

Sommario Rassegna Stampa

Pagina	Testata	Data	Titolo	Pag.
Rubrica	CRONICITÀ - Milano, 13 febbraio 2020			
	FAND.IT	12/02/2020	<i>MOTORE SANITA' ROADSHOW CRONICITA' MILANO, 13 FEBBRAIO 2020</i>	2
	Fimmg.org	04/02/2020	<i>FIMMG PATROCINA</i>	4
	Salutedomani.com	21/02/2020	<i>MALATTIE CRONICHE: RIORGANIZZARE LASSISTENZA REGIONALE, CONTENENDO E RAZIONALIZZANDO LA SPESA SANITA</i>	5
	Saluteh24.com	21/02/2020	<i>MALATTIE CRONICHE: RIORGANIZZARE LASSISTENZA REGIONALE, CONTENENDO E RAZIONALIZZANDO LA SPESA SANITA</i>	7
	Agenziaomnipress.com	17/02/2020	<i>MALATTIE CRONICHE: RIGUARDANO 24 MILIONI DI ITALIANI. ROADSHOW DI MOTORE SANITA'</i>	10
	24oreNews.it	16/02/2020	<i>RAZIONALIZZARE LA SPESA SANITARIA, IL PIANO NAZIONALE CRONICITA'</i>	12
	Linkedin.com	14/02/2020	<i>ANDREA SILENZI</i>	14
	Socialfarma.it	14/02/2020	<i>RACCA: LOMBARDIA PRIMA REGIONE AD ATTUARE LA RIFORMA SULLA CRONICITA'</i>	15
	Twitter.com	14/02/2020	<i>ANNAROSA RACCA</i>	16
	ARIASPA.IT	13/02/2020	<i>ARIA PRESENTE AL ROADSHOW CRONICITA' ORGANIZZATO DA MOTORE SANITA'</i>	17
	Imprese-lavoro.com	13/02/2020	<i>APPUNTAMENTI ?</i>	19
	Anmco.it	12/02/2020	<i>FUTURE MEETING</i>	21
	ASST-BGOVEST.IT	12/02/2020	<i>ROADSHOW CRONICITA' MILANO 13/02/2020</i>	22
	Facebook.com	14/02/2020	<i>MAURIZIO FOSCHINEWS FOSCHI - PIANO NAZIONALE CRONICITA' A QUASI TRE ANNI DALL'APPROVAZIONE 1</i>	24
	Facebook.com	14/02/2020	<i>MAURIZIO FOSCHINEWS FOSCHI - PIANO NAZIONALE CRONICITA' A QUASI TRE ANNI DALL'APPROVAZIONE 2</i>	25
	Facebook.com	13/02/2020	<i>PIANETA SALUTE</i>	26
	Facebook.com	12/02/2020	<i>ASST PAPA GIOVANNI XXIII</i>	28
	SANTIPAOLOCARLO.IT	12/02/2020	<i>ROADSHOW CRONICITA MILANO</i>	29
	Sanitainformazione.it	11/02/2020	<i>ROADSHOW CRONICITA MILANO</i>	31
	DIABETE.COM	22/01/2019	<i>ROADSHOW CRONICITA', MILANO, 13 FEBBRAIO 2020</i>	33



Latest news

home / blog / attività correnti / motore sanità – roadshow cro...



Con il patrocinio di:

MILANO
 REGIONE LOMBARDIA
 SALA PIRELLI
 Via F. Filzi, 22
13 FEBBRAIO 2020

ROADSHOW CRONICITÀ



Motore Sanità – Roadshow Cronicità – Milano, 13 febbraio 2020

🕒 12 Febbraio, 2020 | 👤 wp_8339982 | 📁 Attività Correnti | 💬 No comments

ROADSHOW CRONICITÀ' – MILANO

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 esempio 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 Ministero della Salute hanno attivato un monitoraggio tecnico 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.





La FIMMG

Comunicazione

Congressi e Convegni

Contrattazione

Documenti

Speciali e Rubriche

Servizi

Link utili



FORMAZIONE E RICERCA

FIMMG PATROCINA

EVENTI PATROCINATI

Roadshow - Cronicità

Data pubblicazione: 13/02/2020

Regione Lombardia
Sala Pirelli
Via F. Filzi, 22

Vai al sito: [MotoreSanità](#)

[indietro](#)

ARCHIVIO EVENTI PATROCINATI

- [Anno 2018](#)
- [Anno 2017](#)
- [Anno 2016](#)
- [Anno 2015](#)
- [Anno 2014](#)
- [Anno 2013](#)
- [Anno 2012](#)



FIMMGstore



AVVENIRE MEDICO
è online il numero 5/2018



SaluteMia
Società di Mutuo Soccorso
dei Medici e degli Odontoiatri



FIMMG È ANCHE:

