



Sezione provinciale di Torino

Corso Svizzera 185 bis - Torino

Circolare informativa n. 28/2019

Torino, 12 Novembre 2019

AI MEDICI DI MEDICINA GENERALE

ISCRITTI AL SINDACATO

Cara/o Collega,

spero di farTi cosa gradita inviandoTi la locandina dell'evento dal titolo: **“Roadshow Cronicità”**

che si terrà il **15 Novembre 2019** presso il Copernico Torino Garibaldi – Sala New Conference – C.so Valdocco, 2 - Torino.

Cordiali saluti

Il Segretario provinciale FIMMG di Torino

(Dott. Roberto Venesia)

POLMONE
CUORE

BPCO **CRONICITÀ** **FIBRILLAZIONE** **ASMA** **TEORIE** **IPOTESI**

INNNOVAZIONE **DATA** **TERRITORIO**

RICERCA **OSPEDALE**

Con il patrocinio di



TORINO

COPERNICO TORINO GARIBALDI
SALA NEW CONFERENCE

Corso Valdocco, 2

15 NOVEMBRE 2019

ROADSHOW CRONICITÀ

2019 **MOTORE** 
SANITÀ 
Gestire il Cambiamento

La spesa a livello UE per le malattie croniche è pari a circa 700 miliardi di euro l'anno ed in Italia i malati cronici sono 24 milioni, assorbendo una gran parte delle risorse riversate in sanità.

Il PNC approvato con Accordo sancito dalla Conferenza permanente per i rapporti tra lo Stato, le Regioni e le PPAA di Trento e Bolzano il 14 settembre 2016, avrebbe dovuto portare alla riorganizzazione dell'assistenza sanitaria e allo spostamento sul territorio dei trattamenti socio sanitari delle principali patologie croniche (come ad es° diabete, asma, BPCO, CV) con lo sviluppo di una diversa cultura orientata alla presa in carico proattiva delle persone con fragilità e cronicità tramite servizi di prossimità.

Solo un deciso intervento in questa ottica potrà consentire che il processo di miglioramento della qualità assistenziale, si sviluppi in coerenza con l'esigenza di contenimento e di razionalizzazione della spesa sanitaria.

Ma tutto questo con quali strumenti operativi? Oggi, a quasi 3 anni dall'approvazione, l'attuazione concreta del Piano si vede realizzata ancora in via parziale e solo in alcune regioni, seppur da molti sia stata considerata la potenziale vera spending review della sanità.

Per verificare lo stato di attuazione reale e non formale del PNC, gli uffici della programmazione del MinSal hanno attivato un monitoraggio tecnico

ROADSHOW CRONICITÀ

che deve mappare una serie di indicatori trasmessi dalle singole regioni: il livello di stratificazione della popolazione, il livello di integrazione tra assistenza ospedaliera e territoriale e il livello di adozione e di attuazione dei percorsi diagnostico-terapeutici.

Il PNC ha previsto inoltre la creazione di una cabina di regia che, partendo dalla analisi di questi indicatori, costruisca una fotografia iniziale (as is) e possa poi decidere le azioni successive (to be). Se l'obiettivo del piano nasce dall'esigenza di armonizzare a livello nazionale tutte le attività in questo campo, compatibilmente con la disponibilità delle risorse economiche, umane e strutturali, la realizzazione e attuazione del piano in tutte le Regioni deve rappresentare lo strumento per rendere omogeneo l'accesso alle cure da parte dei cittadini, garantendo gli stessi livelli essenziali di assistenza e rendendo sostenibile il SSN.

L'innovazione organizzativa necessaria a tutto ciò è una responsabilità di ogni singola regione e si dovrà realizzare attraverso ben costruiti condivisi e monitorati PDTA.

