

PNRR, IPERCOLESTEROLEMIA, RISCHIO CARDIOVASCOLARE

TRA BISOGNI IRRISOLTI, INNOVAZIONE
E NUOVE NECESSITÀ ORGANIZZATIVE

PUGLIA/CALABRIA/SICILIA

MOTORE
SANITÀ
WEBINAR



1 Marzo 2023

dalle **10.00** alle **13.00**

Iscriviti su www.motoresanita.it



PNRR, IPERCOLESTEROLEMIA, RISCHIO CARDIOVASCOLARE TRA BISOGNI IRRISOLTI, INNOVAZIONE E NUOVE NECESSITÀ ORGANIZZATIVE



Con il patrocinio di



Regione Puglia



Università
di Foggia



ASL Bari

PugliaSalute

PNRR, IPERCOLESTEROLEMIA, RISCHIO CARDIOVASCOLARE TRA BISOGNI IRRISOLTI, INNOVAZIONE E NUOVE NECESSITÀ ORGANIZZATIVE



RAZIONALE

In Italia, ogni anno, per malattie cardiovascolari muoiono più di 224.000 persone: di queste, circa 47.000 sono imputabili al mancato controllo del colesterolo. Il colesterolo infatti rappresenta uno tra i più importanti fattori di rischio cardiovascolare, causando per il SSN un impatto clinico, organizzativo ed economico enorme (spesa sanitaria diretta ed indiretta quantificabile in circa 16 miliardi €/anno).

Nonostante questo scenario, su oltre **1 milione di pazienti a più alto rischio l'80% non raggiunge il target indicato** dalle più recenti Linee Guida internazionali. Un problema sanitario che durante la recente pandemia non è andato certo migliorando grazie ai minori controlli, alle mancate diagnosi, alla perdita di aderenza terapeutica. Ma perché questo accade?

In questa area fortunatamente le terapie a disposizione, tutte estremamente efficaci, hanno portato evidenze scientifiche robuste e consolidate negli anni sul loro valore preventivo e curativo sia in prevenzione primaria che in prevenzione secondaria.

Viene quindi da chiedersi cosa si possa aggiungere a quanto già oggi è ottenibile attraverso gli attuali percorsi di cura. Vi sono bisogni insoddisfatti o spazi di efficienza da colmare (accesso, aderenza, efficacia) che possano implementare ulteriormente i benefici raggiunti? Cosa si prospetta in termini di innovazione in questa area terapeutica e quali saranno le ricadute organizzative? È possibile poter colmare il gap esistente tra il mondo reale e quello preso in esame dai setting degli studi clinici randomizzati e controllati per quanto riguarda il raggiungimento dei target consigliati?

Quale nuova governance, quali PDTA per consentire un accesso rapido, appropriato ed equo ai percorsi di cura?

Motore Sanità ritiene opportuno un confronto multiprofessionale tra centri esperti di assoluta eccellenza nelle diverse regioni che possa dare riscontro a questi interrogativi, condividendo idee e suggerendo soluzioni.

PNRR, IPERCOLESTEROLEMIA, RISCHIO CARDIOVASCOLARE TRA BISOGNI IRRISOLTI, INNOVAZIONE E NUOVE NECESSITÀ ORGANIZZATIVE



Saluti delle autorità

Francesco Colasuonno, Responsabile PO Registri di Monitoraggio AIFA e Centri Prescrittori Sezione Farmaci, Dispositivi Medici e Assistenza Integrativa, Regione Puglia

Antonio De Luca, Consigliere Regionale VI Commissione Regione Siciliana

Vincenzo Di Gregorio, Consigliere Regionale III Commissione, Regione Puglia

Paride Mazzotta, Consigliere Regionale III Commissione, Regione Puglia

Introduzione di Scenario

Claudio Zanon, Direttore Scientifico Motore Sanità

Ipercolesterolemia e rischio Cardiovascolare: quali nuove opportunità di cura, quale accesso, quali bisogni organizzativi

Pasquale Caldarola, Vice Presidente Nazionale ANMCO, Associazione Nazionale Medici Cardiologi

Importanza dell'aderenza e peso economico dei pazienti non a target

Luca Degli Esposti, Presidente CliCon S.r.l Health, Economics & Outcomes Research

Tavola Rotonda 1: Rischio CV ed ipercolesterolemia

Impatto dell'innovazione sulla riorganizzazione dei servizi e la semplificazione dei percorsi di cura

- Ipercolesterolemia: quali bisogni insoddisfatti tra efficacia, tollerabilità e target da raggiungere?
- Come colmare il gap tar RW e indicazioni delle linee guida
- PNRR e riorganizzazione dei servizi: quale ruolo tra Ospedale e Territorio dall'impostazione del percorso assistenziale, alla terapia al monitoraggio e follow-up
- Come implementare la comunicazione interdisciplinare e l'organizzazione della filiera: Telemedicina, cartella condivisa, team di supporto territoriale, Patient support program o cosa altro?

PNRR, IPERCOLESTEROLEMIA, RISCHIO CARDIOVASCOLARE TRA BISOGNI IRRISOLTI, INNOVAZIONE E NUOVE NECESSITÀ ORGANIZZATIVE



Tavola Rotonda 2: *appropriatezza prescrittiva e place in therapy in tema di ipercolesterolemia*

- Innovazione, PNRR, PDTA: personalizzazione delle cure e scelta dei pazienti appropriati
- La corretta terapia ipocolesterolemizzante vista dal MMG e dallo Specialista ospedaliero
- NOTA 13, appropriatezza e accesso alle terapie: è ancora uno strumento efficace ed attuale?

Discussant:

Stefania Antonacci, Direttore Area Farmaceutica Territoriale ASL BARI

Giovanni Bisignani, Direttore SC Cardiologia UTIC Castrovillari ASP Cosenza, Comitato Scientifico CONACUORE

Roberto Caporale, Dirigente Medico UO Cardiologia Presidio dell' Annunziata AO Cosenza

Alessandro Carbonaro, Dirigente AOU V. Emanuele Ferrarotto S. Bambino Catania

Rosalbino Cerra, Segretario Regionale FIMMG Calabria

Salvatore Corrao, Direttore Medicina Interna e Dipartimento Medicina Clinica ARNAS Civico Palermo

Maria Anna d'Agata, Responsabile Dipartimento Servizi Farmaceutici ASP Catania

Gerardo Mancuso, Direttore SOC Medicina Interna, Presidio Ospedaliero Lamezia Terme, Vice Presidente Nazionale Società Italiana di Medicina Interna

Simona Mirarchi, Responsabile Farmacia Ufficio DPC Regionale ASP Cosenza, Calabria

Maurizio Pastorello, Direttore Dipartimento Farmaceutico ASP Palermo

Cataldo Procacci, Dirigente Farmacista presso Azienda Sanitaria Locale BT

Luigi Santoiemma, Farmacologo Clinico e Medico di Medicina Generale Bari

Vito Sollazzo, Dirigente Medico Riabilitazione Cardiologica ASL Foggia

Luigi Spicola, Segretario Regionale SIMG Sicilia

Rosella Squicciarini, Presidente Regionale CARD Puglia

Con il contributo incondizionato di



Daiichi-Sankyo

MOTORE
SANITÀ
WEBINAR

Panacea



f

ORGANIZZAZIONE e SEGRETERIA

🐦

Anna Maria Malpezzi

329 9744772

📷

Cristiana Arione

328 8443678

▶

in

segreteria@panaceascs.com