- ASSI.PRE.
- SCUOLA STILI DI VITA
- SCUOLA DI ECOGRAFIA
- SCUOLA DI RICERCA IN MG
- SCUOLA NAZIONALE
FORMAZIONE QUADRI
- AMFE
- COMMISSIONE FISCO

WEB SETTORI

- Continuità Assistenziale
- Settore Emergenza Sanitaria
- Settore Medicina Penitenziaria
- Settore Inps
- Settore Speciale Formazione
- Settore Pensionati

VaccinarSi

Seguici sui social



SCARICA LA PERGAMENA DEL
GIURAMENTO PROFESSIONALE



MALATTIE CRONICHE: RIORGANIZZARE L'ASSISTENZA REGIONALE, CONTENENDO E RAZIONALIZZANDO LA SPESA SANITA'

Fibrillazione atriale, BPCO e diabete, tra le patologie croniche a maggior diffusione, costano 700 miliardi di euro l'anno in Europa e in Italia affliggono 24 milioni di persone.

Con lo scopo di rendere omogeneo l'accesso alle cure da parte dei cittadini, garantendo gli stessi livelli essenziali di assistenza, armonizzando a livello nazionale tutte le attività, compatibilmente con la disponibilità delle risorse economiche, umane e strutturali, prende il via il 'ROADSHOW CRONICITÀ', serie di incontri regionali, realizzati da MOTORE SANITA', con il contributo incondizionato di Boehringer Ingelheim, che vedono il coinvolgimento dei massimi esperti del modo sanitario regionale, insieme ad istituzioni e associazioni di pazienti.

Parallelamente al verificare lo stato di attuazione del Piano Nazionale Cronicità da parte del Ministero della Salute, che ha attivato un monitoraggio per mappare il livello di stratificazione della popolazione, di integrazione tra assistenza ospedaliera e territoriale, di adozione e attuazione dei percorsi diagnostico-terapeutici, l'innovazione organizzativa dovrebbe essere responsabilità di ogni Regione e dovrebbe essere realizzata attraverso condivisi e monitorati PDTA.

"La fibrillazione atriale è la più frequente aritmia cardiaca di rilevanza clinica e presenta una stretta correlazione con l'età avanzata e con il paziente affetto da patologie croniche. La sua importanza è legata, oltre all'instabilità cardiovascolare che può provocare, soprattutto al fatto che essa aumenta di ben 5 volte il rischio di ictus cerebrale, a causa dell'aumentato rischio cardio embolico conseguente all'aritmia, con un impatto devastante in termini di disabilità residua e sopravvivenza. L'utilizzo profilattico della terapia anticoagulante, con l'introduzione di nuove molecole ad azione antitrombotica permette di ridurre di circa 2/3 il rischio di ictus in questi pazienti, specie se utilizzati al meglio. I due principali obiettivi della gestione dell'aritmia, a parte la terapia cardiologica specifica, sono soprattutto un'adeguata gestione della terapia anticoagulante e adeguate campagne di screening, che potrebbero consentire un'identificazione precoce della fibrillazione atriale, attraverso una semplice valutazione del polso e successiva esecuzione di un ECG nei soggetti in cui esso risulti irregolare, nell'ottica di ridurre gli ingenti costi sociali e sanitari collegati a questa aritmia e alle sue conseguenze", ha detto Giuseppe Di Tano, Presidente ANMCO Lombardia.

"La broncopneumopatia cronica ostruttiva (BPCO) è, insieme all'asma bronchiale, la patologia respiratoria più diffusa nella popolazione avendo una prevalenza in epoca adulta intorno al 10%. A livello europeo i soli costi diretti legati alle patologie respiratorie sono del 6% del bilancio sanitario totale e la BPCO da sola contribuisce per il 56% di questa quota. Nella maggior parte dei casi la BPCO si associa ad altre importanti malattie croniche che ne aumentano sia la morbilità che la mortalità. Una corretta gestione sanitaria della BPCO richiede di affrontare la prevenzione in tutte le sue fasi: primaria, riducendo principalmente l'esposizione al fumo di sigaretta; secondaria, mediante programmi per una diagnosi precoce e terziaria, per la presa in carico dei pazienti più gravi in ossigenoterapia o che richiedono ventilazione meccanica", ha dichiarato Fabiano Di Marco, Direttore Pneumologia Ospedale Giovanni XXIII, Bergamo.

