Primarie: Bologna, 20 giugno 2008

Presentazioni in power point di Educazione Sanitaria rivolte agli assistiti e ai frequentatori della sala d'aspetto delle Medicine di Gruppo 11 di 11 +12

Ambulatorio San Moderanno
Medicina di Gruppo
Sala d'aspetto polifunzionale





+12

AMBULATORIO

SAN MODERANNO

MEDICINA DI GRUPPO

VIA TRIESTE 108/A PARMA

Quartiere

San Leonardo – Cortile San Martino

1° Conferenza Regionale sulle Cure Primarie: Bologna, 20 giugno 2008

Presentazioni in power point di Educazione Sanitaria rivolte agli assistiti e ai frequentatori della sala d'aspetto delle Medicine di Gruppo +12

Programma di Educazione Sanitaria

4 / anno 2007

Il Servizio Sanitario Nazionale e Regionale
raccontato

1° Conferenza Regionale sulle Cure Primarie: Bologna, 20 giugno 2008

Presentazioni in power point di Educazione Sanitaria rivolte agli assistiti e ai frequentatori della sala d'aspetto delle Medicine di Gruppo +12

**Ambulatorio San Moderanno (Medicina di Gruppo)
Argomenti di Educazione Sanitaria 2007**



Il Servizio Sanitario Nazionale e Regionale raccontato 1 di 49

1° Conferenza Regionale sulle Cure Primarie: Bologna, 20 giugno 2008

Presentazioni in power point di Educazione Sanitaria rivolte agli assistiti e ai frequentatori della sala d'aspetto delle Medicine di Gruppo

+12

Programma di Educazione Sanitaria

5 / anno 2007

CHE COSA E'
UNA MEDICINA DI GRUPPO

- come è organizzata
- quali sono i servizi offerti
 - le segretarie
 - la Capo Sala

1° Conferenza Regionale sulle Cure Primarie: Bologna, 20 giugno 2008

Presentazioni in power point di Educazione Sanitaria rivolte agli assistiti e ai frequentatori della sala d'aspetto delle Medicine di Gruppo +12

LA DEPRESSIONE RACCONTATA



**THE DEPRESSION
MAKE
SIMPLE**

1° Conferenza Regionale sulle Cure Primarie: Bologna, 20 giugno 2008

Presentazioni in power point di Educazione Sanitaria rivolte agli assistiti e ai frequentatori della sala d'aspetto delle Medicine di Gruppo +12

AMBULATORIO SAN MODERANNO

Medicina di Gruppo

1 di 40

Presentazione di Educazione Sanitaria

**COME UTILIZZARE
I SERVIZI OFFERTI
DA UNA
MEDICINA DI GRUPPO**

Argomento 1 / anno 2008

1° Conferenza Regionale sulle Cure Primarie: Bologna, 20 giugno 2008

Presentazioni in power point di Educazione Sanitaria rivolte agli assistiti e ai frequentatori della sala d'aspetto delle Medicine di Gruppo +12

LA TUTELA DELLA NOSTRA SALUTE 1

- **SALUTE COME ASSENZA DI MALATTIA**
- **SALUTE COME COMPLETO BENESSERE**
- **SALUTE COME ADERENZA ALLE NORME**
- **SALUTE COME ESITO DELL'INTERVENTO MEDICO**

1° Conferenza Regionale sulle Cure Primarie: Bologna, 20 giugno 2008

Presentazioni in power point di Educazione Sanitaria rivolte agli assistiti e ai frequentatori della sala d'aspetto delle Medicine di Gruppo +12

Ipertensione Arteriosa

INTERVENTO SULLO STILE DI VITA DISADATTIVO	RACCOMANDAZIONE COMPORTAMENTALE	RIDUZIONE DELLA PA
Riduzione del peso corporeo	Ottenere e mantenere il IBM ideale (20-25)	Ogni 10 Kg persi la PA si riduce di 5-10 mmHg
Dieta	Dieta ricca di frutta, verdura e latticini a basso contenuto di grassi saturi	La PA si riduce di 8-14 mmHg
Riduzione del consumo di alcool	Non assumere più di 30ml di alcool al dì = 250 ml di vino = 2 bicchieri	La PA si riduce di 2-4 mmHg
Attività Fisica	30 minuti ogni giorno di camminata veloce	La PA si riduce di 4-9 mmHg
Riduzione del consumo di sodio	Non consumare più di 2,4 gr/die di sodio = 6 gr/die di sale da cucina (es.: in 100 gr di prosciutto ci sono 2,6 gr di sodio)	La PA si riduce di 6-8 mmHg
		Totale: 25 mmHg - 42mmHg

1° Conferenza Regionale sulle Cure Primarie: Bologna, 20 giugno 2008

Presentazioni in power point di Educazione Sanitaria rivolte agli assistiti e ai frequentatori della sala d'aspetto delle Medicine di Gruppo +12

USO DI ALCOL E FUMO NEGLI ADOLESCENTI



1° Conferenza Regionale sulle Cure Primarie: Bologna, 20 giugno 2008

Presentazioni in power point di Educazione Sanitaria rivolte agli assistiti e ai frequentatori della sala d'aspetto delle Medicine di Gruppo +12

Programma di EDUCAZIONE SANITARIA 2007
Ambulatorio San Moderanno – Medicina di Gruppo

Le persone anziano possono non cadere 1 di 27

Cara nonna, cara nonno oggi sono io che vi scriverò una favola.

La storia si intitola così:

“Le persone anziane possono non cadere!”

Ora mettetevi comodi e leggete quello che vi racconto.

1° Conferenza Regionale sulle Cure Primarie: Bologna, 20 giugno 2008

**Presentazioni in power point di Educazione Sanitaria rivolte agli assistiti e ai frequentatori
della sala d'aspetto delle Medicine di Gruppo +12**

Breve corso di Educazione Sanitaria

1^ª Conferenza Regionale sulle Cure Primarie: Bologna, 20 giugno 2008

Presentazioni in power point di Educazione Sanitaria rivolte agli assistiti e ai frequentatori della sala d'aspetto delle Medicine di Gruppo +12

Educazione Sanitaria

Ambulatorio San Moderanno - Parma

Medicina di Gruppo

La mia nipotina non mangia 2/2008

1 di 9

La mia cara nipotina è
diventata grande ... è proprio
una signorina ... ma ora non
mangia ...