



Risultati

Indagine 95884

Numero di record in questa query:	1477
Record totali nell'indagine:	1477
Percentuale del totale:	100.00%





Campo riassunto per A-1 [1]

La nostra società e lo scenario nazionale ed internazionale stanno vivendo importanti cambiamenti

Le chiediamo di provare a sintetizzare in 5 parole i temi più importanti che pensa possano coinvolgerla.

La preghiamo di ordinarle per importanza.

Risposta	Conta	Percentuale
Risposta	843	93.88%
Nessuna risposta	55	6.12%

Risposte

a
pensioni
insicurezza
riordino cure primarie
ucp
complessità
religione
crisi economica
Efficacia
sostenibilità
ONESTA\
responsabilità
rischio denuncia per malasanità
pensione
CONVENZIONE
economia
ECONOMIA
lavoro
efficienza
crisi
dequalificazione professionale
Occupazione
Burocrazia
lavoro giovanile e non
ansia
Aumento richiesta sanitaria



insicurezza
perdita dei valori affettivi

APPROPRIATEZZA

Risparmio energetico

salute

professionalità

economia

crisi monetaria

risorse

pensione

Prevenzione

POVERTA\'

lavoro

spread

prevenzione

disonestà diffusa

disagio

precarizzazione

precarietà\'

incertezza

MORALE

Organizzazione del lavoro

crisi economica

pagamento

aumento della popolazione

stili di vita

Economia

crisi economica

ecologia

Stabilità.

crisi economica

Crisi economica

CRISI

LAVORO

PreVenzione

salute

Insicurezza

stipendi bassi

AUTONOMIA

regolarizzare accessi al mmg

Lavoro



recessione

Burocratizzazione

Crisi economica

economia

gestione lavoro

richiesta salute

futuro

egoismo

euro

crisi

lavoro

pz 1 ogni 1000 per legge

Crisi economica

disuguaglianza

lavoro

lavoro

recessione

pazienti geriatrici

Organizzazione cure primarie

professionalità

CORRUZIONE

lavoro

necessaria meno burocrazia

Sicurezza del posto

Risorse

educazione

riorganizzazione

competenza nei dirigenti

immigrazione

pensione

economia

peggioramento assistenza

politica

politica

invecchiamento

crisi economica

futuro

territorialità cure

eccessiva burocrazia

FUTURO

disagio sociale



eccesso di burocrazia

lavoro

precarietà

riorganizzazione

disoccupazione

tecnologia

pensione

SANITA\ ' TERRITORIALE

equità

riordino delle cure primarie

mancanza lavoro

FUTURO DEI FIGLI

lavoro

MISERIA

rifondazione della medicina generale

crisi economica

Sovranità nazionale

Disorientamento dei pazienti

Crisi economica

salute

insicurezza per il futuro dei giovani

uscita europa

crisi

lavoro

sostenibilità SSN

crisi

sostenibilità Paese

RECUPERO ONESTA\ '

insicurezza

mancanza risorse economiche

Gestione diretta della spesa sanitaria

crisi economica

incertezza futuro

crisi economica

solidarietà

crisi economica

stabilità lavorativa

aggiornamento

crisi SSN

de-qualificazione del lavoro.

INFORMATIZZAZIONE



Accesso alla professione

BUROCRAZIA

deficit economico sanità

difficoltà economiche

anziani

lavoro

amministrazione

giustizia

associazionismo medico

DIRITTI

crisi economica

disoccupazione

economici

Insicurezza

scarse risorse sul territorio

famiglia

ricetta on line

globalizzazione

ECONOMIA

degrado sociale

CRISI

prescrizione farmaci

Professione

ruolo clinico

Casa della Salute

remunerazione

lavoro

crisi economica

perdita potere di acquisto

SPESA

povertà

riordino ssn, assistenza primaria

Crisi economica

finanziamento pubblico

OCCUPAZIONE

degrado morale

crisi

globalizzazione

ambiente

DECRESCITA

lavoro



società di servizio

lavoro

CRISI ECONOMICA

risorse

depressione

Perdita di valori

CRISI ECONOMICA

difficolta

solidarieta\'

prevenzione

cambiare

professione

insicurezza lavorativa

disagio sociale

moralità

tasse in esubero

Mondializzazione e redistribuzione risorse

deburocratizzazione

lavoro

risorse economiche

pensione

appropriatezza

globalizzazione

burocrazia

economia

economia

Indipendenza

Equità

RISPARMIO

lavoro

BUROCRAZIA

RISORSE

depressione

BUROCRAZIA

organizzazione sanitaria

economia

CRISI ECONOMICA

famiglia

VISITE DOMICILIARI

solidarietà



appropriarci della professione
crisi economica

rispetto (che non c'\e\ piu)

lavoro

aggiornamento professionale

inflazione

Impoverimento

etica

NORMATIVE

RIDUZIONE DELLE RISORSE DA UTILIZZARE PER LA SANITA\'

INVECCHIAMENTO POPOLAZIONE

crisi

debito pubblico

RECESSIONE

MUTAMENTO RUOLO PROFESSIONALE

povertà

CURE PRIMARIE

RISORSE ECONOMICHE

crisi

Economico

RISORSE

moralizzazione

povertà

riordino cure primarie

forme associative

lavoro (giovani)

mantenimento euro

TAGLI SPESA SANITARIA

Deburocratizzazione

qualità

GOVERNO

poverta\'

burocrazia

Riorganizzazione cure primarie

LISTE DI ATTESA

aggiornamento

disagio sociale

ipertassazione

Spendig review

democrazia

burocratizzazione



farmaceutico

CORRETTEZZA

organizzazione sanitaria

lavoro

crisi

crollo dell\' area Euro

medicina territoriale

crisi

Tentare di fare il medico

BUROCRAZIA

ETA\' MEDIA

Economia

economico

pensione

risparmio

previdenza

mancanza lavoro

burocrazia

cure primarie

povertà

SPESA SANITARIA

burocrazia

salute

uguaglianza

crisi di identità

economia

professionalità

instabilità politica

imposte

Democrazia

lavoro

economia

sclerosi dello stato

SPESA SANITARIA

POVERTA\'

salute

salute

GARNDI ANZIANI

crisi economica

burocrazia

Economia



Crisi economica

salute

ecologia

Povertà

inquinamento

incertezza

lavoro

Euro

crisi economica

Famiglia

PRESSIONE FISCALE

POLITICA

solidarietà

Crisi Economica

poverta\\\'

svalutazione

riordino cure primarie

sanità

competenza

razionalizzazione

Economia

stare al passo con i tempi

Nascita delle unità di cure primarie

pensione

informatizzazione

lavoro

perdita di ideali

crisi

burocrazia alle stelle

euro

DEGRADO MORALE

Onestà

tassazione opprimente

crisi economica

GLOBALIZZAZIONE

GLOBALIZZAZIONE

APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA

Serenità

economia

il futuro delle cure primarie

crisi



consumismo sanitario

cure croniche

merito

crisi economica

economia

disagio

informatizzazione

riordino del ssn

paura

prevenzione

riordino cure primarie

pensione

salute

merito

futuro

risorse

SBUROCRATIZZAZIONE

posto di lavoro

rischio default italia

risorse

pace

FAMIGLIA

deburocratizzazione lavoro MMG

sanità

burocrazia

crisi

economia

onestà

economia

economia

economici

moralizzazione

ri-fondazione M.G.

Crisi finanziaria

note aifa

sostenibilita del sistema

ASSISTENZA DOMICILIARE

economia

sostenibilità dei costi in sanità

Incertezza economica

pensioni



crisi

Organizzazione

lungodegenza

moralità

ONESTA\'

LAVORO

tassazione

MULTIPROFESSIONALITA\'

salute

globalizzazione

prescrizioni

tichet

incertezza

etica

lavoro

accesso alla convenzione

rifondazione

sburocratizzazione

PASSAGGIO ALLA DIPENDENZA

lavoro

diminuizione valore stipendio

Globalizzazione

Economia

stabilità

economia

pensione

crisi

scomparsa ssn

sostenibilità

potenziamento medicina territoriale

spesa sanitaria

riforma corso formazione medicina generale

Inquinamento ambientale

prevenzione

Lavoro

pensione

lavoro

inflazione

degrado sociale

SALUTE



etica

lavoro

economia

pensioni

Economia

gruppo

potenzialità

deficit welfare

crisi economica

oncologia domiciliare

Ricerca medici evasori

riordino cure primarie

lavoro

prevenzione

disoccupazione

APPROPRIATEZZA

contenziosi

deficit economico nazionale

politica

formazione

invecchiamento della popolazione

governance

sfiducia

certezza del futuro nel lavoro

salvarsi dalla crisi economica

recupero della clinica

CONVENZIONI

cronicità

insicurezza

SALUTE

PREVIDENZA

Invecchiamento

crisi

SANITA\'

scarsità risorse

povertà\'

solidarietà\'

Costi informatizzazione

Sovraffollamento studi

MANCANZA

Vecchiaia



NON PIÙ RAPPORTO DI FIDUCIA PER IL MMG

cure domiciliari

crisi economica

SALUTE

LAVORO

sostenibilità

RESPONSABILITÀ\'

crisi economica

Libertà

professione ruolo nel sistema ssn sicurezza

lavoro

CULTURA SOCIALE

PENSIONE

CONDIVISIONE

difesa strenua diritti acquisiti

allungamento della vita

Democrazia

salute

SSN

economia

INFORMATIZZAZIONE

SALUTE PUBBLICA

politiche sociali

lavoro

solidarietà

web

CRISI

Informatizzazione

Euro

rivolgimenti economici

lavoro

LIBERTÀ\'

PENSIONE

Formazione

economia

aggiornamento

economia

iniquità sociali

riordino cure primarie

povertà

incertezza economica



RISORSE

riduzione assistenza

IPERLAVORO MMG

responsabilità

tasce

ECONOMIA

economia

salute

sfiducia

politiche sociali

responsabilità

evasione fiscale (lotta)

crisi economica

austerità

difficoltà economica

lavoro

disoccupazione giovanile

educazione sanitaria

globalizzazione

economia

Salute

PROFESSIONE

burocrazia eccessiva

economia

medicina in rete

stabilità

xxx

INTERCULTURA

appropriatezza

onestà

ruolo del medico

umanizzazione

crisi del lavoro

attese lunghe x esami

crisi economica

mantenere buona relazione

anziani

disuguaglianze

ripensamento di obiettivi

rapporto economico

INSICUREZZA



Risparmio

problema morale politico

malcontento sanitario

valori per la persona

wellfare

lavoro

clima

sprechi

crisi

Sostenibilità

Educazione

BUROCRAZIA

PROBLEMA GIOVANILE

ridotta ricerca farmacologica

sicurezza

disagio sociale

burocrazie

economia

salute

DISOCCUPAZIONE

RESTRIZIONE FONDI PER LA SANITA

spreco spesa sanitaria

euro

crisi economica

valori etici

PROBLEMI ECONOMICI

prevenzione

lavoro

sostenibilità

organizzazione

insicurezza sociale

Cattiva politica

economia

Tempi di attesa per le visite ambulatoriali

allocazione risorse

solidarietà

deburocratizzazione

sfiducia nel sistema

crisi economica

TASSE

servizi sul territorio



cure primarie

risparmio

futuro

INTEGRAZIONE

globalizzazione

dequalificazione professionale

crisi

rapporti con la politica

burocrazia

lotta evasione fiscale

disoccupazione

economia

rapporto personale con gli assistiti, educazione, percorsi
diagnostici seri, norme-limiti prescrittive

ECONOMIA

PRECARIETA\\\'

rapporto medico paziente

crisi economica

PIENO POTERE AL M.M.G.

lavoro

equità

collaborazione

qualità professione

economia

pazienti-clienti

Economia

ecologia

istituire poliambulatori

BOURN-OUT

ecologia

risorse limitate

onestà (amministratori)

Possibilità occupazionale per i giovani medici

salute

RISORSE SCARSE

riordino territorio-ospedale

Crisi economica

crisi economica

cementificazione

pensione

gestione protiche burocratiche



invecchiamento della popolazione

CURE PRIMARIE

lavoro

Risorse sanità

VISITE DOMICILIARI

economici

pace

lavoro

sicurezza sociale

economia

informatizzazione

crisi economica

salute

economici

sanita

clinica

etica

burocrazia

crisi economica

crisi

CRISI DELLA POLITICA

burocrazia

LEA

lavoro

SALUTE

lavoro

relazioni

la non possibilita\' dei pazienti a pagare medicinali di fascia c e ticket sanitari.

sciopero

credibilità

liste attesa

educazione

moralita\'

prevenzione

globalizzazione

immigrazione

economia

Informtica

cronicita

accesso piu facile alle prestazioni specialistiche

Lavoro



lavoro

equità fiscale

crisi economica

ONESTA

Previdenza

ECONOMICO

professionalità

lavoro onesto

etica

la salute fisica

economia

lavoro

-diritti

Assistenza domiciliare

Insicurezza sociale

spesa farmaceutica

crisi economica

crisi economica

Globalizzazione

giovani

economia

Salute

Lavoro

risorse naturali

informazione

INCERTEZZA ECONOMICA

economia

Lavoro

lavoro

aumento della vita media

poli medicina di base h.12

DIGNITA\'

internet

uguaglianza

Incertezza

prevenzione

economia

invecchiamento

pratica burocratica

crisi



burocratizzazione medicina generale

LEA

mancanza di comunicazione

trasparenza

etica

LAVORO

sociale

povertà

qualità della vita

FORMAZIONE

dipendenza

crisi

tasse

GLOBALIZZAZIONE

crisi socio-economica

crisi

lavoro

crisi economica

PENURIA DI RISORSE

economia

ruolo medico di mmg

governo clinico

ETICA

lavoro

lista attese

crisi sociale

centralita mmg su piu operatori

degrado

Educazione sociale

Debito pubblico

crisi

euro

curare

salute

mantenimento lavoro

riorganizzazione

RIORDINO CURE PRIMARIE

qualità

economia

crisi economica

invecchiamento popolazione



crisi

economia

Sviluppo

Multietnica

tagli sanità

tagli economici

crescita

precarietà

salute

riordino delle cure primarie

crisi

razionalizzare

crisi economica

distruzione stato sociale

futuro

Disoccupazione giovanile

libera iniziativa

riapproprio della professione a livello politico

lavoro precarietà

Lavoro

correttezza rapporti interprofessionali

sprechi

il welfare

Responsabilità e lavoro crescenti

appropriatezza

AFT

risparmio

crisi economica

lavoro

CONOSCENZA

appropriatezza prescrittiva

regole

aggiornamento

sostenibilità

povertà

economia

SALUTE

invecchiamento

MORALIZZAZIONE

economia

economia



crisi
Economia
organizzazione lavoro
povertà diffusa
risorse
QUALITA\' VITA
lavoro
INVECCHIAMENTO
aumento tasse
barcamenarsi ogni giorno tra esigenze dei pazienti e risorse sempre + ridotte
x
incertezza futuro
Etica
aumento del ticket
ASSISTENZA
Corso di Formazione in Medicina Generale
Spesa sanitaria
crisi
lavoro
GESTIONE PATOLOGIE CRONICHE
retribuzione più alta
riorganizzazione
Lavoro
globalizzazione
globalizzazione
EDUCAZIONE
economia
demenza senile
cambiamento
servizi
Stabilità economica
FUTURO
insicurezza lavoro
Pensioni
informatizzazione
informatizzazione
liste d\'attesa
RIORDINO SSN
socialità
ASSISTENZA



superlavoro

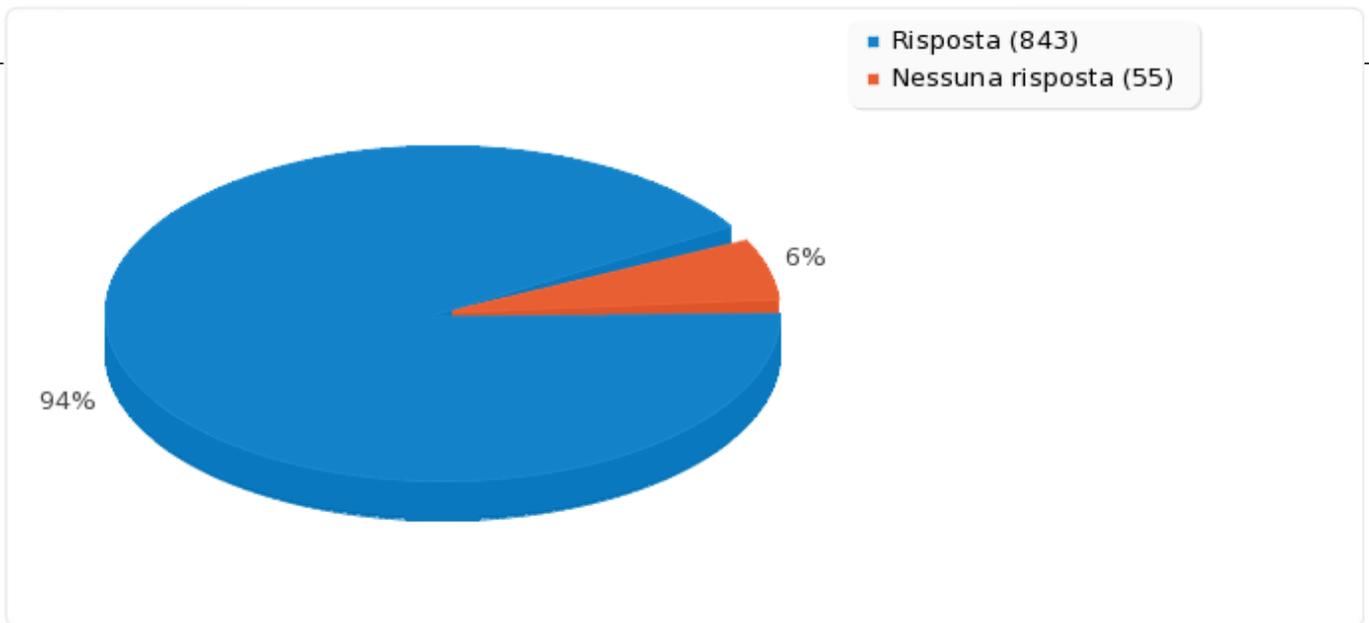
riordino cure primarie



Campo riassunto per A-1 [1]

La nostra società e lo scenario nazionale ed internazionale stanno vivendo importanti cambiamenti

Le chiediamo di provare a sintetizzare in 5 parole i temi più importanti che pensa possano coinvolgerla.





Campo riassunto per A-2 [2]

La nostra società e lo scenario nazionale ed internazionale stanno vivendo importanti cambiamenti

Le chiediamo di provare a sintetizzare in 5 parole i temi più importanti che pensa possano coinvolgerla.

La preghiamo di ordinarle per importanza.

Risposta	Conta	Percentuale
Risposta	836	93.10%
Nessuna risposta	62	6.90%

Risposte

b

politica

fragilità

sostenibilità del SSN

ricetta elettronica

rapidità

famiglia

risorse limitate

Efficienza

riordino

PROFESSIONALITA\'

moralità

crisi economica

associazione medici

TERRITORIO

finanza

FUTURO

pensione

spesa

ambiente

organizzazione sanitaria allo sbaraglio

Sicurezza economico

Anziani

economia

dipendenza dai media

Informatizzazione



precarietà
perdita del valore degli oggetti

ORGANIZZAZIONE

Meno povertà

povertà

etica

politica

asfissiante burocrazia

cronicità

lavoro

Sburocratizzazione

SSN PIU\' POVERO

diritto alle cure

imu

spesa pubblica

diminuzione del reddito

lavoro

invecchiamento popolazione

programmazione

paura

ONESTA\'

Orari

cronicità

attesa

invecchiamento dellapopolazione

prevenzione primaria

Valori

stato sociale

globalizzazione

Continuità.

crisi sociale

Crisi sociale

MULTICULTURALITA\'

BENESSERE

Cure

famiglia

preoccupazione

RISPETTO

passaggio alla dipendenza mmg

Preparazione

invecchiamento



Stanchezza
Riduzione delle risorse
istruzione
burocrazia
invecchiamento popolazione
crisi
indifferenza
riforma sanitaria
islamismo
sicurezza
chi vuole lavorare di più lo faccia
Disoccupazione
scarsa razionalizzazione risorse
garanzie socio sanitarie
salute
incertezza
cronicita\\\'
Rivisitazione compensi
onestà
LISTE DI ATTESA
salute
educazione dei pazienti
Denunce contro medici
Telematica
lavoro
ridistribuzione risorse
esenzioni ticket sanitari
sicurezza
sostenibilità del sistema
stabilità
crisi economica
societa\'
equita
impoverimento
incertezza sul futuro
costi
povertà
passare alla dipendenza
ECONOMIA
nevrosi ansioso-depressive
eccesso di burocrazia



figli

inaffidabilità

territorio

corruzione

innovazione

dipendenza

GESTIONE PATOLOGIE CRONICHE

responsabilità

cure primarie dai sette anni

troppe tasse

INCERTEZZA PENSIONE

pensione

riqualificazione della formazione

crisi politica

potere della finanza

aumento aggressività

Corruzione

risorse disponibili

impoverimento della classe medica

problemi sociali

lavoro

precarietà

invecchiamento popolazione

spread

sostenibilità welfare

NODI AL PETTINE

incertezza

burocrazia

ricette on line

disagio sociale

crisi consumi

società multietnica

razionalizzazione

crisi della politica

serenità

pagamenti

crisi generale

difficoltà economiche.