"Il diabete mellito è una delle sfide più importanti per il SSN, con un impatto economico di oltre 30 miliardi €/anno. In Italia colpisce circa 3.600.000 persone (diventeranno 5 milioni nel 2030). È tra le prime dieci cause di morte in Italia, con un'incidenza maggiore di alcuni tumori. Purtroppo, solo un terzo dei diabetici italiani ha un controllo adeguato della malattia: gli altri vanno incontro alle complicanze croniche del diabete. Il diabete è una malattia complessa da diagnosticare, da controllare nel tempo, da curare anche attraverso l'uso di protocolli standard: un intervento coordinato e completo può fare la differenza. Serve, però, molta competenza ed è necessaria l'attività coordinata di un "team diabetologico"

completo. Gli specialisti devono essere affiancati dai medici di famiglia (parte integrante del gruppo), senza dimenticare il ruolo centrale del paziente che è il vero “decisore finale” nella gestione della propria malattia”, ha affermato Antonio Carlo Bossi, Componente Direttivo Nazionale, Fondazione Diabete e Ricerca, già Componente Direttivo Nazionale SID, Past President Regionale SID - Ospedale di Treviglio, Bergamo. undefined
Facebook Twitter

[MALATTIE CRONICHE: RIORGANIZZARE L'ASSISTENZA REGIONALE, CONTENENDO E RAZIONALIZZANDO LA SPESA SANITA]



6DOXWH

127,=,(,1 \$17(35,0\$ (6(035(*5\$7,6

© &DUWHOOD LQIRUPDWL]]DWD GHO SDJLHQWULQDL\$BOW

)5((1(:6/(77(5

0DODWWLH FURQLFKH 35LRUJDQL
UHJLRQDOH FRQWHQHQR H UDJI
VDQLWDULD'

,QVHUW \RXU HPDLO
VSDFH (YHU\ PRUQLC
UHFHLYH WKH KHDOW
WRSLFV ,16(5,6&
(0\$,/ 1(/2 63\$=.2 ,1 %\$

,VFULYLWL D TXHVWR \

)LEULOODJLRQH DWULDOH %3&2 H GLDEHWH WUD OH SDV
PLOLDUGL GL HXUR O]]DQQR LQ (XURSD H LQ ,WDOLD D
GL UHQGHUH RPRJHQR O]]DFHVVV DOOH FXUH GD SDU
HVVHQJLDOL GL DVVLVWHQJD DUPRQL]]DQGR D OLYHOOR
FRQ OD GLVSRQLELOLWj GHOOH ULVRUVH HFRQRPI
μ52\$'6+2: &521,&,7~]] VHULH GL LQFRQWUWZ 25H0\$R,Q\$D]FRU
LO FRQWULEXWR LQFRQGLJLRQDWR GL %RHKULQJHU ,
PDVVLPL HVSHUWL GHO PRGR VDQLWDULR UHJLRQDO
SDJLHQWL

<RXU HPDLO DGGUHVV

*HW HPDLO
3RZHUHGHEG%OLWJ

3DUDOHOHODPHQWH DO YHULILFDUH OR VWDWR GL DWWXD
0LQLVWHUR GHOOD 6DOXWH FKH KD DWWLYDWR XQ PRQL
GHOOD SRSRODJLRQH GL LQWHJUDJLRQH WUD DVVLVWH
DWWXDJLRQH GHJL SHUFRUVL GLDJQRVWLF WHUDSHXWLF
UHVSROVDELOLWj GL RJQL 5HJLRQH H GRYUHEEH H'
PRQLWRUDWL 3'7\$

6XEVFULEH LQ D UHGD

&RQGLYLGL LO
WXRL DPLFL

/D ILEULOODJLRQH SDWUHLTXHH QWH DULWPLD FDUGSDFDYHQL
XQD/WUHWWD FRUOHODJLRQH FRQ OTHWj DYDQJDWD H
FURQLFKH VXD LPSRUWDQJD q OHJDWD ROWUH DOO
SURYRFDUH VRSUDWXXDMPH DWD DGLWRHFKH YRQWH L
FHUHEUDH BXVD GHOO DXPHQWDWR ULVFKLR FDUGLR HPE
LPSDWWR GHYDVWDQWH LQ WHUPLQL GL GLVDELOLWj I
GHOOD WHUDSLD DQWLF RDJXODQWH FRQ O LQWURGXJLR
SHUPHWWH GL ULGXUUH GL FLUFD LO ULVFKLR GL I
PHJOLR , GXH SULQFLSDOL RELHWWLYL GHOOD JHVWLF
VSHFLILFD VRQR VRSUDWXXWWR XQTDGHJXDWD ,
DGHJXDMPHSDJQH GL VFUHHQISQWUHEEHUR FRQVHQWLUHX
GHOOD ILEULOODJLRQH DWULDOH DWWUDYHUVR XQD
HVHFXJLRQH GL XQ (&* QHL VRJJHWWL LQ FXL HVVR U
LQJHQWL FRVWL VRFLDOL H VDQLWDUL FROOHJEDWLBWV
*LXVHSSH 'L3UDHQRGHQWH \$10&2 /RPEDUGLD

