



[Home](#) / [Salute oggi](#) / [Notizie e aggiornamenti](#) / [Mantovan \(Agenas\): nel 2026 in Italia il miglior sistema sanitario del mondo](#)

08 giugno 2022

Interviste, Video

Mantovan (Agenas): nel 2026 in Italia il miglior sistema sanitario del mondo



[Archivio notizie »](#)

«Oggi il medico di famiglia si lamenta di essere oberato da compiti amministrativi. Nel 2026, a riforma delle cure primarie compiuta e con degli amministrativi in studio che gli toglieranno i compiti di troppo, il medico di famiglia quando accenderà il computer la mattina sarà travolto dall'informazione. Vedrà fascicoli sanitari, referti, tutto dei suoi pazienti in tempo reale e dovrà leggere centinaia di informazioni sanitarie distinguendo le situazioni critiche dove intervenire, dalle altre».

Nelle parole di **Domenico Mantovan Direttore Generale di Agenas**, l'Agenzia dei Servizi sanitari regionali, **intervistato da Ludovico Baldessin, AD Edra**, per Doctor33, c'è tutta l'evoluzione della sanità territoriale che si va decidendo in questi giorni, tra riordino delle strutture imposto dal Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza cambiamenti organizzativi richiesti dal "DM71" sui nuovi standard territoriali ed adozione a tappeto della telemedicina. Un giugno "di fuoco" che nella sua rivista "Monitor", l'Agenzia ha annunciato con un'analisi sui problemi delle cure primarie in tutta Europa.



[Un team per la presa in carico del paziente](#)

«Gli altri stati europei sono già andati al di là della dicotomia tra modello universalistico e mutue, e del dibattito tuttora in corso da noi su come vengono contrattualizzati i medici, convenzione o contratto di dipendenza pubblica. Il punto comune alle sanità europee è che il medico di medicina generale non lavora da solo ma opera insieme ad infermieri, ostetriche, terapisti della riabilitazione, talora medici specialisti. In Italia la figura del medico di famiglia è ancora ferma agli anni 70-80: lavora da solo, fuori ha la sala d'attesa piena, il telefono che squilla, gli informatori. Serve un cambio di passo».

«In tutte le nazioni dell'Unione Europea è il team che prende in carico gli assistiti -continua Mantoan- e le differenze sono legate alle modalità di retribuzione. In Svezia medici ed infermieri sono entrambi dipendenti, in Spagna sono parte dipendenti e parte accreditati come team che includono anche medici specialisti e in tal caso vengono pagati in parte a quota fissa e in parte in base ai risultati di salute, in Francia e Germania il rapporto è mediato dai fondi sanitari». I numeri Ocse dicono che in 10 anni i medici di famiglia sono diminuiti del 10% negli stati membri. Mantoan ricorda che il lavoro in team ha permesso di prendere in carico più scelte. «La diminuzione dei medici non è un dato assoluto, va comunque considerato che anche da noi il medico negli ultimi anni ha preso in carico in media molto più di mille assistiti. Ma siccome la nostra programmazione era basata su un numero ottimale di 1000 medici, osserviamo che ci sono meno mmg. Nel contempo però sono aumentati i collaboratori». Tale processo è già avvenuto nel resto d'Europa. Dove, peraltro, ci sono problemi diversi dai nostri, anche se... non troppo. «Ad esempio, in Francia non esiste il concetto di zona carente. Il medico può scegliere di andare a lavorare dove vuole... e tutti scelgono le grandi città mentre le zone di campagna patiscono carenze, spesso supplite da altre figure. Dunque, i vari sistemi hanno luce ed ombre, ma balza all'occhio l'interdisciplinarietà».