CRISI ECONOMICA

Crisi economica

BUDGET



riordino cure territoriali

farmaci generici

PC

salute

insipienza

lavoro

h12/h24

CONDIVISIONE DEI SERVIZI

organizzazione sanitaria

fisco

immigrazione

Ansia

burocratizzazione sanita\'

lavoro

razionalizzazione spese

immigrazione

SVILUPPO

FINANZA

ricoveri

Cure Primarie

ruolo organizzativo

Chronic Care Model

convenzione mmg

futuro

lavoro

perdita dei risparmi di una vita

DISINFORMAZIONE

insicurezza

cambiamenti sistema pensionistico

Ordine pubblico

guardia medica

SALUTE

impoverimento

debiti

modernizzazione

clima

segnali di implosione del sistema economico mondiale

superare il brutto periodo

organizzazione cure territoriali

euro

LAVORO



burocrazia

delusione

Rifiuto del sacrificio

ECONOMIA DELL'ASL

preoccupazione

fobie

comunicazione

rifare

mancanza di risorse

burocrazia

povertà

euroeconomia

economia

Speculazione finanziaria

razionalizzazione della spesa

welfare

welfar attuale insostenibile

stipendio

riorganizzazione

poverta\'

crisi economica

cultura

valori morali

burocrazia

Mutietnicità

APPROPRIATEZZA

crescita

TASSE

SPRECHI

disagio

INSICUREZZA

implementazione diagnostica x m.g.

dolore

CAMBIAMENTO NEGATIVO SCENA SANITARIO

perdita lavoro

STIPENDIO

lavoro

eliminare la burocrazia

insicurezza sociale

risparmio (obbligato)



pensione
appropriatezza prescrittiva
perdita del potere d'acquisto
Disoccupazione
povertà
PREVIDENZA
AUMENTO DEI CONTENZIOSI MEDICO LEGALI PER IL PROLIFERARE DI \"AGENZIE SPECIALIZZATE\"
CRISI ECONOMICA
inefficienza
mancanza di lavoro
AUSTERITY
STRESS LEGATO A TALE MUTAMENTO
burocrazia
INTEGRAZIONE OSPEDALE TERRITORIO
CONTROLLI ASL
pensione
Sociale
ORGANIZZAZIONE LAVORO
austerity
ambiente
ricetta elettronica
organizzazione
sistema economico-finanziario (banche)
classe politica nostra inadeguata
PROBLEMI PENSIONISTICI
Informatizzazione
soddisfazione
PENSIONI
politica
cure primarie
spesa sanitaria
COSTI
algoritmi
paura
aumento degli affitti
Recessione
libertà
meritocrazia
specialistico
MERITO
qualità della risposta ai bisogni di salute



salute
lavoro
disoccupazione crescente
assistenza al cronico
lavoro
Educazione civica
RISORSE
ECONOMIA
lavoro
sociale
adeguamento stipendi
pessimismo
sanità
futuro per i giovani
tempo
farmaceconomia
aumento dell'età degli assistiti
BUROCRAZIA
economia
economia
essenziale
crisi economica
solidarietà
preparazione
burocrazia
Etica
assistenza
invecchiamento
vivere del passato
RIORGANIZZAZIONE SERVIZIO SANITARIO
DISOCCUPAZIONE
stato sociale
giustizia
BUROCRAZIA
riordino cure primarie
eccesso di centralismo
Salute
Riordino cure primarie
educazione
economia
Incertezza



obesità

disoccupazione giovanile

economia

Amministrazione pubblica

tutela ambientale

Educazione sanitaria

LAVORO

ECONOMIA

comunicazione

Disoccupazione giovanile

lavoro

impoverimento

adeguamento economico parametri CEE

volontariato

meritocrazia

riorganizzazione

Farmacovigilanza

aggiornarsi

Riduzione degli adempimenti burocratici

professione

aggiornamento

salute

lavoro

lavoro

comunicazione scadente

politica interna

DIFFICOLTA\ ' ECONOMICHE

Operosità

burocrazia invadente

Informatizzazione

TERZA ETA\ '

LAVORO

FARMACOECONOMIA

Pensione

instabilità sociale ed politica

il progresso tecnologico

finanza

pretesa di salute

burocrazia

competenza



riordino ssn
sanita\'

depressione

atteggiamento rivendicativo dei pazienti

evoluzione della professione

disorientamento

stili di vita

riorganizzazione continuità assistenziale

decurtazione stipendi

economia

professionalita\'

diritti

sostenibilita\'

SEMPLIFICAZIONE

inadeguatezza della politica

inquinamento

ricerca

lavoro

SOCIETA\'

condivisione linee guida condivise da tutto il settore sanità
(MMG-specialista-ospedaliero)

economia

adeguatezza di tutte le figure

economia

povertà

entusiasmo

sanita

invecchiamento

burocratici

modernizzazione

pensioni

Invecchiamento società

generici

tickets

FARMACI A PAGAMENTO

assistenza

mantenimento di un servizio sanitario nazionale (evitare la
privatizzazione della sanità)

Futuro lavorativo

crisi economica

crisi

Formazione



cronicita\\\'

mercato del lavoro

FAMIGLIA

PENSIONE

previdenza

BUROCRAZIA

stato socio-economico

crisi economica

economia

dolore

timore

responsabilità

adeguata remunerazione dei medici del corso di formazione in
medicina generale

equipe

patologie croniche

BLOCCO DEGLI STIPENDI

politica

aumento costi servizio

Perdita di identità culturale

povertà

serietà

crisi globale

sanità

instabilità

economia

giustizia sociale

futuro ENPAM

farmaci in fascia c

titolo di specializzazione anche per i medici che hanno fatto il
corso

Invecchiamento della popolazione

assistenza domiciliare

Pensione

tasce

prospettive

salario

riduzione wellfare

MORALE

morale

economia

sanità



orario di lavoro

Assistenza sanitaria

pensione

incertezza

anziani

crisi politica

assistenza anziani

Cassa integraz. per fannulloni

farmaci generici

economia

burocrazie

speculazione

RESPONSABILITA\'

farmaci

deficit economico sanitario

economia

prevenzione

minori risorse

economia

povertà

diritti sociali

adeguamento stipendi

eliminare la burocrazia

SANITÀ ELETTRONICA

sostenibilità

bisogni

ECONOMIA

ASSISTENZA

economia

casta politica

BILANCIO PUBBLICO

invecchiamento popolazione

diseguaglianza

giustizia sociale

Certificati a prognosi breve

Depressione

DI

Cronicità

MASSIMALI RIDOTTI

forme associative

perdità del lavoro



PROSPETTIVE X IL FUTURO

MORALITA\'

ecologia

APPROPRIATEZZA

burocrazia

lavoro

aggiornamento professionale

sicurezza

ECONOMIA

CONTRATTO

PARTECIPAZIONE

importanza del ruolo

aumento delle cure

Finanza

lavoro

FUTURO GIOVANI

reddito

BUROCRAZIA

APPROPPRIATEZZA

regole ai mercati

economia

equità sociale

interazione

POVERTA\'

Lavoro in team

Welfare

insicurezza sociale

povertà

ECONOMIA

GIOVANI

Appropriatezza

costo del lavoro

responsabilità

risparmio risorse

lavoro personale e coniuge

economia

tasse

futuro delle nuove generazioni

ASPETTATIVE

impoverimento della popolazione meno abbiente

ES. TICKET



coscienza

imu

LAVORO

lavoro

lavoro

catastrofismo

lavoro

conoscere

lavoro (giovani)

globalizzazione

disoccupazione

maggiori controlli finanziari

crisi

disgregazione delle famiglie

strutture inadeguate

tecnologia

spread

Risorse

REDDITO

aggiornamento posticcio

invecchiamento popolazione

informatizzazione

sviluppo

xxx

ECONOMIA

gestione condivisa

umanità

burocrazia

clinica

pensioni

attese lunghe pronto soccorso

scarsità di risorse

aumento bisogni

giovani

equità

sostenibilità

quota capitale e ricatto

DELUSIONE

Appropriatezza

crisi economica finanziaria

medici che seguono solo il dio danaro



famiglia
crisi economica
economia
libertà individuali
corruzione
ripresa
Equità
solidarietà
INFORMATIZZAZIONE
OCCUPAZIONE
caos farmaci generici (devono essere garantiti e senza aggiunta per il paziente)l
certezza
richieste sanitarie inappropriate
gestione sanitaria
sanità
lavoro
BASSO REDDITO
FARMACOECONOMIA E GENERICI
corruzione a livello dirigenti
tasse
occupazione
economia
BUROCRAZIA
salute
tasse
promozione della salute
rapporto fiduciario
crisi economica
Economia
lavoro
Continuità Assistenziale
qualità del lavoro
equità
informatizzazione totale
solitudine e isolamento sociale
POLITICA
malattie infettive
sostenibilità
invecchiamento
sostenibilità del welfare



CRONICITA

diverse abitudine dei popoli

burocratizzazione

economica

etica professionale

max media

etica dei politici

impoverimento

rapporti fra nazioni

responsabilità tutela sotto il profilo legale

STABILITA\' SOCIALE

SFIDUCIA

aggiornamento professionale

disagio sociale

IL M.M.G. NON RICATTATO DAL PZ CON RECUSAZIONI

salute

sviluppo

antirazzismo

ricerca

salute

innovazione

Sanità

territorio

piccole urgenze

EDUCAZIONE

conservazione territorio

paura

rispetto (dei ruoli)

Riduzione dei fondi per la sanità

economia

DISORGANIZZAZIONE

> collaborazione fra spec. e mmg

Crisi politica

disoccupazione

nemici invisibili

spesa sanitaria

riduzione delle risorse

FARMACI GENERICI

economia

Distribuzione risorse sul territorio

CHIRURGIA AMBULATORIALE



equita\'

onestà

saluta

sicurezza lavoro

incertezza futuro

snellimento buracratice

globalizzazione

lavoro

politici

economia

priorita\'

ambiente

contatto interumano

guerre

equità

CRISI DELL'ECONOMIA

aggiornamenti

APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA

sicurezza sociale

RISORSE

stabilità

salute

liste di attesa molto lunghe per visite specialistiche.

povertà

occupazione

gestione urgenze

lavoro

etica

sostenibilità economica

nuova società

disoccupazione

globalizzazione

economia

dimissioni precoci

economicita\'

Euro

giustizia sociale

occupazione

assistenza socio-sanitaria

ORDINE

Sanità



SALUTE

collaborazione

politica seria

professionalità

la tranquillità familiare

organizzazione del lavoro

occupazione

+doveri

Budget

Restrizione risorse

spesa accertamenti laboratorio

sostenibilità sociale

meno prevenzione

Maggiore informazione

meritocrazia

lavoro

Sanità

Assistenza sanitaria

consumismo

informatizzazione

SOCIETA' MULTIETNICA

lavoro

innovazione

moralità

aumento delle neoplasie

accesso dati

RISPETTO DEI RUOLI

stress

solidarietà\'

Sicurezza

educazione sanitaria

lavoro

impoverimento

collaborazione con ospedale

sicurezza

demotivazione professionale

Equità

Gestione patologie croniche

rigore

appropriatezza

SALUTE



economia

deresponsabilizzazione

salute

CLINICAL GOVERNANCE

associazionismo

risparmio

lavoro

FLUSSI MIGRATORI

futuro

malessere

sicurezza

servizio sanitario pubblico

DISAFFEZIONE

burocrazia

patologie croniche

appropriatezza

POLITICA

sprechi

gratuita

crisi economica

recupero del controllo clinico

corruzione

Rivalutazione famiglia

Ulteriori tagli alla sanità

burocrazia

contratto

collaborare

solidarietà

sicurezza sociale

cronicità

INTEGRAZIONE MULTIPROFESSIONALE

appropriatezza

lavoro

crisi politica

malattie croniche

lavoro

esigenze

Autonomia

Prevenzione

burocrazia

burocrazia



de-crescita

crisi

cooperazione

te e certificati on linerevisione obbligo rict

peggioramentoservizi

responsabilità

conflittualità

dominio della finanza internazionale

certezza

lotta evasione fiscale

coordinamento istituzioni

ridimensione del comparto amministrativo e dirigenziale

tiket

Scuola

interminabili liste d'attesa

funzionari inadeguati

la disoccupazione

remunerazione in calo per costi in aumento

sofferenza economica

cronicità

organizzazione

disagio familiare

etica

RESPONSABILITA\'

gestione cronicità

fiducia

collaborazione

concorrenza

ingiustizia sociale

ecologia

FUTURO

impoverimento

RESPONSABILITA\'

sanita\\\'

convivenza

depressione

Riordino

medicina legale

intolleranza

gestione



RINUNCE

tagli sanità

IMPOVERIMENTO

riduzione servizi pubblici

burocrazia sempre + opprimente

y

difficolta\\\ ' economiche

solidarietà

riduzione della disponib. ai controlli in eta\'

CURE PER MALATTIE DIVERSE

Nuovo A.C.N.

Ricoveri

disagio

retribuzione

PREVENZIONE

tasce più basse

pensionamenti

Tasce

crisi economica

economia

DIFESA

politica

depressione

fiducia

solidarieta\'

incapacità politica

LIBERTA

riduzione disponibilità economica

Razionalizzazione

aggiornamento

aggiornamento

caro ticket

CAMPAGNA EDUCATIVA

integrazione

AGGIORNAMENTO

aggiornamento

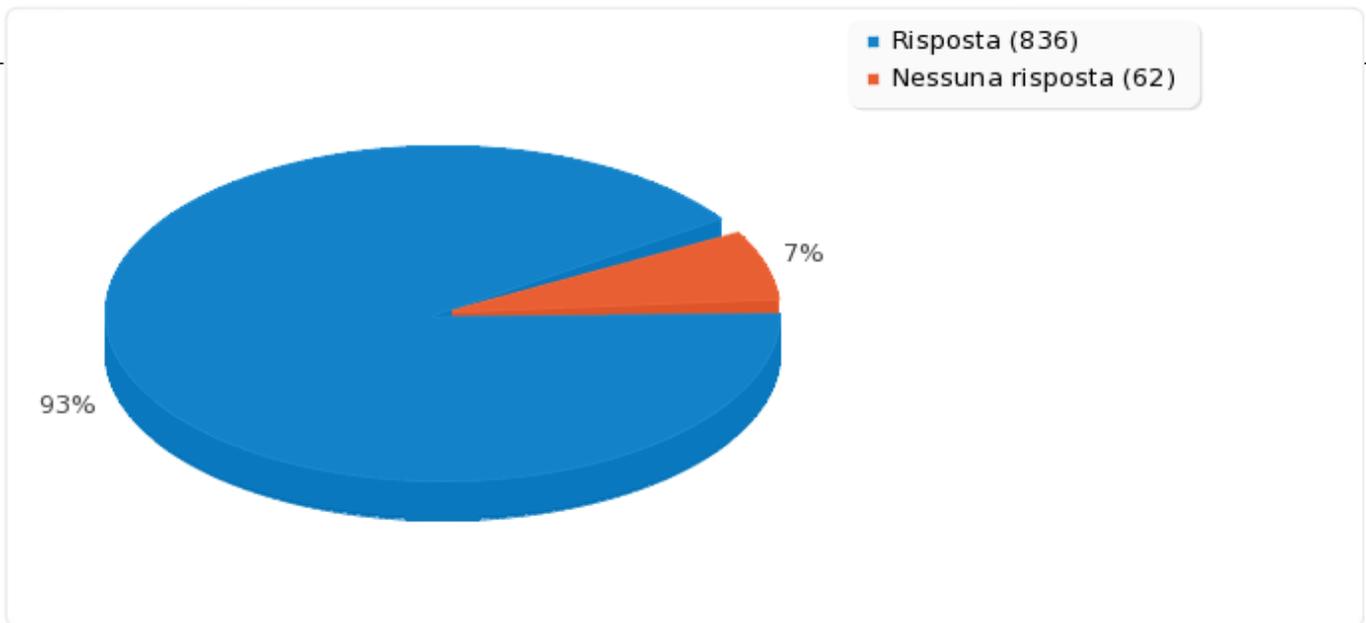
eventuale passaggio alla dipendenza



Campo riassunto per A-2 [2]

La nostra società e lo scenario nazionale ed internazionale stanno vivendo importanti cambiamenti

Le chiediamo di provare a sintetizzare in 5 parole i temi più importanti che pensa possano coinvolgerla.





Campo riassunto per A-3 [3]

La nostra società e lo scenario nazionale ed internazionale stanno vivendo importanti cambiamenti

Le chiediamo di provare a sintetizzare in 5 parole i temi più importanti che pensa possano coinvolgerla.

La preghiamo di ordinarle per importanza.

Risposta	Conta	Percentuale
Risposta	831	92,54%
Nessuna risposta	67	7,46%

Risposte

c
sanità
crisi
sburocratizzazione
enpam
economia
bioetica
medicina difensiva
Performance
cronicità
LAVORO
esempio
aumento burocrazia
associazione con specialisti
ONORARIO
crisi
POLITICA
politica
riorganizzazione
invecchiamento
profonda incompetenza delle reali problematiche professionali
Rapidi mutamenti
Formazione
giustizia
instabilità
Immigrazione



progettualità mancata

finto rispetto di regole che non ci piacciono

OFFERTA SERVIZI

Meno malati

sopravvivenza

burocrazia

amministrazione

formazione

figli

Medicina difensiva

RIPRESA NON PER ORA

euro

burocrazia

mancanza di lavoro

farmaci

cronicità

onestà\'

sfiducia

IMPEGNO

Reperibilità

invecchiamento

dolori

impoverimento dei più

diagnosi precoci

Onestà\'

condizione psicologica

decrescita

Gestione.

aumento disoccupazione

Burocratizzazione

LAVORO

SALUTE

Dialogo

lavoro

delusione

ESENZIONE

cambio del mmg solo dopo un anno dalla scelta

Correttezza

multietnicità

Impegno

Ottimizzazione delle risorse



cultura
carico lavoro
spesa sanitaria
sostenibilità
conflittualità
risparmio
disoccupazione
istruzione
i premi saranno sulla qualità del servizio
Pensioni
burocratizzazione
sicurezza
sicurezza
disagio
ticket x tutti
Snellimento burocratico
esempio
FIDUCIA
ambiente
meno spese ambulatori
Assicurazione professionale
Cronicita\
pensione
cartella informatica individuale
multietnicità
costo della vita
concorrenza a basso prezzo
crisi
disoccupazione
legalita\
giustizia
riduzione assistenza
stravolgimenti sociali
burocrazia
obblighi eccessivi
eccessivo carico di lavoro
LAVORO
handicap
eccesso di burocrazia
previsione
qualunquismo



spesa

povertà

burocrazia

salario

EPIDEMIOLOGIA PATOLOGIE CRONICHE

lavoro

associazioni di gruppo territoriali

troppi politici

FUTURO NIPOTI

politica

rivalutazione in toto della figura del mmg

carenze sanitarie

crisi dei valori

minor propensione alla spesa

Lavoro

resistenze mentali

inadeguatezza dei servizi primari rispetto alla domanda mutata

rivolta popolare(grecia)

impoverimento

difficoltà

tenuta sociale

esodati

cure primarie

IL CONTO ARRIVA SEMPRE

precarietà

svilimento attivita MMG

povertà e salute

diminuzione servizi

rapporto con pazienti

incertezze sociali

economia

rischi della società multietnica

famiglia

compiti impropri

sfiducia dei cittadini

assoggettamento a regole discutibili.

COMUNICAZIONE

Medicina difensiva

PRESCRIZIONI

disoccupazione

incertezza per il futuro



emigrazione

prevenzione

politica

equità

piano di rientro

COLLABORAZIONE

bor out

crisi

globalizzazione

Depressione

conflittualità\` pazienti

religione

ricoveri ospedalieri

finanza

CULTURA

LAVORI

economia

Informatizzazione

case della salute

Infermiere di famiglia

futuro

pensione

futuro

professione troppo burocratica

ANSIA

problemi sociali

diminuzione potere di acquisto

Eccessiva immigrazione

ticket sanitari

POLITICA

recessione

insicurezza

condivisione

economia

peggioramento della qualità di vita per ricercare un prolungamento della vita stessa

tasse

attività di equipes

politica

GUERRE

invecchiamento popolazione



incertezza

Diseducazione

IMPOSIZIONE SULLE PRESCRIZIONI

insicurezza

insicurezza

condivisione

divulgare

cronicita\'

crisi economica

ignoranza

povertà

stipendi incongrui

Eventi naturali

riduzione tempi d\\\'attesa

informazione

disagio sociale

costi della salute

governo clinico

diseguaglianze

corruzione

società

energia

ricetta elettronica

eticità

RISORSE

salute

TRAFFICO

BUROCRAZIA

malessere psichico

STRESS

spesa sanitaria

diffusione del sapere

RIVOLUZIONARI COMPORAMENTI DELLA ATTIVITA\ ' MEDICA PROFESSIONALE

anziani

BUROCRAZIA

crisi

i medici devono fare i medici

informazione medica distorta

attenzione (necessaria)

salute

riordino cure primarie



default italia

Riduzione pensioni

socialità

STRUTTURE

AUMENTO DELLA VITA MEDIA

NUOVE POVERTA\'

territorio

moralità

RINNOVAMENTO

INCERTEZZA SULLA TENUTA ECONOMICA

tagli

PATOLOGIE CRONICHE

INVECCHIAMENTO UTENTI

incapacità

Lavorativo

SOLIDARIETA\'

condivisione

crisi economica

card sanitaria

risorse dedicate

società

tassazione eccessiva

AVVENIRE DEI FIGLI

Informazione ai pazienti

burocrazia

CAROVITA

degrado

stipendio

precarietà lavoro

INEFFICENZA

linee guida

difficoltà economica

aumento delle utenze

Tasse

sociale

pressione psicologica

ricettazione on line

PREPARAZIONE

eccesso di medicalizzazione

pensione

medicalizzazione



ruolo delle società di rating

lavoro pubblico

attualità

Onesta\' in politica

RETRIBUZIONE

COMUNICAZIONI

servizi sociali

umore

riordino cure primarie

risorse

lavoro per i figli

invecchiamento

infermiera

diagnostica

carenza dei servizi territoriali

lo stato sociale

serenità personale

relazione

ciclo di fiducia

equanimità

equità

politica

Equità

salute

globalizzazione

anacronismo normativo

INTRODUZIONE TICKET

POLITICA

benessere

economia

COORDINAMENTO

H12

innovazione

Solidarieta\'

Perdita ruolo Medicina di famiglia, troppo intruppata

moralità

sicurezza

Restaurazione

spersonalizzazione

riduzione risparmio

giustizia



Sanità
investimenti sulla scuola pubblica
aggiornamento \"vero\"
SANITA\'
SALUTE
povertà
Crisi della Politica
senilita\\\'
solidarietà
RIQUALIFICAZIONE PROFESSIONE
cultura
efficienza
associazionismo
Adeguatezza
economizzare
Possibilità della ricetta continuativa per le patolgie croniche (anche sei mesi).
burocrazia
rapporti con colleghi
benessere
impoverimento
salute
organizzazione mediocre
politica estera
INSTABILITA\ ' LAVORATIVA
Competenza
futuro non roseo
invecchiamento della popolazione
CURE TERRITORIALI
DISOCCUPAZIONE
SPRECHI
x
inquinanti e salute
incertezza
tutto subito e gratis
burn out
cambiamento
peggioramento servizi ssn
famiglia
inadeguatezza
crisi economica



difficoltà di gestione delle patologie croniche
insicurezza
umanizzazione
forme associative
burn out
equità sociale
riconoscimento del ruolo medico
lavoro
cronicità\'
COSTI DELLA SALUTE
decadimento morale
modificazioni climatiche
etica
crisi economica
POLITICA
integrazione e accorpamento figure MMG-specialistica-diagnostica in
unica struttura
sicurezza
divisione fra le varie categorie mediche
risparmio
instabilità
preparazione
politiche sociali
futuro
aggiornamento
malgestione
politica
Aumento spese sanità
l
burocrazia
TICKET SULLE PRESTAZIONI
equità
assistenza ai pazienti cronici
Pensione
crisi greca
crisi
Ridistribuzione risorse vs cure primarie
costi
riforma politica
FIDUCIA
ECONOMIA
sostenibilità economica



CRONICITA\'

ambiente

internet

reddito

politerapie

futuro

interattività

tutela rc professionale

famiglia

rapporto con ospedale

RITARDO DELLA PENSIONE

economia

effetti sulla pensione

Maggior condivisione

corruzione

onestà

professione

finanza

invecchiamento

povertà

risparmio

accesso alla convenzione nelle cure primarie del giovane medico

formato in medicina generale

lunghezza nelle prenotazioni

giusta retribuzione

Impoverimento

territorio

Casa

rilancio economico

stipendio

iva

impoverimento

SOCIETA\'

onestà

ambiente

politica

aumenti contrattuali

Servizi sociali

lavoro

rimescolamento

famiglie giovani



crisi del merito
patologie croniche
Nazionalizzaz. bandi x forniture ospedaliere
esenzioni e ticket
sanità
farmaci equivalenti
non meritocrazia
RUOLO MEDICO
economia
lavoro
impegno sindacale
cronicità
cattive gestioni
qualità
futuro
stabilità economica
ridurre gli stipendi degli onorevoli
favorire la medicina della persona
HOSP COMUNITÀ
equità
solitudine
PENSIONE
SANITA
tecnologia
lavoro
ORDINE E LEGALITA\'
scontro generazionale
incurabilità\
partecipazione
Aspettative diagnostiche esagerate
Disagio
VALORI
Burocrazia
MAGGIOR ASSISTENZA NEL TERRITORIO
controllo esenzioni
maggior richiesta sanitaria
ECONOMIA
SOLIDARIETA\'
benessere
BUROCRAZIA
sfiducia nei politici



conoscenza

sicurezza

legalità

LAVORO

FIGLI

RISORSE ECONOMICHE

giusta remunerazione

aumento delle spese

Lavoro

benessere

PENSIONI

salute

ASSISTENZA INFERMIERISTICA

INFORMATIZZAZIONE

lotta alle mafie

compliance

lavoro

diritto alla salute

FUTURO

Limiti economici

Pensioni

cambiamenti lavorativi

incertezza

DEMOCRAZIA

AGGIORNAMENTO

Economia

cambiamenti climatici

professionalità

solidarietà

futuro figli

politica

lavoro

globalizzazione

CONFLITTUALITA\'

immigrazione

CRISI ECONOMICA

integrazione

carovita

WELFARE

pensioni

regione campania



precarietà\'

sanità

partecipare

pensione (certa)

crisi dei valori

malattia

aumento degli extracomunitari

pensione

minori risorse per i \"poveri\"

accessibilità

recessione

stabilità

Appropriatezza

NULLA

ridotta professionalità

burocrazia oppressiva

assistenza 24h

giustizia

xxx

PACE

confronto

adeguamento

riordino della sanità\'

organizzazione

sanità

ticket onerosi

aumento del carico lavorativo

aumento burocrazia

lavoro

sostenibilità

equità

oneri burocratici

AMAREZZA

Organizzazione

mafia

troppi ticket

posto di lavoro

riduzione apparato statale

sviluppo

economia

equità



sussidiarietà\'