, FRQWHQXWL KDQQR
LQIRUPDWLYR GL WLS
VFLHQWLILFR H VDQL

7 5RF %RU
&RQILGHQW

6DJDP
7XR GD % PHVH 79
'D 6DJDP \$QFK

\$35,

3/D EURQFRSQHXPRSDWLD FURQLFD RVWUXWWLYD %
SDWRORJLD UHVSLUDWRULD SL• GLIIXVD QHOOD SRSROD
LQWRUQR DO \$ OLYHOOR HXURSHR L VROL FRVWL GL
GHO ELODQFLR VDQLWDULR WRWDOH H OD %3&2 GD VF
1HOOD PDJJLRU SDUWH GHV FVLD OD %3&2 VL DVVRFLD
QH DXPHQWDQR VLD OD PRUELGLWj FKH OD PRUWDOLWj
ULFKLHGH GL DIIURQWUDH OD SUHYHQJLRQH LQ WXWWH
OTHVSRVLJLRQH DO IXPR GL VLJDUHWWD VHFRRGDUI
SUHFRFH H WHUJLDULD SHU OD SUHVD LQ FDULFR GHV
ULFKLHGRQR YHQWLODKDRQLFRPHEDLORFD 'L ODUHWWR
3QHXPORJLD 2VSHGDOH *LRYDQQL ;:,,, %HUJDPR

3,O GLDEHWH PHOOLWR q XQD GHOOH VILGH SL• LPSRUW
ROWUH PLOLDUGL % DQQR ,Q ,WDOLD FROSLVFH FLUFD
É WUD OH SULPH GLHFL FDXVH GL PRUWH LQ ,WD
WXPRUDOL 3XUWURSSR VROR XQ WHUJR GHV GLDEH
PDODWWLD JOL DOWUL YDQQR LQFRQWUR DOOH FRPS
PDODWWLD FRPSOHVVD GD GLDJQRVWLFDUH GD FRQWUR
O XVR GL SURWRFROOL VWDQGDUG XQ LQWHUYHQWR
6HUYH SHUZ PROWD FRPSHWHQJD HG q QHFHVVD

7ZHHWV #VDOXWHK

VDOXWH+
#VDOXWHK FRF
0DODWWLH FURQLFKH
OTHVVLVWHQJD UHJLRQ
UDJLRQDOLJJDQGR OD V
VDOXWHK FRP LQBZH

6\$/87(+ &20

GLDEHWRORJLFR' FRPSOHW *OL VSHFLDOLVWL GHYRQR
LQWHJUDQWH GHQ JUXSSR VHQJD GLPHQWLFDUH LC
3GHFLVRUH ILQDOH' QHOOD JHVWLDQHH \$RWRP ISU R \$DULOR
&RPSRQHQWH 'LUHWWLYR 1D]LRQDOH)RQGD]LRQH 'LDEH
1D]LRQDOH 6,' 3DVW 3UHVLGHQW 5HJLRQDOH 6,' 2VSHGE

6FULWWR DOOH/,7.&\$OHOOO\$UPDOLQN
7DJERVVL ESRF FURQLFLWj GL PDUFR ILEULOOD]LRQH PF

&RPPHQWL

&RPPHQW EHORZ RU MSJCS DQZFWER RZLWDOH UH



7UDGX]LRQH DXWRPDWLF 85/

/ LQGLUL]JR HPDLO QRQ YHUUj YLVXDOL]]DWR LQVLHPH DO FRPPH

1RPH

,QGLUL]JR HPDLO

85/ VLWR ZHE

3R \$QWHS

0DODWWLH FURQLFK
)LEULOOD]LRQH DW
VDOXWHK FRP

♡ ↗ V

VDOXWH+
#VDOXWHK FRF
&DUWOOD LQIRUPDWLj
FHUWLILFD]LRQH ULFKL
VDOXWHK FRP LQBZH

(PEHG 9LHZ RQ 72

7ZHHWV #VDOXWHGRPI

6DOXWH '
#VDOXWHGRPDC
0DODWWLH FURQLFKH
O1DVVLVWHQJD UHJLRQ
UD]LRQDOL]]DQGR OD V
VDOXWHK FRP LQBZH



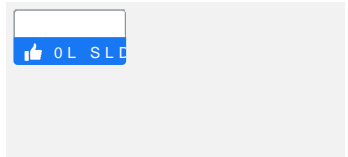
♡ ↗ V

6DOXWH '
#VDOXWHGRPDC
0DODWWLH FURQLFKH
O1DVVLVWHQJD UHJLRQ
UD]LRQDOL]]DQGR OD«
JRR JO IE Q \$*.

(PEHG 9LHZ RQ 72

&HUFD QHO VLW QHWZRUN

in &RQG!



