

La presenza di una Pediatria di famiglia accanto alla Medicina generale costituisce una caratteristica dell'Assistenza primaria italiana, e insieme una importante risorsa per offrire una assistenza di qualità per tutto l'arco della vita. Tra i molteplici aspetti della continuità dell'assistenza nelle cure primarie (continuità fra medicina generale e specialistica, ospedale-territorio, nell'arco delle 24 ore, nel momento della scelta di un nuovo medico), uno dei meno affrontati in termini di riflessione e proposte è quello della continuità fra Pediatria di Famiglia e Medicina Generale.

La questione riguarda diverse aspetti:

- qualunque problema sanitario (diagnostico, terapeutico, acuto o cronico), sia che si riferisca ad adulti o a pazienti in età pediatrica, si ripercuote inevitabilmente su tutto l'ambito familiare; la contemporanea presenza, nello stesso nucleo, di un Medico di medicina generale per gli adulti e di un Pediatra per i figli più piccoli, richiederebbe dunque una stretta interazione e collaborazione che normalmente non si verifica;
- tale necessità diventa ancora più evidente se si considera il ruolo della famiglia nello sviluppo e mantenimento di comportamenti che hanno importanti riflessi sullo stato di salute/malattia (alimentazione, abitudini voluttuarie, attività fisica e altro);
- l'iscrizione dal 14° anno (o dal 6° in casi particolari) dell'assistito dal Pediatra al Medico di medicina generale avviene più spesso come atto meramente burocratico, senza prevedere, salvo rare eccezioni, un "passaggio di consegne" reale, sottoforma ad esempio di trasmissione di informazioni importanti sulla storia sanitaria del piccolo paziente; informazioni tanto più critiche in caso di insorgenza in età pediatrica di problemi cronici (ad esempio asma, patologie renali, cardiopatie o altro), in cui tra l'altro gli eventuali progetti aziendali di gestione in età pediatrica si interrompono bruscamente al compimento del 14° anno;
- la questione dell'assistenza ai pazienti pediatrici nelle fasce orarie non coperte dal proprio Pediatra di fiducia, attualmente fornita dai medici di Continuità assistenziale che assistono in tali fasce orarie anche i pazienti del Medico di medicina generale

È possibile dunque identificare almeno 3 aree di riflessioni e proposte che vedano coinvolti Pediatri di famiglia e Medici di medicina generale: quella organizzativa, che preveda strumenti e metodi di maggiore integrazione e collaborazione fra le due figure professionali; quella formativa, a partire dalle "aree di confine" fra Pediatria e Medicina generale come ad esempio l'adolescenza, la sessualità, la contraccezione, l'alimentazione, le vaccinazioni; quella della ricerca su problemi comuni, come ad esempio quello del follow-up della cronicità dall'età pediatrica a quella adulta o della valutazione degli esiti in età adulta degli interventi preventivi attuati in età pediatrica.

Lo scopo del Convegno è quello di analizzare a fondo tali problemi, e proporre possibili soluzioni in grado di colmare questa lacuna, tanto più evidente in una fase di profonda trasformazione delle Cure Primarie.

#### Relatori

**Stefano Alice**, Medico di medicina generale, Genova

**Antonella Brunelli**, Pediatra, Direttore distretto Rubicone, Cesena

**Vittorio Caimi**, Medico di medicina generale, Monza

**Francesco Carelli**, Medico di medicina generale, Milano

**Francesco Del Zotti**, Coordinatore Wonca Italia, Verona

**Patrizia Elli**, Pediatra di famiglia, Buccinasco (Milano)

**Michele Gangemi**, Pediatra di famiglia, Verona

**Antonio Messina**, Presidente e CEO Fimesan Spa

**Ernesto Mola**, Medico di medicina generale, Lecce

**Filippo Palumbo**, Direttore Generale della Programmazione Sanitaria, Ministero del Welfare

**Gian Luigi Passerini**, Medico di medicina generale, Sondrio

**Romeo Riundi**, Medico di medicina generale, Varese

**Franco Rossi**, Presidente SISAC

**Roberto Satolli**, Agenzia di Editoria Scientifica Zadig

**Leonardo Speri**, Responsabile Uff. promozione della Salute, Dip. Prevenzione ULSS 20, Verona

**Giacomo Tritto**, Medico di medicina generale, Bari

**Antonella Ulliana**, Pediatra di famiglia, Udine

**Giorgio Visentin**, Coordinatore Wonca Italia, Vicenza

---

**Iscrizione** : €50 da pagare in sede congressuale

La prenotazione alberghiera va effettuata direttamente in albergo

## L'ASSISTENZA ALLA FAMIGLIA IL RAPPORTO FRA PEDIATRA DI FAMIGLIA E MEDICO DI MEDICINA GENERALE: DISCONTINUITA', CONTIGUITA' O PROGETTO CONDIVISO?