Lea

ambiente

CRONICITÀ\'

VIOLENZA

aumento della povertà

chiarezza

risorse limitate per gestire una sanità

fimmg

sociale

pensioni

ELEVATI COSTI

NUOVE TERAPIE ONCOLOGICHE E NON MOLTO COSTOSE

evasione fiscale

invecchiamento

aumento patologie croniche

solidarietà

CONFLITTUALITÀ\'

risvolti economici

occupazione

governo clinico

tempo libero

crisi degli ideali

Organizzazione SSN

salute

Burocrazia e certificazioni

premio del merito

bene comune

centralità della MG

mancanza lavoro

SALUTE

appropriatezza prescrittiva

risparmio spesa

migrazione

accesso alle cure

MERITO

economia

eccessiva contabilizzazione

sociale

livello culturale asl

territorio



fermezza nelle decisioni
sfiducia politica
posti lavoro
indirizzo diagnostico terapeutico secondo linee guida
LAVORO
IMPOTENZA
rapporto diretto tramite mail o telefonate con medici ospedalieri
aumento depressione ansia
IL M.M.G. NON SOLO PRESCRITTORE
educazione scolastica
aggiornamento
disarmo unilaterale
formazione - ecm
scuola
risorse
lavoro
snellire i PS
SOLIDARIETA\'
riduzione sprechi
disoccupazione giovanile
finanziamento
sociale
POLITICIZZAZIONE
formazione
Terrorismo
carenza risorse
perdita di senso del bello
salario
gestione patologie croniche
pat.croniche
RAPPORTI CON SPECIALISTI
felicità
Gestione problematiche sociali
TERAPIA DOMICILIARI CRONICI
politici
professionalità
cronicita\'
sicurezza pensione
famiglia
pensioni mmg



aumentata incidenza dei tumori
prevenzione

informatici

pensioni

anziani

solidarietà

assistenza

terrorismo

futuro

INGIUSTIZIA SOCIALE

rapporti con asl

EQUIPE MULTIPROFESSIONALI

salute

RISPARMIO

economia

lavoro

ospedali sempre piu\' carenti di personale preparato
professionalmente.
stipendio

retribuzione economica

induzione spesa

economia

economicita\'

involuzione civile

nuove idee

invecchiamento

cambiamento

stress

note aifa

aggiornamento personale

Gestione spesa pubblica

pensione

pensione

visite domiciliari

DISCIPLINA

Lavoro

COLLABORAZIONE

informatizzazione

educazione civica

liste di attesa

l\'ordine pubblico

politica



territorio

stabilità

Computerizzazione della ricetta

Iperburocratizzazione

spesa specialistica

sostenibilità sistema sanitario

minore compliance alle terapie

cultura del benessere

corruzione

tecnologia

Economia

prevenzione

immigrazione

globalizzazione

AGGIORNAMENTO DIFFICOLTOSO

famiglia

scuola

giustizia

aumento dei casi di BPCO

nursing domiciliare infermieristico

SNELLIMENTO

impoverimento

liberta\'

Lavoro

collaborazione fra gli attori della professione medica

scuola

scontro

patologie croniche

recessione

depersonalizzazione del paziente

Sostenibilità

informazione piu\' rapida e corsi di supporto

equità

economicita\'

FUTURO

salute

isolamento

lavoro

FARMACOECONOMIA

cronicità

disponibilita\'



casta
INTEGRALISMI
famiglia
aggressività
equità
universalità
DELUSIONE
futuro
territorio ospedale
economia
ECONOMIA
evasione fiscale
estensione
conflitti sociali
riduzione atti medico-burocratici
immobilità
Lavoro dignitoso
Aumento incombenze medico di famiglia
cambiamenti
pensione
sostenibilità sistema
disoccupazione
gestione dei risparmi
burocrazia
GESTIONE CRONICITA\'
qualità
giustizia
pensioni
ambulatori stracolmi
giovani
appuntamenti
Responsabilità
Aggiornamento
rinnovo contratto
iperafflusso in ambulatorio
salute
opportunità
prevenzione
sostituibilità\'' del farmaco
globalizzazione



proporzionalità
burocrazia

aumento povertà

progetto

lavoro

dignità legale

valutazione meritocratica della professione

accesso servizi

Sanita

non utilizzo dei codici di priorità

comunicazione

il blocco del turnover

remunerazione in calo per prelievi fiscali in aumento

indotto

burocrazia

non lo so

il fragile non solo anziano

cultura

COOPERAZIONE

prevenzione

mercato

semplicità\ ' operativa

trasparenza

disoccupazione

immigrazione

GIOVANI

eccessiva medicalizzazione

TOLLERANZA RAZIALE

politica

cultura

deculturalizzazione

Spending review

politica sanitaria

violenza

appropriatezza

FUTURO

inquinamento

SOLITUDINE

assenza etica politica

sfiducia nei politici

z



stress

responsabilità

aumento della eta\' anagrafica

ANZIANI EE DISPOSIZIONI INFERMIERISTICHE

Enpam

Attesa per esami

tagli

affidabilità

INFORMAZIONE

rete medicina valida

generici

Salute

pensionu

pensioni

VESSAZIONI

relazioni

costi sanitari

miglioramento

conflitti

disoccupazione

AUTONOMIA

pensione

Denunce

associazionismo

associazionismo

stress da perdita di lavoro

REVISIONE LEA

economia

APPROPRIATEZZA

appropriatezza

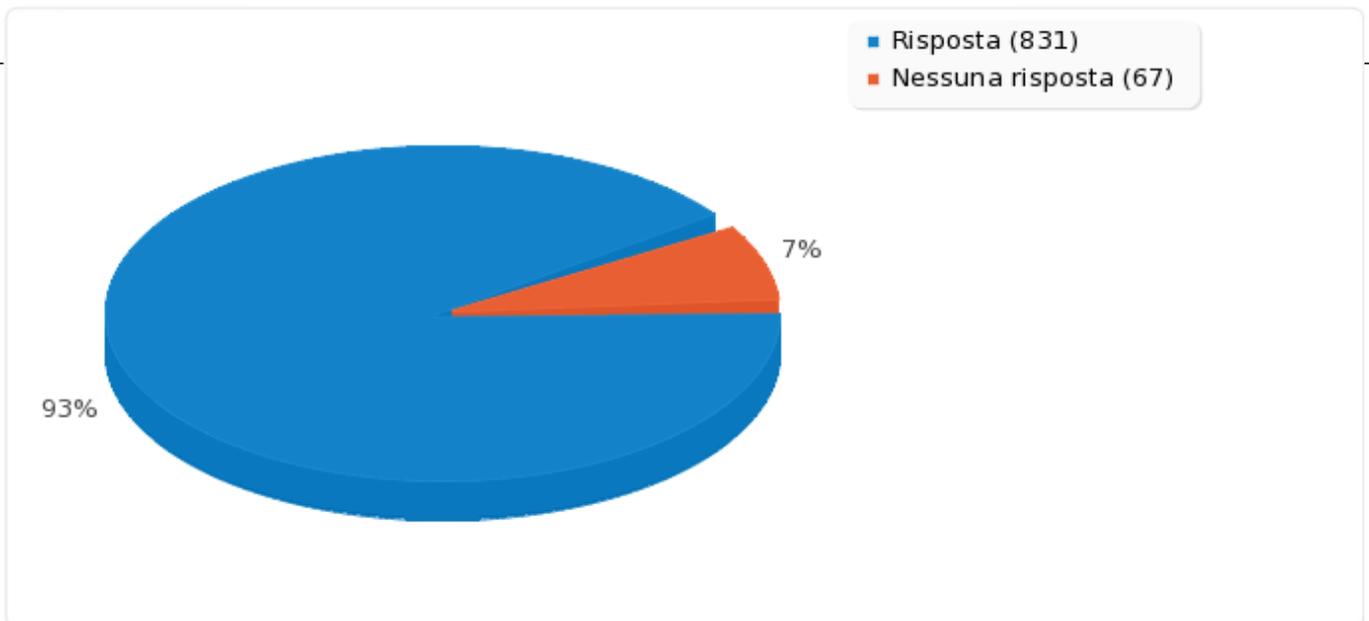
disponibilita' mmg h 24 x 7 gg



Campo riassunto per A-3 [3]

La nostra società e lo scenario nazionale ed internazionale stanno vivendo importanti cambiamenti

Le chiediamo di provare a sintetizzare in 5 parole i temi più importanti che pensa possano coinvolgerla.





Campo riassunto per A-4 [4]

La nostra società e lo scenario nazionale ed internazionale stanno vivendo importanti cambiamenti

Le chiediamo di provare a sintetizzare in 5 parole i temi più importanti che pensa possano coinvolgerla.

La preghiamo di ordinarle per importanza.

Risposta	Conta	Percentuale
Risposta	823	91.65%
Nessuna risposta	75	8.35%

Risposte

d

servizi sociali

pessimismo

informatizzazione SSR

rapporti con ospedali

solitudine

società

formazione adeguata

Affidabilità\'

sensibilizzazione

SALUTE

sobrietà

scarsa autonomia lavorativa

corsi aggiornamento

DISPONIBILITA\'

privatizzazione

GIUSTIZIA

welfare

risparmio

prevenzione

si mira ad una apparenza sostenuta da una tecnologia che non è studiata con competenza

Ruolo MGM

Sindacato

equita\ ' sociale

aggressività

cambiamenti climatici



conflittualità

perdita identità nazionale

UNICITA\'

Meno guerre

ladri

economia

corruzione

equipe

economia

Depenalizzazione dell\atto medico

DURA PER I GIOVANI

grezia

curare

squilibri sociali

esami

costo della vita

professionalita\'

impoverimento

SERIETA\'

Ferie

condivisione

vecchiaia

rischio sociale

trattamenti efficaci

Generosita\'

cure primarie

longevità

Operatività.

tagli spesa pubblica

Politicizzazione

GIUSTIZIA

FAMIGLIA

Efficacia

finanza

sfiducia

PRIORITA\'

lavorare in un contesto polispecialistico

Impegno

informatizzazione

Umanità

Invecchiamento popolazione



sanbità
pretese
bilancio stato
solidarietà
individualismo
privatizzazione
informatizzazione
salute
i non medici che fanno i medici iscritti d\'ufficio all\'università
Crisi welfare
scarso coinvolgimento nelle decisioni
sfiducia nei politici
ambiente
globalizzazione
ticket x accesso ambulatori mmg
Avvio vero telematica
autocritica
TASSE
multiculturalità
ulss meno pressanti
Immagine pubblica del medico
Burocrazia
insicurezza economica
ticket moderatore
limiti prescrittivi
sanità
invecchiamento popolazione
futuro
deficit salariale
economia
organizzazione
riduzione compartecipazione spesa
speranza di ripresa
responsabilità
mancanza di libertà
perdita economica
SALUTE
demenze
eccesso di burocrazia
benessere
individualismo



fine-vita
burocratizzazione
clinica
pay for performance
RIDUZIONE BUROCRAZIA
giustizia
compartecipazione alla spesa farmaceutica
politici disonesti
DIMINUZIONE POTERE ACQUISTO
servizi sociali
appropriatezza nell'utilizzo dei servizi sanitari
carenze istituzionali istruzione
occupazione
rapporti interpersonali più tesi
Immigrazione
riorganizzazione
medicina difensiva
sanità pubblica ???
ansia
cambiamenti
economia
terremoto
medicina generale
NON FACCIAMO PAGARE AI SOLITI NOTI ONESTI
trasformazione
assistenza cronici/anziani
liste di attesa irragionevoli
crisi occupazionale
preoccupazione
aumento medio età
riordino
tensioni internazionali
fisco
orari
ricorso al fai da te
scadimento della qualità del servizio sanitario.
BUROCRATIZZAZIONE
Cronicità malattie
PREVENZIONE
incertezza del futuro
eccessiva offerta di parafarmaci



patologie croniche

contatto

dismissione

salute

gestione patologie croniche

PROFESSIONALITA\'

rapporti colleghi

vecchiaia

politici

Esigenze

organizzazione ospedalocentrica

sicurezza

fisioterapia riabilitativa

lavoro

STABILITA\'

MORALITA\'

cronicita\'

Lavoro

ICT

Medicina iniziativa

pensione

disordine

figli

perdita dei valori morali della gente

DEPRESSIONE

lavoro

riduzione della sicurezza del cittadino

Deterioramento della sanità

assistenza domiciliare

ECONOMIA

corruzione

oppressione

riallocazione

immigrazione

avere invece di essere

burocrazia

formazione

futuro

DELINQUENZA

carico lavorativo



disagio sociale

Incertezza

DIFFUSIONE DI GENERICI NON EFFICACI

crisi

rabbia

appropriatezza

crederci

rapporti tra professionisti

disoccupazione

analfabetismo di ritorno

normativa sanitaria

ticket sanitari da riordinare

Cambiamenti istituzionali

comunicazione

istituzioni

riduzione cure ed assistenza

costi della prevenzione

fragilità

perdita di impegno civile

biologico

politica

guerra

software

sicurezza

FAMIGLIA

ottimismo

DEBITO PUBBLICO

PROBLEMI LEGALI

perdita fiducia futuro

AFFLUSSO PAZIENTI

rapporti con governance

farmaci

IMPORTANZA DI AGIRE SENZA RESTRIZIONI NELLA ATTIVITA\ ' QUOTIDIANA
PROFESSIONALE

droghe

PENSIONE

economia

i medici burocrati delle ASP utilizzarli sul territorio come medici

sfiducia nelle istituzioni

aiuto sociale

famiglia

crisi economica e ripercussioni sulla sanita\ '



Disagio sociale

solitudine

CONTRATTI

MAGGIORE RICHIESTA SALUTE

generici

indifferenza

MOBBING

INSTABILITA\\\' DEL SISTEMA PENSIONISTICO

abbandono

PREVENZIONE

TROPPE ESENZIONI

burocrazia

Stress

ETICA

lavoro

migrazioni

responsabilità professionale

fisco

sistema sanitario sostenibile

crescita scarsa

MODIFICHE DELLA PROFESSIONE

Medicina di iniziativa

formazione

ORGANIZZAZIONE

risparmio

personale di studio

Pensione

INCOMPETENZA

approfondimenti

rabbia

aumento dei carburanti

Tagli

economia

abbandono

cure primarie

DEONTOLOGIA

prevenzione

stabilità dell\'euro

sfiducia

prodotto prevedibile della globalizzazione

crisi del lavoro



pensione
Abolire l\'assistenzialismo
TASSE
MALATTIE
pensione
fiducia
informatizzazione
costi
costo della vita
accessibilità alle cure
orario di studio
burocrazia
immigrazione
non poter piu fare il medico
futuro
umanità
numeri invece di pazienti
servizio
stabilità
crisi
Sanita\'
risparmi
risorse
minore ricchezza
ASSISTENZA DOMICILIARE
INQUINAMENTO
onestà
lavoro
COLLEGHI OSPEDALIERI
cronici
complessita
Lavoro
Troppa invadenza mass media e medicina difensiva conseguente
burocrazia
salute
Squilibrio
immigrazione
riduzione investimenti
salute
Pensioni



mantenimento SSN
Problemi ambientali
OCCUPAZIONE GIOVANILE
PENSIONE
violenza
Violenza
educazione
identità
DETASSAZIONE
immigrazione
capacità analitica
formazione
Minimo
prevenire
Obbligo di percorsi condivisi (PDT) con i colleghi ospedalieri
ore libere per vita privata
mancanza di tempo
solidarieta
perdita di cultura
sicurezza
sanita
INSTABILITA\ ' AFFETTIVA
Organizzazione
politici non credibili
limitata innovazione farmacologica
SOCIALIZZAZIONE
EMIGRAZIONE
CONTROLLI FISCALI
x
invecchiamento della popolazione, scarsità di risorse
pensione
ristrettezze economiche
economia
controlli
cronicità
lavoro
stagnazione
peggioramento delle retribuzioni
richiesta di diminuzione della spesa sanitaria
trasformazione
ticket



collaborazione pubblico privato

burocrazia in aumento

poverta

incentivi

salute

accountability

NEURO-PATOLOGIE

mancata educazione ecologica

instabilità politica internazionale

onestà

salute

ECONOMIA

razionalizzazione gestione spese in programmi terapeutici condivisi

disponibilità economica

i tempi di attesa delle prestazioni richieste

gestione pz anziano

guerrra

solidarietà

politiche comunitarie

lavoro

convenzionamento

malafede

debito pubblico

Mancanza lavoro

l

tempi di gestione ambulatorio

RICETTA ELETTRONICA

futuro

assistenza agli anziani

burocrazia

terremoto

crisi

Integrazione ospedale territorio

servizi

economia controllata

ECONOMIA

SALUTE

lavoro giovanile

CONVENZIONE

pace

carezza strutture pubbliche



spese

solitudine

menzogne

responsabilità completa

continuità\ ' assistenziale

cure primarie

convenzione

AUMENTO DELLA BUROCRAZIA

salute

difficoltà\ ' di mantenere ciò\ ' che si ha

Minor libertà

burocrazia

lavoro

politica

lavoro

inappropriatezza politica

disagio sociale

ecologia

UTAP IN PUGLIA

troppi ticket

snellimento del carico burocratico

Corruzione dilagante

risorse

Figli

impiego giovanile

burocrazia

orari

qualità delle cure

AMBIENTE

politica

benessere

salute

aggiornamento \ \

Lotta alle mafie

futuro

selezione

bambini

crisi della ricerca

attese per esami

Ridistribuzione del personale

burocratizzazione



legalità

tempi di attesa

razzismo

RELAZIONE

povertà

pensioni

rivalutazione

territorio

egoismo

performance

solidarietà

stabilità politica

ridurre la aprte burocratica nel nostro lavoro

rimuovere l\'impegno di esattori fiscali

EMERGENZA

accesso alle cure

povertà

PACE

RAPPORTI SOCIALI

comorbidità

pensione

TRASPARENZA

pensionamento

disoccupazione

cultura

Poverta\'

CONDIVISI

Difficoltà economiche

CASE DELLA SALUTE

burocrazia

insofferenza dei pazienti

LAVORO X I GIOVANI

SICUREZZA

famiglia

AGGIORNAMENTO

liquidità delle regioni

solidarietà

insegnamento

crisi

POLITICA

RAPPORTO INTERPERSONALE



PREPARAZIONE

deontologia medica

polimorbilità

Diritti

società\'

LAVORO

relazioni

ASSISTENZA SOCIALE

COMUNICAZIONE

sprechi politica

aggiornamento

sanità pubblica

responsabilità

INCERTEZZA

Sostenibilità welfare

Professioni

crisi

giovani

PARTITOCRAZIA

BUROCRAZIA

Good practice

invecchiamento popolazione

rapporto con il paziente

giovani

degrado ambientale

medicina difensiva

risparmio

qualità\'' ambientale

FIDUCIA

aumento del carico lavorativo

ACCESSO CURE

certezza

disoccupazione

AMBIENTE

ristrutturazioni

cooperazione

solidarietà\'

scuola

sociale

sist. sanitario (pubblico)



informazione
riordino spedaliero
sfiducia negli mmg da parte dei paziente
salute
diminuzione della solidarietà
liste d\'attesa
iperspecializzazioni
pensioni
Lavoro
NULLA
itromissione midia
tassazione insostenibile
medico-territorio
pace
xxx
SOLIDARIETA\'
aggiornamento
meritocrazia
crisi sociale
appropriatezza
istruzione
aumento della cronicità
diminuzione risorse
immigrazione
efficacia
coordinamento
assistenza ai cronici gravi
ABBANDONO
Tasse
corruzione
liste di attesa lunghissime
sanità ed assistenza
trasferimento in basso dei compiti
cultura
didisoccupazione giovanile
produttività
professionalita\'
Qualità
risorse
PROBLEMI ECONOMICI
MICRODELINQUENZA



troppa burocrazia per i MMG

varie

extracumunitari

aggiornamento

lavoro

futuro

INCERTEZZA POLITICA

ECCESSO DI BUROCRATIZZAZIONE

uso improprio della sanità

cronicità

crisi politica italiana

ruolo sociale

TEMPI DI ATTESA

rispetto colleghi

redditi

riordino cure primarie

aggiornamento

c

Gestione anziani

welfare

Emergenze-urgenze

certificazione delle competenze

lotta agli sprechi

medicina di gruppo

crisi economica

FUTURO

emergenza

solidarietà

informatizzazione

prevenzione

VALUTAZIONE

rapporti tra i popoli

x

cambiamento peggiorativo stili di vita

capacità gestionali asl

degenza breve

visibilità all'estero

corruzione

salubrità ambiente

rapporti con colleghi , formulazione di percorsi condivisi in
equipe etc

SALUTE



EQUITA\'

possibilita\ ' di offrire un percorso diagnostico piu\\\ ' rapido al
pz nell\\\ ' ambitp di una equipe multidisciplinare
perdita del lavoro

ABOLIZIONE DELLE NOTE

economia

de-burocratizzazione

solidarietà

deburocratizzazione

trasporti

scelte

impresa

potenziare rete 118

SALUTE

solidarietà

eta

moralità (operatori)

assistenza

NN

dialogo territorio asp

lavoro

difficoltà accesso alle cure

comunicazione

lavoro festivo e notturno

mancanza di lavoro

RAPPORTI CON COLLEGHI

vacanze

Carico burocratico

FARMACEUTICA IDONEA

ecologici

politiche sociali

onestà\'

democrazia

lavoro giovanile

lavoro ospedale

inquinamento

pensioni

burocratici

debito pubblico

serenità\'

giustizia



stato sociale
computer
fiducia
AUMENTO CONFLITTUALITA\
rapporti con i pazienti
ASSISTENZA DOMICILIARE
educazione
RAZIONALIZZAZIONE
etica
futuro
troppe ruberie nel campo sanitario
rispetto
responsabilità
rapporti con specialisti
politica
efficienza
casta politica
nuova economia
xxxxxxxxxxxxxxxx
diritti
responsabilita
medicina difensiva
meno burocrazia
Economia internazionale
tasse
cure primarie
parcheggi presso gli ambulatori
INIZIATIVA
Occupazione giovanile
VALORIALE
prescrizioni
evasione fiscale
lavoro
la tranquillità economica
welfare
ricoveri
economia
Medina difensiva
Solidarietà
tempi di attesa
eccessivo peso amministrativo nelle scelte



burocrazia

Disvalore

magistratura

famiglia

Tasse

salute

economia

x

INCERTEZZA POLITICA

sanità

sanità

equità

aumento dei casi di diabete

carico burocratico !!

