

UN NUOVO RUOLO DEL TERRITORIO  
NELLA GESTIONE DELLA SANITÀ

**PNRR E HIV**  
IL RETURN TO CARE

**PIEMONTE, LIGURIA  
E LOMBARDIA**



**23 GIUGNO 2022**  
Dalle **10:00** alle **13:00**



Iscriviti su [www.motoresanita.it](http://www.motoresanita.it)





# UN NUOVO RUOLO DEL TERRITORIO NELLA GESTIONE DELLA SANITÀ **PNRR E HIV: IL RETURN TO CARE**

Con il patrocinio di



**REGIONE  
LIGURIA**



**Regione  
Lombardia**



**REGIONE  
PIEMONTE**





## UN NUOVO RUOLO DEL TERRITORIO NELLA GESTIONE DELLA SANITÀ **PNRR E HIV: IL RETURN TO CARE**

### RAZIONALE SCIENTIFICO

Motore Sanità in questi anni, ha realizzato molti progetti ed eventi affrontando diverse tematiche relative alla riorganizzazione necessaria della sanità territoriale.

La recente esperienza della pandemia ha oramai convinto tutti che una riforma del sistema di cure territoriali non sia più procrastinabile e che questa debba essere fatta con i giusti investimenti ma in tempi brevi. Infatti tutte le fragilità dichiarate da anni da alcuni attori di sistema, purtroppo però poco ascoltati, sono emerse abbattendosi sui cittadini malati cronici e fragili in tutta la loro drammaticità.

Così molte sono le risorse dedicate nel PNRR a questo scopo a cui le regioni potranno attingere. Ma il quadro oggi dei diversi territori regionali, presenta realtà assistenziali completamente diverse con servizi per nulla affatto omogenei, che non sono in grado di garantire universalità di cure ai cittadini. Inoltre nell'affrontare i problemi della sanità territoriale, nonostante le revisioni legislative, i tavoli di trattativa, i più o meno ampi coinvolgimenti degli stakeholder interessati, ha prevalso spesso uno spirito corporativo basato sulla difesa di specifici interessi e segnato dalla mancanza di trasversalità degli intenti. Noi vorremmo lasciarci alle spalle tutto questo nell'interesse prima di tutto dei cittadini.

La domiciliarità era ed è la scelta auspicata dalle persone, quella più desiderata e anche la più sostenibile per il Sistema. Le diverse esperienze di gestione della pandemia ci hanno dimostrato che è anche la più corretta in termini di sicurezza e benessere dei cittadini. Ma per governare questi cambiamenti in tempi rapidi ed in maniera efficiente è necessario che tutti gli attori si mettano in gioco andando incontro insieme alle esigenze di un mondo profondamente cambiato dove orizzonti e saperi devono combinarsi. Tutte le componenti che a livello territoriale agiscono (MMG, PLS, infermieri, farmacisti, assistenti sociali, ginecologi, ostetriche, psichiatri, neuropsichiatri infantili, medici delle dipendenze e psicologi, fisioterapisti e terapisti della riabilitazione, educatori professionali e tutti gli altri professionisti e operatori sanitari) devono raggiungere una vera integrazione.

E in tutto questo percorso, un passaggio fondamentale sarà non solo la presenza al tavolo decisionale delle **associazioni di pazienti**, ma anche dell'industria che produce tecnologia ed innovazione (farmaci e devices), due componenti spesso messe a margine delle decisioni strategiche che impattano sull'intero sistema. Cristallizzando e sedimentando tutte le esperienze fatte in questi anni, la Direzione Scientifica di Motore Sanità vorrebbe proporvi la grande sfida di raccogliere idee realizzabili subito: dalla diagnostica, alla presa in carico, al follow-up, alla condivisione dati, al supporto tecnologico.