163930

\$*(1=,\$201,\$35(66 &20 :(%

4XHVWR VLWR XLWOLJJD FRNLH GL *RRJOH SHU HURJDUH L SURSUL VHUYLJL
DJHQWH XWHQWH VRQR FRQGLYLV FRQ *RRJOH XQLWDPHQWH DOOH PHWULF
OD TXDOLWj GHO VHUYLJLR JHQHUUH VWDWLWVLFKH GL XLWOLJJR H ULOHYD

8/7(5,25, ,1)250\$=,22,

1HZV DQG 9LHZV

/81('î)(%%5\$,2

+20(3\$*(

0\$/\$77,(&521,&+(5,*8\$5'\$12 0,/,21, ', ,7\$/, \$1, &(5&\$ 1(:6
52\$'6+2: ', 02725(6\$1,7\$

&HU

75\$16/\$7(

6HOHJLRQD (

3RZHUHG E17UDGXWWRUH

6(*8, 9,\$ (0\$./

(PDLO DGGUHVV 6XEP

0L0DQR)LEULOODJLRQH DWULDOH %3&2 H GLDEHWH WUD OH SDWRORJLH FI
GLIIXVLRQH FRVWDQR PLOLDUGL GL HXUR O1DQQR LQ (XURSD H LQ ,WDOLD DIOL.
SHUVRQH &RQ OR VFRSR GL UHQGHU RPRJHQH O1DFFHVVR DOOH FXUH GD SDUV
JDUDQWHQGR JOL VWHVVL OLYHOOL HVVHQJLDOL GL DVVLVWHQJLD DUPLQJLDQGRSOF
OH DWLWLYLWj FRPSDWLELOPHQWH FRQ OD GLVSRQLELOLWj FRPHWRULVRUVH H
VWUXWWXUDOL5SDGVRZL &OYQVHLLWj GL LQFRQWUL UHJLRQDOL UHDOLJJDWL GD
ORWRUH 6DQWjO FRQWULEXWR LQFRQGLJLRQDWR GL %RHKULQJHU ,QJHOKHLP FKH
FRLQYROJLPHQWR GHL PDVVLPL HVSHUWL GHO PRGR VDQLWDULR UHJLRQDOH LQVLH
DVVRFLDJLRQL GL SDJLHQWL

3DUDOOHODPHQWH DO YHULILFDUH OR VWDWR GL DWXDJLRQH GHO 3LDQR 1DJLRQD
GHO 0LQLVWHUR GHOOD 6DOXWH FKH KD DWLWYDWR XQ PRQLWRUDJLR SHU P
VWUDWLILFDJLRQH GHOOD SRSRODJLRQH GL LQWHJUDJLRQH WUD DVVLVWHQJLD RVSH
GL DGRJLRQH H DWXDJLRQH GHL SHUFUVL GLDJQRVWLFWR WHUDSHXWLF O1LQRYI
GRYUHEEH HVVHUH UHVSQVDELOLWj GL RJQL 5HJLRQH H GRYUHEEH HVVHUH UHDOLJ
FRQGLYLVL H PRQLWRUDWL 3'7\$

/D ILEULOODJLRQH DWULDOH q OD SL• IUHTXHQWH DULWPLD FDUGLDFD GL ULOHYDQ
XQD VWUHWWD FRUOHODJLRQH FRQ O1HWj DYDQJDWD H FRQ LO SDJLHQWH DIHWWR GI
/D VXD LPSRUWDQJD q OHJDWD ROWUH DOO LQVWDELOLWj FDUGLRYDVFRODUH
VRSUDWWXWWR DO IDWWR FKH HVVD DXPHQWD GL EHQ YROWH LO ULVFKLR GL LFW
GHOO DXPHQWDWR ULVFKLR FDUGLR HPEROLF FRQVHJXHQWH DOO
LPSDWR GHYDVWDQWH LQ WHUPLQL GL GLVDELOLWj UHVLGXD H VRSUDYYLYHQJD
GHOO WHUDSLD DQWLF RDJXODQWH FRQ O LQWURGXJLRQH GL QXRYH PR
DQWLWRPERWLFD SHUPHWWH GL ULGXUWH GL FLUFD LO ULVFKLR GL LFWXV LQ
VH XLWOLJJDWL DO PHJOLR , GXH SULQFLSDOL RELHWWLYL GHOO JHVWLRQH GHOO I
FDUGLRORJLFD VSHFLILFD VRQR VRSUDWWXWWR XQ1DGHJXDWD JHVWLRQH GHOO WH
H DGHJXDWH FDPDJQH GL VFUHHQLQJ FKH SRWUHEEHUR FRQVHQWLUH XQ1L
SUHFRFH GHOO ILEULOODJLRQH DWULDOH DWUDYHUVR XQD VHPSOLFH YDO
VXFFHVVLVD HVHFXJLRQH GL XQ (&* QHL VRJJHWWL LQ FXL HVVR ULVXOWL LUUHJRO
ULGXUWH JOL LQJHQWL FRVWL VRFLDOL H VDQLWDUL FROOHJDWL D TXHV
FRQVHJXHQJ16HWWR *LXVHSSH 'L 7DQR 3UHVLGHQWH \$10&2 /RPEDUGLD