TEMPI

sfiducia

lavoro

Speranza

piu\' organizzazione territoriale

famiglia

illegalità

temi sociali del paziente

lavoro

perdita potere d\'acquisto professionale

Verifica risultati

punti di riferimento stabili

controllo

cronicita\'

GLOBALIZZAZIONE

incertezza del futuro

analfabetismo pratico

formazione

MEDICI IN RETE

efficacia

intolleranza

giustizia

CORRUZIONE

lavoro

instabilità

salute

medicina difensiva



DISUMANIZZAZIONE DEL LAVORO

valori

continuità\ ' assistenziale

disponibilità

RAZZISMO

politica

competenza medici

perdita solidarietà

più assistenza domiciliare x cura

insicurezza

Progetto anzianità

crisi istituzionali e finanziarie e dell\ ' euro

informatizzazione

riordino cure primarie

gestione paziente

ambiente

riforma pensione

formazione MMG

PERSONALE DI STUDIO

equipe

sanità\ '

risorse sanitarie

burocrazia eccessiva

pessimismo

risposte

Reti

Monitoraggio

prevenzione

richieste improprie

ambiente

condivisione

cure palliative

note ministeriali

lavoro più faticoso

costo-beneficio

invecchiamento popolazione

aumento bisogni socio-sanitari

stabilità

finanziamento ricerca

orgoglio nazionale

contratto privato per i dirigenti di i livello



cronicità malattie

Fisco

gestione integrata delle patologie croniche

formazione

la spesa pubblica

pensioni più lontane e magre

conflittualità

rapporti con colleghi

non lo so

riduzione risorse, più domicilio

ambiente

TECNOLOGIA

spesa

responsabilità

rispetto delle regole

accreditamento

depressione economica

sviluppo sostenibile

ANZIANI

contraddizione nei dati scientifici

EFFICIENZA

pensioni

natalità

diminuzione risorse

Gestione professionale

farmaci generici

ignoranza

solidarietà

SALUTE

futuro dei figli

MALNUTRIZIONE

speculazione selvaggia

medicina difensiva

n

altro

partecipazione

incremento delle prescrizioni

Continuità Assistenziale

Burocrazia

sfiducia



politici

FARMACI GENERICI

riduzione costi inutili

cronici

Famiglia

anzianità

SFIDUCIA

incomunicabilità\'

cure domiciliari

apertura

povertà\'

inquinamento

PENSIONE

contenzioso con pazienti

Compensi

autodifesa

autodifesa

solitudine

SBUROCRATIZZAZIONE

bisogni

SOLIDARIETA\'

burocrazia

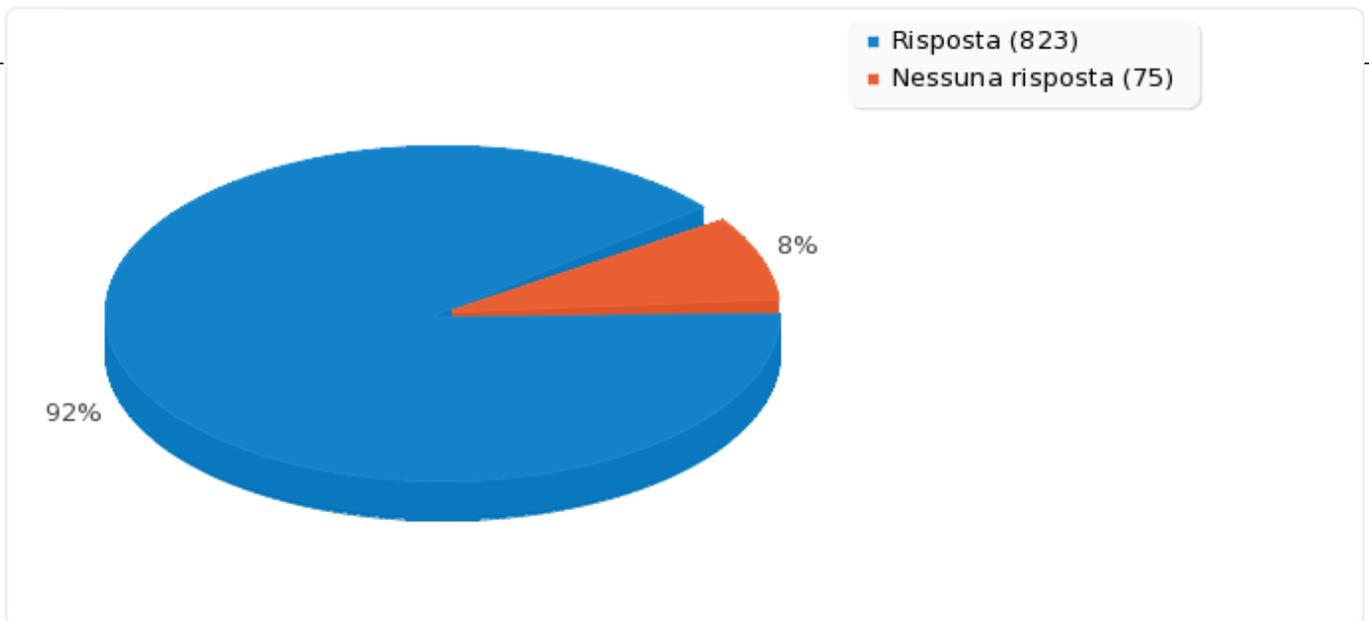
prescrizione per principio attivo



Campo riassunto per A-4 [4]

La nostra società e lo scenario nazionale ed internazionale stanno vivendo importanti cambiamenti

Le chiediamo di provare a sintetizzare in 5 parole i temi più importanti che pensa possano coinvolgerla.





Campo riassunto per A-5 [5]

La nostra società e lo scenario nazionale ed internazionale stanno vivendo importanti cambiamenti

Le chiediamo di provare a sintetizzare in 5 parole i temi più importanti che pensa possano coinvolgerla.

La preghiamo di ordinarle per importanza.

Risposta	Conta	Percentuale
Risposta	822	91,54%
Nessuna risposta	76	8,46%

Risposte
e
.
depressione
pensione quale?
rinnovo convenzione
organizzazione
politica
invecchiamento della popolazione
Continuita\'
appropriatezza
DIGNITA\'
solidarietà
pressing telefonico
stipendi adeguati
GRATUITA\'
dubbio
COMUNICAZIONE
benessere
condivisione
alimentazione
tutto questo lo paghiamo noi medici in tutti i sensi e gli ammalati che specie al sud non possono curarsi
A
Aft
politica
disponibilità economica
inquinamento



sfiducia

schizofrenia

PROGRAMMAZIONE

Più tempo libero

politici

contratto

clientelismo

prestigio

pace

Massimale (riduzione)

SACRIFICI

lavoro

aggiornamento

ingovernabilità dello stato

malattia

liberalizzazione prestazioni sanitarie

ideali

chiusura

CAPACITA\'

Malattia

comunicazione

generici

fondamentalismo

prendersi cura nel tempo

Rispetto

comportamenti interindividuali imbarbariti

smarrimento

Equità.

aumento compartecipazione spesa

Perdita dei valori

EDUCAZIONE

SVAGO

Econimia

società

paura

EMERGENZE

filtrare le urgenze

Riposo

accesssibilità delle cure

Risparmio

Bisogno di salute



prevenzione

pensione

efficienza /efficacia

investimenti

apparenza

deregulation

invecchiamento

i politici se sbagliano vanno a lavorare come i giudici

Crisi credibilita\' politica

mancanza di re-audit

lavoro

liberta\'

rabbia

+educazione sanitaria x i pazienti

Rapporti territorio/ospedale

aggiornamento

ASSISTENZA DOMICILIARE

tecnologia

corsi obbligatori pagati dalle ulss

Specializzazioni

Pensione

ruolo massmedia

valorizzazione risorse esistenti

comunicazione fra e con specilisi

politica

accelerazione tecnologica

ristrutturazione

sprechi del sistema

organizzazione

appropriatezza

difficoltà accesso alle cure

nuova era

impoverimento

medicalizzazione eccessiva

sindrome del burn-aut

POLITICA

assistenza all\'infanzia

eccesso di burocrazia

politica

arrendevolezza

farmaci



perdita di valori

formazione

euqita\'

RAPPORTI CON SPECIALISTI SSN

bene comune

affidabilità dubbia dei farmaci equivalenti

politici incapaci

AZZERAMENTO RISPARMI

economia

disoccupazione della popolazione

povertà

stato sociale

maggiori pretese

Ecologia

impegno

enfasi sulla economia sanitaria rispetto alla clinica

futuro quale ???

depressione

società

ambiente

debito pubblico

continuità dell\'assistenza

GIUSTIZIA

possibilità

mancanza contatti vari settori

svalutazione ruolo MMG

insicurezza sul futuro

futuro sviluppo lavoro

riordino cure primarie

lavoro

sostenibilità del SSN

debito pubblico

sostituzioni

assenza di rete territoriale

superlavoro non adeguatamente retribuito.

ONESTA\'

Cambiamenti climatici

DIAGNOSI

demotivazione sociale

richieste di aiuto lavorative

farmaci generici



aggiornamento

incapacità

solidarietà

crisi economica

FIDUCIA

domanda salute

disagio

etici

maleducazione

scollamento ospedale territorio

cultura

rsa

salute

DIRITTO

FORMAZIONE

anziani fragili

Famiglia

integrazione

Ricetta elettronica

professione

valori

salute

patrimonio immobiliare troppo tassato

MISERIA

sanità

mutazioni climatiche

Strapotere bancario

prontuario regionale

CULTURA

fine dello stato sociale

tensione

solidarietà

lavoro

monetizzazione spinta di qualsiasi servizio

servizi

integrazione continuità assistenziale

religione

BUROCRAZIA

burn out

impotenza



Assenza della politica

SCARSA INFORMAZIONE

paura

rassegnazione

validità

valutare

rapporti con il paziente

età pensionabile

rabbia violenta

burocratizzazione

burocrazia

Rispetto della legalità

formazione continua

finanza

incognite sul futuro della assistenza primaria

povertà dei pazienti

allocazione risorse

perdita\ ' di impegno morale

professionalita

coesione

invecchiamento

stipendio

povertà

LAVORO

sicurezza

POLITICA

TEMPO PER CURE

surmenage per il mmg

RAPPORTO CON SSN

rapporto fiduciario con pazienti

ricerca

ETA\ ' LUNGA PENSIONABILE CON STIPENDIO MISERO

bambini

LIMITAZIONE ACCESSI AMBULATORIO

pensione

eliminiamo le liste d\ 'attesa facendo pagare poco ,ma a tutti un piccolo tickt,perche\ ' chi utilizza quasi in toto il SSN e\ ' chi non paga!

demotivazione

allungamento della vita

aggiornamento

cartella clinica elettronica



Riduzione assistenza

indifferenza

ASSOCIAZIONISMO

INFORMATIZZAZIONE

anziani

cattiveria

PRECARIETA\'

BUROCRATIZZAZIONE SEMPRE MAGGIORE

sfiducia

PRESCRIVIBILITA\'

UTENTE DEVE PAGARE DI PIU\'

credibilità

Ansia

PREVENZIONE

informazione

industrie

ospedale a intensità di cure

rinnovi contrattuali

euro

troppa corruzione

BUROCRAZIA

Collaboratori di studio

integrazione

SANITA\'

\ "cattiva \ " sanita\ '

liste di attesa

libera professione

CARENZA

confronti

insoddisfazione

diminuzione del privato

Sanità

politica

carico di lavoro

centri di sostegno

ETICA

sanità come mercato

assenza dei valori

ansia-depressione

insicurezza sociale

nuove imposte



futuro

Dare vera assistenza

DENUNCIE

CAROVITA

sicurezza

rapporti interpersonali

lavoro in equipe

.

la mia salute

guerre

accesso studio

problema generici

tossicodipendenza

etc...

assicurazioni

partecipazione

scarsa informazione

onestà

moralità

deficit

Economia

pace

programmi

concorrenza sleale

PATOLOGIE CRONICHE

DEMOCRAZIA

libertà

ambiente

EQUPE PROFESSIONALI

futuro

audit

Giustizia

Gestione patologie croniche sempre più ospedaliera e specialistica

soldi

futuro

Diseguaglianza

povertà

disaffezione

politica

Trasporti

stabilità politica



Politica sanitaria

SVILUPPO

FAMIGLIA

nikilismo

Corruzione

comunicazione stranieri

invecchiamento

HOME CARE

politica

rapidità

impegno

Mirato

cautelarsi

Obbligo dei medici ospedalieri di prescrivere esami da loro suggeriti

imposizioni asl

organizzazione

rivoluzione

violenza

benessere

scuole

SOLITUDINE

Efficienza

meritocrazia disconosciuta

informazione non controllata (mass media)

GIOVENTÙ

CORRUZIONE

DIFFICOLTA' DELLE CURE NEI CETI MENO ABBIENTI

x

prevenzione oncologica

salute

ricerca cure low cost

appropriatezza

etica

peggioramento stato sociale

diritti sociali

corruzione

aumentato carico di lavoro

crisi

cambiamento

nutrizione



MMG come dirigente aziendale
dubbi sul futuro

uguaglianza

deburocrazzazine

ambiente

etica

EDUCAZIONE ALIMENTARE

poca attenzione alla scuola

strapotere della finanza

multiprofessionalità

impegno dei giovani

SALUTE

valorizzazione figura del medico in quanto tale e non quale
prescrittore

fiducia

regolarizzazione del mercato del farmaco

malattie croniche

fine

democrazia

giustizia

depressione

apertura studi h24

incompetenza

spesa sanitaria

Mancanza prospettive sviluppo

l

pressioni i diagnostica e rappoti con spec

FARMACI GENERICI

salute

avremo la pensione?

ruolo del MMG

crisi politica

crisi

Continuità delle cure

efficacia

riforma sanitaria

SANITA\'

SICUREZZA

stabilità politica

e-MEDICINE

serenità

facile accesso per S.T.R.



contratto di lavoro

burn-out

manipolazione

account

turn over generazionale

indipendenza

regole chiare

MEDICINA DIFENSIVA

famiglia

il futuro dei figli

Rischi

politica

solidarietà

famiglia

disoccupazione giovanile

delinquenza

micro criminalità

risorse

miglioramento delle sedi di continuità assistenziale nella
provincia di foggia

scarsa assistenza ospedaliera

equipe multiprofessionali territoriali ben organizzate

Scarsa eticità.

burocrazia

Europa

deburocratizzazione

sostenibilita\'

legale

trattamento pensionistico

CULTURA

finanza

onestà\'

tempo

visite domiciliari

Minor burocrazia

incertezza

euroscetticismo

disoccupazione

crisi etica

farmaci generici

Rafforzamento ambulatori convenzionati strutture pubbliche



rapporto con specialisti
sicurezza

ticket

egoismo

AUTOREVOLEZZA

aggiornamento

riodino e riqualificazione medico mg e c.a.

burocratizzazione

continuità

difficoltà generazionali

formazione

salute

fiducia nelle generazioni future

maggiore rispetto verso i medici di base

evitare che i risparmi annientino \"scienza e coscienza\"

HOSPICE

integrazione

umanesimo

SOLIDARIETA'

POLITICA

multiculturalità

futuro giovani

EQUILIBRIO INTERNAZIONALE

lavoro per figli

ingiustizia

ecologia

Assistenza

RISPETTO

Pensioni

RAPPORTO MMG OSPEDALIERI

disponibilita\\\' h 12

stress

ASSISTENZA AGLI ANZIANI

LEGALITA'

salute

GIURISPRUDENZA

dissenso

responsabilità

tecnologie

istruzione

RELIGIONE



BUROCRAZIA

INFORMATIZZAZIONE

recupero dignita\'

pretese inaccettabili

Diseguaglianza

giovani

SODADARIETA\'

convivenza

COMPENSO ECONOMICO

RISPARMIO

spese militari

ambiente

giustizia

povertà

DISPONIBILITA\'

Problemi mondo lavoro

Cure Primarie

pensione

risposte sociali

POVERTA\'

STIPENDIO

Audit

informatizzazione

informatizzazione

comunicazione

degrado politica

formazione

tagli

equita\'' giuridica

BUON SENSO

timore di non controllare tutto

MEDICINA DIFENSIVA

pace

spred

ETICA

stipendio

futuro

famiglia

disarmo

morale

ordine pubblico



pensioni

lista d\'attesa

disoccupazione

figli

solitudine sociale

ticket

spersonalizzazione

salute

Costi

NULLA

pazienti esigenti

aumento ore dedicate al lavoro

medico in team

tutela ambiente

xxx

LAVORO

risparmio

sintesi

crisi economica

pay for performance

politica-partiti

aumento d le carico burocratico

patologie croniche

previdenza

efficienza

multiculturalità

costi gestione

BUROCRAZIA

Cronicità

giustizia

ospedali fatiscenti con personale diseducato

servizi per la comunità

riduzione assistenza

salute

riorganizzazione politica

adeguatezza

comprensione

Liste d\'attesa

vita

PROBLEMI SOCIOASSISTENZIALI

CULTURA



scarsa collaborazione con specialisti ambulatoriali e medici
ospedalieri
economia

anziani

asl

risorse

ricerca

INSICUREZZA DEL DOMANI

MEDICINA DEL TERRITORIO NON ADEGUATA

burocrazia

politica

burocrazia

povertà

CURE DOMICILIARI

prescrizioni indotte

pensioni

responsabilità del cittadino

rapporto specialisti

c

Gestione pubertà

scuola

Gestione della casa della salute

riorganizzazione dell'assistenza

lotta alla povertà

riforma sanitaria

crisi etica

DIRITTI

medicina legale

sussidiarietà

formazione

medicina di iniziativa

SOLIDARIETA

fallimento unita europa

x

nuove opportunità

indipendenza sul lavoro

soloni

certezza delle pene

mancanza di credito bancario

ricerca

futuro delle cure primarie



RIORGANIZZAZIONE

SOLIDARIETA\'

libera scelta del medico

incertezza del futuro

AGIRE SECONDO SCIENZA E COSCIENZA

disoccupazione

appropriatezza

ambiente

rapporto medico-paziente

sicurezza

futuro

detassazione

eliminare Guardia Medica

ECONOMIA

regolamentazione della finanza

mancanza di speranza

conflittualità (pazienti)

lavoro

NN

sanità entro la crisi

delinquenza

sfiducia nella politica

invecchiamneto

associazioni mediche

innalzamento eta\\\'' pensione

ASL

benessere

Collaborazione con altre figure professionali

PREMIARE PROFESSIONALITA\'

religiosi

sapienza e competenza dei legiferatori

liberalismo

ridistribuzione reddito

pensioni

edilizia sanitaria

sfiducia nel futuro

stabilità

assenza di manager

disoccupazione

burocrazia

ridistribuzione delle ricchezze



garanzie

internet

lavoro

MANCANZA LAVORO GIOVANI

mantenimento studio

PATOLOGIE CRONICHE INVALIDANTI

politica

INVESTIMENTI

cultura

cultura

meritocrazia

pensione

meno burocrazia

burocrazia

famiglia

professionalita\'

immigrazione

nuovi sentimenti

xxxxxxxxxxxxxxxx

sanità

tempolibero

costi gestionali

regolamentare accesso dei pazienti nell\'ambulatorio

Decrescita

europa

servizi sociali

compliance con altri colleghi

RIGORE

Investimenti

RELIGIOSO

costi

senso di appartenenza

casa

il riposo fisico e mentale

giustizia

farmaci

status

Assistenza legale

Immigrazione

incompetenza

medicina difensiva



libertà professionale medici

cambio generazionale

politica

valori

Burocrazia

pensione

?

x

PENSIONAMENTO POSTICIPATP

futuro

previdenza

sanità

aumento delle malattie cardiovascolari

pensione

CHIAREZZA

malattia

onestà\'

Fede

meno politici a parlare di sanità\'

integrazione

qualunquismo

budget di spesa saniteria

costi

scarse incentivazioni a livello nazionale e regionale

Meritocrazia

gruppo di lavoro più omogeneo

educazione

equipe

SICUREZZA

povertà

ansia

terza età

PAY FOR PERFORMANCE

valutazione

impazienza

sanità

COOPERAZIONE

salute

economicità

retribuzioni

contenziosi



SCADIMENTO DEI RAPPORTI SOCIALI

libertà

spesa farmaceutica

ruolo

SERVIZI

trasparenza

disponibilita

crisi morale

riappropriazione di paz. specialisti

ingiustizia

Educazione sanitaria

maggior contenzioso medico paziente

pensione

informatizzazione

libertà delle scelte

sviluppo

riforma cure primarie

tagli economici

PENSIONE

misurazione

ambiente

reddito

liste d\'attesa

diminuito potere acquisto

educazione

Affidamento

Multimedialita\'

assicurazioni

aggiornamento

cultura

volontariato

tutela legale

ecm

privilegi

no gestione politica

multiculturalismo

aumento della vita media

sicurezza

anziano fragile

disinformazione

valutazione della medicina generali su più parametri: esami ,visite



specialistiche, ricoveri, accessi ps, e non solo farmaci
sanità pubblica

Previdenza

troppo facile ricusabilità

modernizzazione

il razionale dei tagli alla spesa

vale la pena lavorare?

accanimento fine vita

informatizzazione

non lo so

ospedale meno collaborante

globalizzazione

RISORSE

interazione ospedale territorio

informazione

giusta retribuzione

efficacia

deficit delle erogazioni delle prestazioni sanitarie

ricerca

TASSE

burocratizzazione

TRASPARENZA

malattie

risorse

sperequazione sociale

Aggiornamento

cinema

egoismo

professionalità

SICUREZZA

incertezza

POLIETNIA

riduzione livelli educativi

paura del crollo del SSN

m

altro

Europa

affollamento degli studi

Ecografia in Medicina Generale

Cure territoriali

privilegi



giovani

ECCESSIVO RICORSO AD ESAMI

formazione vera

bambini

Casa

media

FATICA

egoismo

reperibilità

impegno

guerra

catastrofi naturali

ASSISTENZA

incapacità decisionale stato

Carichi di lavoro

burocrazia

burocrazia

mancanza di fondi x il sociale

ASSOCIAZIONISMO

cultura

RISPARMIO

informatica

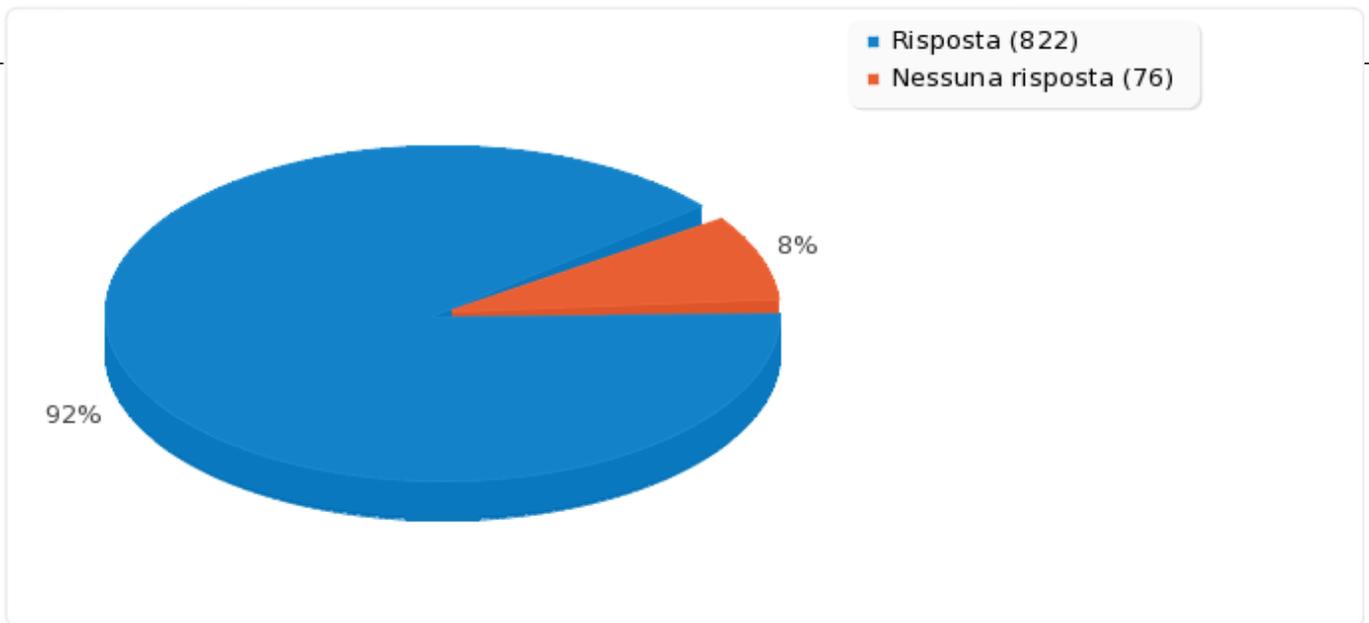
fine del rapporto con un solo medico di fiducia da parte dei pzz



Campo riassunto per A-5 [5]

La nostra società e lo scenario nazionale ed internazionale stanno vivendo importanti cambiamenti

Le chiediamo di provare a sintetizzare in 5 parole i temi più importanti che pensa possano coinvolgerla.





