

UN NUOVO RUOLO DEL TERRITORIO
NELLA GESTIONE DELLA SANITÀ

PNRR E HIV:
IL RETURN TO CARE

CAMPANIA E PUGLIA



9 GIUGNO 2022

Dalle **10:00** alle **13:00**



Iscriviti su www.motoresanita.it

Con il patrocinio di



SOCIETÀ ITALIANA DI HEALTH TECHNOLOGY ASSESSMENT



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

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.

MODERANO:

Daniele Amoruso, Giornalista Scientifico
Claudio Zanon, Direttore Scientifico Motore Sanità



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

INTRODUZIONE DI SCENARIO

Claudio Zanon, Direttore Scientifico Motore Sanità

SALUTI DELLE AUTORITÀ

Mauro D'Attis, Presidente Intergruppo Parlamentare Camera dei Deputati

Vito Montanaro, Direttore Dipartimento Regionale Promozione della Salute, del Benessere Sociale e dello Sport per tutti Regione Puglia

Antonio Postiglione, Direttore Generale per la Tutela della Salute e il Coordinamento del Sistema Sanitario Regionale Regione Campania

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"

IL RUOLO DELL'INDUSTRIA TRA PUBBLICO E PRIVATO

Nicoletta Luppi, Amministratore Delegato MSD Italia

TAVOLA ROTONDA 1 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
- ✓ La rete pugliese delle malattie infettive

TAVOLA ROTONDA 2 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

Tutti i Relatori sono stati invitati

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



DISCUSSANT

Massimo Bisogno, Direttore Ufficio Speciale per la crescita e la transizione al digitale presso Regione Campania

Giovanni Battista Buccoliero, Direttore UOC malattie infettive e tropicali PO San G. Moscati Taranto

Antonella Caroli, Responsabile Servizio Strategie e Governo Assistenza Ospedaliera - Gestione Rapporti Convenzionali, Regione Puglia

Maria Chironna, Professoressa Ordinaria di Igiene generale e applicata Dipartimento Interdisciplinare di Medicina Università degli Studi di Bari Aldo Moro - Sistema di Sorveglianza HIV/AIDS – Osservatorio Epidemiologico Regionale Puglia - Componente Commissione regionale AIDS

Nicola Coppola, Direttore Uoc Malattie Infettive Azienda Ospedaliera di Caserta

Angelo D'Argenzio, Direttore UOD Prevenzione e Igiene Sanitaria - prevenzione e tutela della salute e della sicurezza negli ambienti di vita e lavoro - O.E.R., Regione Campania

Ottavio Di Cillo, Direttore Area E-Health A.Re.S.S. Regione Puglia

Vincenzo Esposito, Direttore UOC Malattie Infettive e medicina di Genere Ospedale Cotugno Napoli

Michele Formisano, Presidente TGenus e NPS Puglia

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

Ivan Gentile, Direttore Unità Operativa Complessa di Malattie Infettive - A.O.U. "Federico II" - Napoli

Paolo Maggi, Direttore UOC Malattie Infettive e Tropicali A.O. di Rilevanza Nazionale S. Anna e S. Sebastiano, Caserta

Rossella Moscogiuri, Direttore Dipartimento Farmaceutico ASL Taranto e Direttore SC Farmacia Ospedaliera Presidio Ospedaliero Centrale ASL Taranto

Tutti i Relatori sono stati invitati

Con il contributo non condizionante di



IT-meD



ORGANIZZAZIONE
Barbara Pogliano
b.pogliano@panaceascs.com

SEGRETERIA
meeting@panaceascs.com
324 6327587



MOTORE
SANITA'
WEBINAR

panacea