3/D EURQFRSQHXPRSDWLD FURQLFD RVWUXWWLYD %3&2 q LQVLPH DOO1DVPD
SDWRORJLD UHVSUDWRULD SL• GLIIXVD GHOO SRSRODJLRQH DYHQGR XQD SUHYDOHQ
LQWRUQR DO \$ OLYHOOR HXURSHR L VROL FRVWL GLUHWL OHJDWL DOOH SDWROR
GHO EL0DQFLR VDQLWDULR WRWDOH H OD %3&2 GD VROD FRQWULEXLVFH SHU LO
1HOOD PDJJLRU SDUWH GHL FDVL OD %3&2 VL DVVRFLD DG DOWUH LPSRUWDQWL PDOI

163930

\$*(1=,\$201,\$35(66 &20 :(%

QH DXPHQWDQR VLD OD PRUELGLWj FKH OD PRUWDOLWj 8QD FRUHHWWD JHVWLR
%3&2 ULFKLHGH GL DIIURQWUDH OD SUHYHQJLRQH LQ WXWWH OH VXH IDVL SUI
SULQFLSDOPHQWH OTHVSRVLJLRQH DO IXPR GL VLJDUHHWWD VHFRQGDULD PHGLDQ
XQD GLDJQRVL SUHFRFH H WHUJLDULD SHU OD SUHVD LQ FDULFR GH L SDJL
RVVLJHQRWHUDSLD R FKH ULFKLHGKRDG YHQLWUDJER)DE IPHFRDQLFD'
ODUFR 'LUHWWRUH 3QHXPORRJD 2VSHGDOH *LRYDQQL ;;;; %HUJDPR

3,O GLDEHWH PHOOLWR q XQD GHOOH VILGH SL• LPSRUWDQWL SHU LO 661 FRQ XQ LPS
ROWUH PLOLDUGL ¼ DQQR ,Q ,WDOLD FROSLVFH FLUFD SHUVRQH GLYHQWH
QHO É WUD OH SULPH GLHFL FDXVH GL PRUWH LQ ,WDOLD FRQ XQJLQFLGHQJD PD
WXPRUDOL 3XUWURSSR VROR XQ WHUJR GH L GLDEHWLFL LWDOLDQL KD XQ FRQW
PDODWWLD JOL DOWUL YDQQR LQFRQWUR DOOH FRPSOLFQJH FURQLFKH GHO GLD
PDODWWLD FRPSOHVVD GD GLDJQRVWLFDUH GD FRQWUROODUH QHO WHPSR
DWWUDYHUVR O XVR GL SURWRFROOL VWDQGDUG XQ LQWHUYHQWR FRRUGLQDWR
GLIHHUHQJD 6HUYH SHUZ PROWD FRPSHWHQJD HG q QHFHVVDULD OJDWWLYLWj F
3WHDP GLDEHWRRORJLFR' FRPSOHW *OL VSHFLDOLVWL GHYRQR HVVHUH DIILDQ
IDPLJOLD SDUWH LQWHJUDQWH GHO JUXSSR VHQJD GLPHQWLFDUH LO UXROR FHQU
q LO YHUR 3GHFLVRUH ILQDOH' QHOODJDNWLRQWRGSHOORGLRSDUDPDODWWLD
&RPSRQHWH 'LUHWWLYR 1DJLRQDOH)RQGDJLRQH 'LDEHWH H 5LFHUF DLj &
'LUHWWLYR 1DJLRQDOH 6,' 3DVW 3UHVLGHQW 5HJLRQDOH 6,' 2VSHGDOH GL 7UHYLJOL