Campo riassunto per B(B001)

In particolare, le chiediamo ora di indicarci quali sono i temi più importanti e rilevanti per la sua pratica professionale e quelli che lo sono meno.

[Riordino delle cure primare: equipe multiprofessionali territoriali]

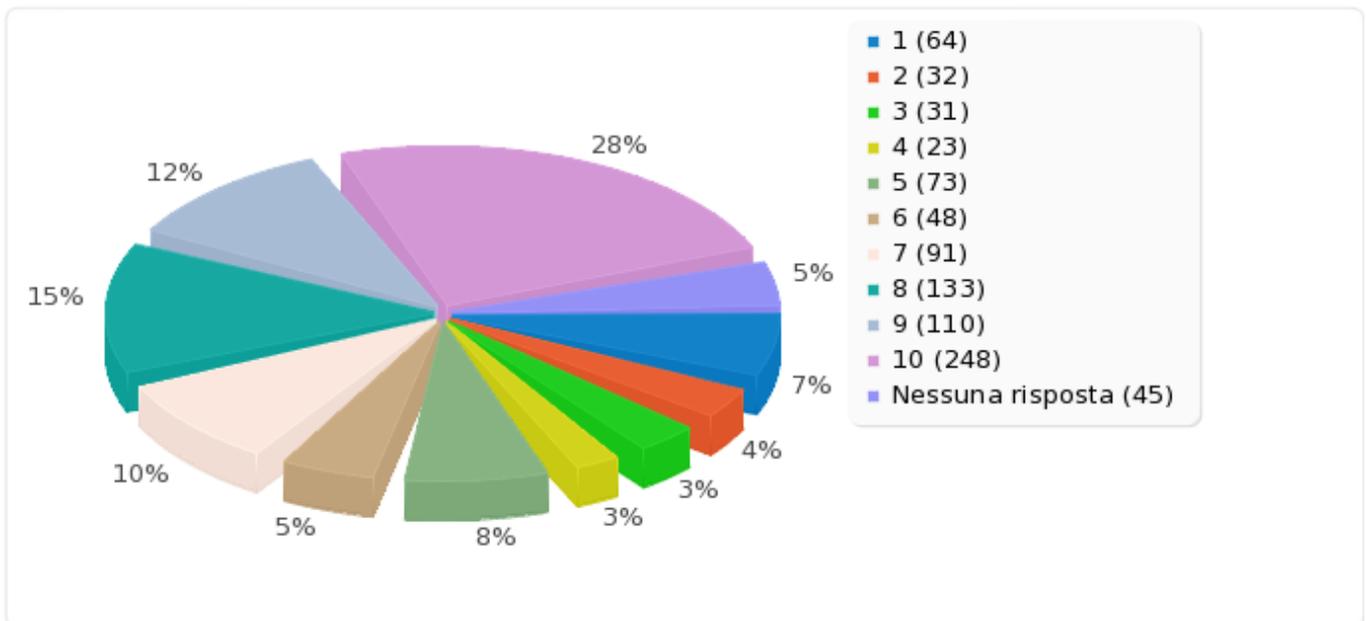
Risposta	Conta	Percentuale
1 (1)	64	7.13%
2 (2)	32	3.56%
3 (3)	31	3.45%
4 (4)	23	2.56%
5 (5)	73	8.13%
6 (6)	48	5.35%
7 (7)	91	10.13%
8 (8)	133	14.81%
9 (9)	110	12.25%
10 (10)	248	27.62%
Nessuna risposta	45	5.01%



Campo riassunto per B(B001)

In particolare, le chiediamo ora di indicarci quali sono i temi più importanti e rilevanti per la sua pratica professionale e quelli che lo sono meno.

[Riordino delle cure primare: equipe multiprofessionali territoriali]





Campo riassunto per B(B002)

In particolare, le chiediamo ora di indicarci quali sono i temi più importanti e rilevanti per la sua pratica professionale e quelli che lo sono meno.

[Gestione e presa in carico della patologie croniche]

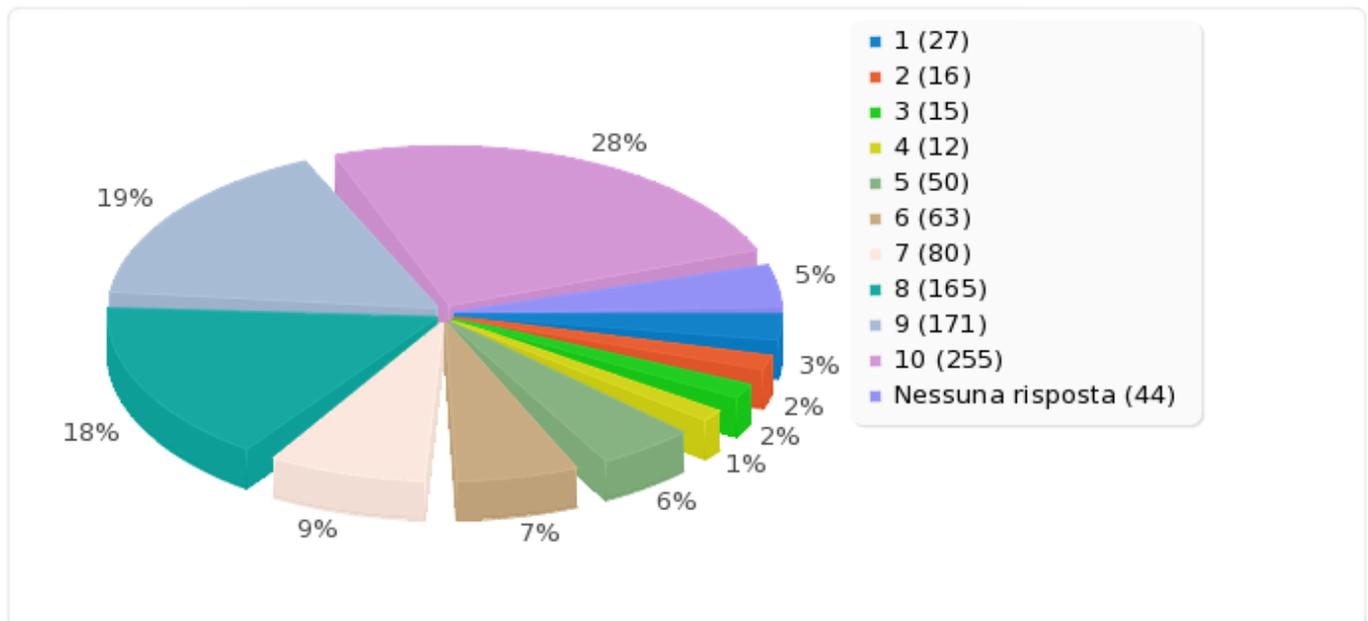
Risposta	Conta	Percentuale
1 (1)	27	3.01%
2 (2)	16	1.78%
3 (3)	15	1.67%
4 (4)	12	1.34%
5 (5)	50	5.57%
6 (6)	63	7.02%
7 (7)	80	8.91%
8 (8)	165	18.37%
9 (9)	171	19.04%
10 (10)	255	28.40%
Nessuna risposta	44	4.90%



Campo riassunto per B(B002)

In particolare, le chiediamo ora di indicarci quali sono i temi più importanti e rilevanti per la sua pratica professionale e quelli che lo sono meno.

[Gestione e presa in carico della patologie croniche]





Campo riassunto per B(B003)

In particolare, le chiediamo ora di indicarci quali sono i temi più importanti e rilevanti per la sua pratica professionale e quelli che lo sono meno.

[Cure pediatriche dagli 0-6 anni, oltre i 7 anni a carico di MMG]

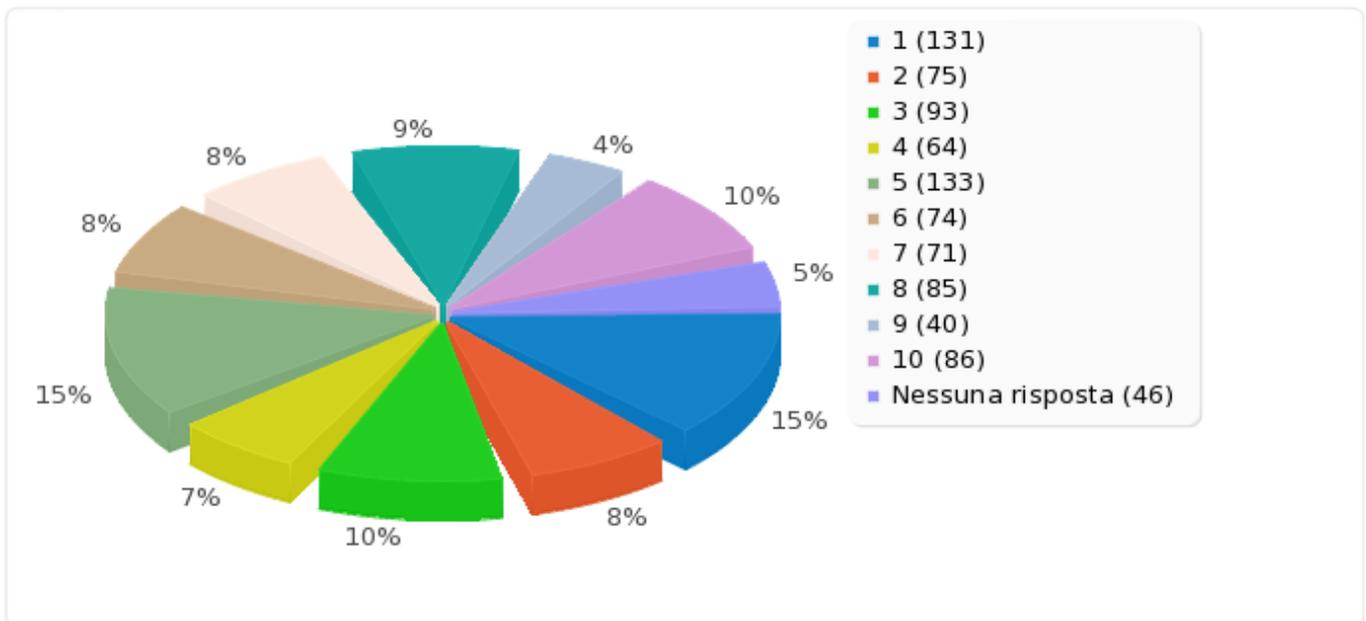
Risposta	Conta	Percentuale
1 (1)	131	14.59%
2 (2)	75	8.35%
3 (3)	93	10.36%
4 (4)	64	7.13%
5 (5)	133	14.81%
6 (6)	74	8.24%
7 (7)	71	7.91%
8 (8)	85	9.47%
9 (9)	40	4.45%
10 (10)	86	9.58%
Nessuna risposta	46	5.12%



Campo riassunto per B(B003)

In particolare, le chiediamo ora di indicarci quali sono i temi più importanti e rilevanti per la sua pratica professionale e quelli che lo sono meno.

[Cure pediatriche dagli 0-6 anni, oltre i 7 anni a carico di MMG]





Campo riassunto per B(B004)

In particolare, le chiediamo ora di indicarci quali sono i temi più importanti e rilevanti per la sua pratica professionale e quelli che lo sono meno.

[Obbligo di indicare la sostituibilità o meno del farmaco prescritto]

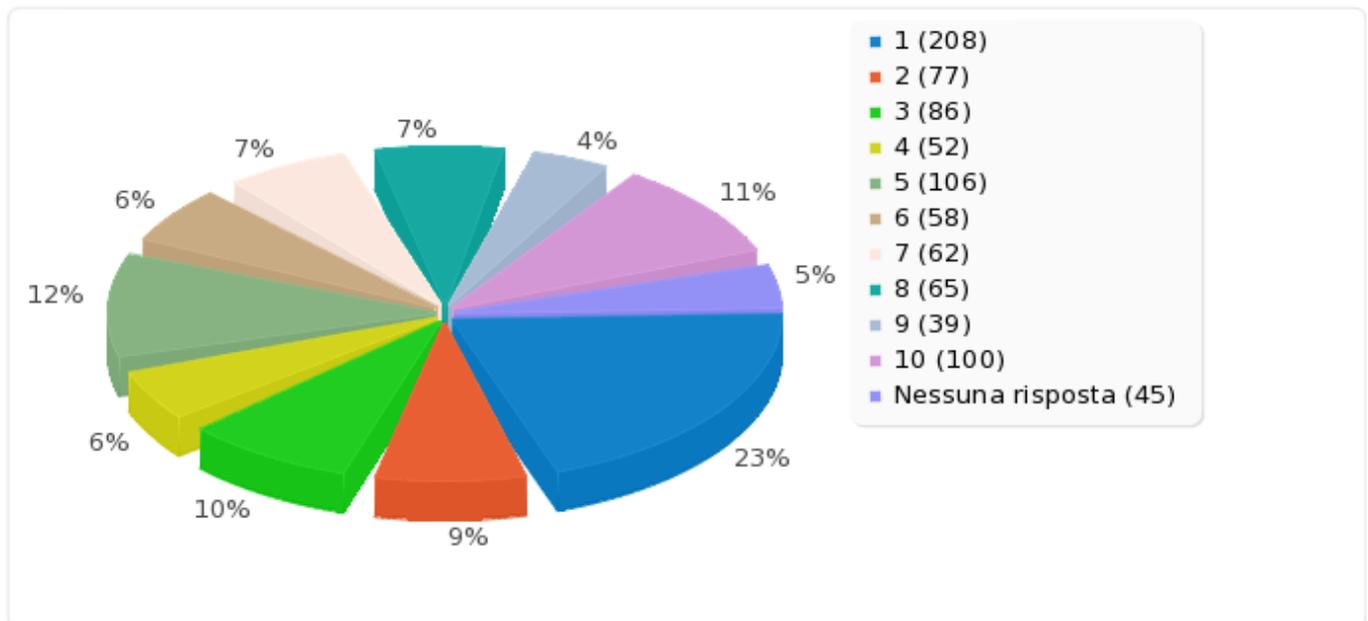
Risposta	Conta	Percentuale
1 (1)	208	23.16%
2 (2)	77	8.57%
3 (3)	86	9.58%
4 (4)	52	5.79%
5 (5)	106	11.80%
6 (6)	58	6.46%
7 (7)	62	6.90%
8 (8)	65	7.24%
9 (9)	39	4.34%
10 (10)	100	11.14%
Nessuna risposta	45	5.01%



Campo riassunto per B(B004)

In particolare, le chiediamo ora di indicarci quali sono i temi più importanti e rilevanti per la sua pratica professionale e quelli che lo sono meno.

[Obbligo di indicare la sostituibilità o meno del farmaco prescritto]





Campo riassunto per C

Dottore, un'ultima domanda.

[] Pensi, ora, ad una visita tipo con un paziente presso il suo ambulatorio.

[] Ci sono degli argomenti che affrontate in modo più frequente rispetto ad un anno fa?

Risposta	Conta	Percentuale
Si (Y)	599	66.70%
No (N)	255	28.40%
Nessuna risposta	44	4.90%

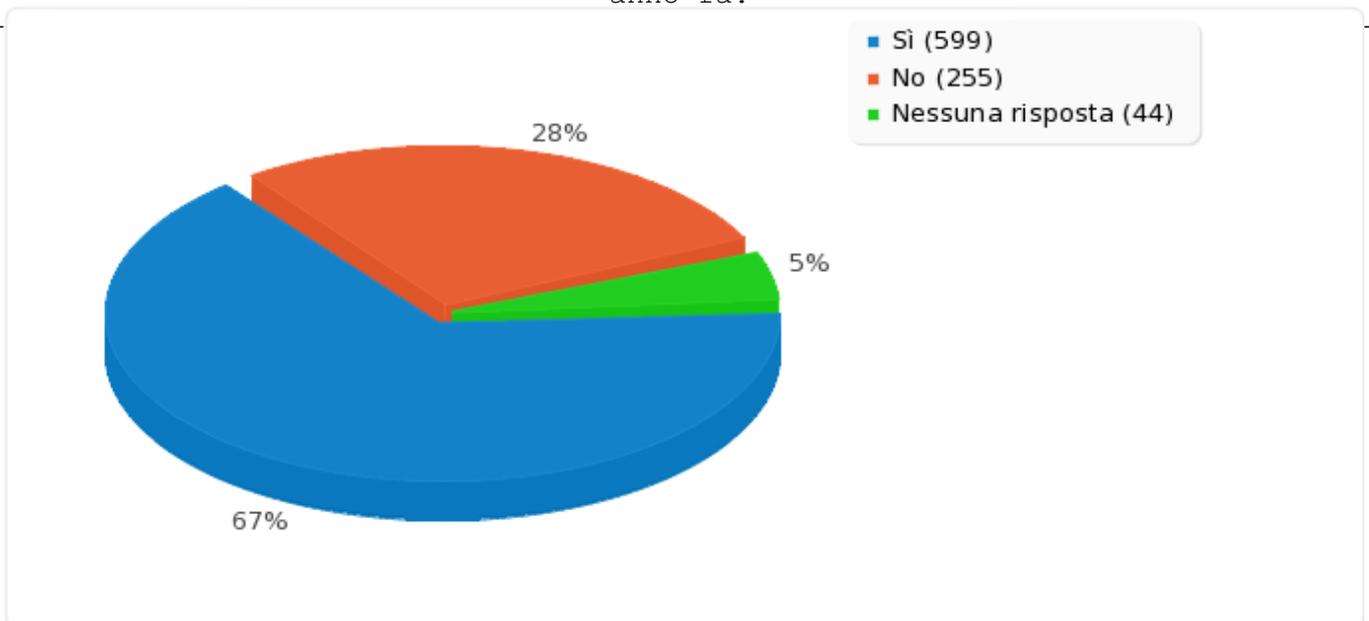


Campo riassunto per C

Dottore, un'ultima domanda.

[] Pensi, ora, ad una visita tipo con un paziente presso il suo ambulatorio.

[] Ci sono degli argomenti che affrontate in modo più frequente rispetto ad un anno fa?





Campo riassunto per D

Se "Si" quali?

Risposta	Conta	Percentuale
Risposta	593	99.00%
Nessuna risposta	6	1.00%

Risposte

ciao

costi del tiket

liste d\'attesa

politica sanitaria

difficoltà di mantenere o trovare lavoro

problemi riguardanti ticket sanitari

burocratizzazione della medicina

Disagio sociale e conseguente somatizzazione

1) costi delle prestazioni (tickets)

2) liste d\'attesa

PATOLOGIE DA STRESS-DEPRESSIONE.

economici

ansia/depressione

la scarsità di disponibilità economica e difficoltà a pagare le

cure

depressione

impotenza sessuale

TUTTO

SPESA SANITARIA

TEMPI PER ACCEDERE AGLI ESAMI DIAGNOSTICI

BISOGNO DI SALUTE PERCEPITO COME POCO RILEVANTE DA PARTE DELLA

COMPONENTE BUROCRATICA DEL SSN

ATTENZIONE ALLA PERSONA E NON ALLA MALATTIA

DOVERSI SOVENTE AVVALERE DELLE STRUTTURE PRIVATE

lavoro, benessere

Il progressivo allungamento dei tempi di risposta alle

problematiche di salute

considerato l\'attuale stato di informazione dei pazienti, peraltro

non sempre cprretto, oggi si affrontano problemi e emi su nuove

patologie o ache sul modo nuovo di affrontare vecchie patologie:

miriferisco a tutta la clinica medica, quella normalmente

affrontata dal medico di base. Si discutono nuovi approcci

terapeutici e diagnostici, anche considerando le ristrettezze di

operatività:

per cui si cerca di semplificare, di riordinare razionalmente le

problematiche, anche s non sempre ci si riesce. C\'è ancora del

"buono" nella medicina che non va sacrificato a calcoli politici

sorretti da dirigenti incompetenti e da nuove leve purtroppo non

sempre all\'altezza. Per esempio oggi mi è capitato di parlare con

un paziente della moglie affetta da garvi dolori perchè sofferente

di artrite reumatoide e di spondilortrosi; ebbene mi venivano

richieste una seri diradiografie, eraltro già in passato effettuate,

d\'atra parte la Pz. in oggetto è già sotto adeguata cura



farmacologica con consulenze continue di specialisti: ebbene io ho consigliato una visita algologica per riaffrontare il problema del dolore, visto che resta molto poco da fare .. ed il marito si è convinto. Poi oggi c'è una maggiore disinibizione per cui si possono affrontare con serietà professionale argomenti quali la mancanza di figli, metodologie per accertare lo stato di fertilità della coppia, problematiche di concepimenti non voluti, problemi inerenti la sessualità e, ancora, problemi che investono la sfera psichica comportamentale, e poi ci sono quelle decisioni da prendere come insistere per una coronarografia che lo specialista non vuole fare e che poi si dimostra dirimente: mi riferisco ad un altro caso clinico che è stato risolto con l'effettuazione di una coronarografia in Pz. già infartuato e che si è conclusa con l'impianto di uno stent ad una coronaria che 2 anni prima era normale. E poi ci sono problemi familiari che meritano un po' di più attenzione. Certo, questo è il lavoro di un medico vecchio stampo, ma che ragiona seguendo le nuove acquisizioni fisiopatologiche e che, purtroppo non sempre trova supporto nelle unità specialistiche coinvolte. Sarebbe bella una medicina di équipe dove si potrebbe discutere un caso clinico, ma questo non è previsto; ci sono le associazioni che funzionano per i turni e poi ci sono i LEA ed il problema dei generici. Sono convinto che Ippocrate si stia consumando nel rivoltarsi continuamente nella tomba, mentre i nostri amministratori se la spassano con i super stipendi e la settimana corta.

Malattie croniche presunte

maggiore attenzione alla prevenzione, quali sono le cure per smettere di fumare, diminuzione della libido, specie nei giovani, maggiore attenzione all'attività fisica, maggiori controlli ambulatoriali della pressione e della glicemia
lista di attesa

Crisi economica con minori disponibilità economiche per alcuni soggetti; richiesta di esenzione ticket esagerata per categorie che comunque potrebbero in parte contribuire al finanziamento del SSN, MANCANZA DI DENARO! SCHIFO E DESIDERIO DI EMIGRARE IN ALBANIA!!!

DISAGIO ECONOMICO E FAMILIARE CON CONSEGUENZE PSICOLOGICHE, SCARSA EFFICIENZA DEL SISTEMA PUBBLICO IN TERMINI DI LISTE D'ATTESA, AUMENTO DEI TICKETS

L'incertezza: del futuro economico-lavorativo, del servizio sanitario, di chi scegliere per governare.

tickets, povertà, diminuzione risorse

coinvolgimento, condivisione scelte orientate alla gestione delle risorse economiche.