# UN NUOVO RUOLO DEL TERRITORIO NELLA GESTIONE DELLA SANITÀ

## **PNRR E HIV: IL RETURN TO CARE**



### **INTRODUZIONE DI SCENARIO**

**Alessandro Malpelo**, Giornalista Scientifico

### **SALUTI DELLE AUTORITÀ**

**Michele Orlando**, Direttore Sanitario Alisa Regione Liguria

**Carlo Picco**, Direttore Generale ASL Città di Torino. Commissario Azienda ZERO Regione Piemonte Piemonte

### **RETURN TO CARE IN HIV E IMPORTANZA DELLA PRESA IN CARICO TEMPESTIVA**

**Francesco Saverio Mennini**, Professore di Economia Sanitaria e Economia Politica, Research Director-Economic Evaluation and HTA, CEIS, Università degli Studi di Roma "Tor Vergata"

### **TAVOLA ROTONDA I STRATEGIE DI IMPLEMENTAZIONE PRESA IN CARICO**

- ✓ Risorse del PNRR per collegare le informazioni di tutti gli attori della filiera assistenziale: Raccolta e condivisione di dati utili alla continuità delle cure del malato cronico HIV
- ✓ PNRR e HIV: il nuovo ruolo del territorio diffuso nella gestione del paziente
- ✓ Dinamiche di cronicizzazione dell' HIV tra Riforma territoriale e nuovo modello di presa in carico
- ✓ L'es° delle Smart Cities nel nuovo modello assistenziale
- ✓ Analisi dei costi di malattia dalla diagnosi al percorso di cura per una corretta programmazione delle risorse

### **TAVOLA ROTONDA II STRATEGIE PER UNA ADEGUATA GESTIONE E CONTROLLO DELLA PATOLOGIA**

- ✓ Screening e diagnosi precoce
- ✓ Importanza della personalizzazione della terapia, impatto dell'inerzia terapeutica e come vincerla
- ✓ Somministrazione con counseling: best practice per una ottimale gestione del paziente
- ✓ Gestione delle terapie tra DDD, DPC ed Home delivery
- ✓ Proposte di ottimizzazione per la presa in carico del paziente in epoca covid: Importanza della telemedicina, appropriatezza prescrittiva, indicatori e sistemi di monitoraggio
- ✓ Formazione/informazione al cittadino per vincere lo stigma

### **CALL TO ACTION PER LE ISTITUZIONI REGIONALI**

# UN NUOVO RUOLO DEL TERRITORIO NELLA GESTIONE DELLA SANITÀ **PNRR E HIV: IL RETURN TO CARE**



## **DISCUSSANT**

**Matteo Bassetti**, Direttore Malattie Infettive Ospedale Policlinico San Martino - Coordinatore DIAR Malattie Infettive Regione Liguria

**Stefano Bonora**, Professore Malattie Infettive, Dipartimento Scienze Mediche, Università degli Studi Torino

**Matteo Corradin**, Responsabile Unità Organizzativa Polo Ospedaliero Regione Lombardia

**Margherita Errico**, Presidente NPS Italia Onlus

**Francesco Gabrielli**, Direttore Centro Nazionale per la Telemedicina e le Nuove Tecnologie Assistenziali (ISS)

**Andrea Gori**, Presidente ANLAIDS Lombardia

**Francesco Paolo Guastamacchia**, FIMMG Torino

**Rosaria Iardino**, Presidente Fondazione The Bridge

**Roberto Ranieri**, Infettivologo penitenziario e responsabile UO Sanità Penitenziaria della Regione Lombardia

**Barbara Rebesco**, Direttore SC Politiche del Farmaco A.Li.sa. Regione Liguria

**Franco Ripa**, Responsabile Programmazione Sanitaria e Socio-sanitaria, Vicario Direzione Sanità e Welfare Regione Piemonte

**Giuliano Rizzardini**, Malattie Infettive ASST Fatebenefratelli Sacco, Milano

## **MODERATORI**

**Alessandro Malpelo**, Giornalista Scientifico

**Laura Avale**, Giornalista Mondosanità

Con il contributo non condizionante di



IT-meD



## ORGANIZZAZIONE

Barbara Pogliano

[b.pogliano@panaceascs.com](mailto:b.pogliano@panaceascs.com)

## SEGRETERIA

[c.nebiolo@panaceascs.com](mailto:c.nebiolo@panaceascs.com)

324 6327587



MOTORE  
SANITA'  
WEBINAR

panacea