

La sfida dell'assistenza primaria nelle Isole Minori alla luce del DM 77/2022: il modello organizzativo adottato nel Distretto sociosanitario di La Maddalena.

Andrea Pischedda, 3664067399, andrea.pischedda96@gmail.com, specializzando in Igiene e Medicina preventiva presso l'Università degli Studi di Sassari

Il Distretto socio-sanitario di La Maddalena (LMD) coincide con l'ambito amministrativo del comune di La Maddalena, costituito dalle 7 isole che compongono l'omonimo arcipelago. Ha una popolazione poco superiore a 10.000 residenti, più di un quarto dei quali con un'età superiore ai 65 anni, un indice di vecchiaia superiore alla media della Sardegna e un'elevata percentuale di pazienti affetti da multiple patologie croniche (tab.1).

Garantire alle popolazioni delle isole minori un'assistenza sanitaria equa rispetto a quella erogata nel resto del territorio regionale rappresenta una sfida per il SSR per le oggettive difficoltà e i maggiori costi correlati al contesto insulare e, nel caso di LMD, all'esplosione demografica che si verifica nei mesi estivi.

Questa condizione di svantaggio si aggiunge alle problematiche generali del nostro SSN e alle conseguenze della cosiddetta transizione demografica per la quale la sanità mostra una sempre più evidente inadeguatezza strutturale dovuta all'assetto ospedalocentrico dell'organizzazione per cui non riesce a soddisfare le esigenze assistenziali di una popolazione sempre più anziana e affetta da malattie croniche.

In questo scenario, nel Distretto di LMD si è cercato di implementare gli strumenti forniti dal DM 77/2022 al fine di garantire un adeguato livello di assistenza alla popolazione residente, nonostante le oggettive difficoltà. Una peculiarità dell'offerta sanitaria del territorio è costituita dalla presenza di un piccolo presidio ospedaliero, dotato di un Punto di primo soccorso e un reparto di degenza denominato Medicina polispecialistica Osservazionale di Bassa Intensità (MOBI) che ha spinto a ricercare una forte integrazione ospedale-territorio per sfruttare tutte le sinergie possibili.

La base del progetto di riqualificazione dell'assistenza distrettuale è stata posta con l'avvio dell'attività dell'infermiere di famiglia o di comunità (IFoC), avvenuto sfruttando la disponibilità del personale disimpegnato in seguito alla cessazione dell'attività dell'USCA alla fine del periodo pandemico e dedicata in particolare ai pazienti inseriti in Assistenza Domiciliare Programmata. Sulla base del DM 77/2022 e della programmazione regionale, correlata ai fondi del PNRR, è stata attivata, all'inizio del 2023, la Casa della Comunità, presso la quale sono attivi gli ambulatori della Medicina generale, della Continuità assistenziale, gli ambulatori specialistici, un ambulatorio infermieristico, la base di appoggio dell'ADI, l'ostetrica e l'IFoC.

In particolare l'attività di questa ultima figura ha consentito di creare percorsi di telemedicina assistita dal personale sanitario a domicilio per i pazienti affetti da diabete, da pneumopatie e cardiopatie

Si è provveduto fin da subito all'attivazione della figura dell'infermiere di famiglia e comunità, si sono creati percorsi in telemedicina per l'assistenza dei pazienti affetti da diabete e patologie respiratorie (tra le patologie maggiormente prevalenti sull'isola) e intensificato l'attività specialistica a domicilio.

La figura dell'IFoC, anche grazie alle attitudini sviluppate dal personale dedicato, consente di entrare all'interno delle case dei pazienti più fragili e di agire in modo proattivo e sviluppare una medicina di prossimità, particolarmente rilevante per un contesto come quello di La Maddalena. Per queste popolazioni da sempre isolate, geograficamente e sotto il profilo sanitario, riuscire finalmente a rendere la propria abitazione un luogo di cura, cercando di ridurre il numero di riacutizzazioni e ospedalizzazioni, si configura come un obiettivo di grande importanza.

Tabella 1. Prevalenza dei differenti gruppi di patologie nella popolazione di La Maddalena – dati riferiti al 2020

Patologia Cronica	Malati	% della popolazione
Diabete Mellito	694	7,33
Ipertensione arteriosa	1965	17.8
Scopenso cardiaco NYHA classe III e IV	94	0.9
BPCO	126	1.1
Pazienti oncologici	410	3,8
Malattie reumatologiche	129	1.19
Malattie endocrinologiche	796	7,37