PERDITA DI POSTI DI LAVORO

lavoro

si, l'esenzione del reddito

costo dei farmaci, disagio sociale, problemi di ansia e depressione, liste di attesa per esami e visite specialistiche
disagio e paura per il futuro

scelta dei consulenti nelle prestazioni specialistiche private, concorrenziali in termini di prezzo con quelle erogate dal SSN ma in tempi più brevi

anarchia amministrativa scarsa serietà degli operatori

Prescrivibilità e costi del farmaco

alleanza terapeutica

limiti della medicina



soprattutto spiegazioni sui farmaci generici ecc

Le liste di attesa sia per gli accertamenti e che per le visite specialistiche, oltre che per gli interventi: spesso la lunga attesa annulla i progressi scientifici, che potrebbero cambiare la storia naturale di molte malattie.

stati d'ansia reattivi

depressioni

cardiopatie

costosità delle cure

difficoltà burocratiche

Difficoltà sempre più crescente del paziente nel muoversi

all'interno del SSN, lungaggini; burocrazia sempre più pressante;

aumento dei tickets; poca disponibilità del personale sanitario e

non.

Difficoltà sempre più netta di muoversi all'interno degli ospedali per eventuali ricoveri.

Poca fiducia del paziente verso il Sistema Sanitario Nazionale.

Anziani che rinunciano a curarsi per mancanza di denaro e per l'

eccessiva stupida burocrazia degli ignoranti che governano la

Sanità.

LA PROBLEMATICHE DELLA PRESCRIVIBILITÀ O MENO A CARICO DEL SSN DI

FARMACI, LA DIFFICOLTÀ DEL PAGAMENTO DEL TICKET PER LE

PRESTAZIONI DI SPECIALISTICA AMBULATORIALE O ESAMI STRUMENTALI

la compartecipazione alla spesa

la necessità di fare esami strumentali

Tutti quelli relativi alle patologie croniche nel paziente anziano e

la "mancanza" di un adeguato supporto familiare, l'aumento della

spesa sanitaria e per quanto riguarda la mia Regione (Liguria) il

carico che deriva dal doversi spostare sempre più frequentemente in

regioni limitrofe più attrezzate a rispondere in tempi brevi alla

domanda di salute. Inoltre l'assenza, sul territorio di strutture

adatte a sostenere "il cronico", associata al drastica riduzione

del potenziale ospedaliero. Insomma, come sempre, prima i tagli poi

, come sempre, che ognuno si arrangi. Ho l'impressione che fino a

che sarà disponibile il MMG, pur con i suoi limiti, a tamponare

questa carenza, si tirerà avanti e poi non saprei prevedere le

conseguenze. Infine burocratizzando sempre maggiormente il medico,

che deve svolgere sempre più le funzioni di " impiegato " e "

controllore " viene meno il tempo di " prendersi cura " ciò di cui

ha sempre più bisogno la gente ed il medico stesso per la

professione che è chiamato a svolgere. Le spese infine sono in

costante aumento per il medico convenzionato ma di adeguamento

manco a dirlo. Meglio essere alla dipendenza perchè di fatto

attualmente il MMG è un dipendente con gli oneri del libero

professionista.

crisi economica

C'È UN GRANDE SQUILIBRIO FRA CHI PAGA E ALTRI CHE NON PAGANO ED

ABUSANO DEI SERVIZI SENZA CHE IL MEDICO ABBA LA POSSIBILITÀ

DECISIVALE COME UNA VOLTA.

CHE CI VUOL A CAPIRE CHE IL SISTEMA DI ESENTI E NON ESENTI È

COMPLETAMENTE SBAGLIATO IN QUANDO I FURBI IMBROGLIANO SEMPRE LE

CARTE PER OTTENERE CIO' CHE VOGLIONO A SCAPITO DELLE PERSONE

ONESTE DAL MOMENTO CHE MANCANO I CONTROLLI.

CI SAREBBE UN METODO SEMPLICISSIMO PER RISOLVERE LA PROBLEMATICHE

E SI EVITEREBBERO TUTTE LE INCONGRUENZE E CARTE INUTILI.

"TUTTI UGUALI PER LA SALUTE OVVIANDO ALLA DIFFERENZA DELLO STATO

SOCIALE METTENDO IN DICHIARAZIONE DI REDDITI UNA PERCENTUALE MINIMA

SUL REDDITO CIOE' CHI GUADAGNA DI PIU' PAGA DI PIU, VICEVERSA DI

MENO O NIENTE CHI È MENO ABBIENTE.

BISOGNEREBBE CONVINCERE SOLO I POLITICI I QUALI PERO' INVECE HANNO

ALTRI TIPI DI INTERESSI.



affollamento degli studi
ritardo delle visite specialistiche
Questioni di economia a tutti i livelli;
Educazione sanitaria;
Comportamento sociale;
Educazione sessuale con i giovani;
Il costo delle cure e le lunghe attese per le visite o gli accertamenti che penalizzano coloro che non possono permettersi una sanità a pagamento.
Risparmio
ticket: difficoltà di fare prevenzione
far capire al paziente che non si può avere tutto gratis.
incertezza per il futuro, paura di non farcela
Sicurezza di essere curati nel miglior modo, dalle persone giuste e nel posto giusto. Fattibilità del "tutto a costo zero"
I pazienti sono molto più attenti ai ticket e a quanto possano costare eventuali indagini da me proposte
le tasse ci soverchiano i computer sono sempre insostituibili i pz sempre più informati ma sicuri su un singolo argomento che hanno letto su internet ma nel complesso più imbranati
Mancanza di lavoro, mancanza di fiducia in chi governa, inefficienza Ssn
Problematiche sicuramente non "mediche" quali quelle legate ai costi delle "prestazioni" e/o legate alle esenzioni ticket.
La rilevanza economica familiare dell'aumento dei ticket sanitari
Difficoltà nell'accesso alla diagnostica strumentale e alle consulenze specialistiche.
Difficoltà familiari, soprattutto riguardanti il lavoro dei figli. problemi economici legati al lavoro, problemi relazionali familiari conseguenti ai problemi economici.
Difficoltà ad accedere ad accertamenti o cure che qualche anno fa riuscivano ad ottenere in forma privata o assicurativa.
patologie posturali, osteoarticolari, vertebrali
Riduzione delle disponibilità economiche che condizionano i pazienti per l'esecuzione di esami e terapie
Precarietà economica
spesa farmaceutica
come si potrà ripartire dopo il terremoto?
peggioramento dell'assistenza e maggiore confusione per eccesso di burocratizzazione.
dover spiegare al paziente costi che non doveva sostenere in passato, dover giustificare al paziente atteggiamenti diagnostici e terapeutici influenzati da dictat di spesa dell'azienda sanitaria costi, tempi di attesa
richieste continue e a volte incongrue di esenzione dal ticket
LE DIFFICOLTÀ ECONOMICHE E DI RICHIESTA DI SALUTE CHE I PAZIENTI AFFRONTANO QUOTIDIANAMENTE INSIEME AL PRECARIO FUTURO DEI FIGLI. LAVORO. PREVISIONE SOCIALE. PREOCCUPAZIONE PER I FIGLI.
maggiore isolamento delle popolazioni dell'entroterra, sempre più anziane e con patologie sempre più complesse perché multifattoriali. Concentrazione di diagnostica specialistica oltre il 50 Km dalla propria residenza, inconsapevolezza dell'obbligo di scelta con farmaci generici non sempre efficaci.
1) costo della diagnostica strumentale e dei farmaci,
2) infinite liste di attesa e ricorso sempre più frequente alla diagnostica a pagamento-



3) mancato rispetto delle regole di prescrizione dai medici ospedalieri,
4) assurda dilatazione dei tempi della burocrazia con evidente sottrazione della disponibilità a visitare, prevenire e curare
5) valutazione dei farmaci generici
6) aspetti medico legali che costringono a percorsi diagnostici e terapeutici predisposti
che possa fare più clinica e meno burocrazia, ritornando alle mie funzioni
FARE IL MEDICO
economici e burocratici

UTILIZZO GENERICI E FARMACI A BREVETTO SCADUTO

capacità e risorse personali per affrontare situazioni psico-sociali e familiari molto pressanti nella situazione attuale di crisi e sfascio nazionale.

I tagli effettuati sulla spesa sanitaria e la quota di compartecipazione versata dal paziente sulla gran parte dei farmaci.

spesso si parla di disagio familiare specie per le difficoltà economiche. Quindi anche per le spese sanitarie spesso a loro totale carico.

ticket sui farmaci

liste d'attesa

- corretto utilizzo/accesso dei/ai differenti servizi (CA, mmg, PS)

- contenimento della spesa sanitaria

qualità di vita, sia sul lavoro che familiare, economiche
mancanza di fiducia nei poteri forti e partiti politici che promettono ma non mantengono e per di più rubano sempre, ma la fanno sempre franca

Il disagio sociale

Ricadute economiche degli accertamenti e delle cure richieste.

Crisi economica e mancanza di lavoro

Corruzione della classe politica

spiegazione della proposta d'indagine clinica e terapeutica: confronto con le informazioni raccolte dal web e interpretate in modo del tutto personale dal paziente, che richiede di conoscere le motivazioni di un iter clinico

quello che praticamente tanti pazienti dicono: quale sarà il destino nostro e dei nostri figli ???

tutti dicono al proprio figlio di ANDARSENE dall'Italia.

Lei rimarrà in nostro medico o ci costringeranno ad andare in un centro dove troveremo un medico a seconda dei turini come ora in ospedale ???

disagio sociale e familiare per problemi economici

ansia per il futuro

costi dell'intervento diagnostico-terapeutico

Quanto costa questo farmaco o accertamento

crisi economica

ANSIA, INSICUREZZA

costo delle cure e degli accertamenti diagnostici

diminuzione risorse economiche

Le problematiche economiche dei singoli pazienti stanno incidendo in maniera determinante sulle scelte terapeutiche e sulle indagini diagnostiche.

difficoltà economiche

stati ansiosi e patologie del sistema nervoso collegate alla



attuale situazione economica

le difficoltà economiche per acquisto medicinali

Impatto economico legato alle terapie e/o alla diagnostica strumentale e di laboratorio

preoccupazione per la crisi economica, per l'avvenire dei figli, per l'incertezza della tenuta del sistema sanitario pubblico per l'aumentata richiesta di cure per la salute

ansia-depressione

ipocondria

dolore alla schiena

farmaci equivalenti

costo terapie

accesso ospedali

cura de vecchi

la crisi generale e del sistema sanitario nazionale con i suoi tempi lunghi, gli sprechi ed il fallimento della gestione manageriale.

Argomento esenzioni e cure domiciliari

Il momento di crisi del paese che si ripercuote in problemi familiari dovuti spesso a disoccupazione dello stesso o di un familiare o alla insufficiente vivibilità della società odierna. DIAGNOSTICHE PIU' SOFISTICATE, PAURA DELLE PATOLOGIE

le difficoltà economiche e l'incertezza per il futuro, condizionano il benessere psico fisico con una maggiore frequenza di sindromi ansioso-depressive, somatizzazioni di stati d'ansia e una ridotta tolleranza alle frustrazioni

Rinforzo del sistema di difesa neuro-immuno-endocrino per affrontare i tempi difficili.

crisi, spesa, depressione

sindromi ansioso depressive in giovani adulti, disturbi del sonno

difficoltà di accesso alle cure, anche se necessarie, per problemi economici

situazione di crisi, esenzioni ticket per reddito, difficoltà ad effettuare accertamenti con il SSR

Gli aspetti positivi o le problematiche della loro quotidianità e le problematiche "psicologiche"

Disturbi dell'umore e d'ansia

le difficoltà economiche e la loro ricaduta sullo stato di salute

argomenti di economia e sanitari

Politica sanitaria e spesa a carico del cittadino .

Insicurezza ed ansia per il futuro.

conflittualità sulle note AIFA

benessere psico fisico

scelta dei farmaci a meno costo, analisi strumentali o ematiche piu' mirate

Situazione sociale ed economica

ASPETTI ECONOMICI

costo dei farmaci e delle prestazioni

COSTO E QUALITÀ DELLE CURE

utilizzo delle risorse e lotta agli sprechi

Il cambiamento o i cambiamenti dei modi di approcciarsi ai problemi della Salute.

Le liste di attesa.



Il reale bisogno di Salute ingigantito e divorato dallo stato di ansia e panico, non giustificabile sempre
Spesa sanitaria ed esenzioni dal Ticket sanitario.

argomenti economici: es quanto costa il farmaco in fascia C?

situazione economico-sociale

costo dei farmaci; rinuncia alle cure.

ARGOMENTI LEGATI AI MEDIA ANSIOGENETICI, LA GENTE SI SENTE INCOLPEVOLE DELLA CRISI MA NON SA A CHI DARE LA COLPA E SOMATIZZA diabete

fumo

obesità

il costo di eventuali farmaci e/o esami diagnostici , riguardo alle patologie ,situazioni depressive reattive a difficoltà\socioeconomiche.

Il peggioramento dei rapporti personali

invalidità, prepensionamento, legge 104

STRESS PER CRISI ECONOMICA

La crisi economica con la ricaduta anche sulla salute, la scadente risposta del SSN rispetto le esigenze, la percezione del farmaco generico come più \"scadente \" rispetto al brand terremoto

Stile di vita

problemi economici di pazienti sempre più poveri (nella mia zona una serie di fabbriche hanno chiuso, nessuna nuova prospettiva di lavoro), difficoltà ad occuparsi della propria salute, davanti peraltro a una medicalizzazione sempre più spinta che chiede a noi medici di occuparci di \"malattie\" (meglio definibili \"fattori di rischio\", ma per motivi probabilmente commerciali definiti malattie) che i nostri pazienti non hanno ancora sviluppato (e magari non svilupperanno mai)
difficoltà sociali e problemi con i politici e gli amministratori.

la depressione

CRISI ECONOMICA

CARENZA DI LAVORO

l'\"impossibilità economica di accedere alle visite o alle terapie

difficoltà di eseguire accertamenti clinici in maniera rapida o comunque in tempi ragionevoli

riordino ospedali,troppe tasse,i soccorsi intasati,la Continuità\Assistenziale sempre piu\" sentita vicina ed efficiente.

cercare di capire in modo sicuro quanto della patologia presente in quel momento in quel paziente è stata compresa capire se le mie spiegazioni sono state valide se ha capito o meno l'\"importanza di una eventuale terapia medica e/o chirurgica e se è disposto a condividerla-

irrequietezza -instabilità\ -confusione

Mancanza di risorse in sanità\", costi delle prestazioni, lamentele continue sui servizi sanitari (tempi attesa), sui pronti soccorsi, sugli operatori sanitari in genere
Disagio sociale e quindi psichico

depressione da crisi di guadagno

frustrazioni familiari

autodiagnosi

costo delle cure sanitarie, necessità di ridurre esami diagnostici non necessari



problemi economici

esenzioni costi dei ticket..

precarietà\ del lavoro -

depressione reattiva -

preoccupazione per il futuro

fumo alcool abusi

richieste esami

esenzioni tickets

riduzione servizi

tempi biblici di attesa per indagini diagnostiche e visite

specialistiche

diseguaglianza accesso alle cure, difficoltà economiche,

appropriatezza

PROBLEMI LEGATI AL LAVORO, ALLE RISORSE ECONOMICHE.

Sostenibilità spese sanitarie.

Temi attinenti la vita di coppia e la sessualità.

DEPRESSIONE

APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA

DISTURBI CHE IL PZ MI RIPRESENTA CON INSISTENZA E CHE DOPO ATTENTA
INDAGINE SONO RICONDUCEBILI A SOMATIZZAZIONI. PER ME E' UN
FENOMENO CHE STA DILAGANDO

PAZIENTE DA UN LATO PIU' RESPONSABILIZZATO, D' ALTRO LATO PIU'
PRETENZIOSO.

il lavoro e la crisi

l'ipocrisia della società che ha abbandonato molte persone ai loro
problemi e alle loro malattie .

diabete

dislipidemie

Che a causa della burocrazia siamo spesso costretti a una medicina
"difensiva" e tutto ciò che questo comporta, spesa e liste
d'attesa compresi!

Dobbiamo riappropriarci della professione, si possono a volte fare
degli errori, ma se non sono fatti in malafede questi dovrebbero
essere perdonati.

Togliendo la Burocrazia il medico ritornerebbe a fare il medico, non
più ragioniere, "sbirro", scribacchino, passacarte e...altro!

credo che i Colleghi con 35 anni di esperienza sul groppone come me
la

pensano più o meno alla stessa maniera.

.....la paura del domani....l'ansia di non essere sempre
all'altezza della situazione....e riflessi sulla propria salute
della crisi economica

il pz lamenta l'aumento delle spese in generale e la necessità di
optare per una piuttosto che l'altra cosa

ticket sui farmaci e analisi cliniche; difficoltà nei percorsi di
cura

quando prescrivo su ricetta bianca mi dicono: dottore perché scrive
li?

Costi a carico del paziente

difficoltà economiche, preoccupazione per i figli

COSA PASSA LA " MUTUA?"

LISTE ATTESA

difficoltà economiche

nuove normative

farmaci generici



di tipo economico

di tipo ansioso depressivo

SPESA A CARICO DEL PAZIENTE

GESTIONE ANSIA E DEPRESSIONE LEGATA ALL\ 'INCERTEZZA DEL LAVORO

DISOCCUPAZIONE-BUROCRAZIA

ESENZIONI PLURIME

Difficoltà accesso ad ospedale, scarsa efficienza sistema sanitario locale, costi crescenti salute

-costo sostenibile dal paziente per il percorso diagnostico

-scarsa efficienza del servizio pubblico (tempi di attesa e costi spesso superiori al servizio privato)

farmaci generici

costo dei farmaci in fascia C

-negoziazione sui percorsi diagnostico-terapeutici alla luce della esenzione dai ticket

-richiesta sempre maggiore di diagnostica di II livello

condizioni familiari-economiche esistenziali.

IL COSTO DEI FARMACI

Le domande che sono aumentate riguardano la prevenzione, l\ 'aspetto economico delle cure e le liste d\ 'attesa.

-Valutazione del percorso diagnostico-terapeutico con minor impegno economico, non solo per il SSN ma per il Paz. stesso.

-Insoddisfazione del Paz. e mia per le lunghissime liste di attesa.

In primo luogo, i pazienti vogliono essere maggiormente informati sul farmaco e sono i primi a non tollerare una limitazione al potere decisionale del Medico al momento della prescrizione.

Il Medico deve avere tutto il tempo a disposizione da impiegare nel rapporto vis a vis con l\ 'assistito occupandosi il meno possibile della gestione nel senso burocratico del termine, dello studio.

COSTO DEI MEDICINALI E TICKET SEMPRE PIU\ ' ALTI.

FRASE RICORRENTE : \ " Tra poco si pagherà tutto) nota personale

\ "il calo di prestazioni\ "della sanità\ ' pubblica

farmaci a pagamento

farmaci generici e farmaci di marca

Aumento delle liste di attesa per prestazioni specialistiche.

Dequalificazione degli ospedali cittadini o chiusura.

Ticket sanitari.

LUNGHE LISTE DI ATTESA PER VISITE SPECIALISTICHE

Disagi sociali e familiari, la difficoltà a seguire al meglio le strategie di prevenzione e le cure proposte soprattutto se con onere completamente a carico del paziente.

La crescente diffidenza verso le strutture sanitarie territoriali.

difficoltà da parte del paziente ad accedere al privato quando la sanità pubblica non riesce a garantire esami o visite in tempi decenti

Il costo per le cure

povertà

Sofferenza psicologica, somatizzazione, ansia, stress, richiesta di accertamenti (per chi è esente).

tematiche sessuali(prima del tutto assenti)

psicopatologie

Il CONTINUO AUMENTO DELLA VITA TALORA INGIUSTIFICATO

le spiegazioni su esenzione o pagamento di ticket sanitari (



processo in continuo divenire per azione di provvedimenti nazionali e regionali che si susseguono con impressionante velocità).

Spiegazioni sull'uso di farmaci assunti a lungo termine per prevenzione secondaria.

Spiegazioni sull'eziologia delle varie patologie.

Spiegazioni sul corretto utilizzo dei vari strumenti di diagnosi.

soldi: pochi

età: avanzata

salute: scarsa

.....e lo Stato dov'è? non c'è.

dolore cronico

ansia-depressione

invalidità

quata a carico del paziente (ticket)

cambio di prescrizioni specialistiche o ospedaliere che non tengono conto delle limitazioni AIFA, etc.

maggior numero di prescrizioni diagnostiche richieste dagli esenti totali (medicalizzazione del disagio sociale).

problemi legati a stati depressivi crescenti legati all'attuale situazione economica

cambiamento tickets su farmaci e diagnostica

spesa della mia prescrizione: "con questo foglio, quanto devo pagare?"

1)Crisi economica e difficoltà ad andare avanti.

2)Politica alla deriva.

3)Scomparsa del rispetto reciproco e mancanza assoluta di correttezza.

COSTO DEI FARMACI,BUROCRAZIA

CARO TICKET

Insicurezza lavorativa e quindi maggiore apprensione sul futuro anche in ordine al fatto di non poter accedere alle cure sanitarie per via dei ticket sempre maggiori

Il fatto che alcuni farmaci sono in classe c e i pz non possono permettersi determinate terapie ad esempio quelle dermatologiche in cronico, etc...

Stati di ansia a depressione in aumento con somatizzazione.

la prevenzione

i costi delle prestazioni

costi dei farmaci non coperti dal SSN anche nei confronti di equivalenti

ansia e depressione reattiva

rimborsabilità

1)liste di attesa

2)spesa sanitaria

3 invio presso specialisti bravi

4)gestione cure domiciliari

discussioni su quello che si può "dare" e quello che il pz in effetti chiede

le liste di attesa sempre più lunghe e, allo stesso tempo, mancanza di soldi per potersi pagare una visita o un accertamento diagnostico

sostituzione dei farmaci specialità con farmaci generici.

stile di vita

monitoraggio delle patologie croniche per maggiore



responsabilizzazione del paziente

gestione diversa del rapporto di prescrivibilità

Costo delle cure

Accesso alle prestazioni

gli argomenti, purtroppo, vertono in maniera preponderante sulle difficoltà burocratiche (sempre maggiori) che l'attuale SSN impone ai medici e ai pazienti.. Liste d'attesa..codici esenzione...codici priorità...mancata collaborazione tra i medici del territorio e ospedalieri e specialisti ambulatoriali..ecc.ecc...!! Tutto ciò crea notevoli difficoltà nel rapporto medico-paziente perchè altera e rende difficile il tipo di comunicazione che viene distolto dal piano specificatamente sanitario a quello burocratico...!!

tempi di attesa

costi di farmaci

SINDROME METABOLICA, SINDROMI ANSIOSE

DEPRESSIONE, DISAGIO SOCIALE, INQUINAMENTO

Il calo della possibilità economica

crisi economica

FARMACI GENERICI PATOLOGIE CRONICHE NECESSITA DI TERAPIA CONTINUA

costo delle cure non sostenibili

il lavoro, la disoccupazione e lo stress

Condizioni Economiche dell'assistito

Utilizzazione farmaci generici e loro effettiva "equivalenza" con generatori.

Costi a carico assistiti.

Ticket eccessivi e difficoltà esecuzione esami.

Tempi di prenotazione eccessivi.

il carico burocratico per medici e pazienti e la mancanza di soldi, nessuno vuole pagare il ticket

costo della salute

fiducia nelle strutture sanitarie pubbliche

ambiente e territorio

Prezzo dei Farmaci

Costi del percorso diagnostico e degli esami clinici

Ritardi ed inefficienza sui percorsi diagnostico terapeutici

Assenza di corretta comunicazione fra strutture sanitarie e cittadini

Nuove tecnologie e il loro miglior uso.