3HU LZR PRWRUHVZDQVDSUMVV

7DJ EURQFRSQHXFRUSOLVRESDRQLFLDVEPIWQHDWWLH0RWRQLHF6D OXWH
VDQLWj

+RPH SDJH

3RVW SL•

7HPD)LQHVWUD LPPDJ%DRJ3HJHUG EV



+RPH (YHQ' 6DOXWH %HQHWDIOLB GD J)D'VKLIRQ'HVLJQ &LQHPD 790DJDJLQH3KRWR JEOBKW6LDP&HUF D



5D]LRQDOL]]DUH OD VSHVD VDQLWDULD ,O 3LDQR 1D]LRQDOH &URQLFLWj

5D]LRQDOL]]DUH OD VSHVD VDQLWDULD

,O 3LDQR 1D]LRQDOH &URQLFLWj

FRQVLGHUDWR LO SRWHQ]LDOH YHUR VSHQGLQJ UHYLHZ
GHOOD VDQLWj

3UHQQH LO YLD LO μ52\$'6+2: &521,&,7-¶ VHULH GL
LQFRQWUL UHJLRQDOL FRQ PRWRUH VDQLWj

,O 3LDQR 1D]LRQDOH &URQLFLWj D TXDVL WUH DQQI
GDOO¶DSSURYD]LRQH q UHDOL]]DWR LQ YLD SDU]LDOH H VR'
LQ DOFXQH 5HJLRQL VHSSXU GD PROWL VLD VDW
FRQVLGHUDWR LO SRWHQ]LDOH YHUR VSHQGLQJ UHYLHZ GHO
VDQLW]DODDWLH FURQLFKH XQ SURJHWWR
SHU5LRUJDQL]]DUH WXWWD O¶DVVLVWHQ]D UHJLRQDOH
FRQWHQH]DRLRQDOL]]DQGR OD VSHVD VDQLWDULD' ±

)LEULOOD]LRQH DWULDOH %3&2 H GLDEHWH WUD OH SDWRORJLH FURQLFKH
FRVWDQR PLOLDUGL GL HXUR O¶DQQR LQ (XURSD H LQ ,WDOLD DIIOLJJRQR
&RQ OR VFRSR GL UHQGHUH RPRJHQR O¶DFFHVVR DOOH FXUH GD SDUWH GH LFLW
VWHVVL OLYHOOL HVVHQ]LDOL GL DVVLVWHQ]D DUPRQL]]DQGR D OLYHOOR QD'
FRPSDWLELOPHQWH FRQ OD GLVSRQLELOLWj GHOH ULVRUVH HFRQRPLFKH XPDQH I
YLD LO μ52\$'6+2: &521,&,7-¶ VHULH GL LQFRQWUL UHJLRQDOL FRQ LO FRQWULEXW
GL %RHKULQJHU ,QJHOKHLP FKH YHGRQR LO FRLQYROJLPHQWR GH L PDVVLPL
VDQLWDULR UHJLRQDOH LQVLPH DG LVWLWX]LRQL H DVVRFLD]LRQL GL SD]LHQWL

6DOXWH H %HQHVHUUH

3DUDOHOHDPHQWH DO YHULILFDUH OR VDWWR GL DWX]D]LRQH GHO 3LDQR 1D]LRQDOL
OLQLVWHUR GHOOD 6DOXWH FKH KD DWWLYDWR XQ PRQLWRUD]LR SHU
VWUDWLILFD]LRQH GHOOD SRSROD]LRQH GL LQWHJUD]LRQH WUD DVVLVWHQ]D RVSH
DGR]LRQH H DWX]D]LRQH GH SHUFUVL GLDJQRVWLFER WHUDSHXWLFEL O¶LQQR
GRYUHEEH HVVHUH UHVSQVDELOLWj GL RJQL 5HJLRQH H GRYUHEEH HVVHUH UH
FRQGLYLVL H PRQLWRUDWL 3'7\$ 3/D ILEULOOD]LRQH DWULDOH q OD SL' IUHTXHQ'
ULOHYDQ]D FOLQLFD H SUHVHQWD XQD VWUHWWD FRUHO]LRQH FRQ O¶HWj DYC
DIIHWWR GD SDWRORJLH FURQLFKH /D VXD LPSRUWDQ]D q OHJDWD R
FDUGLRYDVFRODUH FKH SXZ SURYRFDUH VRSUDWXXWWR DO IDWWR FKH HVVD DXP
ULVFKLR GL LFWXV FHUHEUDOH D FDXVD GHO DXPHQDWR ULVFKLR FDUGLR I
DOO DULWPLD FRQ XQ LPSDWWR GHYDVWDQWH LQ WHUPLQL GL GLVDELOLWj U
/ XWLO]JR SURILODWWLFER GHOOD WHUDSLD DQWLFRD]XODQWH FRQ O LQWURGX]
D]LRQH DQWLWURPERWLFD SHUPHWH GL ULGXUWH GL FLUED (1,5 7802,5 7537,2 (1,7
VSHFLH VH XWLO]D]DWL DO PHJOLR , GXH SULQFLSDOL RELHW 1062 YL GHOOD JHVWL
WHUDSLD FDUGLRORJLFD VSHFLILFD VRQR VRSUDWXXWWR XQ¶DGHJXDWD J
DQWLFRD]XODQWH H DGHJXDWH FDPDSDJQH GL VFUHHQLQJ FKH SRWUHE

