



**Dr. Giuseppe Donato – Medico di Famiglia ASL RmF  
Responsabile Area Formazione Cooperativa Medi.Ter**

## Le esigenze culturali emerse tra i MMG

1. ampliare i contenuti della conoscenza
2. applicare la conoscenza nel quotidiano
3. "recuperare" l'esperienza accumulata durante l'esercizio della professione
4. attivare verifica e confronto tra pari
5. adeguare il proprio operato alle nuove esigenze e necessità professionali

# La risposta alle esigenze:

1. Cooperazione
2. Formazione

30 Maggio 1997  
Costituzione  
della cooperativa sociale  
Medicina del Territorio  
**(Medi.Ter)**



Costituita, ad oggi, da 30 MMG e 2PLS  
Ambito territoriale a nord-ovest di Roma  
**ASL RmD** (distretti 1 e 4)  
**ASL RmF** (distretti 2 e 3)

# La risposta alle esigenze:

1. Cooperazione

2. Formazione

- **corsi di formazione fin dalle origini,**  
*target:* MMG e PLS,  
*ambito:* RmD – RmF,  
*obiettivo:* evoluzione dal “sapere” al “saper fare” al “saper essere”,  
*metodi:* evoluzione da lezione magistrale a gruppo di lavoro interattivo
- Il percorso formativo ha reso necessario **l’accreditamento ECM** come *provider* e si è imposta la necessità di individuare **Esperti di riferimento** non più occasionali

# Introduzione alla EBM (due sessioni)

**Prima sessione (Roma, autunno 2001)**

**DURATA: 4 giornate (sabato) di 4 ore**

**PARTECIPANTI: 16 MMG e 4 PLS**

**Seconda sessione (Roma, autunno 2002)**

**DURATA: 4 giornate (sabato) di 4 ore**

**PARTECIPANTI: 18 MMG e 2 PLS**

## ***Health Care Litorale***



### ***Health Care Litorale S.p.A.***

**Società di sperimentazione gestionale in ambito sanitario**

- Alla fine dell'anno 2002 si è costituita la *Health Care Litorale s.p.a.*, società mista pubblico-privato a prevalente partecipazione pubblica, con lo scopo di sperimentare nel territorio delle ASL RmD ed RmF nuovi modelli gestionali per alcune tipologie di malati, quali i pazienti oncologici terminali, i pazienti non autosufficienti ed i pazienti con necessità di assistenza ad elevata intensità infermieristica.
- Figure professionali coinvolte:  
Medico di Medicina Generale o Pediatra di Libera Scelta  
Infermiere/Assistente domiciliare/Terapista della riabilitazione/Consulenti specialisti/Volontari

## Health Care Litorale



- Il Medico di Famiglia (MMG o PLS) è al centro del progetto assistenziale (*case manager*), egli è il principale responsabile del *disease management* nei confronti del proprio paziente, attua l'ordinaria assistenza, attiva e coordina le varie figure professionali la cui opera si renda necessaria
- Per una buona riuscita della sperimentazione, è necessaria un'idonea formazione di tutti i medici che intendano parteciparvi
- I momenti formativi essenziali individuati sono: conoscenza delle principali tematiche relative alla Medicina Palliativa, con particolare attenzione alla terapia del dolore, Familiarizzazione coi principi ed i metodi della **EBM** (*Evidence Based Medicine*)

# I Corsi effettuati

**GIMBE**<sup>®</sup>

*Gruppo Italiano per la Medicina Basata sulle Evidenze*

Evidence-Based Medicine Italian Group

## *Workshop on EBM* (due sessioni)

Prima sessione (Roma, primavera 2003)

DURATA: 4 giornate di 8 ore

PARTECIPANTI: 19 MMG e 1 PLS

Seconda sessione (Roma, autunno 2003)

DURATA: 4 giornate di 8 ore

PARTECIPANTI: 12 MMG, 1 PLS, 2 infermiere



# I Corsi effettuati



## *Evidence-based Health care in Medicina Generale* (Roma, gennaio – ottobre 2004)

DURATA: 8 giornate di 8 ore

PARTECIPANTI: 14 MMG, 2 PLS e 4 Medici Ospedalieri

### **Territorialità della formazione**

Il Corso è stato realizzato nel territorio nel cui contesto operano i Medici coinvolti, favorendo e permettendo un confronto tra pari sulla base di un vissuto professionale comune. Durante il corso sono state adattate a livello locale due **Linee Guida**

- Appropriata d'uso dell'ECOCOLORDOPPLER
- GASTROPROTEZIONE da FANS



---

## **Linee guida, Aziende Sanitarie e Medici di Medicina Generale**

*Report di un'esperienza e proposta di un percorso operativo*

Roma, 9 ottobre 2004

ASL RMD

Via Casal Bernocchi 73

# I Corsi effettuati

**GIMBE**<sup>®</sup>

*Gruppo Italiano per la Medicina Basata sulle Evidenze*

Evidence-Based Medicine Italian Group

## Il governo clinico dell'assistenza domiciliare

Unica sessione in due moduli

Roma aprile – dicembre 2005 (1 modulo)

gennaio - dicembre 2006 (2 modulo)

DURATA: 24 giornate (sabato) di 8 ore

PARTECIPANTI: 16 MMG, 2 PLS,

1 Medico Ospedaliero,

1 Medico Dei Servizi

Territoriali

Peculiarità del corso è il suo inserimento in un processo assistenziale che vuole rivolgersi anche agli altri operatori sanitari presenti nel territorio creando percorsi appropriati e condivisi.

# I Corsi effettuati

**GIMBE**<sup>®</sup>

Gruppo Italiano per la Medicina Basata sulle Evidenze

Evidence-Based Medicine Italian Group

## Il governo clinico dell'assistenza domiciliare

- Durante il corso vengono adattate localmente **Linee Guida** su argomenti di particolare rilevanza nell'assistenza territoriale e su cui si attiveranno momenti di *audit*, sono già in fase di avanzata adattamento locale due LG
  - gestione in assistenza primaria e secondaria della BPCO e delle sue riacutizzazioni
  - prevenzione e terapia delle ulcere da decubito
- E' stata rivista la cartella clinica informatica multidimensionale secondo i criteri del **DoCDAT**

## I Corsi effettuati

**GIMBE**<sup>®</sup>

*Gruppo Italiano per la Medicina Basata sulle Evidenze*

Evidence-Based Medicine Italian Group

## Il governo clinico dell'assistenza domiciliare

- L'adattamento locale di LG relative a problematiche di specifico interesse per l'assistenza domiciliare,
- La ricerca di indicatori idonei,
- La adozione di un sistema informatico di valutazione dei bisogni assistenziali

### RAPPRESENTANO

tasselli di un unico processo mirante ad esprimere standards elevati di cura, stimolo nei confronti della parte pubblica alla quale vengono offerti reali momenti di cooperazione, da parte della componente professionale, per favorire l'espressione dell'eccellenza clinica.