Le nuove forme di organizzazione dei MMG.

Crisi economica con conseguente maggiore difficoltà a curarsi

Farmaci equivalenti e costo dei farmaci + costo degli esami strumentali

Le condizioni socioeconomiche della famiglia perchè pesano in maniera non indifferente sulle scelte anche di tipo sanitario

Spiegazioni sulla privati, sui farmaci generici.

farmaci generici

valore economico ticket

problematiche economiche

CARDIOPATIE

DISTURBI DEL COMPORTAMENTO



DISTURBI DELL'ALIMENTAZIONE

farmaci equivalenti, costo analisi, liste attesa

Depressione, ansia e problemi correlati.

Farmaci mutuabili: i pazienti chiedono sempre e più spesso farmaci mutuabili, anche quando non sono disponibili per la patologia in oggetto o a causa di patologie o terapie concomitanti. Dal mio punto di vista sarebbe utile inserire, con note particolari, il paracetamolo nell'elenco dei farmaci rimborsabili dal SSN. spesa per il pz per accertamenti o farmaci

L'approccio cognitivo comportamentale per migliorare aderenza alle terapie farmacologiche e non farmacologiche nonché ai continui richiami a modificare lo stile di vita sia per il trattamento delle cronicità sia per la prevenzione di tutte le patologie. fare chiarezza su cure plurifarmacologiche e rischi iatrogeni, cose delle quali il paziente è totalmente disinformato problemi di assistenza ed economici

spiegare le esenzioni, spiegare perchè i colleghi ospedalieri promettono ed io non posso mantenere, spiegare perchè ci sono i farmaci generici o perchè la burocrazia ha preso tanta importanza Quanto costa il farmaco o l'esame che mi ha prescritto

crisi;sicurezza economica;difficoltà nella gestione delle patologie croniche;gestione degli anziani;tutela della salute. scarsa disponibilità di denaro - pensioni svalutate o mai arrivate - meno lavoro

TICKETS, ESENZIONE PER REDDITO, COSTO DELLA PRESTAZIONE, DIAGNOSTICA ESSENZIALE O DILAZIONABILE PER NON SPENDERE TROPPO: ANSIA LIBERA, SINTOMI DEPRESSIVI DA PERDITA DEL LAVORO, PAURA DI PERDERLO, STIPENDIO NON PAGATO DA MESI. CURE A DOMICILIO CON MENO PRESIDI E DI MINOR QUALITÀ, MENO ACCESSI INFERMIERISTICI PER MOTIVI DI ECONOMIA DA PARTE DEL DISTRETTO

LISTE D'ATTESA FOLLI, PRIORITÀ NON RISPETTATE, CENTRI CONVENZIONATI AFFIDABILI, LIBERI SPECIALISTI DI QUALITÀ E DI FIDUCIA.

La modifica del sistema sanitario nazionale e regionale

Spesa farmaceutica e farmaco generico

IL RINCARO DEI TICKET E LA POSSIBILITÀ DI AVERE DIRITTO AD ESENZIONI

(siano esse per reddito , età , invalidità e quanto altro)

poi si intavolano discussioni sul perchè si debba pagare per certe prestazioni e/o farmaci inerenti la patologia per i quali sono esenti.

Circa il 30 % del ns tempo negli ambulatori , soprattutto nei periodi del rinnovo delle esenzioni , è dedicato a QUESTE INUTILI DISCUSSIONI

costi dei farmaci e delle indagini diagnostiche economici, incertezza sul futuro, sfiducia

tutti quelli esposti nella prima domanda

liste d'attesa-crisi economica-depressione generale

stati di ansia, necessità di vedere prescritte cure che non richiedano esborsi economici onerosi.

crisi, mancanza di lavoro, depressione e mancanza di prospettive per il futuro

difficoltà per la spesa sanitaria da affrontare!



le cronicità, il disagio delle persone sia dal punto di vista sociale che economico, maggiori pretese da parte dei pazienti, difficoltà di dare risposte rapide e non onerose

tutte le patologie sono diventate più importanti da gestire in senso positivo per noi in quanto ci viene chiesto un maggior coinvolgimento e potere gestionale.

oltre a questo tutte le problematiche assistenziali di gestione domiciliare delle malattie croniche e della gestione dell'anziano

1) ORGANIZZAZIONE SANITARIA.

2) COSTI DELLA SALUTE.

3) NECESSITÀ DELLA SEMPLIFICAZIONE IN AMBITO SANITARIO.

fragilità psicologica giovanile;

eccessiva richiesta di esami dagli anziani

minore rispetto del medico

Le difficoltà economiche e la perdita di speranze per il futuro

soprattutto per i figli

disagio sociale e depressione

ECONOMIA, ESENZIONI TICKET, DIFFICOLTÀ AD ACCEDERE ALLE CURE!

crisi economica

discrepanza terapie ospedale-territorio-specialista privato e pubblico

limitazione potere decisionale MMG ed eccesso burocratizzazione dello stesso in conflitto con interessi del paziente e spesso in contrasto con decisioni specialistiche

difficoltà economiche e restrizioni in campo sanitario

Farmaco genericato o no

Tempi di attesa degli accertamenti

Interferenze con specialisti

il problema di pagare troppo le prestazioni sanitarie

depressione

costo dei ticket

generici, gestione risorse, patologie croniche

Tickets e spesa sanitaria in genere, liste d'attesa

Prevenzione

Patologie croniche e degenerative

Tickets

Burocrazia

aspetto economico Tickets partecipazione alla spesa

I FARMACI A PAGAMENTO

uso equo e razionale delle risorse, fare solo quello che serve.

Il costo dei vari ticket (sui farmaci e sulle prestazioni del SSN) e i tempi di attesa per eseguire indagini diagnostiche in ospedale depressione controllo del peso prevenzione da tumori

i costi delle cure

costo terapia e richiesta di salute

Purtroppo sono discussioni di tipo burocratiche dove devo spiegare il perché non posso prescrivere determinati prodotti od esami con il SSN.

SFIDUCIA-DIFFICOLTÀ ECONOMICHE- PAURA VARIE.

difficoltà economiche a sostenere spese per cure e accertamenti

Argomenti socio-economici.



disfunzione erettile, sindrome metabolica, prevenzione rischi cardiocircolatori

rischi cardiovascolari

diabete mellito

malattie cerebrovascolari

artrosi polidistrettuali

- perché per questa ricetta devo pagare o dare la differenza?

- il farmacista mi ha dato questo farmaco, ma è uguale a quello che prendevo prima?

-dove devo andare a fare questo esame (o questa visita) ora che hanno chiuso l'ospedale del mio paese? come faccio ad arrivarci da solo visto che sono anziano e non ho nessuno? ma devo aspettare molto di più?

costo delle cure, paura per il futuro

la ricerca della

>> condivisione delle scelte terapeutiche da parte del paziente

>> responsabilizzazione sulla licenza di alcune note quali la A48, la 66 soprattutto la A89

manca di soldi per cure mediche

sburocratizzazione e regole chiare per tutti

CONTRATTEMPI BUROCRATICI

lo stress lavorativo; i soldi che non bastano alla famiglia; richieste dei giovani di eseguire solo esami importanti ed essenziali; richieste sempre più pressanti di esami, anche inutili, da parte di anziani esenti per reddito e/o età; accesso in ambulatorio per patologie banali.

il costo dei farmaci, indagini, burocratismo con giungla esenzioni, prelievi e altro

I problemi di carattere socio-economico portati nel quotidiano.

Sono molto meno disponibili a fare o ad impegnarsi in spese, anche di carattere modesto che una volta non rappresentavano un problema. costi e tempi per diagnosi e cura

Di problemi sociali, di diritto alla salute.

costo cure e farmaci

razionalizzazione delle prescrizioni; cure di fine vita; farmaci generici

Come migliorare la presa in carico del paziente FRAGILE

Rimborsabilità dei farmaci; spesso l'assistito sente il peso di un ticket giudicato eccessivo.

I tempi di attesa per un'prestazione specialistica/diagnostica Spesso anche di 1 anno. L'iter diagnostico non può aspettare mesi o come nel caso di una mammografia anche 2 ANNI !!!!

depressione

la crisi economica e le sue conseguenze anche sulla sfera della salute

Tempi di attesa per i vari esami e visite specialistiche, costo dei farmaci.

Malattia diabetica

Iperensione Arteriosa

Cardiopatia ischemica

Depressione

Burocrazia

Costo della sanità' Medicalizzazione della vita

il costo diretto delle cure e l'efficacia dei generici

costi di cure e prestazioni

Il costo del farmaco.



La quota a carico del paziente relativa alle prescrizioni farmacologiche e agli accertamenti clinico-laboratoristici
difficoltà di accesso alle cure

Costi dei farmaci e delle prestazioni

informazioni di carattere amministrativo e legislativo che sempre più spesso ci vengono chieste dai pazienti, a causa dell'abnorme proliferare di leggi e circolari pubbliche che quotidianamente ci piombano sulle spalle, spesso poi contraddette dopo breve tempo.
spesa per farmaci ed accertamenti

i pazienti riferiscono la sensazione della diminuzione della qualità dell'assistenza pubblica
aumento del ticket-difficoltà nelle prenotazioni di esami clinici ed accertamenti strumentali per tempi estremamente lunghi-mancanza di informazioni-odio per il sistema: "se paga fa" l'esame domani!!"-impossibilità di scegliere i medici ospedalieri da cui farsi curare ovvero il dott...visita solo a pagamento!!!!-continua sostituzione dei farmaci da parte del farmacista con relativa estrema confusione-
medici ospedalieri che non redigono i certificati di malattia, le ricette per farmaci e ricette per esami strumentali-
scarso uso del computer per cui calligrafia incomprensibile ecc da parte dei medici ospedalieri-specialisti.

uso farmaci generici

lunghe liste di attesa per esami strumentali

I problemi del ticket. Le differenti colorazioni delle scatole dei farmaci equivalenti. Le liste d'attesa strutture pubbliche.
farmaci generici, non sostituibilità

difficoltà economiche e aumento dei tickets
aumento della burocrazia

DISEASE MONGERING

CRONICITÀ DELLE PATOLOGIE

ETA' COME FATTORE DI RISCHIO

SCOMPARSA DELLA FAMIGLIA CHE SOSTIENE IL MALATO

SOLIDARIETÀ

LISTE DI ATTESA

IL COSTO DELLA SANITÀ " PUBBLICA " PER IL CITTADINO

ACCESSI SANITARI SOLO PER PARLARE COL MEDICO NON PER PATOLOGIA

CLASSICA

richiesta di accertamenti "inutili"

farmaci bioequivalenti, liste d'attesa, terapia del dolore

ansia, depressione,

impossibilità a pagare ticket o fare esami e/o visite a pagamento

difficoltà economiche anche in campo sanitario; sconvolgimenti familiari per perdita del lavoro

anamnesi patologica nuova; difficoltà economica

sanità "aziendalizzata" al posto di essere un servizio che si fa carico, non solo a parole, delle patologie croniche, delle fragilità e della prevenzione; scontento nostro e da parte degli assistiti che ci vedono sempre più videoterminalisti, tipografi, impiegati d'ufficio ed esattori fiscali a scapito di professionisti attenti all'ascolto, alla persona nella sua unicità sia spirituale che fisica, al controllo e governo clinico, con conseguente "vero" risparmio di risorse, alla corretta metodologia clinica e diagnostica associate a scelte terapeutiche con la massima resa e minimo "impatto" (non sono queste ultime le vere qualità che renderebbero il nostro lavoro unico e il più entusiasmante?... e quanto saremmo impegnati!!!)



Abbiamo svenduto la professione e stiamo volando molto basso sulle correnti del politicante o burocrate di turno che oltre a non concepire la sua attività come servizio, sembra anche deriderci, visto che non puntiamo più i piedi su scienza e coscienza e sui valori del nostro lavoro universali per ogni uomo e uguali per dipendenti e convenzionati al fianco di chi soffre!!!!
COSTO PRESTAZIONI E FARMACI

turbe della funzione erettile

LA SALUTE COSTA SEMPRE DI PIU\
PER MOLTI NON E\
POSSIBILE UNA PREVENZIONE EFFICACE.
ECONOMIA SANITARIA

Conflittualita\
con il paziente nella gestione dello studio aumentata
Difficolta\
a trasmettere il concetto che le risorse sono limitate
Drammaticita\
nella gestione dei pazienti cronici
Territorio molto poco attrezzato
Il medico di base e\
sempre piu\
isolato
Aumentato il carico lavorativo del MG sempre piu\
burocratizzato
Il MG sempre piu\
controllore di spesa e sempre meno clinico
Rassegnazione che questo ruolo e\
quello che ci spetta.. \
questo o disoccupazione\
Rapporti peggiorati con la categoria degli Ospedalieri(soffrono anche loro)
Il paziente e\
probabilmente meno soddisfatto del proprio medico, perche meno pronto a soddisfare le proprie aspettative
Aumentano i contenziosi aperti nei confronti del proprio medico di fiducia (perche\
si e\
"americanizzato\
Il MG e\
diventato semplice estensore delle cose da fare e questo lo ha capito ora anche il paziente
patologie croniche

Aspettative diagnostiche

Rinuncia a farmaci in fascia C per mancanza di denaro
DEPRESSIONE, ANSIA, MANCANZA DI PROSPETTIVE, LAVORO, STANCHEZZA.

La difficoltà economica nell'affrontare le spese mediche
PAZIENTI IN TAO CHE DEVONO PERCORRERE CON TANTO DISAGIO E TALORA A PAGAMENTO, CERTE DISTANZE PER VERIFICHE DEL PT.
NEL MIO PAESE ESISTE GIÀ UNA STUTTURA ADEGUATA MA GLI AMMINISTRATORI LOCALI SONO POCO SENSIBILI.
Stati ansioso-depressivi in ambito lavorativo e familiare legati alla attuale situazione d'incertezza a tutti i livelli
CONTROLLO DELLA PRESSIONE ARTERIOSA;CONTROLLO DELLA GLICEMIA E DEI LIPIDI
ANSIA E DEPRESSIONE

la crisi

problematiche dei costi ticket e salute, depressione

il medico di medicina generale oggi non è più libero di curare con le proprie conoscenze, con la propria responsabilità, con la propria solidarietà in quanto è tutto sotto il controllo demagogico-politico dello Stato. Caro Paziente la mia facoltà di curarti oggi è supercondizionata. Non è dovuta a carenze di conoscenza scientifica ma da fattori burocratici che condizionano la mia attività.
Almeno un anno fa c'era la speranza che molto si modificasse. Oggi ho ancor più le mani legate. Il mio io scompare e prenderà il posto il NOI.



Io non sono più il medico amico e tu non sei più il paziente fiducioso.

Per me sei un utente cob fisiologia alterara e per lo statio sei un numero!

O mangi in questo piatto o salti il pasto e provvedi a usare i riparmi per curarti liberamente
costo delle cure

ECONOMIA SANITARIA.

IL COSTO DEGL\ 'ESAMI CLINICI E STRUMENTALI.I TEMPI DI ESECUZIONE.I PZ SONO POCO ASCOLTATI E POCO O MAI VISITATI!!!!

ticket e spesa sanitaria, politerapie per polimorbilità, pretesa di risovere subito e definitivamente ogni problema di salute.
tematica ricorrente:disoccupazione e malessere della societa\ '

PAURA DEL TERREMOTO,PRECARIETA\ 'DEL LAVORO.

Si parla di Scelte terapeutiche, sia farmacologiche che diagnostiche. loro motivazioni e alternative

LAVORO DEI GIOVANI

ASSISTENZA ANZIANI

NUOVE POVERTA\ '

PROBLEMI DI DEPRESSIONE

SESSUALI SPECIE MASCHILI

OBESITA\ '

IMPOSSIBILITA\ ' DI CURE ADEGUATE PER MOTIVI ECONOMICI
esenzioni ticket, farmaci a pagamento e generici, trasporto in ambulanza, marcatori tumorali, eco tiroide etc x ridurre spesa - certificati di malattia fatti apposta x i fannulloni (grazie Brunetta)
difficolta di fare prevenzione visto l\ 'aumento esponenziale dei ticket.

1)Patologie da perdita del lavoro e / o lavori meno sicuri.

2)Aumento delle patologie croniche altamente invalidanti in assenza di equipe territoriali a misura del domicilio.Aumento del peso assistenziale sulle generazioni sandwich.

3)Aumento dell\ 'assistenza domiciliare per dimissioni ospedaliere improprie.

4)Aumento spropositato delle password nella attività ambulatoriale ; la tecnologia aiuta solo se funziona!

5)Carenza di sistemi filtro per i \ "frequentatori abituali\ " e di conseguenza aumento degli assistiti \ " persi di vista\ ".

Prevenzione, cura di se stesso-

implicazioni economiche delle cure

paura del futuro e della disoccuipazione

insicurezza

esenzione dal ticket

l\ 'aumento dei costi della sanità che devono sostenere i pazienti e le difficoltà a ricevere risposte alle istanze sanitarie in termini di tempo accettabili



Spesa a carico del paziente.

La rimborsabilità di farmaci ed esami diagnostici

Medicina d'iniziativa riuscire a far capire il meccanismo e funzionamento, senza riuscire ad avere una collaborazione specialistica e scarso supporto infermieristico.

Crescenti difficoltà economiche che comportano riduzione potere acquisto

delle persone e possibilità di curarsi.

Paura per il futuro proprio e dell'Italia

le troppe tasse, la mancanza di soldi e di lavoro, critica delle istituzioni

utilizzo di farmaci equivalenti

"COSTI" SEMPRE PIU' ALTI PER GESTIRE LA PROPRIA SALUTE.

SENSO DI ULTERIORE INSIUREZZA PER IL FUTURO.

Perdita del posto di lavoro, pensieri pessimistici sulla possibilità di trovare lavoro per i figli e i nipoti, insufficienza dei servizi sanitari pubblici a fornire assistenza adeguata, almeno che non si passi alla assistenza a pagamento intramoenia o privata, dimissioni precoci dall'ospedale, inoltre la stadiazione di una neoplasia alla prima diagnosi è effettuata attraverso una serie di visite e una diagnostica strumentale di tipo ambulatoriale, con tempi biblici per sapere (dopo almeno 4-5 mesi) a che punto è giunto il male e quali cure praticare, c'è una riduzione cronica del personale infermieristico sul territorio, mentre le autorità distrettuali si sgolano sui mass media locali per convincere la popolazione, che deve essere assistita a casa e non in ospedale, ma con quali risorse?

Io mi trovo spesso a dire alle persone con malati cronici al domicilio, che posseggo una borsa, un ricettario, un timbro, un fonendoscopio e un apparecchio per misurare la pressione arteriosa come 30 anni fa.....

stress da incertezza nel futuro

Non ci sono più soldi!!!

RIMBORSABILITA' DELLE PRESTAZIONI (QUINDI FARMACOECONOMIA).

LA POSSIBILITA' DI CONCLUDERE IL PERCORSO DIAGNOSTICO-TERAPEUTICO CON IL PROPRIO MMG.

situazione economica e problematiche legate alla difficoltà di curarsi in Campania.

NON PRESCRIVIBILITA'

TICKET ONEROSI

problematiche sociali (lavoro, carovita)

economico

sociale

giustizia

diritti

disfunzione erettile

alungamento delle liste d'attesa.

l'uso di internet da parte dei pazienti

rinuncia a cure a carico del paziente per problemi economici

costo delle cure non a carico SSN

Frequenti collegamenti tra le più frequenti patologie o

l'osservanza di un migliore controllo dello stile di vita, nei confronti delle diverse patologie e degli organi correlati: alimenti, fumo, alcoolici, attività sportiva, eccesso ponderale, ecc

i criteri di prioritari (rao) delle prescrizioni a causa delle



ingerenze indebite degli addetti nei centri di
prenotazione/farmacie
l\equivaleza dei farmaci generici

presa in carico paziente anziano
visite domiciliari
richieste esami strumentali
chiarimenti su argomenti già noti al paziente per precedente
ricerca personale su internet
modo di vivere

serenità e prospettive per il futuro
importanza di esami e controlli per la tutela della salute
scelta del farmaco in base al prezzo
ricerca continua di esenzioni
richiesta di esami o prestazioni di ogni genere solo se
strettamente necessari

CRISI ECONOMICA E PERDITA DEL LAVORO

difficolta\' economiche-sociali

scadente compliance

sindromi ansioso-depressive
scarsità delle risorse, necessità di evitare esami inutili,
ridondanti, banali; fiducia reciproca; LG/PDTA/PIC; EBM;
prevenzione malattie cardiovascolari

alimentazione e sovrappeso
diabete e complicanze, maggiore attenzione
movimento e riduzione fumo

aumento sindromi psicosomatiche e MUS
fondamentale relazione medico-paziente
problemi sociali ed economici
aumento sintomatologia ansioso-depressiva

Malattie croniche

difficoltà sanità pubblica presenti e future e out of pocket

ansia da insicurezza con depressione o aspetti depressivi,
difficoltà economiche con problemi di pagamento dei tickets,
somatizzazioni

BUROCRAZIA SOFFOCANTE PER LE ESENZIONI TICHET MANCANZA DI LAVORO

ASSENZA TOTALE DELL\'ASL PRESENTE SOLO PER METTERTI I BASTONI FRA
LE RUOTE

depressione ansia , disturbi psicosomatici

non sono contenti degli specialisti ambulatoriali.....ma anche
del privato.....ripetutamente dicono che si puo\' avere una
spiegazione solo da noi mmg....inoltre si lamentano di pagare
troppo in farmacia che le pensioni o stipendi sono bassi e non
arrivano a fine mese.....io direi che i ticket sono validi ma la
finanza non controlla bene....ho pz con esenzioni E02, non avendo
mai lavorato e lavorando attualmente a nero e quindi non pagano
nulla e pz che guadagnano il minimo e quindi non hanno esenzioni e
pagano tutto.....ma questa finanza che controlli fa?
riflessioni sulla crisi economica

costo dei farmaci, costo dell\'assistenza in generale

costo dei farmaci ed eventuale ticket da pagare alla luce della
revisione delle regole ISEE
difficoltà economiche

impossibilita\' di creare dei percorsi di diagnosi e cura in tempi
accettabili data la crisi economica



Liste d'attesa

Ticket

ANSIA E DEPRESSIONI

MUTAMENTI AMBIENTALI E L INCEDENZA SULLA SALUTA - IL COSTO DELLA SALUTE

Stili di vita Difficolta\ ' economica Depressione

somatizzazione da disagio sociale.

extracomunitari non integrati

il carico burocratico sempre piu\ ' alto e fastidioso anche e

soprattutto per il paziente

OFFERTA DEL SSN in relazione ala farmacoeconomia e possibilita

contributiva del paziente.

Cambiamento stili di vita

Gestione ansia creata dalla crisi

di tutto e di piu sempre meno l\ 'aspetto medico vero e proprio

si parla di es tiket ambulanze soldi su internet si dice questo

ecc poi noi medici dobbiamo fare i conti sul numero di compresse

stare attenti a scriverle nei tempi giusti specialisti che superano

la posologia concessa dal ssn quelle in piu il pz se li deve pagare

EQUIVALENZA GENERICI

DIFFICOLTA\ ' DI PAGARE I TICKET

CAMBIAMENTO STILE DI VITA E LOTTA ALLA IPERALIMENTAZIONE

CONTROLLO DEL DOLORE CRONICO SPECIE DI TIPO ARTROSICO

PREVENZIONE TUMORI COLON-RETTO

difficolta economiche che si riflettono sulle cure mediche

Costi indagini strumentali e disguidi dell\ ' organizzazione

ospedaliera

DIFFICOLTA\ ' ECONOMICHE SPESSO LEGATE AL MONDO DEL LAVORO CON

PROBLEMI NEL PAGAMENTO DEI TICKET SANITARI E/O FARMACI.