**6-7 MARZO 2009**

**HOTEL VILLA EUR**

**Parco dei Pini**

P.le M. Champagnat, 2  
00144 Roma

Tel. +39.06.54220627

Fax +39.06.54220912

E-mail: info@villaeur.it

## 6 MARZO 2009

### **Introduzione**

- 10.00 – 10.30 Registrazione dei partecipanti
- 10.30 – 10.45 Presentazione di WONCA Italia (G. Visentin, F. Del Zotti)
- 10.45 – 11.00 Presentazione del Convegno (a cura del Comitato Scientifico)
- 11.00 – 11.30 Interventi preordinati di rappresentanti istituzionali

### **La situazione attuale: caratteristiche, problemi** Moderatore: R. Satolli

- 11.30 – 12.30 Il contesto normativo:
- realtà italiana e regionalizzazione del Servizio Sanitario (F. Palumbo)
  - l'area delle cure primarie e il ruolo del distretto: indagini ACP sulle diverse realtà regionali (A. Brunelli)
- 12.30 – 13.00 Discussione
- 13.00 – 14.30 Pranzo
- 14.30 – 16.00 L'assistenza alla famiglia
- I cicli vitali come occasione di incontro tra professionisti: nasce una nuova famiglia, il primo bimbo, la gravidanza, l'adolescente, i nonni, i conflitti tra genitori, la separazione  
La malattia grave e/o cronica del bambino o del genitore: una gestione del "durante" (E. Mola, M. Gangemi)
  - la cartella clinica del Pediatra di famiglia e del Medico di medicina generale (F. Del Zotti,)

16.00 – 16.30 Discussione

16.30 – 17.00 Break

17.00 – 17.30 Che cosa succede negli altri Paesi? I risultati di un'inchiesta (F. Carelli)

17.30 – 18.30 Discussione

## 7 MARZO 2009

### **Esperienze di collaborazione fra Pediatria di famiglia e Medicina generale**

Moderatore: E. Mola

08.30 – 10.30

- Le pratiche associative "miste" (R. Riundi, P. Elli)
- Quali informazioni dal Pediatra di famiglia al Medico di medicina generale? (G.L. Passerini)
- La cartella informatica on-line per la gestione delle patologie croniche in età pediatrica: il progetto BIPP (Bambini di Impegno Professionale Particolare)-APeG (Associazione Pediatrie di Gruppo) (A. Uliana)
- Progetto "Genitori più" (L. Speri)

10.30 – 11.00 Discussione

11.00 – 11.15 Break

### **Idee e progetti per il futuro (tavola rotonda)**

Moderatore: G. Visentin

11.15 – 12.45

- L'integrazione fra Pediatria di libera scelta e Medicina generale: progetti di riorganizzazione delle cure primarie, proposte per le future Convenzioni (F. Rossi)
- Modelli di trasmissione delle informazioni: l'uso dei software gestionali delle cartelle

- cliniche nella comunicazione fra Pediatra di famiglia e Medico di medicina generale (A. Messina)
- Quali competenze pediatriche nella formazione specifica in MG? (S. Alice)
- La formazione su aree di confine fra Pediatria di libera scelta e Medicina generale (comunicazione-relazione, promozione della salute, adolescenza, sessualità, vaccinazioni) (G. Tritto)
- La ricerca collaborativa fra Pediatria di famiglia e Medicina generale: alcune proposte (V. Caimi)

12.45 – 13.30 Discussione e presentazione dei contenuti di un documento di consenso di WONCA Italia

13.30: Chiusura dei lavori congressuali

### **Comitato Scientifico:**

Coordinatori: V. Caimi (CSERMEG), E. Mola (ASSIMEFAC), P. Elli (ACP)

G. Tritto (AIMEF), F. Carelli (EURACT-Italia), F. Petrazzuoli (EGPRN-Italia), C. Carosino (EURIPA-Italia), M. Baruchello (SIQuas-VRQ), D. Sghedoni (EUROPREV-Italia), R. Satolli (Zadig) G. Visentin (Wonca Italia), F. Del Zotti (Wonca Italia), A. Moser (Giotto), G. Greco (ASSIMEFAC), G. L. Passerini (EQUIP-Italia)

**Comitato Organizzativo:** G. Greco (ASSIMEFAC), G. Di Dio (AIMEF), R. Della Vedova (CSERMEG), F. Zanetto (ACP)

### **Segreteria organizzativa**

sig.ra Annalisa tel. 06 44254160 fax 06 44254168