Più medici, più infermieri, più telemedicina

Già Presidente dell'Agenzia del Farmaco e dell'Azienda sanitaria veneta, Mantoan conosce bene tutti gli step che hanno portato all'emanazione del DM sui nuovi standard territoriali che a giorni, preannuncia, sarà pubblicato in Gazzetta Ufficiale e sottolinea come tale decreto vada visto sempre in affiancamento alla telemedicina. «C'è un grosso investimento su televisite telemonitoraggio teleassistenza e teleconsulto, strumenti che già danno al medico di medicina generale la possibilità di consultare a distanza un collega in assistenza domiciliare di 3° livello o un cardiologo dell'ospedale di riferimento per poter prendere decisioni cliniche appropriate. Nel 2026 se realizzeremo quanto scritto nel PNRR l'Italia sarà il miglior sistema sanitario di cure primarie del mondo. Certo, dovremo aumentare il numero di infermieri e cambiare i modelli di formazione di infermieri e medici di famiglia, che a loro volta dovranno abituarsi a lavorare con strumenti ed esiti della telemedicina». Non per nulla, «come Agenas stiamo cercando programmi di intelligenza artificiale di supporto al Mmg (e secondariamente al medico ospedaliero) nell'analisi dei dati sanitari. Perché il medico di famiglia dovrà leggere sia i dati clinici dei pazienti cronici sia quelli degli assistiti in buona salute per spingerli all'adozione di stili di vita corretti attraverso la medicina d'iniziativa». Mantoan è convinto non solo che ci sono le

condizioni per cambiare l'offerta del Ssn ma anche che una parte del cambiamento si sia già verificata. «Un po' d'inerzia va attribuita al fatto che negli ultimi 10 anni non si è investito. Abbiamo selezionato manager più attenti al risparmio che ai modelli innovativi. Adesso ci aspetta un periodo d'innovazione in cui sviluppare modelli organizzativi nuovi. Il PNRR non solo ci offre risorse ma con le sue "milestone" ci obbliga a garantire le riforme». E l'Italia lo sta facendo, «gli standard territoriali, in arrivo, abbiamo iniziato ad elaborarli nel 2021, li abbiamo presentati ai sindacati ad ottobre scorso, al ministro Speranza il 15 novembre, poi c'è stato il lungo passaggio in Conferenza stato-regioni, e lì se non ci fosse stato, con la milestone, un appuntamento da garantire, avremmo visto arenarsi questo "DM71" sugli standard. Che, preannuncio, una volta in Gazzetta cambierà numero».

Tags:

[Farmaci e cure](#)
[Salute oggi](#)
[Notizie e aggiornamenti](#)

Salute oggi:

- [Notizie e aggiornamenti](#)
- [Libri e pubblicazioni](#)
- [Dalle aziende](#)
- [Appunti di salute](#)
- [Nutrire la salute](#)
- [Aperi-libri](#)
- [Allenati con noi](#)

...e inoltre su Dica33:

- [Patologie e sintomi](#)
- [Cerca un farmaco](#)
- [Integratori dalla A alla Z](#)
- [Risposte medici online](#)
- [Guide della salute](#)
- [I servizi di Dica33](#)

Cerca nel sito

Cerca in

Tutto il sito

Patologie

Farmaci

Esperto



Cerca un farmaco

Farmaci, integratori, dispositivi medici e prodotti veterinari

Scopri di più



Ultimi articoli

Farmaci e cure

27 maggio 2022

Notizie e aggiornamenti

Connessi per il futuro: l'importanza dell'assistenza territoriale

[Leggi »](#)

Farmaci e cure

19 maggio 2022

Notizie e aggiornamenti

**Esami diagnostici e radiazioni ionizzanti:
facciamo chiarezza**[Leggi »](#)

Farmaci e cure

14 maggio 2022

Notizie e aggiornamenti

Criticità delle liste d'attesa: un anno per una TAC[Leggi »](#)

L'esperto risponde

[Archivio Domande e risposte »](#)

Farmaci e cure

11 gennaio 2022

Combinazione fermenti

dopo una visita ginecologica mi è stato prescritto un prodotto con lattobacilli. Vorrei sapere se posso prenderlo insieme ad altri fermenti a base di s. Boulardii. Grazie...

**1 risposta**

Farmaci e cure

13 aprile 2022

Problemi di acidità

Buonasera, ho spesso problemi di acidità. Volevo sapere il perodon si può prendere al bisogno? Grazie mille...

**1 risposta**

Farmaci e cure

21 novembre 2021

Sintomi influenza e tosse secca

Buongiorno è da sabato che ho avuto sintomi influenzali malessere e dolori ossa diffusi senza febbre ... e da sabato sera che prendo Tachipirina 1000 sera e mattina da ieri si è smossa un pò...

**1 risposta**[Chiedi ai nostri medici](#)