AUMENTO DELLE PATOLOGIE \ "ANSIOSO DISTIMICHE\ ".

CONFLITTUALITA\ ' CRESCENTE CON I PAZIENTI, SIA IN AMBITO

PRESCRITTIVO CHE PER CERTIFICATI DI MALATTIA.

Problemi legati alla crisi, crisi del mercato del lavoro,

disoccupazione giovanile, difficolta economiche.

educazione dello stile di vita

- difficolta a sostenere le spese sanitarie e assistenziali a carico del pz stesso.

- ansia legata alla mancanza/perdita del lavoro

Disorganizzazione del SSN

difficolta\ ' economiche che condizionano la possibilita\ ' di accedere alle cure.

La spesa sanitaria in aumento per le fasce più deboli

Lentezza nell\ 'erogazione delle prestazioni sanitarie

La burocrazia crescente per gli invalidi

depressione

gastrite

obesità e sovrappeso

costi e tempi di svolgimento per richieste di esami o accettamenti

specialistici.Vissuto del paziente

Costi delle cure e dei ticket, possibilita di esenzione

disoccupazione

risparmio su medicinali

ansia per futuro figli

i costi delle prestazioni

Presenza in carico dei pazienti multiproblematici, liste d'attesa.

sindrome gastroesofagea



ipertensione arteriosa
depressione

occorre istruire il pz circa problematiche che nulla hanno a che fare con l'esercizio della professione in senso stretto. ticket, esenzioni varie, orpelli vari sconcertano il pz. I media in genere ci fanno assumere atteggiamenti e posizioni che nulla hanno a che vedere con la professione.

depressione da situazione sociale.. disoccupazione etc..
tecnologizzazione della medicina con abbandono della realtà dell'essere umano come tale, singolo, non catalogabile.
dsituazione economica e sociale difficoltà accesso cure e burocrazia

TIMORE, PREVENZIONE E CURA DI TUMORI O MALATTIE CRONICHE
INVALIDANTI CON RICHIESTE AUMENTATE DI ESAMI STRUMENTALI ED
EMATOCHIMICI (NON SEMPRE APPROPRIATI).

patologie allergiche pregresse ed in atto, precedenti reazioni
avverse a farmaci, abitudini di vita, stato
psico-fisico.familiarità per patologie croniche.
disagio crisi economica perdita del lavoro

difficoltà all'aderenza terapeutica ed ai supporti diagnostici
soprattutto per problemi socio-economici.

-lunghezza impressionante delle liste di attesa, spesso bloccate
-costo delle prescrizioni diagnostico-terapeutiche a carico del
Paz.

-richiesta di migliori e migliori ausili sul territorio per la
gestione delle patologie croniche.
economico politici.

1) La scarsa qualità dei servizi offerti dal SSN.
2) Maggiore richiesta di chiarimenti su malattie cardiovascolari e tumori.
3) Spiegazioni sulle differenze tra brand e generico.
costo dei farmaci

gestione anziano fragile a domicilio, stile di vita, principi
dietetici.

prevenzione - vita sociale - ansie lavorative, familiari

depressione dell'umore

l'impossibilità di curarsi decentemente senza spendere di tasca
propria

la lunghezza snervante dei tempi per veder erogare una prestazione

l'idea imperante che non deve morire più nessuno né ammalarsi
nessuno altrimenti è colpa del medico o della scienza

ma ora che ci penso ne parlavamo anche un anno fa e anche due...
SEMPRE PIU' PAZIENTI HANNO DIFFICOLTÀ AD AFFRONTARE LE SPESE
MEDICHE.

Situazione economica rispetto alle possibilità di cura. Grande
paura di restare senza medicine.

incertezza sul futuro

problemi economici anche legati alla partecipazione ai costi delle
indagini

mutuabilità o meno dei medicinali.

se esiste o meno il generico.

richieste di invalidità notevolmente aumentate.

efficacia dei farmaci generici

situazione economica

Credo profondamente al rapporto medico paziente, infatti sono



sempre a disposizione h 24, praticamente con cellulare acceso h 24, e orari nei due ambulatori mattina e pomeriggio. Il rapporto con i pazienti è ottimo, ho anche sabato mattina delle visite su appuntamento, per i casi più complessi. Il paziente vuole essere aiutato, capito, amato. Soprattutto vuole essere indirizzato dai migliori ospedalieri, vuole capire il seguito e le motivazioni di esami, richieste, laboratoristiche, nelle terapie per patologie complesse, non può essere lasciato solo, infatti io faccio spesso telefonicamente da tramite, da ponte con radiologi, chirurghi, dermatologi, cardiologi, endocrinologi, è questo è bellissimo!! Posso inviarli anche oltre la mia città dai migliori in assoluto!!

Questo è il vero rapporto medico-paziente, la presa in carico, che consiste anche nel visitare i pazienti più fragili nel reparto, nelle case protette, nei centri di sanità mentale. Spero che la medicina non sia solamente gruppi, prenotazioni, non valutazioni della emergenza urgenza a domicilio, anche per i piccoli. Sarebbe opportuno un premio di produttività per i medici soli, che sono abituati a farlo, per domiciliari anche molto lontane e costose, impediscono accessi in pronto soccorso, ecco le vere h 10!!! Sarebbe opportuno una maggiore presenza sul territorio degli infermieri professionali, per adi, ado o nodo, e non la riduzione degli incentivi dei professionisti!! Premiare chi produce, che mette a disposizione la propria opera, il proprio sacrificio, per domiciliari, per piccola chirurgia ambulatoriale, per flebo ecc. ecc. E corsi di aggiornamento più validi degli attuali, per chirurgia pratica, piccoli interventi, punti, asportazioni cisti, verruche come in passato, che non ingorgano i pronti soccorsi!! rimborsabilità o meno del farmaco da parte del SSN tempi di attesa per esami ed eventuale esecuzione degli stessi in regime non mutualistico mancanza di figure professionali di riferimento nella medicina internistica pratiche burocratiche costi della sanità\ ' assistenza al cronico

Precarietà delle cure e modalità di accesso alle stesse.

Crisi economica e aumentata incidenza dei tumori

il costo del ticket la eventuale sostituibilità

La mia figura di solo trascrittore! svendendo la dignità professionale, dovendo dire solo \" no \" al pz (che ottiene quello che vuole se conosce o se va dallo specialista che può prescrivere tutto) e dell\ 'arrangiarsi del Pz con la sanità privata visto il fallimento e le code della sanità pubblica. Infine mancavano i generici ad inficiare la sanità e le opportunità di guadagno delle farmacie. Mi meraviglio che si abbia ancora la faccia dei sindacati di mostrare di interessarsi alla professione della medicina generale. Più degli argomenti in ambulatorio bisognerebbe parlare dell\ 'atteggiamento dei pz (informati da internet) verso l\ ' \"esecutore\" dei loro desideri e del ricatto subdolo a cui il MMG è sottoposto. E poi ci sarebbe tanto da dire e proporre, ma quasi sempre chi fa il sindacalista è lontano dagli ambulatori quotidiani. Così penso nel mio piccolo. E non sono certo di essere nel giusto, ma l\ 'impressione che serpeggia tra quei mmg che conosco è questa. Leopoldo Bitonti difficoltà di accesso alle cure

tempi lunghissimi del ssn anche per patologie importanti-mancati ricoveri per malattie gravi
DEisagio socio economico dei giovani



insorgenza di problematiche psichiche legate al lavoro, famiglia, assistenza. Sento molto insorgere riflettendosi sullo stato psichico-fisico le incertezze del momento di crisi.

Riduzione delle prestazioni a carico SSN

Aumento del costo della vita con impossibilità di accesso ad alcune prestazioni sanitarie da parte delle fasce più deboli.

Disoccupazione giovanile.

insicurezza del futuro con conseguenti disturbi d'ansia
difficoltà crescente a trovare una risposta adeguata e nei tempi giusti nella sanità pubblica

COSTO DEI TICKETS SUI FARMACI E/O SULLE INDAGINI STRUMENTALI
RICHIESTE

Che la sanità pubblica venga governata da persone oneste e preparate professionalmente, eliminando qualsiasi influenza politica sulle assunzioni del personale medico e paramedico. Condannare con notevole severità chiunque si è appropriato di soldi pubblici, destinati alla sanità, per trarre benefici personali.

spese sanitarie, farmaci e prestazioni,

Problemi burocratici: esenzione ticket E01, E02

La situazione familiare, i costi della sanità, le carenze delle strutture ospedaliere, le difficoltà economiche, la solitudine, la carenza dei servizi sociali.

crisi economica e della famiglia

disoccupazione-abusi di alcol-droghe-gioco-

inerzia verso pratiche burocratiche eccessive-ticket.-farmaci

generici-cup e lista d'attesa-

Sanità Elettronica

il costo dei farmaci e delle cure

sindromi depressive e ansiose, anche con importanti somatizzazioni, legate alla crisi economica e alla perdita del posto di lavoro

Il paziente ha più necessità che gli venga spiegato ogni

particolare riguardante la sua salute.

tutte le problematiche relative a malessere di tipo psicologico

la crisi economica

il monitoraggio del suo stato psico-fisico

la responsabilità medico-legale del medico prescrittore 1

l'assistenza ai propri malati

Argomenti economici legati alle difficoltà a pagare i tickets sanitari o le modalità per ottenere esenzioni.

le esenzioni ticket, invalidità ecc con le quali la gente pensa di risolvere i problemi nel suo piccolo, perdendo di vista il contesto generale. a quanto detto si collega anche il problema dei farmaci generici che sono diventati un guadagno solo x i farmacisti che nelle loro botteghe hanno dei farmaci ultrascontati e non si sa da dove vengano. cordiali saluti

Lavoro, liste di attesa, umanizzazione della sanità.

l'ansia e la depressione, l'incertezza del momento, la paura delle malattie neoplastiche

farmaci generici

Accesso ospedale

Priorità delle prestazioni

non sostenibilità economica nelle cure e diagnosi mediche

costi terapeutici e diagnostici e rapporto costo/beneficio.

Terapie alternative.

Possibilità di procrastinare esami diagnostici strumentali

difficoltà per problemi economici, attese per interventi o accertamenti, i ticket da parte degli anziani.



Spiegare che oggi giorno si lavora con il P.C. ed alcuni accorgimenti di tipo umano potrebbero passare al secondo posto, anche se, nonostante tutto, il computer ci aiuta molto nello svolgere il nostro lavoro, (fondamentalmente per memorizzare tutti i dati clinici, questo proprio nell'interesse stesso dell'assistito, inoltre, note dolenti sono: la burocrazia, spesa farmaceutica RISPARIARE ed avere più fiducia nei confronti dei farmaci generici

Lavoro

Ansia

Insonnia

Terremoto

Mutuo

Tasse

Mancanza occupazione

I nuovi costi della sanità per i pazienti.

CRISI ECONOMICA

CRISI POLITICA

ATTESE PROLUNGATE PER ESAMI E VISITE SPECIALISTICHE

come migliorare i servizi dello studio con l'utilizzo del personale

come migliorare la comunicazione con le strutture specialistiche

come migliorare le campagne di prevenzione e di gestione delle patologie

croniche

problematiche legate al disagio sociale

costi-

s.depressiva-

richieste invalidità

possibile riduzione delle prestazioni, aumento della burocrazia

esenzione ticket

aspetti economici, bisogni più assistenziali che terapeutici
patologie con difficile integrazione territoriale aumento di
disordini cognitivi

Ansia e depressione collegate alla difficoltà economica.

L'effettiva utilità di una prestazione specialistica o di
diagnostica strumentale (cambia veramente la sorte ? Grazie a
questa/e abbiamo effettivamente rivoluzionato un atteggiamento
terapeutico ?)

Rischi connessi ai pellegrinaggi fra vari specialisti, ognuno
solista nella propria materia.

Cambio degli stili di vita e prevenzione

problemi di tipo economico

BENESSERE PSICO-SOCIALE E SOCIO-ECONOMICO IN CRISI

AUMENTO NUMERICO DEGLI ACCERTAMENTI

COSTO DELLE PRESTAZIONI MEDICHE

AUMENTO BUROCRAZIA

depressione reattiva di chi è senza lavoro, di chi cerca lavoro,
di chi non ha i soldi per mantenere la famiglia o pagare il mutuo

ricerca esasperata di "salute" secondo quanto consigliato da
amici, riviste, internet, etc

occupazione e difficoltà economica relativa. mancanza di un futuro
a cui guardare con serenità



LISTE DI ATTESA

PERCORSO TERAPEUTICO CONDIVISO

TERAPIA DEL DOLORE

POLIPATOLOGIA

costo delle cure

DOLORI OSTEOARTICOLARI / CEFALEE / DISAGIO ESISTENZIALE /

disagio psico-sociale ed economico.

deisfunzione erettile

compenso metabolico

prevenzione sulle malattie cardiovascolari

IRC

cura e controllo della BPCO

insicurezza sociale , maggiori difficoltà nel curarsi per mancanza di risorse economiche

dove e con quali specialisti effettuare una determinata visita e

prezzo della prestazione professionale

La prevenzione a 360 gradi, dalla prevenzione delle patologie

tumorali in genere, alla prevenzione delle complicanze delle

malattie croniche dalle quali molti pazienti sono affetti

(ipertensione, diabete, sdr metabolica, BPCO).

liste di attesa, situazioni economiche, depressione

costo della prestazione sia farmaceutica che specialistica (ma c'è più ordine!)

i farmaci equivalenti.

costo tiket

ad esmpio i costi delle terapia e delle indagini

disturbi psicosomatici (coliti, epigastralgie, dispepsie,

s.vertiginose, parestesie, dolori diffusi...)

ipertensione arteriosa

diabete mellito

IRC

tumori

Maggiore domanda di salute, di prestazioni, pretese di prestazioni

gratis non convenzionate, di visite domiciliari spesso non

necessarie perchè siamo \"pagati\" per fare anche tale attività,

minacciati da denunce varie, cambio medico ...

le difficoltà lavorative-economiche

problematiche legate alle esenzioni

lamentate sui ticket e sui costi in generale

cercare di fare prevenzione

prevenzione cardiovascolare, costo terapia. appropriatezza esami

laboratorio e indagini strumentali

Piu' che medici sono discussioni attinenti la crisi economica , vista specie dal versante sanitario.

Preoccupazioni per i costi tickets , dei farmaci , dei paventati

tickets anche per la degenza ospedaliera . Piu' in generale poi

anche per la tenuta del sistema pensionistico e per i costi della vita.

Impostazione di un percorso per patologie croniche

CONCEDIBILITA' DEI FARMACI

GENERICI - EQUIVALENZA

economia ed organizzare la sanita'



in quale struttura pubblica, effettuare in un tempo ragionevole, indagini strumentali e/o visite specialistiche. L'ipossibilità di molti pazienti ad eseguire terapie o visite specialistiche a pagamento

effetti collaterali dei farmaci
buon uso dei farmaci per problemi erettivi
polifarmacologia
Costi delle cure e degli accertamenti
Insicurezza, ansia
Difficoltà a seguire la terapia per oggettive difficoltà economiche
Le difficoltà economiche dei pazienti che ne limitano le possibilità di cure (accade spesso che il paziente rifiuti farmaci in "fascia C") e di sostenere esami diagnostici con ticket gravosi

costo-benefici -qualità delle cure-crisi personale ed economica generale-prospettive sempre più incerte
La situazione economica familiare
La carenza di strutture pubbliche o le lunghe liste d'attesa per la diagnostica
prevenzione di patologie neoplastiche e cardiovascolari
terapia del dolore
seno nella terza età
patologie iatrogene
Problematiche burocratiche

Difficoltà di accesso in tempi reali al SSN.

malattie croniche, disagio sociale, educazione alla salute

il futuro delle giovani generazioni , figli ...
la certezza di potere curarsi
Malattie psicosomatiche legate all'ansia e incertezza sul futuro, sindromi ansiose e disturbi dell'adattamento.
Sono in aumento le patologie cardiovascolari frutto di stili di vita scorretti, ansia e scarsa prevenzione.
i costi per il cittadino
il forte carico al di là dei costi di cure ed esami nel moderno approccio a tante patologie - problema delle politerapie etc. - richieste di prescrivere meno per paura dei costi di esami soprattutto
accesso gratuito ai servizi sanitari, legato alla minore disponibilità di denaro per il lavoro spesso precario delle famiglie.

aumento degli anziani in carico con gravi patologie croniche.

ricerca di nuovi centri per l'aumento delle patologie neoplastiche
La scarsa utilizzazione dei codici di priorità per l'accesso alle prestazioni diagnostiche di secondo livello (liste d'attesa)
costo dei farmaci
mancata disponibilità di strutture riabilitative
solitudine per gli anziani
L'aumento dell'incidenza delle malattie neoplastiche
La non sostenibilità della spesa sanitaria pro-capite
Il ridotto confronto e/o dialogo con il medico e le altre figure sanitarie
Il paziente chiede motivazioni sui lunghi tempi di attesa di esami e visite specialistiche e modo per poterle bypassare inoltre è manifesto lo sconforto dei non esenti che sono costretti ad esborsi a cui non erano abituati per farmaci ed accertamenti e che incidono profondamente sul tenore di vita delle famiglie già in rosso da vario tempo.



liste d'attesa

ticket

scarsa appropriatezza nell'uso degli accertamenti da parte degli Specialisti

-ticket su farmaci, esami, visite e pronto soccorso

-farmaci generici

-riordino cure primarie

-"come sarà la situazione quando saremo anziani"

situazione economica

disoccupazione giovanile

depressione

la scelta di percorso diagnostico terapeutici meno costosi

PENURIE DI SERVIZI E DI RISORSE PER IL DIRITTO ALLA SALUTE.

liste d'attesa per gli esenti

elevati costi dei servizi sanitari

mancanza di percorsi certi nel servizio sanitario

dedicare una parte del dialogo ad argomenti poco medici ma piu' burocratici.

come evidenziato nel primo punto avendo l'ambulatorio in un quartiere popolare , oggi è stringente il bisogno economico, con pazienti che toccano il livello di indigenza. In questo momento di depressione economica che incide soprattutto sulla vita del ceto medio basso, mai come oggi devo affrontare quotidianamente strategie per poter curare il pz in modo adeguato. E' evidente che le difficoltà economiche incidono sulla salute, in particolare la perdita del posto di lavoro, con le gravi ripercussioni economiche che comporta, determinano uno stato depressivo del tono dell'umore di conseguenza nel mio ambulatorio diversi pazienti vengono per un supporto psicologico non avendo di certo le capacità economiche per rivolgersi ad un psicoterapeuta.

richiesta più o meno giustificata di esenzione da spesa farmaceutica e esami

COSTO CURE,

CRESCENTE DIFFICOLTA' AD ACCEDERE RAPIDAMENTE ALLE INDAGINI

CLINICHE STRUMENTALI

depressione e somatizzazioni

problematiche familiari

Disagio sociale, stress, virusi recidivanti

l'aspetto economico delle cure e delle terapie, che spesso possono imporre scelte obbligate, non necessariamente consone alle necessità del paziente

l'ansia derivante dallo stato di incertezza e indeterminatezza delle prospettive di lavoro, di stabilità familiare, della vita in generale e del futuro

compartecipazione alla spesa sanitaria

affidabilità dei farmaci generici

disabilità

maggiore attenzione all'esecuzione di esami in genere

COSTI E TEMPI

INVECCHIAMENTO DELLA POPOLAZIONE

LA SITUAZIONE ECONOMICA

L'AUMENTO DELLA SPESA SANITARIA

sono diventate + frequenti le richieste di certificati per invalidità ed è una dura lotta a volte cercare di convincerli che non ne vale la pena

si parla + spesso delle difficoltà a sbarcare il lunario, ad acquistare i farmaci, ad accedere in tempi ragionevoli ad esami e visite specialistiche, a spiegare la differenza tra i farmaci



branded e i generici, a spiegare che i farmaci non sono del tutto innocui... che la dieta e lo stile di vita molto spesso basterebbero a farli stare meglio o bene, che adesso i tempi sono mutati e che non possono avere tutto gratis o quasi, che l'invalidità civile non dà automaticamente diritto a "tutti i farmaci" ecc

depressione

ansia

Sindromi depressive.

Difficoltà familiari, di lavoro

l'aumento del ticket per le prestazioni diagnostiche.

IPERTROFIA PROSTATICA, CARDIOPATIE, AMNESIA, ASTENIA, VISTA, DOLORI OSSEI,

Prevenzione, adeguatezza della terapia, compliance alla terapia.

Preoccupazione per il posto di lavoro, difficoltà economiche, sfiducia nel futuro.

infiniti

assurdi

inutili

ADERENZA ALLE POLITERAPIE

I fatti, i nomi e le vicende sono puramente inventate e frutto della casualità.

1. spiegazione delle esenzioni (per patologie, per reddito, per autocertificazioni, per invalidità civile, di servizio (solo per i finanziari e magistrati (SIC) di lavoro) e con la speranza che la Cartella Clinica non dimentichi di applicare le esenzioni o le metta dove non ci vuole (vedi invalidità di servizio ecc).

2. il costo della terapia, generici o brand spiegare perchè con un generico ha pagato più del semplice ticket . . . perchè c'è un generico che costa ancora meno!!!!!! "dottore e qual'è, vorrei quello" bisogna rifare la prescrizione!!!!

3. Alcuni pazienti portano lo scontrino della spesa fatta in Farmacia!! devo "spiegare" la spesa.

4. dove posso fare l'esame e quanto tempo devo aspettare? e come faccio a raggiungere l'Ambulatorio xwy dell'Ospedale?

PREFERISCO NON FARE COMMENTI.

La difficoltà a sostenere economicamente la propria famiglia

sostenibilità economica del percorso cura

i pazienti raccontano delle difficoltà economiche, delle relazioni difficili in famiglia (spesso a seguito delle summenzionate difficoltà), della solitudine, della perdita di comunicazione con i vicini, della mancata solidarietà del vicinato-quartiere-paese. vivendo in un contesto rurale, ho raccolto queste lamentele più tardi, rispetto a contesti cittadini, ma quando sono apparse, sono devastanti.

Gestione domiciliare della demenza senile.

gestione del paziente anziano parzialmente o totalmente disabile per invalidità fisiche.

il costo delle indagini diagnostiche, dei farmaci, e i lunghi tempi di prenotazione al numero verde. i disagi economici estesi a tutti i livelli. Spesso noi medici sentiamo come obbligo morale andare incontro ai pz consigliando per esempio i farmaci meno costosi o (nel privato) evitare il pagamento della visita quando possibile !

Gestione della criticità legata alla sensazione di fragilità, di insicurezza e di precarietà secondaria alla crisi economica diffusa.

cenestesi



Qualità della vita.

Difficoltà economiche.

Difficoltà di ottenere consulto specialistico o diagnostico SSN.

la difficoltà economica che si ripercuote anche sulla salute, con minore disponibilità a fare prevenzione

RISPARMIO, FIDUCIA IN CIO\ ' CHE DICE IL LORO MEDICO.

LA SEMPRE MINORE DISPONIBILITA\ ' DELLE RISORSE SANITARIE NEI CONFRONTI DEI CITTADINI ANCHE A CAUSA DELLA CRISI ECONOMICA E LA CONSEGUENTE NECESSITA\ ' DI EVITARE AL MASSIMO GLI SPRECHI DA PARTE DI TUTTI.

valutazione con mdrd insuff renale e stadiazione

valutazione globale rischio cardiovascolare,

prevenzione k colon

diabete tipo 1 per progetto gestione integrata

bpco

asma

possibili tagli nell'erogazione da parte del ssn di prestazioni e farmaceutica



Campo riassunto per D

Se "Si" quali?

