

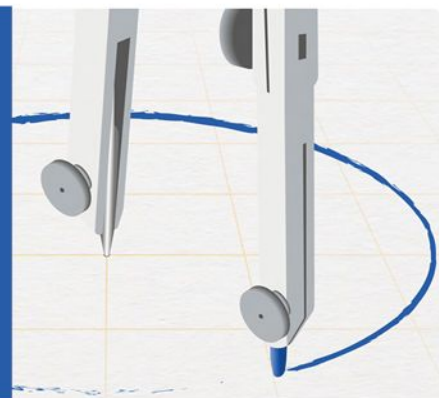
13  
11  
20**BUONA VITA DA  
MALATO DI DIABETE****TRA RINUNCE,  
SODDISFAZIONI  
E RICHIESTA DI  
INNOVAZIONE****13 NOVEMBRE 2020  
Dalle 15.00 alle 17.00**

Il diabete è un esempio paradigmatico di patologia cronica a gestione complessa (oltre 3.5 milioni di pazienti dichiarano di esserne affetti in Italia, ma con stime che parlano di circa 5 milioni, un costo per il SSN stimato intorno ai 9 miliardi senza considerare le spese indirette, una spesa procapite per paziente più che doppia verso un pari età non malato ed è causa di 73 decessi al giorno in Italia), per la quale i percorsi di cura debbono essere rivisti. Per citare alcuni dati relativi alla sola aderenza alle cure, secondo l'analisi EFPIA solamente le complicanze dovute a questa nel diabete rappresentano un costo pari al 14% del totale della spesa sanitaria dei Governi Europei, circa 125 miliardi di euro all'anno. Secondo il rapporto dell'osservatorio dei medicinali, in Italia, la percentuale di aderenza per i farmaci antidiabetici è del 63% (OSMed 2015) e questo comporta: il raddoppio nel numero di ricoveri ospedalieri e dei costi del trattamento per il SSN, un aumento ogni anno di circa 6 giorni di assenza dal lavoro ed infine un aumento del 30% della mortalità per tutte le cause (dati SID). Nella gestione della malattia gli operatori ed esperti del settore stanno già identificando le azioni da intraprendere per riorganizzare e rivedere i servizi ma i cambiamenti necessari devono essere implementati subito e senza complicazioni burocratiche. Covid-19 insegna. Ma molto deve essere giocato in termini di comunicazione e conoscenza e deve trovare un lavoro trasparente, rapido, efficiente e congiunto tra tutti gli attori di sistema.

**MODERA****Daniele Amoruso**, Giornalista Scientifico

CON IL CONTRIBUTO INCONDIZIONATO DI:

# BUONA VITA DA MALATO DI DIABETE TRA RINUNCE, SODDISFAZIONI E RICHIESTA DI INNOVAZIONE



## INTRODUZIONE DI SCENARIO

**Paolo Guzzonato**,  
Direzione Scientifica Motore Sanità

## L'INNOVAZIONE NEL DIABETE: DALLA DIFFICOLTÀ DI PRODURLA ALLA DIFFICOLTÀ DI POTERLA UTILIZZARE

### TAVOLA ROTONDA RINUNCE, SODDISFAZIONI ESEMPI DI INNOVAZIONE SOSTENIBILE

- *Valore e innovazione: farmaci e devices visti dal paziente*
- *Gestione dei PDTA: tra visione a silos o a vasi comunicanti?*
- *L'innovazione corre veloce: buona vita dietro l'angolo?*

## IL VALORE DEL MONITORAGGIO TRA INNOVAZIONE E FORMAZIONE

### INVITATI:

**Roberta Assaloni**, Dirigente Medico presso SOS di  
Diabetologia - ASS2 Isoncina, Udine

**Elena Frattolin**, Presidente CRAD Coordinamento Regionale  
Associazioni Diabete Friuli Venezia Giulia

**Giorgio Grassi**, Divisione di Endocrinologia, Diabetologia e  
Metabolismo AOU Città della Salute e della Scienza di Torino

**Fortunato Lombardo** Professore Associato Pediatria  
UOC Clinica Pediatrica Policlinico, Università di Messina

**Fabiano Marra** Vice Presidente AGD Italia

**Mario Parrillo** Direttore UOSD Endocrinologia e Malattie  
Dismetaboliche AORN Sant'Anna e San Sebastiano Caserta

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

**Ernesto Rossi** Presidente AMD Campania

**Giuseppina Salzano** Ricercatore Universitario UOC Clinica  
Pediatrica Policlinico Università Messina

**Giuseppe Tonutti** Direttore Generale ARCS Azienda  
Regionale di Coordinamento per la salute Regione Friuli  
Venezia Giulia

**Ugo Trama**, Direttore UOD 08, Politica del farmaco e  
Dispositivi, Regione Campania

## LA SINTESI PER UNA CORRETTA COMUNICAZIONE TRA SCIENZA E FALSI MITI



**ORGANIZZAZIONE e SEGRETERIA**  
**ANNA MARIA MALPEZZI**  
segreteria@panaceascs.com  
**+39 329 97 44 772**

 **Panacea**

**MOTORE**   
**SANITÀ**   
**WEBINAR**