

PNRR, IPERCOLESTEROLEMIA, RISCHIO CARDIOVASCOLARE

**TRA BISOGNI IRRISOLTI, INNOVAZIONE
E NUOVE NECESSITÀ ORGANIZZATIVE**

LAZIO/CAMPANIA/SARDEGNA

**MOTORE
SANITÀ**
WEBINAR



7 Febbraio 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



Fondazione italiana per il cuore

Associazione senza scopo di lucro
Riconoscimento giuridico n. 1432.649



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



PROGRAMMA

Saluti delle autorità

Valeria Ciarambino, VicePresidente Regione della Campania

Carla Cuccu, Consigliere Regionale Commissione Sanità, Regione Autonoma della Sardegna

Introduzione di Scenario

Valerio Biglione, Direzione Scientifica Motore Sanità

Ettore Mautone, Giornalista Scientifico

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

Pasquale Perrone Filardi, Presidente Regionale SIC e Professore ordinario Cardiologia Università Federico II, Napoli

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

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

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 tra 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:

Francesca Futura Bernardi, Referente Farmacosorveglianza Regionale, Regione Campania

Paolo Calabrò, Professore Ordinario Malattie Apparato Cardiovascolare Università degli Studi della Campania “Luigi Vanvitelli”, Napoli

Adriano Cristinziano, Direttore UOC Farmacia Azienda Ospedaliera dei Colli, Napoli

Giovanni Esposito, Presidente Nazionale GISE

Mariano Fusco, Direttore Dipartimento Farmaceutica ASL Napoli 2 Nord

Paolo Golino, Direttore UOC Cardiologia ed UTC Vanvitelli e Direttore Dipartimento Medico e Cardiologico Ospedale Monaldi, Napoli

Sergio Lai, Componente Fondazione Italiana per il Cuore

Marta Marziali, Cardiologa ASL Roma 2

Daniele Pastori, Dirigente Medico UOC Medicina d'Emergenza-urgenza Policlinico Umberto I, Roma

Damiano Parretti, Responsabile Nazionale Area della Cronicità e Area Cardiovascolare SIMG

Eliana Pisani, Specialista Ambulatoriale Cardiologa ASL Roma 2

Daniela Ricciardulli, Responsabile UOSD Farmaceutica Convenzionata ASL Roma 1

Paolo Severino, Dirigente Medico Cardiologo Policlinico Umberto I, Roma

Gennaro Volpe, Presidente Nazionale CARD e Direttore Generale ASL Benevento

Moderano

Valerio Biglione, Direzione Scientifica Motore Sanità
Ettore Mautone, Giornalista Scientifico

Con il contributo incondizionato di



Daiichi-Sankyo

MOTORE
SANITÀ
WEBINAR

Panacea



**ORGANIZZAZIONE
e SEGRETERIA**

Anna Maria Malpezzi
cell 329 9744772

segreteria@panaceascs.com