

**LA FIGURA DEL MEDICO
IGIENISTA
FRA PASSATO E PRESENTE**

Prof. Cesare Meloni

Tabella n° 1 -

**E' ancora opportuno
chiamarsi igienisti?**

Tabella n° 2 -

Articolazione intervento

- 1) Chi è il medico igienista?**
- 2) Come è cambiata la sua figura dal passato al presente?**
- 3) La collocazione professionale e la formazione dell'igienista, oggi**

Tabella n° 3 -

Chi è il medico igienista

Tabella n° 4 -

**Il passaggio
dal passato al presente**

Tabella n° 5 – Vantaggi connessi alla istituzione del Servizio Sanitario Nazionale

- a) il riconoscimento giuridico del ruolo della prevenzione equiparata alle altre due componenti dell'atto sanitario;
- b) l'organizzazione e gestione dell'attività di Sanità Pubblica in modo uniforme sull'intero territorio nazionale;
- c) una maggiore ed equa distribuzione di risorse umane e materiali;
- d) il finanziamento certo (anche se purtroppo, scarso); inconveniente che permane tuttora.

Tabella n° 5.1– Rischi connessi alla istituzione del Servizio Sanitario Nazionale

- a) Maggiore difficoltà di affermazione dell'iniziativa personale con standardizzazione crescente delle attività;**
- b) Aumento di influenza del ruolo amministrativo con relativa tendenza alla burocratizzazione;**
- c) una maggiore influenza del potere politico nel ruolo di gestione e di rappresentanza con conseguente perdita di visibilità e di ruolo degli operatori tecnici.**

Tabella n° 6– Dalla relazione di D'Arca, Renga, Muzzi etc. al Congresso Straordinario “Igiene Domani” Cefalù 1984

“ Nella attuale situazione gli igienisti appaiono come “ospiti” in alcuni gruppi organizzativi: qualcuno rimane un isolato consulente che fornisce un supporto in campo epidemiologico al gruppo; altri rimangono muti spettatori, sospettosi nei confronti di ogni tentativo di coinvolgimento.

Si tratta di servizi molto importanti quali: il materno-infantile; l'assistenza agli anziani; la tutela mentale; le tossicodipendenze. Destinati, se permane questo atteggiamento, ad essere espulsi dall'area della prevenzione dove devono, invece, rimanere “

E ciò è regolarmente avvenuto.

Tabella n° 7 – Il medico igienista oggi: Fase di passaggio dal vecchio al nuovo

7.1 – Criticità connesse alla recente evoluzione del quadro epidemiologico e organizzativo

- l'obsolescenza di molti temi e molte pratiche tradizionali di sanità pubblica che hanno svuotato di non pochi contenuti i servizi;
- la perdita di molte importanti competenze in materia ambientale sottratte da altre istituzioni e altre professionalità
- la difficoltà ad operare, in modo efficace sui fattori di danno individuali, distribuiti nella popolazione, in assenza di una adeguata programmazione degli interventi e della predisposizione di specifici canali di connessione e di controllo;
- le ristrettezze economiche complessive che costringendo ad una scelta di priorità hanno indotto gli amministratori a privilegiare gli interventi di rapida efficacia con inevitabile penalizzazione delle strategie di medicina di iniziativa di medio e lungo termine.

Tabella n° 7.1 – Il medico igienista oggi: Fase di passaggio dal vecchio al nuovo

7.2 = Opportunità connesse alla recente evoluzione del quadro epidemiologico e normativo

- la crescente domanda di salute espressa dalla popolazione che ha sempre più mezzi culturali ed economici e che aspira a livelli crescenti di benessere
- l'interesse del mondo economico per la produzione di beni e servizi ad alto contenuto di sicurezza e qualità
- l'aprirsi di spazi di offerta di prestazioni professionali di tipo igienistico sul mercato in forma libero professionale (626; HACCP; Accreditazioni etc.)
- l'enorme crescita delle richieste di competenze manageriali da parte delle strutture sanitarie pubbliche e private; competenze che la formazione igienistica può fornire in maniera ottimale unitamente a quelle in materia di programmazione e valutazione dei servizi e di certificazioni di qualità

Tabella n° 7.2 – principali parametri di valutazione della posizione degli operatori di Sanità Pubblica

1) Situazione lavorativa

2) Opportunità formative

Tabella n° 8– Items dell'indagine di Brusaferro/Gasparini sugli operatori veneti di Sanità Pubblica (1999)

- **Grado e motivi di soddisfazione
rispetto al lavoro svolto**
- **Percezione del proprio ruolo sociale**
- **Aspettative professionali attuali e
del prossimo futuro**

Tabella n° 9 – L'Igienista oggi: La situazione lavorativa

- A) Grado di soddisfazione medio = 6,8/10 (con 15,1% < 6)**
- B) Principali motivi di soddisfazione (in ordine di frequenza di risposta)**
 - 1) Dinamicità del lavoro
 - 2) Partecipazione ai processi di cambiamento della società
 - 3) Autonomia professionale
 - 4) Possibilità di aiutare i soggetti in difficoltà

**Tabella n° 9 .1 – L'Igienista oggi:
La situazione lavorativa**

**Principali motivi di insoddisfazione
(in ordine di frequenza di risposta)**

- 1) Eccessiva burocrazia (Eccesso di dettaglio normativo)**
- 2) Mancanza di risorse**
- 3) Carenza di supporto politico**

**Tabella n° 10 – L'Igienista oggi:
Percezione del proprio ruolo sociale**

- 1) Crisi di identità**
- 2) Scarso riconoscimento da parte dell'opinione pubblica**
- 3) Scarsa visibilità sociale**

Tabella n° 11 – L'Igienista oggi: Aspettative professionali attuali e del prossimo futuro

- Fare più prevenzione
- Umanizzare il servizio
- Incrementare la divulgazione dell'attività svolta

Tabella n° 12 –

- 1) **Inadeguatezza della formazione**
- 2) **Carenza di attività propositiva e incentivante di iniziative innovative**

Tabella 13 – Adeguatezza della formazione specialistica

1) Contenuti didattici

2) Ruolo e funzione dei docenti

Tabella 14 – Percorso formativo specialistico

A) CONTENUTI

1) Tutta l'IGIENE, nelle sue diverse articolazioni, con particolare rilievo alla **trattazione di:**

- Epidemiologia = preceduta da Analisi Matematica, Statistica e Informatica e articolata nell'intero percorso formativo con applicazioni sul campo (Epidemiologia Ecologica per la individuazione e valutazione del Rischio Ambientale)
- Promozione della Salute
- Medicina Preventiva individuale (con particolare riferimento alle malattie su base nutrizionale)
- Management e Tecniche di Programmazione e di Valutazione
- Prevenzione e Controllo del Rischio Ambientale

2) **Integrazione dei contenuti Igienistici con le seguenti altre materie**

- Economia Sanitaria
- Tecniche di Comunicazione
- Antropologia Culturale
- Psicologia Sociale e del Lavoro
- Diritto Sanitario e Amministrativo
- Gestione del personale

Tabella 14.1 – Percorso formativo specialistico

B) METODOLOGIA

- Didattica per problemi (soprattutto nel secondo biennio)
- Trattazione integrata (Universitari/operatori)
- Articolazione contenuti formatori:
 - 1° e 2° anno = Di base
 - 3° e 4° anno = Avanzati
 - 4° e 5° anno = Elettivi (Affinamento sub-specialistico)

Tabella 15 – Ruolo e funzione dei docenti

A) Critiche avanzate

- Scarso impegno
- Inadeguata capacità didattica
- Insufficiente professionalità