8,00	<p>REGISTRAZIONE PARTECIPANTI</p>	
8,30	<p>APERTURA E SALUTI ISTITUZIONALI Alberto Cirio, Presidente Regione Piemonte</p>	
9,00	<p>PIANO REGIONALE CRONICITÀ, AREE TERAPEUTICHE INTERESSATE E MODELLO DI GESTIONE Franco Ripa, Responsabile Programmazione dei Servizi Sanitari e Socio-Sanitari, Regione Piemonte</p>	12,00
10,00	<p>IL REAL WORLD NELLA GESTIONE DELLE PATOLOGIE CRONICHE AD ALTO IMPATTO CRITICITÀ E OPPORTUNITÀ MODERA: Giulio Fornero, Direttore Struttura Complessa Qualità, Risk Management, Accredimento Azienda Ospedaliera Universitaria Città della Salute e della Scienza, Torino</p> <ul style="list-style-type: none"> • La presa in carico del Paziente cronico: modelli regionali • Il Diabete, le malattie cardiovascolari e le malattie respiratorie come paradigma di Integrazione multiprofessionali nella cronicità • Dal come costruire un PDTA efficace e al come monitorarne i risultati di efficacia: Indicatori clinici ed economici di percorso • Il valore dell'aderenza alle terapie nel paziente Cronico • Appropriatezza farmacologica tra EBM, innovazione tecnologica, linee guida e sostenibilità <p>Carlo Bruno Giorda, Responsabile SC Diabetologia ASL Torino 5 e Coordinatore Rete Diabetologica Piemonte Federico Nardi, Responsabile SC Cardiologia di Casale Monferrato (AL) e Presidente ANMCO Piemonte Roberto Prota, Responsabile SC Pneumologia AO Mauriziano Torino e Presidente AIPO Piemonte/coordinatore Rete Pneumologica Piemonte Franco Ripa, Responsabile Programmazione dei Servizi Sanitari e Socio-Sanitari, Regione Piemonte Alessio Terzi, Segretario Regionale Cittadinanzattiva Piemonte Roberto Venesia, Segretario Regionale Generale FIMMG Piemonte</p>	<p>CONFRONTO TRA DECISORI CLINICI E PAZIENTI: IL PAZIENTE CRONICO AL CENTRO TRA QUALITÀ DELLA VITA, SOSTENIBILITÀ E INNOVAZIONE, QUALE STRATEGIA POSSIBILE E QUALI DECISIONI CONDIVISE? MODERA: Giulio Fornero, Direttore Struttura Complessa Qualità, Risk Management, Accredimento Azienda Ospedaliera Universitaria Città della Salute e della Scienza, Torino</p> <ul style="list-style-type: none"> • Rapido accesso all'innovazione di valore • Responsabilità e gestione del budget: dalla visione a Silos al <i>total cost ownership</i> nella cronicità • Ruolo ed accesso del MMG alle terapie innovative: come programmare, come gestire e cosa misurare <p>Luigi Gentile, Direttore SC Diabetologia ASL AT, Asti Coordinatore Rete Endocrino-Diabetologica del Piemonte Orientale Giuseppe Musumeci, Responsabile SC Cardiologia di Cuneo Franco Ripa, Responsabile Programmazione dei Servizi Sanitari e Socio-Sanitari, Regione Piemonte Mario Sanò, Direttore Farmacia Ospedaliera ASL Alba-Bra Alessio Terzi, Segretario Regionale Cittadinanzattiva Piemonte Roberto Venesia, Segretario Regionale Generale FIMMG Piemonte</p>

13,00 **INNOVAZIONE TECNOLOGICA E ORGANIZZATIVA**

- **L'innovazione IT strumento fondamentale per la gestione della cronicità**
- **Partnership Pubblico-Privato**
- **Il ruolo della farmacia dei servizi**
- **Comunicazione social e controllo delle fake news nella gestione della cronicità**

Marco Cossolo, Presidente Federfarma

Carlo Bruno Giorda, Responsabile SC Diabetologia ASL Torino 5 e Coordinatore Rete Diabetologica Piemonte

Federico Nardi, Responsabile SC Cardiologia di Casale Monferrato (AL) e Presidente ANMCO Piemonte

Giuseppe Petrosino, Regional Access Leader Boehringer

Antonino Ruggeri, Controllo di gestione, sistemi informativi, logistica sanitaria e coordinamento acquisti, Regione Piemonte

Roberto Venesia, Segretario Regionale FIMMG Piemonte

14,00 **CONCLUSIONI**

**PIANO REGIONALE CRONICITÀ:
COSA È STATO FATTO E COSA RESTA DA FARE**

Franco Ripa, Responsabile Programmazione dei Servizi Sanitari e Socio-Sanitari, Regione Piemonte

LIGHT LUNCH

Con il contributo incondizionato di:



ORGANIZZAZIONE
b.pogliano@panaceascs.com

SEGRETERIA
motoresanita@panaceascs.com
011 2630027 - 335 6901445