163930

XQ1LGHQWLILFDJLRQH SUHFRFH GHOOD ILEULOODJLRQH DWUT DOH DWWUDYHUVR XQ1
SROVR H VFFFHVVLVD HVHFXJLRQH GL XQ (&* QHL VRJJHWWL LQ FXL HVVR U
QHOO RWWLFD GL ULGXUWH JOL LQJHQWL FRVWL VRFLDOL HVVLDLWDUL FROOHJD
FRQVHJXHQJH' *KDVGHSSWR'L3UDHQR GHQWH \$10&2 /RPEDUGLD 3/D
EURQFRSQHXPRSDWLD FURQLFD RVWUXWWLYD %3&2 q LQVLHPH DOO1DVPD EURQF
UHVSLUDWRULD SL• GLIIXVD QHOOD SRSRODJLRQH DYHQGR XQD SUHYDOHQJD LQ HSI
\$ OLYHOOR HXURSHR L VROL FRVWL GLUHWL OHJDWL DOOH SDWRORJLH UHV
ELODQFLR VDQLWDULR WRWDOH H OD %3&2 GD VROD FRQWULEXLVH SHU LO G
PDJJLRU SDUWH GHV FDVL OD %3&2 VL DVRFLD DG DOWUH LPSRUWDQWL PDODV
DXPHQWDQR VLD OD PRUELGLWj FKH OD PRUWDOLWj 8QD FRUHWWD JHVWLRQH
ULFKLHG GL DIURQWUDH OD SUHYHQJLRQH LQ WXWH OH VXH IDVL SULPULD UI
O1HVSRLVLRQH DO IXPR GL VLJDUHWWD VHFQGDULD PHGLDQH SURJUDP
SUHFRFH H WHUJLDULD SHU OD SUHV LQ FDULFR GHV SDJLHQWL SL• JUDYL LQ F
ULFKLHGRR YHQWLODJLRQH H HFFLDQQL RD'L KODD Q WFR R DUDWR
3QHXPORRJD 2VSHGDOH *LRYDQQL ;,,, %HUJDP 3, O GLDEHWH PHOOLWR q XQD
LPSRUWDQWL SHU LO 661 FRQ XQ LPSDWR HFRQRPLFR GL ROWUH PLOLDUGL ¼ D
FLUFD SHUVRQH GLYHQWHUDQQR PLOLRQL QHO É WUD OH SULPH
PRUWH LQ ,WDOLD FRQ XQ1LQFLGHQJD PDJJLRUH GL DOFXQL WXPRUDOL 3XUWR
GLDEHWFLL LWDOLDQL KD XQ FRWUROOR DGHXDWR GHOOD PDODWLD JO
FRPSOLFQJH FURQLFKH GHO GLDEHWH ,O GLDEHWH q XQD PDODWLD FRPSOHVD
FRWUROODUH QHO WHPSR GD FXUDH DQFKH DWWUDYHUVR O XVR GL SURWRROC
FRUGLQDWR H FRPSOHW SXZ IDUH OD GLIHHUHQJD 6HUYH SHUZ PROWD
QHFWVDULD O1DWWLYLWj FRUGLQDWD GL XQ 3WHDP GLDEHWRORJLFR' FRPSOHWI
HVHWH DIILDQFDWL GDL PHGLFL GL IDPLJOLD SDUWH LQWHJUDQH GHO JUXSSR
UXROR FHQWUDOH GHO SDJLHQWH FKH q LO YHUR 3GHFLVRUH ILODOH QHOOD
PDODWLD' KQDMRQLR WBUORP \$RQVQH 'LUHWLWR 1D1LRQDOH
)RQGDJLRQH 'LDEHWH H 5LFHUF JLj &RPSRQHWH 'LUHWLWR 1DJLRQDOH 6,' 3D
5HJLRQDOH 6,' 2VSHGDOH GL 7UHYLJOLR %HUJDP

35(9) 1(:7

6DOYR)DFHQGROD

0L SLDF &RQL 7ZH &RQLYGL

FRPPHQW

6XFF !

/H 5R\ V U O 3 ,9\$ 5HJ 7ULE 0LODQR QU 'LU 7HVWDWI
&RS\ULJKW < \$OO 5LJKWV 5HVHUYHG

 **Andrea Silenzi** • 1°
MD, MPH, PhD | Leadership in Medicine & Value based Healthcare
18 ore •

Grazie a **Motore Sanità** per l'interessante mattinata in Regione Lombardia.

Società Italiana di leadership e Management in Medicina - SIMM

 **Motore Sanità**
Organizzazione no profit
1 giorno •

VALUE BASED HEALTHCARE E GOVERNANCE DELLE CRONICITÀ
Andrea Silenzi, Medico di Sanità Pubblica, Direzione Strategica ATS Brescia
Centro di Ricerca e Studi sulla Leadership in Medicina, Università Cattolica del Sacro Cuore
#RoadshowCronicità
#Milano, #13febbraio2020
#RegioneLombardia #ConferenzadelleRegioni #FAND #FederfarmaLombardia
#FIMMG #MotoreSanità #InnovazioneSostenibile



0:00 / 0:43

